ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 2	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
7613-2024	25/4/24	9/5/24	6/12/2024	4

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
2/7/24	10:20 a. m.	JUNIO 2024	RAÍCES

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CARRERA 78A #65C-49 SUR	BOSA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
LA AMISTAD	4835843	coordinacion.raices@aceptaelcambio.org

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 10 / 7	15 / 15 / 13	64 / 64 / 46	80 / 80 / 53	NA / NA / NA

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA) NO VERIFICADO (NV)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO, NA o NV SEGÚN CORRESPONDA

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

		AM
13 (C2)	¿Desarrolla las acciones descritas en el procedimiento de vigilancia nutricional, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS, y dispone de los equipos antropométricos de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y la normatividad vigente?	
A.	Realiza la toma de peso y talla a las niñas y los niños participantes acorde con la periodicidad establecida, en el PROTOCOLO TOMA Y REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS y hace entrega de la información a la subdirección local o carga la información en el Sistema Misional SIRBE de manera oportuna?	SÍ
B.	¿Tiene disponible en el Jardín Infantil para su verificación, la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	NA

Complete la información del cuadro:

Fecha de realización de la toma masiva de peso y talla	Quién realizó la toma	Entregaron datos o cargaron en SIRBE (registre si entregaron datos o cargaron en SIRBE)	Fecha y medio de la entrega o Fecha de cargue en SIRBE	Cuenta con clasificación nutricional?	Cuándo la recibió	Toma a la que corresponde
27 DE MAYO DE 2024	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	ENTREGARON DATOS EN LA SLIS BOSA	EN FÍSICO EL 28 DE MAYO DE 2024	NO	NA	NA

C.	¿Realizó la socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil, de la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	NA
D.	¿Facilitó el manejo y seguimiento de niñas y niños con riesgo nutricional, según las orientaciones de la SDIS y para las situaciones de malnutrición en las cuales se debe implementar la Ruta de Atención Integral a la Desnutrición y al exceso de peso, y demás procesos establecidos por la SDIS?	SÍ

Complete la información del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
Desnutrición Aguda Moderada	1	JOG. Activado en Ruta de Atención Integral el 06/03/2024	20/06/2024. Seguimiento en peso y talla.
			Continúa con Desnutrición Aguda moderada.
			Educación nutricional.

E.	¿Dispone de los equipos antropométricos en adecuado estado de funcionamiento, desde el comienzo de la ejecución del convenio acorde con lo establecido en la Resolución 2465 de 2016: "Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones. Ministerio de Protección Social"?	NO

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	SÍ	SIN CALIBRAR/ADQUIRIR	SOPORTE DE ADQUISICIÓN DEL 13/06/2023
Infantómetro	SÍ	BUENO	NINGUNA
Balanza de pie	SÍ	BUENO	SOPORTE DE ADQUISICIÓN DEL 26/01/2024 (313)
Tallímetro	SÍ	BUENO	NINGUNA

El pesa bebé y balanza de pie, que presenten fecha de compra mayor a un año, deben contar con certificado de calibración emitido por laboratorios autorizados por el organismo nacional de acreditación de Colombia ONAC.

15 (C15) ¿Cuenta con el soporte del cargue de la información correspondiente al uso de la sala amiga de la familia lactante, en el Sistema Misional de la Secretaría Distrital de Integración Social a través del diligenciamiento de ficha SIRBE vigente. En caso de que el jardín infantil cuente con usuario y contraseña deberá garantizar el cargue, sino cuenta con estos, tendrá que articularse con la Subdirección Local para cargar esta información. Además, cargará la información solicitada a través de las herramientas virtuales que la Subdirección para la Infancia disponga para tal fin.?

		SAT
A.	Entrega en subdirección local el 27/06/2024 Cargue en el sistema misional SIRBE el 28/06/2024	SÍ
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?_____.	NA

14. (C11) ¿Adquirió los alimentos de primera calidad, en establecimientos habilitados y controlados por la autoridad sanitaria competente, que cuenten con concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los proveedores carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos, de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico?

		SAT
A.	¿Presenta un listado de al menos 3 proveedores por grupo de alimentos, con los que se va a realizar la compra, que debe incluir como mínimo nombre del proveedor, persona de contacto, teléfono de contacto fijo y/o celular y/o correo electrónico del proveedor, cronograma de frecuencia de recibido donde se especifique días y horarios de entregas, estado del concepto sanitario, fecha de emisión, número de acta?	SÍ
B.	¿Presenta copia de los Conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los proveedores de carnes (res, cerdo, pollo, pescado y vísceras), leche y derivados, panadería, abarrotes y huevos? Para el caso de los proveedores de carnes, ¿cuenta con autorización sanitaria y concepto sanitario favorable o favorable con requerimientos vigente, emitido por la autoridad sanitaria, en caso de no contar con el concepto sanitario deberá presentar el soporte de la solicitud de inspección para la obtención del concepto.	SÍ
C.	¿Presenta los conceptos sanitarios favorables o favorables con requerimiento de los vehículos transportadores de alimentos? Para el caso de los vehículos transportadores de carnes, ¿aporta concepto sanitario y autorización sanitaria vigente emitida por la autoridad sanitaria?	SÍ
D.	¿Cuenta con las fichas técnicas de todos los alimentos emitidas por el fabricante o productor a excepción de frutas, verduras, raíces, tubérculos y plátanos?	SÍ

Ver Anexo: CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

15. (C14) ¿Entregó oportunamente al padre, madre o cuidador, los alimentos equivalentes a la jornada pedagógica (el día anterior a la misma), jornada liberada (el mismo día), o paquete alimentario de contingencia (cuando aplique), de acuerdo con los parámetros establecidos en el Anexo Técnico, dejando registro físico y digital (Excel editable) de la entrega?

SAT

A. ¿Entrega el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica que establezca la SDIS, a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, de las niñas y los niños que asistan o no a la unidad operativa. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente? — SÍ

Fecha de Entrega:__20 de junio de 2024_ **Fecha de cubrimiento:**_21 de junio de 2024___.

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	6	NINGUNA
Caminadores	14	NINGUNA
Párvulos	56	NINGUNA
Prejardín	64	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	140	NINGUNA

B. ¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica, son acordes con lo establecido por SDIS? — SÍ

Marque con una **X** la opción de paquete alimentario entregado:

6 A 11 MESES		**1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES**		**3 A 5 AÑOS**	
OPCIÓN 1: X	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1: X**	**OPCIÓN 2:**	**OPCIÓN 1: X**	**OPCIÓN 2:**
PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE		PRODUCTO/GRAMAJE	
PONQUÉ: 20 - 30 gr	GALLETAS DE LECHE: 13 - 16gr	AVENA UHT: 200ml	AVENA UHT: 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml	LECHE LÍQUIDA ENTERA UHT 200ml
MANZANA: 120 - 180 gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	MANDARINA: 100 - 120gr
GRANADILLA: 100 - 120 gr	MANZANA: 120 - 180gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr	SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr
SPAGUETTIS: 250 gr	ARROZ: 250 gr			ARVEJA SECA: 500 gr	ARVEJA SECA: 500 gr
LENTEJAS: 500 gr	GARBANZO: 500 gr				

C. ¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada pedagógica, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil? — NA

D. ¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente? — SÍ

E. ¿Entrega el día de la Jornada Liberada a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, de las niñas y los niños asistentes ese día, los alimentos equivalentes a lo programado para el tiempo de comida onces de acuerdo con los intercambios autorizados que establezca la SDIS. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente? — SÍ

Fecha de Entrega:_7 de junio de 2024_____Fecha de cubrimiento: _7 de junio de 2024___.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	6	NINGUNA
Caminadores	14	NINGUNA
Párvulos	56	NINGUNA
Prejardín	74	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	150	NINGUNA

F.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada liberada, son acordes con lo establecido por SDIS?	SÍ
G.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada Liberada, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	NA
H.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Liberada de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	SÍ
I.	¿Entrega a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, el Paquete Alimentario correspondiente en caso de presentarse una contingencia. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente?	NA

Motivo de la suspensión del servicio:

No se presentó suspensión del servicio.

Fecha de inicio: NA	**Fecha de finalización: NA**	**Total días: NA**

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

Nivel	Total de paquetes entregados a satisfacción	Observaciones
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	NA	NA
Prejardín	NA	NA
Jardín	NA	NA
Total	NA	NA

J.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la contingencia, son acordes con lo establecido por la SDIS?	NA
K.	¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete establecido para la contingencia, cuenta con la autorización correspondiente por parte del profesional nutricionista asignado al jardín infantil?	NA
L.	¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Contingencia de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente?	NA
M.	¿En los casos de inasistencias soportadas con incapacidad médica superior a 5 días, realizó entrega de paquete acorde con los días hábiles, previo aval del supervisor?.	NA
N.	Si cuenta con casos de niñas o niños que, de acuerdo con soporte del médico tratante, presenten alergias, intolerancias o restricciones, ¿suministran los paquetes alimentarios, de acuerdo con los intercambios indicados por el(la) profesional en Nutrición de la SDIS asignado al jardín infantil?	NA

VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

A.	¿El concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los establecimientos de los proveedores de alimentos corresponden al emisor de las facturas de compra?	SÍ
B.	¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción de alimentos y de entradas y salidas de productos?	SÍ
C.	¿Las cantidades de alimentos, reportadas en los formatos control de alimentos y facturadas son acordes con lo requerido? (analisis nutricional/ grupos de edad atendidos)	SÍ
D.	¿Adquirió alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales o a través de sus organizaciones?	SÍ

Proveedores:

ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA

2. VERIFICACIÓN DE ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL Y DE ASEO PERSONAL COLABORADORAS Y COLABORADORES

A. ¿Las facturas de compra de los elementos aseo institucional y de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, coinciden con la herramienta control de entradas y salidas? SÍ

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	12	12	12	12	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	3	3	3	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	NA

1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria. **NA**

SI [ ] NO [ ]

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **SÍ**

3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? **SÍ**

4 ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? **SÍ**

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Sin observaciones de seguimiento

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en el acta, en el mes de julio se realizará la adquisición de la pesa bebes.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Verificación de elementos de aseo institucional y de aseo personal de colaboradoras y colaboradores: Se presentaron saldos de elementos de aseo institucional y de colaboradores, los cuales se llevarán a ejecución en julio de 2024.Se recomienda llevar al control de entradas y salidas de julio de 2024, los saldos de los elementos de aseo institucional y de colaboradoras y colaboradores, hacer uso razonable de dichos elementos y realizar la compra y uso acorde con las condiciones del convenio. 13 (C2) B. Se recomienda solicitar la socialización de la clasificación nutricional, correspondiente a la toma de mayo de 2024, a la profesional de apoyo de nutrición y facilitar el seguimiento de los casos de malnutrición que apliquen. 13 (C2) E. Presentan observación a mejorar, debido a que la pesa bebés cuenta con soporte de adquisición con fecha mayor a un año, del 13/06/2023 e igualmente no contaron con soporte de calibración por laboratorios autorizados por el ONAC. Se recomienda contar con la pesa bebés con soporte de adquisición o certificado de calibración emitido por laboratorios autorizados por el ONAC, con fecha menor a un año.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_
Ninguno

Anexos: documentos y número de folios
Proveedores y vehículos transportadores de alimentos: 1 folio Verificación de compra de alimentos y elementos de aseo de junio de 2024: 5 folios Planilla talento humano: 1 folio

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM

					JUNIO 2024		MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHICULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
N	RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN	PROCESO	LOCALIDAD	CONVENIO 2024	JARDIN INFANTIL	N	PROVEEDOR DE ALIMENTOS	NIT DEL PROVEEDOR	CONCEPTO SANITARIO	N°DE ACTA SANITARIA	FECHA DE EMISIÓN DEL CS	ALIMENTOS QUE PROVEE	PLACA	ALIMENTO QUE TRANSPORTA	CONCEPTO SANITARIO	FECHA DE EMISIÓN CS	OBSERVACIONES
2	Gloria Johanna Bustos Leiton	PRIMER	BOSA	7613	121064-JINF-CC-RAICES-	1	ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE CS PLATAFORMA LOGÍSTICA LOS LUCEROS NIT 899999061-9	SA03S001652	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS Y VERDURAS	ETM 544	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	8 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
2	Gloria Johanna Bustos Leiton	PRIMER	BOSA	7613	121064-JINF-CC-RAICES-	2	COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	901680222-3	FAVORABLE	AS06C003526	21 DE FEBRERO DE 2024	ABARROTES LACTEOS PANADERÍA	UFX 410	ABARROTES LACTEOS PANADERÍA	FAVORABLE	12 DE MARZO DE 2024	NINGUNA
2	Gloria Johanna Bustos Leiton	PRIMER	BOSA	7613	121064-JINF-CC-RAICES-	3	EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	80513666-8	FAVORABLE	AS21N006357	6 DE SEPTIEMBRE 2023	CÁRNICOS	SLI 839	CÁRNICOS	FAVORABLE	15 DE AGOSTO DE 2023	AUTORIZACIÓN SANITARIA ESTABLECIMIENTO RES. 1498 DEL 30 DE JUNIO DE 2020

JARDÍN INFANTIL: RAÍCES

FECHA DE VERIFICACIÓN: 02 DE JULIO DE 2024

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7613-2024	JUNIO DE 2024	RAÍCES

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA (PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL)	FEV 1938	24/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-214	21/06/2024	SUMINISTRADOS	No tener en cuenta: - harina de trigo: 1 libra Motivo: exceden lo requerido
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-215	21/06/2024	SUMINISTRADOS	No tener en cuenta: - Kumis X 1000 ml:1 unidad Motivo: exceden lo requerido
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-216	21/06/2024	SUMINISTRADOS PAQUETE ALIMENTARIO	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-218	21/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-238	2/07/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	FEM1839	25/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7613-2024	JUNIO DE 2024	RAÍCES

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA (PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL)	FEV1940	24/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-221	21/06/2024	SUMINISTRADOS	No tener en cuenta: -Sal:1 libra -margarina X125g:1 unidades Motivo: exceden lo requerido
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-222	21/06/2024	SUMINISTRADOS	No tener en cuenta: -leche X1000 ml.3 unidades Motivo: exceden lo requerido, no ingresaron
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-223	21/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	FEM1840	25/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-225	21/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-226	21/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7613-2024	JUNIO DE 2024	RAÍCES

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA (PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL)	FEV1942	24/06/2024	SUMINISTRADOS	No tener en cuenta: -papa pastusa: 2 kilos (exceden requerido) -guayaba: 0,10 kilos (no se requirieron) -manzana: 15 unidades (no se requirieron, no ingresaron)
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-227	21/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-228	21/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	FEM1841	25/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-231	25/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-232	25/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-234	25/06/2024	SUMINISTRADOS	No tener en cuenta: -Leche X 1000 ml: 5 litros Motivo:exceden lo requerido

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7613-2024	JUNIO DE 2024	RAÍCES

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA (PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL)	FEV1946	25/06/2024	SUMINISTRADOS	No tener en cuenta: Cilantro: 6 Kilos Motivo: no se requirieron, no ingresaron
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-237	28/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	FEM1842	25/06/2024	SUMINISTRADOS	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	ANEXO VERIFICACIÓN CANTIDADES ALIMENTOS Y ELEMENTOS DE ASEO	Página

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7613-2024	JUNIO DE 2024	RAÍCES

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

2. VERIFICACIÓN ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL Y DE COLABORADORAS Y COLABORADORES

Reporte de cantidades de elementos de aseo de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-198	14/06/2024	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	CPER-201	14/06/2024	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: RAÍCES CONTRATO: 7613- 2024 FECHA: JULIO 02 DE 2024

Profesional responsable de servicio	Profesional en atención a la primera infancia	Auxiliar en atención a la primera infancia	Auxiliar administrativo	Auxiliar servicios generales	Manipulador de alimentos	Total
1	12	3	1	3	3	23

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Adelhora Liliana Pedraza Franco	1032429230	Profesional Responsable del Servicio	Lic. Pedagogia Infantil	3003814347	
2	Leida Yadira Perez	53091687	Profesional en atención en primera infancia	Licenciada en preescolar	3178744739	Leida Perez
3	Jaumin Angelica Acosta	52441318	Profesional en Atención a Primera Infancia	Licenciada en Educacion Basica	3168938670	
4	CLAUDIA SUAREZ	52767811	Profesional en atención en primera infancia	Lic Ed Preescolar	3115382015	
5	Leidy Martinez	1022930833	Profesional en atención en primera infancia	Lic. en educ. Preescolar	3142552170	
6	Ximena Ali Garcia.	52968020	Profesional de apoyo en primera infancia	Lic en Pedagogia infantil	3107595310	
7	Viviana Pardo Alfonso	52765069	Profesional de atención en la primera infancia	Lic en Pedagogia Infantil	3202387763	
8	Luz Helena Ramirez	39659347	Profesional de atencion en primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3219215754	
9	Yaneth Medina Rojas	39677140	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia infantil	3102977457	
10	Luz Helena Hoyos A.	52303325	Profesional de atención a primera Infancia	Lic en Ed Preescolar	3204471590	Luz Helena Hoyos
11	Niluileny Rojas Torres	1024520563	Profesional en atención en Primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3125483180	
12	Leidy Marcela Burgos G.	1073691948	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3213861505	Marcela Burgos
13	Blanca Esperanza Marquez	51972372	Profesional en atención en primera infancia	Lic en Ed Infantil	3183705482	
14	Diliay Vasquez Angulo	39671551	Auxiliar de atencion en Primera Infancia	Tecnica en atencion a la primera Infancia	3208364504	Diliay Vasquez
15	Adriana Gamba Chaves	1012461654	auxiliar en atencion a primera infancia	Tecnica en atencion a la primera infancia	3138627160	
16	Leidy Daniela Sanchez C	1073023675	Auxiliar en atención a la primera infancia	Licenciada en Educacion Infantil	3126497659	Daniela SC
17	Martha Juve Sant	39580578	Auxiliar administrativo	Tec R. Humanos	3218294992	
18	Gloria Medina Pe	52119342	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3227913938	
19	Maritza Avendaño V.	53.892.862	Auxiliar de Servicios Generales	Bachiller	3115582244	
20	Mery Tuentes	23324658	Auxiliar de Servicios Generales	Bachiller	3204454770	
21	Andrea Carolina Tellez	52754012	manipulador Alimentos	Bachiller	3144933969	Andrea Tellez
22	Dory Romero	65780540	Manipulador de Alimentos	Bachiller	3046162174	
23	Sara Romero	52179797	Manipulador de Alimentos	Bachiller	3175749750	
24						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
7613-2024	25 4 24	9 5 24	6 12 24	3

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
11 7 24	7:40 am	Jardin Infantil Cofinanciado Raíces

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
cra 78 a # 65 c 49 sur	Bosa

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
La Amistad	4835843	coordinación.raices@aceptaelcambio.org

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 10 8	15 14 13	64 64 55	80 80 64	0 0 0

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	SAT
2	¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?	N/A
3	¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?	SAT
4	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital?	SAT

9.1.3.3 COMPROMISOS COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

1	¿Revisa, actualiza e implementa el proyecto pedagógico avalado o en el que se encuentre en proceso de verificación por la SDIS?	SAT
1.1	¿Cuenta con soporte frente a las reflexiones, ajustes y socializaciones al proyecto pedagógico?	

SI [ ] NO [X]

En caso de que la respuesta sea afirmativa, llenar el siguiente cuadro. Si es negativa, registrar no aplica en cada espacio

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA
proyecta 19/07/2024	Socialización con talento humano

1.2 ¿Tiene a disposición en el Jardín Infantil las planeaciones que contengan las prácticas pedagógicas, en coherencia con las orientaciones definidas en los Estándares de calidad para la educación inicial del servicio jardines infantiles públicos y privados del distrito capital?

A	Cuenta intencionalidad pedagógica frente a los procesos de desarrollo de los niños y las niñas	SI
B	Se hace descripción de la creación de los ambientes pedagógicos	SI
C	Implementa estrategias pedagógicas acordes con el proyecto pedagógico.	SI
D	Cuenta con valoración o seguimiento al desarrollo	SI
E	Cuenta con reflexión pedagógica	SI
F	Se observa durante el desarrollo de la visita acciones de prácticas de cuidado encaminadas a preservar y mejorar las condiciones de vida, bienestar, promoción de salud y prevención de la enfermedad	SI

2 ¿Cuenta con una carpeta física o digital que documente o registre trimestralmente las evidencias y manifestaciones de las experiencias pedagógicas implementadas?

N/A

SI N/A NO N/A

3 Implementa mecanismos e instrumentos que den cuenta de la observación, seguimiento y valoración al desarrollo de las niñas y los niños:

SAT

A	En el registro del observador da cuenta de los ritmos de aprendizaje y participación de los niños y niñas, en el marco de la diversidad.	SI
B	La valoración al desarrollo y reflexión pedagógica permite tomar decisiones y hacer otras proyecciones de la práctica pedagógica	SI
C	Se evidencia en los registros de observación, seguimiento y valoración las preguntas, conquistas, miedos, aprendizajes, vivencias, sentires, emociones e interacciones de las niñas y los niños.	SI
D	Los registros dan cuenta de los procesos de desarrollo, características y potencialidades de las niñas y los niños	SI

Mes Verificado y Niveles: Junio- Sala Materna

4 Entregó un (1) informe trimestral a los padres, madres o personas cuidadoras, según lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital y en el Anexo técnico, que den cuenta de:

SAT

A	Características, procesos, potencialidades y desarrollo de los niños y niñas	SI
B	Los ritmos de aprendizaje y participación de los niños y niñas, en el marco de la diversidad	SI

Diligenciar la siguiente información acorde con la fecha de inicio del convenio y en coherencia al número de informes que se debe entregar durante la vigencia del mismo

1er N/A **2do** 27/06/24 **3er** **4to**

5 ¿Diseña y dispone de ambientes pedagógicos que promuevan la participación e investigación, en espacios susceptibles de transformación - creación, en los que se evidencie el sentido y uso de los recursos dispuestos, así como, las intencionalidades expuestas en el proyecto pedagógico?

SAT

La ambientación de los espacios tiene en cuenta:

A	Los intereses y necesidades de los niños y niñas	SI
B	La coherencia con las intencionalidades y estrategias pedagógicas	SI
C	La pertinencia con el desarrollo de los niños y niñas	SI

6 ¿Presentó soportes frente al acompañamiento y seguimiento al proceso de Transiciones Sensibles, Seguras Y Armónicas de niñas y niños acorde con las orientaciones de la SDIS y aquellas orientaciones que la SED establezca en la resolución emitida anualmente?

SAT

A	Cuenta con programación de acciones acorde con lo establecido en el proyecto pedagógico	SI

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA
04/07/2024	Socialización con familias.

7 ¿Asistió y participó en la Jornada de Comité Ampliado desarrollado en el mes, de acuerdo a la programación establecida por la SDIS?

N/A

A Cuenta con soporte de participación **SI** N/A **NO** N/A

FECHA	LUGAR	TEMA TRABAJADO	QUIEN PARTICIPÓ
N/A	**N/A**	**N/A**	**N/A**

8 ¿Realizó la Jornada Pedagógica del mes, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS?

N/A

A	Implementó las acciones definidas en dicha jornada	N/A
B	Participó la totalidad de las y los colaboradores pedagógicos del Jardín Infantil	N/A
C	Presentó soportes de las actividades realizadas	N/A

FECHA	TEMA TRABAJADO	FECHA DE RADICADO A LA SLIS
Proyecta 19/07/2024	**N/A**	**N/A**

9 ¿Cuenta el material didáctico y papelería de acuerdo a lo señalado en el anexo técnico?

SAT

A	El material corresponde a las edades de las niñas y los niños atendidos	SI
B	El material es acorde a las prácticas pedagógicas y proyecto pedagógico	SI
C	El material se encuentra en buen estado para el uso de los niños y niñas	SI

¿Para el mes verificado el Asociado realizó compra de material?. Si la respuesta es afirmativa, registre la siguiente información: SI

TIPO DE SOPORTE	CONCEPTO DE GASTO	No. DE FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR DE LA FACTURA	OBSERVACIONES (ETIQUETA Y FICHA TÉCNICA)
FACTURA	MATERIAL DIDÁCTICO	CPER 246	11/07/2024	$2,765,560	Cuenta con su respectiva etiqueta
FACTURA	MATERIAL DIDÁCTICO	CPER 240	09/07/2024	$1,461,022	Cuenta con su respectiva etiqueta

10 ¿El material didáctico se encuentra a disposición de los niños y las niñas, en el aula u otros espacios pedagógicos del Jardín?

SAT

11 ¿El inventario de material pedagógico y didáctico se encuentra actualizado y acorde a las adquisiciones realizadas por el asociado? **SAT**

12 ¿Se encuentra actualizada la herramienta que permita realizar seguimiento de los suministros (papelería) que ingresan al Jardín Infantil y su respectiva rotación? **SAT**

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REEMPLAZOS
Profesional responsable del jardín infantil	1	1	1	1	0
Profesional en atención en primera infancia	12	12	12	12	0
Auxiliar en atención a la primera infancia	3	3	3	3	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	2	0
Manipulador de alimentos	3	3	3	3	0

1.1 ¿Garantiza la contratación del reemplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria.

SI [N/A] NO [N/A]

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **N/A**

3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? **SAT**

4 ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? **SAT**

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior y se evidenció el desarrollo de acciones proyectadas despues de la visita del mes anterior.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en el acta, se realizarán socializaciones con las profesionales teniendo en cuenta las observaciones emitidas en el concepto tecnico del proyecto pedagógico y de esta manera ir ajustando y actualizando el proyecto pedagogico, asi mismose ajustará el cronograma de TSSA dando respuesta a las observaciones a fortalecer en el concepto tecnico del proyecto pedagógico y de las necesidades evidenciadas en los participantes. Se continua fortaleciendo con las profesionales la descripcion de la reflexión pedagogica diaria registrando autocritica y proyecciones.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

9,1,3,3 COMPROMISOS COMPONENTE PEDAGÓGICO
1,Se evidenció la implementación del proyecto pedagógico
1,1 Proyecta para el 19/07/2024 socialización del criterio "Marco Legal",con talento humano,se verificará en el siguiente periodo. Sin embargo, se sugiere a la responsable de servicio revisar las observaciones emitidas en el concepto técnico y desde allí realizar el abordaje para las socializaciones posteriores del proyecto pedagógico, pues así podrán avanzar en la actualización del mismo.
1,2 Presentó planeaciones diarias acordes para cada nivel, en las cuales se puede evidenciar la implementación del proyecto pedagógico. Es importante continuar trabajando con las profesionales lo relacionado a la reflexión pedagógica,de manera tal que no sea el resumen o la continuación de la valoración pedagógica,sino que de cuenta del ejercicio de autocrítica y proyección de ajustes o acciones a partir de lo observado.-El 21/06/2024 realizó fortalecimiento al talento humano en lo relacionado a las planeaciones pedagógicas, teniendo en cuenta lo establecido en los estándares 24 y 25 del componente proceso pedagógico, al igual que lo relacionado con la reflexión pedagógica,la estructura de la planeación y el propósito, durante reunión presencial.
2.Para el período verificado no aplica, toda vez que la consolidación de evidencias por nivel se verificará una vez culminado el trimestre.
3.El observador del mes de junio fue socializado en la semana del 02 al 05 de julio a familias de manera presencial. Para el período verificado no aplica, toda vez que cada profesional de atención a la primera infancia se encontraba consolidando en el formato de observador, seguimiento y valoración al desarrollo de las niñas y los niños participantes del servicio. Se verificará el próximo periodo.
4. Presentó acta de entrega de informe trimestral a familias el 27/06/2024,de manera presencial en la unidad operativa.Cada informe dio cuenta de las características, procesos, potencialidades y desarrollo integral de las niñas y los niños del Jardín Infantil.
5. Dispuso ambientes pedagógicos, relacionados con la práctica pedagógica propuesta, con el fin de fomentar la participación e investigación de las niñas y los niños.
6.El 04/07/2024 realizó socialización con familias acerca de "Consejos para fomentar la autonomía en niñas y niños", mediante folleto y voz a voz. Se recomienda a la responsable de servicio revisar las observaciones emitidas en el concepto técnico del proyecto Pedagógico y de ser necesario realizar ajustes al cronograma establecido para las socializaciones referentes a las Transiciones sensibles,seguras y armónicas.
7. Presentó asistencia al comité ampliado realizado el 19/06/2024, en el cual se abordó el tema de Ruta de trabajo pedagógico/ Ejes de trabajo y tuvo lugar en el Centro Amar el Nogal.Se evidenció la participación de la responsable de servicio.
8.Presentó acta y ficha SIRBE de la jornada pedagógica, realizada el 21/06/2024, en la cual se abordó el tema de documentación pedagógica para la sistematización de experiencias pedagógicas. Realizó entrega de los soportes de la jornada pedagógica el 24/06/2024, ante la subdirección local.
9,Presentó control de entradas y salidas de papelería, conforme a las actividades realizadas y el material adquirido.

TIPO DE SOPORTE: Factura / CONCEPTO DE GASTO: Papelería/ NUMERO DE FACTURA : CPER -243/ FECHA DE EXPEDICIÓN: 09/07/2024 /VALOR : $766,794
Sin embargo de la factura CPER 243 no se toma el siguiente elemento:
-Escarcha liquida 50 gr neon Klipp- 24 unidades, toda vez que no llegaron a la unidad operativa.
El inventario de material de material didáctico se diligenció acorde a la compra realizada para el presente mes.

9,1,3,6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO
1. Se solicita a la profesional responsable de servicio allegar el día de hoy al correo de la supervisión amorenot@sdis.gov.co soporte de inasistencia de la persona de servicios generales ausente.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO __X_

No aplica

Anexos: documentos y número de folios

Asistencia: 1
Ausencias talento humano :1

	Andrea Lorena Moreno Tocora
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Andrea Lorena Moreno Tocora
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1030554946
CARGO: Profesional responsable del servicio	CARGO: Apoyo a supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 11:30am

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión Fecha
	FORMATO DE OBSERVACIONES	Página

No. CONVENIO	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**	**FECHA DE LA VISITA**		
7613-2024	Jardin Cofinanciado Raices	11	7	2024

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

OTRAS OBSERVACIONES:
La profesional responsable de servicio presentó correo enviado por la referente de infancia de la localidad del Bosa,en el cual le comparten la póliza de accidentes actualizada con sus respectivos soportes,el 28/06/2024

	*Andrea Lorena Moreno Tocora*
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Andrea Lorena Moreno Tocora
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1030554946
CARGO: Profesional responsable del servicio	CARGO: Apoyo a supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 11:30am

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE TALENTO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7613-2024	11	7	2024	Jardin Infantil Cofinanciado Raices

NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**MOTIVO Y SOPORTE**	**REMPLAZO**
Libia Maritza Avendaño Velandia	Auxiliar servicios generales	MOTIVO: Se encontraba en el servicio de urgencias SOPORTE: Pendiente TIEMPO: N/A	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A FECHA DE INGRESO: N/A ARL:N/A MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR:N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A

	Andrea Lorena Moreno Tocora
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE:Andrea Lorena Moreno Tocora
No. IDENTIFICACIÓN:1032429230	No. IDENTIFICACIÓN: 1030554946
CARGO:Profesional responsable de servicio	CARGO:Apoyo a la supervisión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	Fecha
	ACTA DE VISITA	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
7613	25 / 4 / 24	9 / 5 / 2024	6 / 12 / 2024	3

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
15 / 7 / 2024	10:58	Raices

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 78 A 65 C 49 Sur	Bosa

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
La Amistad	3003814347	coordinacion.raices@aceptaelcambio.org

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 10 / 8	15 / 15 / 13	64 / 64 / 37	80 / 80 / 52	/ / /

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

COMPROMISOS COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y PROTECTORES

		SAT
1	¿Realizó todas las adecuaciones del inmueble que permitan dar cumplimiento a lo establecido en el numeral del anexo tecnico Espacio físico funcional?	
	Escriba SI, NO o N/A, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	
A.	¿Cuenta con abastecimiento de agua potable, energía eléctrica, sistema de eliminación de aguas residuales, servicio de gas natural, servicio telefónico u otro medio de comunicación y sistema de recolección de residuos sólidos?	SI
B.	¿El Jardín Infantil cuenta con acceso independiente y exclusivo para el desarrollo de sus actividades.?	SI
C.	¿El Jardín Infantil presenta condiciones suficientes de iluminación y ventilación, natural o artificial?	SI
D.	¿Los cerramientos o muros que delimitan la planta física con las viviendas vecinas o exteriores impiden el acceso de extraños?	SI
E.	¿Todos los espacios del Jardín Infantil se encuentran con señalización y señalética (Que incluya señalización y demarcación para el distanciamiento social y las medidas para prevenir contagio)	SI
	Ventanas y Vidrios:	
F.	¿Las ventanas que limitan directamente con espacio público, impiden la intrusión de personas ajenas al Jardín Infantil?	SI
G.	¿Las ventanas cuentan con los vidrios en buen estado: completos, sin roturas, ni vencimientos y asegurados firmemente al marco que los soporta?	SI
H.	¿Las ventanas ubicadas en pisos superiores cuentan con elementos rígidos, firmes y no inflamables que impiden la caída de los niños y niñas?	SI
I.	¿Los vidrios y espejos cuentan con película de seguridad en la totalidad de su superficie para proteger a los niños y niñas de los efectos causados por su rompimiento?	SI
J.	¿Los vidrios templados y vidrios de seguridad que no requieren película de seguridad, presentan Ficha tecnica como soporte de reconocimiento de estas características?	SI
K.	¿Las claraboyas y marquesinas están protegidas con elementos tipo malla anclados y asegurados que evitan la caída de partículas en caso de rompimiento?	SI
L.	¿Las puertas o divisiones de material transparente cuentan con marcas de color a la altura de las niñas y los niños para evitar accidentes?	SI

Pisos, Muros y Techos Áreas pedagógicas, administrativas, recreativas y de circulación:

M.	¿Los pisos cuentan con características antideslizantes, que facilite limpieza y desinfección sin agrietamientos, hendiduras, desniveles y filos?	SI
N.	¿Los muros tienen los bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material Acolchado impermeable y de fácil limpieza y desinfección, a una altura de 1.20m, desde el piso?	SI
Ñ.	¿Los muros son lisos de facil limpieza y desinfección y cuentan con acabados en pintura lavable tipo vinilo y en caso de uso de ladrillo a la vista, este presenta junta en el mismo filo que el ladrillo generando una superficie lisa de facil limpieza y desinfecciòn y se cuenta sellado como acabado?	SI
O.	¿El acabado de techos es en material liso de facil limpieza y desinfección en general se encuentran en buen estado y no presentan humedad?	SI
P.	¿Las uniones entre muros y techos son herméticas para evitar ingreso de plagas o suciedad?	SI
Q.	¿La unidad operativa no cuenta con Humedad en la totalidad de su estructura o alguna caracteristica en su composicion física y o química que ponga en riesgo la salud de niñas y niños?	SI

Rampas y escaleras:

R.	¿Los pisos cuentan con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI
S.	¿Presenta puerta a media altura en el ascenso y descenso que evite el paso directo de las niñas y niños?	SI
T.	¿Los acabados en huella, contrahuella, barandas y pasamanos de las escaleras, no deben ser en madera o cuentan con recubrimiento tipo pintura o barniz que les otorgue la propiedad de retardante de fuego?	SI
U.	¿Presenta pasamanos en ambos costados, ubicados entre 0,45 y 0,60m de altura, medidos a partir del piso acabado de la rampa o escalera hasta la parte superior del pasamanos?	SI
V.	¿Presenta pasamanos en ambos costados, ubicados a una altura de 0,90m de altura, medidos a partir del piso acabado de la rampa o escalera hasta la parte superior del pasamanos?.	SI
W.	¿Las barandas o antepechos en mampostería cuentan con una altura mínima de 1.20m medidos desde el nivel del piso acabado de la rampa o escalera?	SI
X.	¿Las barandas y pasamanos son en material resistente al fuego, impermeable, de fácil limpieza y desinfección?	SI
Y.	¿Las barandas y pasamanos presentan diseño continúo, que impida el paso de la cabeza de los niñas y niños, evitando caídas, el escalamiento o posibles accidentes en los mismos?	SI
Z.	¿Los escalones aislados, presentan color o textura diferente que los diferencie del piso general?	SI

Instalaciones eléctricas:

AA.	¿Las tomas eléctricas están a 1.50m medidos desde el piso acabado en todas las áreas en las que tengan acceso las niñas y los niños?	SI
AB.	¿Las tomas eléctricas en desuso, están anuladas con tapas ciegas debidamente atornilladas?	SI
AC.	¿Todas las lámparas y bombillos de los espacios de permanencia de las niñas y los niños cuentan con protección que evite accidentes en caso de rotura y están debidamente aseguradas. O son bombillos tipo leed de caracteristicas plasticas?	SI
AD.	¿No se cuenta con cableado externo o canaletas con alturas inferiores a 1.50m?	SI
AE.	¿Las tomas electricas en cocina y alacena cuentan con circuito GFCI (Ground Fault Circuit interrupter).	SI

Puertas:

AF.	¿Las puertas del área pedagógica y todas las áreas en las que tengan acceso las niñas y los niños cuentan con un sistema seguro y fijo (ranuras, topes o sistemas mecánicos) que minimicen los riesgos de encerramiento, lesión de	SI
AE.	¿Las aberturas entre las puertas y los pisos, son menores a un centímetro?	SI

Área pedagógica para los niños y niñas menores de dos años:		SI
AG.	¿El espacio cuenta con fácil acceso al área de aprendizaje y control de esfínteres?	SI
AH.	¿El espacio para gateo y estimulación de los niños y niñas cuenta con piso que reduzca el riesgo de golpes (tipo piso caucho, vinilo o similar), antideslizante y de fácil aseo e higiene; que se encuentra fijo y en buen estado?	SI
AI.	¿Si los grupos de cero a un año y de un año a menores de dos años se encuentran en el mismo espacio, están separados físicamente con muros o muebles a media altura, o con una estructura alta en material traslucido, permitiendo la visibilidad y acceso, esta separación está asegurada y fija?	SI
Baños para niños y niñas:		
AJ.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado?	SI
AK.	¿Los muros tienen bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material impermeable y de fácil limpieza y desinfección, a una altura de 1.20m, desde el piso?	SI
AL.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI
AM.	¿Se encuentran en buen estado de funcionamiento los lavamanos, sanitarios, lavacolas, ducha tipo teléfono y la zona de cambio de pañal?	SI
AN.	¿Los baños son independientes de los servicios sanitarios para adultos?	SI
Baños para adultos		
AO.	¿Los baños para adultos presentan pisos, muros, techos y baterías sanitarias, en buen estado?	SI
Cuarto de almacenamiento de residuos		
AP.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
AQ.	¿ Los muros y techos no cuentan con ladrillo a la vista, ni cielo rasos en madera?	SI
AR.	¿Cuenta con punto hidráulico, punto de desagüe y condiciones de ventilación?	SI
Depósito para los elementos de aseo:		
AS.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
AT.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto?	SI
Sala Amiga de la Familia Lactante:		
AU.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
Alacenas o Despensas:		
AV.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
AW.	¿Los acabados de piso, se encuentran en buen estado, en material antideslizante y que facilite la limpieza y desinfección, sin agrietamientos ni hendiduras?	SI
AX.	¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento?	SI
AY.	¿La puerta se encuentra en buen estado y no presenta corrosión?	SI
AZ.	¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación?	SI

Cocina:

BA.	¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento?	SI
BB.	¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección?	SI
BC.	¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto, que facilite la limpieza y desinfección, sin agrietamientos ni hendiduras?	SI
BD.	¿La puerta de la cocina se encuentra en buen estado y no presenta corrosión?	SI
BE.	¿Cuenta con ventilación natural o artificial y las aberturas para la circulación de aire de la cocina están protegidas con mallas en material no corrosivo?	SI
BF.	¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación?	SI
BG.	¿Cuenta con un lavamanos de accionamiento no manual de conformidad con lo estipulado en la resolución 2674 de 2013, articulo 6, numeral 6, ítem 6,3?	SI

Comedor:

BH.	¿Los pisos, muros y techos se encuentran en buen estado?	SI
BI.	¿Los muros tienen bordes y esquinas redondeados o recubiertos con material de fácil limpieza y desinfección, en buen estado y a una altura de 1.20m, medidos desde el piso?	SI
BJ.	¿En caso de usar las áreas pedagógicas como comedor, cuenta con condiciones higiénico-sanitarias en el espacio y en los elementos utilizados en la distribución y consumo de los alimentos antes y después del momento de la alimentación?	SI

Cuarto de primeros auxilios

BK.	¿Cuenta con muros y techos en buen estado permitiendo la fácil limpieza y desinfección?	SI
BL.	¿Los pisos se encuentran en buen estado en material antideslizante y se encuentran en buen estado, sin fracturas ni vencimientos y debidamente emboquillados?	SI
BM.	¿ El espacio de Cuarto de primeros auxilios cuenta con medias cañas en piso muro, Muro - Muro, Muro Techo?	SI
BN.	¿Está dotado de instalaciones sanitarias, eléctricas e hidráulicas adecuadas?	SI
BO.	¿Las tomas electricas se encuentran a una altura superior de 1.50 mts medidos desde el piso?	SI
BP.	¿Las tomas eléctricas que no se utilizan se encuentran anuladas con tapa ciega debidamente atornilladas?	SI

2 ¿Elaboraró e implementó un cronograma de mantenimientos preventivos, predictivos y correctivos? SAT

A.	¿Acorde a lo programado, se realizaron los mantenimientos proyectados según el cronograma?	SI
B.	¿Durante el mes evaluado, presentaron mantenimientos correctivos?	N/A

> No se presentaron mantenimientos correctivos según cronograma.

3 ¿Contó con todas las adquisiciones de mobiliario y dotación en buen estado que permita dar cumplimiento a lo establecido en el numeral Elementos mínimos? ✓ SAT

Mobiliario para salones de niñas y niños menores de 2 años	SI
Mobiliario para salones de niñas y niños mayores de 2 años	SI
Lenceria para niñas y niños entre 0 y 2 años	SI
Lenceria para niñas y niños mayores de 2 años	SI
Elementos para la atención de Emergencia	SI

A. ¿Todo mobiliario del jardín infantil que supere el metro de altura se encuentra asegurado y fijo? SI

4 ¿Construyó, ajustó e implementó el plan escolar de gestión del riesgo y cambio climático teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático IDIGER, las normas vigentes y aquellas que las modifiquen o sustituyan? ✓ SAT

A. ¿El Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático contiene en su estructura los siguientes aspectos? SI

Marque con una 'X' las especificaciones presentadas:

Información de la Sede (Datos de localización, datos de nivel directivo, descripción de la planta física y jornadas de la sede).	SI
Conocimiento de Riesgos (Comité de Gestión, carga poblacional, registro de incidentes, escenario de riesgos, amenazas, vulnerabilidad y evaluación de riesgos).	SI
Reducción de riesgos (Acciones preventivas, correctivas, formativas y plan de formación).	SI
Cambio climático (Suelo, aire y agua).	SI
Manejo de Emergencias (Plan de Contingencias, Plan de Evacuación, Plan de Primeros Auxilios, identificación de recursos, brigadas, simulacros y continuidad de la educación en emergencias).	SI

DOTACIÓN PARA ATENCIÓN EMERGENCIA

A. ¿Los extintores se encuentran señalizados, con carga vigente e intalados se manera segura? ✓ SI

Complete la información del cuadro:

Área o piso de ubicación de los extintores	Cantidad	Vigencia
Nivel 01	2	30/01/2025
Nivel 02	2	30/01/2025
Nivel 03	2	30/01/2025
Número total de extintores:	6	✓

B. ¿Cuenta con la dotación mínima de elementos para la atención de emergencia, en buen estado? SI

C. ¿Los botiquines cuentan con la dotación completa de elementos? SI

D. ¿Los botiquines se encuentran rotulados con una lista que debe estar actualizada en su contenido, con relación a nombre del elemento, cantidad, fecha de adquisición y fecha vencimiento? SI

E. ¿Presenta el registro de verificación del botiquín para valorar fechas de vencimiento y necesidades de inventario del mismo, incluyendo: fecha de revisión, número de revisión, nombre del elemento, cantidad, fecha de adquisición, fecha de vencimiento, elementos para dar de baja y reposición de elementos? SI

Fecha Verificación Botiquines: 30/05/2024 FIJO 01 - PORTATIL 01 ✓

H. ¿El Directorio de Emergencias (Incluye Entidades de Apoyo como: Bomberos, Estación de Policía del Cuadrante, hospital cercano, línea de emergencia de las empresas de servicios públicos, entre otras), está ubicado en un lugar visible, cerca de los aparatos telefónicos, actualizado y contiene la línea 123? SI

J. ¿Cuenta con señalización en buen estado y con plano de evacuación publicado en cada nivel o piso del Jardín Infantil y áreas de alta circulación? SI

I. ¿La Alarma funciona de manera independiente al fluido eléctrico y proporciona un sonido diferenciado para cada tipo de emergencia? SI

C. El porcentaje de cumplimiento total en plataforma SURE: ✓ 82,48 %

D ¿El Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático cuenta con la totalidad de la información del siguiente cuadro? SI

Complete la información del cuadro:

Aspecto verificado	**Fecha de realización de la actividad y evidencia presentada (Actas, registro fotográfico, etc.)**
Socialización del Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climático, con las familias y el talento humano del Jardín Infantil.	Talento Humano: 15/05/2024 ✓ Familias: 15/05/2024 ✓
Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación	16/05/2024 ✓ Actualizacion Sure
Acta de aprobación del Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático realizada por el Comité de Gestión de Riesgos del Jardín Infantil, constituido por la persona **responsable del Jardín**, el **director del Comité de Gestión de Riesgos**, la persona **lider del grupo de logística**, la persona **lider del grupo de Pedagogía en Gestión de Riesgo y Formación a la Comunidad** y la persona **lider del grupo de Respuesta a Emergencias (Brigadas).**	16/05/2024 ✓

Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil.	P. CONTINGENCIA: ✓ 21/062024 P. EVACUACIÓN: P - 19/07/2024 P. AUXILIOS: P - 16/08/2024
Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano:	16/05/2024 ✓
Conformación y capacitación de las brigadas.	16/05/2024 ✓
Actas firmadas por el capacitador o certificados de las capacitaciones de mínimo uno de los integrantes de la brigada de primeros auxilios en curso de primeros auxilios, de la brigada de contra incendio en manejo de extintores y de la brigada de evacuación en atención de emergencias y evacuación.	**Primeros Auxilios:** Nombre Lider: ✓ Helena Ramirez Fecha certificado: ✓ 30/06/2022 Entidad: ✓ SENA **Contra Incendios:** Nombre Lider: ✓ Leidy Yadira Perez Fecha certificado: ✓ 19/01/2024 Entidad: ✓ Sociedad Colombiana de Emergencias en Salud SAS **Contingencia y Evacuación:** Nombre Lider: ✓ Blanca Esperanza M. Fecha certificado: ✓ 19/01/2024 Entidad: ✓Sociedad Colombiana de Emergencias en Salud SAS
Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil.	**Fecha Simulacro:** / **Tipo de Simulacro:** / **Total participantes:** / **Tiempo Evacuación:** / **Proyectado / Observaciones:** Proyectado el 30/07/2024 simulacro incendio

5. ¿Construyó e implementó estrategias de seguridad de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial y las directrices del Lineamiento Educación inicial con enfoque en atención integral a la primera infancia para el regreso voluntario, gradual y seguro de niñas y niños a jardines infantiles diurnos, jardines infantiles nocturnos y casas de pensamiento intercultural" y su protocolo anexo? ✓ SAT

A. ¿Cuenta con un documento que contemple las estrategias para garantizar la seguridad de los niños y niñas, incluyendo información relacionada con: encabezado, objetivo, alcance, procedimiento, responsable y anexos? SI

B. ¿Socializa con todo el talento humano y familias las estrategias o protocolos para garantizar la seguridad de los niños y niñas y cuenta con las evidencias de su implementación? SI

Complete la información del cuadro:

Protocolo	Fecha de socialización
Momento de ingreso y salida de los niños y niñas del Jardín Infantil	Talento humano: 16/05/2024 Familias: 16/05/2024
Momento de permanencia de las niñas y los niños en zonas recreativas.	Talento humano: 28/05/2024 Familias: 28/05/2024
Momento de prestación del servicio de transporte.	Talento humano: 19/06/2024 Familias: 19/06/2024
Acciones en caso de extravío de una niña o niño.	Talento humano: 20/05/2024 Familias: 20/05/2024

Protocolo	Fecha de socialización
Momento de ingreso de personas ajenas al Jardín Infantil	Talento humano: 22/05/2024 Familias: 22/05/2024
Momento de desarrollo de salidas pedagógicas u otras salidas a exteriores.	Talento humano: 29/05/2024 Familias: 29/05/2024
Momento de traslado de las niñas y los niños en caso de que la alimentación sea suministrada en un lugar diferente a las instalaciones del Jardín Infantil.	Talento humano: 19/06/2024 Familias: 19/06/2024
Acciones en caso de muerte de una niña o niño.	Talento humano: 20/05/2024 Familias: 20/05/2024

6. ¿Garantizó la atención inmediata de la niña o el niño accidentado, de conformidad con lo establecido en el Procedimiento Respuesta a accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial con enfoque de atención integral a la primera infancia de la SDIS y en el instructivo de activación de póliza de accidentes personales con que cuenta la Entidad? ✓ SAT

A. ¿Presentó Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes acorde a la Guía Técnica Gestión de Riesgos de Accidentes en los Jardines Infantiles del Distrito Capital? SI

B. ¿El Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes se encuentra socializado con todo el talento humano del Jardín Infantil? SI

Fecha de socialización del Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes: ✓ 17/05/2024

C. ¿Da cumplimiento de los procedimientos contenidos en el Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes del jardín infantil estableciendo la frecuencia de los procedimientos y el personal responsable de implementarlos? SI

D. ¿Se planifican, implementan y evaluan actividades pedagógicas para la instauración de prácticas de autocuidado con las niñas y los niños que les lleve a identificar factores y situaciones de riesgos de accidentes y a prevenir accidentes? SI

Fecha de Actividad: ✓ Medidas para reducir riesgos de accidentes por intoxicación 10/07/2024

E. ¿Se planifican, implementan y evaluan estrategias para la promoción de la importancia de la gestión de riesgos de accidentes para la protección de las niñas y los niños con las familias? SI

Fecha de Actividad: ✓ Medidas para reducir riesgos de accidentes por intoxicación 10/07/2024

Complete la información de los cuadros con las socializaciones realizadas al talento humano y familias:

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por incendio	Talento Humano: 22/05/2024 Familias: 22/05/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas	Talento Humano: 23/05/2024 Familias: 23/05/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano	Talento Humano: 12/06/2024 Familias: 12/06/2024
Medidas para reducir riesgos por intoxicación	Talento Humano: 10/07/2024 Familias: 10/07/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura	Talento Humano: 11/06/2024 Familias: 11/06/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de su propia altura	Talento Humano: 13/082024 Familias: 13/08/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes	Talento Humano: 04/09/2024 Familias: 04/09/2024

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes.	Talento Humano: 11/09/2024 Familias: 11/09/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras.	Talento Humano: 19/09/2024 Familias: 19/09/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración.	Talento Humano: 22/08/2024 Familias: 22/08/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia.	Talento Humano: 29/08/2024 Familias: 29/08/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión.	Talento Humano: 26/06/2024 Familias: 26/06/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por nordeduras y picaduras de animales.	Talento Humano: 14/11/2024 Familias: 14/11/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño.	Talento Humano: 09/10/2024 Familias: 09/10/2024

F ¿Se verifica permanentemente el mantenimiento de las instalaciones del jardín infantil y de las condiciones de seguridad. Implementando y diligenciando los registros de control que se hayan establecido en el plan? SI

G ¿Se verifica las condiciones de seguridad en las zonas externas al jardín infantil cuando vayan a ser utilizadas para sus actividades recreativas o pedagógicas con las niñas y los niños. Implementando y diligenciando los registros de control que se hayan establecido en el plan? SI

H. ¿La atención y registro de los accidentes se hace de acuerdo a lo establecido en el Procedimiento de Respuesta a Accidentes en las Instituciones o Establecimientos Oficiales y Privados de Atención Integral a la Primera Infancia? SI

I. ¿El Talento humano conoce y tiene disponible en el Jardín Infantil la Póliza de Seguros de Accidentes Personales y el procedimiento a seguir para la reclamación ante cualquier evento de accidente que afecte un niño o una niña al interior del Jardín Infantil? SI

Fecha de socialización de Póliza de Accidentes: ✓ 07/06/2024

7. ¿Registró los accidentes según lo establecido en el mencionado procedimiento, en la herramienta denominada "Registro de accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial" disponible en la página web de la SDIS e hizó seguimiento a las activaciones de póliza de acuerdo a la ruta establecida para la atención de la niña o el niño accidentado de acuerdo a las directrices establecidas? N/A

Fecha de activación: Código de autorización No.

Iniciales de la niña o niño accidentado: Remitido a:

Nivel que cursa: Póliza efectiva: SI NO

E. ¿Presenta diligenciado oportunamente el Formato de Registro de accidentes en instituciones o establecimientos oficiales o privados de atención integral a la primera infancia.? N/A

F. ¿Para los accidentes presentados, cuenta con la Certificación de servicios de la póliza de accidentes expedida por la aseguradora? N/A

8. ¿Presentó el Concepto Técnico vigente expedido por la Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos o el recibo de pago de la solicitud de la visita para la expedición del mismo? ✓ SAT

Concepto Técnico de Bomberos con Certificado No.: CT No. 2023-0052158

Fecha de emisión: 24/10/2023

Fecha de vencimiento: 23/10/2024

Gestión realizada frente a la solicitud de la visita para la expedición del concepto de bomberos:

Concepto Vigente.

9. ¿Presentó Licencia de Construcción , Concepto técnico ó Certificado de desarrollo de obras emitido por la entidad competente en dónde refiera que la infraestructura es apta para el funcionamiento? ✓ SAT

Licencia de Construcción No: LC. 13-1-0314

Gestión realizada frente a la solicitud para la expedición de la Licencia de Construcción:

Licencia de construccion con fecha de expedición el 05/06/2013 No Rad: 12-1-1600

COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos?
(la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños)

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Profesional Responsable del Jardín Infantíl	1	1	1	1	N/A
Profesional en atención a la primera infancia	12	12	12	12	N/A
Auxiliar en atención a la primera infancia	3	3	3	3	N/A
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	N/A
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	N/A
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	N/A

1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín

SI [ ] NO [ ] N/A [X]

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? SI

3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? SI

4 ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil?

SI [SI] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior # 2 Se evidencio:

> No presentó observaciones a mejorar que requieran seguimiento alguno.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA

De acuerdo con lo relacionado en el acta, se realizará los mantenimientos locativos programados y los ajustes en la plataforma SURE y ajustes en planes de contingencia.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN REALIZA LA VISITA

OBERVACIONES GENERALES

> Se evidenció formato de inspección de Extintores diligenciados y actualizados con fecha del 30/05/2024.
> Se evidenció correcta implementación de los cronogramas proyectados para los planes: Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climatico y Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes mediante actividades y socializaciones con Familias, Talentos Humanos, Niños y Niñas.

RECOMENDACIONES:

>Realizar registro del tiempo de evacuacion de las instalaciones del Jardín Infantil en acta y en la plataforma SURE.
> Realizar ajuste en los planes de Contingencia, Evacuacion y Primeros Auxilios, cargar a la plataforma SURE y socializar con el Talento Humano.
> Realizar ajuste al acta de conformación y capacitación de Brigadas de Emergencias, socializar con todo el Talento Humano.
> Continuar con la gestión para acturalizar certificado de la lider de la Brigada de Primeros Auxilios Helena Ramirez el cual vence el **30/06/2024**.
> Realizar cambio de baldosas que presentan fisuras en la ducha del baño de niños y niñas ubicado en segundo nivel.

En esta visita se verificó facturas, cuentas de cobro o cuentas de revisor fiscal: SI: NO: **X**

> Para el mes verificado no se presentaron facturas o cuentas de cobro.

Esta visita generó requerimiento: SI: NO: **X**

Se realiza cierre del acta siendo las: **1:40 PM**

Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano.	FOLIOS:	/
Facturas.	FOLIOS:	/
Otros.	FOLIOS:	/
	FOLIOS:	/

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: **JUAN PABLO MUÑOZ DE LA PAVA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.063.285.392**
CARGO: Profesional responsable del servicio	CARGO: **ARQ. APOYO A LA SUPERVISIÓN**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Raices **CONTRATO:** 7613 - 2024 **FECHA:** 15 - 07 - 2024

Profesional responsable de servicio	1	Profesional en atención a la primera infancia	12	Auxiliar en atención a la primera infancia	3	Auxiliar administrativo	1	Auxiliar servicios generales	3	Manipulador de alimentos	3	Total	23

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Adriana Liliana Pedraza F.	1032429230	Profesional responsable de servicio	Lic. Pedagogía Infantil	3003814347	
2	CLAUDIA SUAREZ	52767814	PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN PRIMERA INFANCIA	LIC ED PREESCOLAR	3115382015	CLAUDIA SUAREZ
3	Ximena Alexandra Garcia	52964020	Profesional de atención en primera infancia	Lic. en pedagogía Infantil	3107745310	
4	Leidy Martinez Moreno	1022930833	Profesional en atención en primera infancia	Lic en edu. Preescolar	3142352170	
5	Viviana Poda Alfonso R	52765069	Profesional en atención en primera infancia	Lic en ed. Preescolar	3202387763	
6	Yazmin A. Nustes R	52441318	Profesional de Atención a primera INFANCIA	Lic. Educación Básica	3168938670	
7	Leidy yadira perez	53097681	profesional en atención primera infancia	Lic Educación Básica	3778744739	
8	Luz Helena Hoyos A	52303325	Profesional de atención a primera infancia	Lic en Ed. Preescolar	3204471590	
9	Leidy Marcela Burgos	1073691948	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3213861505	
10	Yaneth Medina Rojas	39677140	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3102977457	
11	Blanca E Mosquera	51972872	Profesional en atención en primera infancia	Lic en Ed Infantil	3183705182	
12	Luz Helena Ramirez	39658847	profesional en atención en primera infancia	Lic pedagogía infantil	3217245704	
13	Nilvileny Rojas Torres	1024520563	Profesional en atención en Primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3125483130	
14	Dilanna GALEANO CH	1012461654	Auxiliar en atención primera infancia	Tecnica profesional en Primera infancia	3138622160	
15	Dulfay Vasquez	39611551	Auxiliar de atención primera infancia	Tecnica Profesional atención primera	3205364504	
16	Leydi Daniela Sanchez	1023023628	Auxiliar en atención a la Primera Infancia	Lic. en Educación Infantil	3118492659	
17	Martha Lucia Saurt	39580578	Auxiliar administrativo	Tec. R Humanos	3218294992	
18	Gloria Medina M.	52119342	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3227913938	
19	Mercy Fuentes	23324658	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller	3204454720	
20	Maritza Alvendaño V	53.892.862	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller	3115582244	
21	Dolly Jimenez	60700541	Manipulador de alimentos	Bachiller	3046162174	
22	Andrea Tellez	52754012	Manipulador Alimentos	Bachiller	3144933969	
23	Sara Romero	52179297	Manipulador de alimento	Bachiller	3155254250	
24						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL	Fecha
	ACTA DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
7613-2024	25 / 4 / 2024	9 / 5 / 2024	6 / 12 / 2024	3

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
15 / 7 / 2024	10:58 AM	Raices

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 78 A No. 65C - 49 Sur	Bosa

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
La Amistad	3003814347 4835843	coordinacion.raices@aceptaelcambio.org

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 10 / 8	15 / 15 / 13	64 / 64 / 37	80 / 80 / 52	- / - / -

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

COMPROMISOS ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL

1.	Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico, garantizando el adecuado soporte de cada una de las actividades requeridas, en los tiempos, medios y condiciones indicadas en el mismo.	SAT
1.1	¿Adoptó, implementó y efectuo seguimiento (en caso de que requerirse), de cada una de las políticas y programas establecidos en el numeral "4.2.4.3 ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL", del anexo tecnico, garantizando el adecuado soporte de cada uno de los elementos requeridos, de conformidad con el sistema integrado de gestión de la entidad?	SI
A.	¿Presentó el informe de condiciones ambientales, con información de las condiciones locativas del Jardín Infantil y de manera anual?	SI
	Fecha de la visita: 21/03/2024 % de implementación 99.	
	GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS	
B.	¿Implementó la gestión integral de los residuos ordinarios aprovechables y no aprovechables conforme a lo establecido en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos?	SI
C.	¿Las instalaciones se encontraron dotadas con los contenedores y canecas conforme a lo señalado en el ANEXO TÉCNICO? (Se verifica mediante la lista de chequeo de elementos mínimos para la implementación del área de gestión ambiental.)	SI
	Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	
	I. Las canecas se encuentran rotuladas en la parte frontal con los logos diseñados por la SDIS y dotadas de las bolsas correspondientes al color de la caneca?	SI

	II. ¿Realiza la actividad de separación en la fuente, depositando en la caneca blanca los residuos aprovechables (plástico, cartón, papel, vidrio y metal) y en la caneca negra los residuos no aprovechables (restos de comida, residuos sanitarios, icopor y restos de comida?	SI
D	¿El cuarto de almacenamiento temporal e residuos ordinarios presentó las características locativas y operacionales señaladas en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos y el Decreto 2981 de 2013 o norma que lo modifique o sustituya?	SAT
	Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	
	I. ¿Cuenta con acabados la fácil limpieza y desinfección impidiendo la formación de ambientes propicios para el desarrollo de microorganismos?	SI
	II. ¿Cuenta con sistemas que permitan la ventilación, tales como rejillas o ventanas, y suministro cercano de agua y drenaje?	SI
	III. ¿Garantizar el uso adecuado de los contenedores de almacenamiento de residuos sólidos para realizar su adecuado almacenamiento y presentación (canecas de color negro y blanco), teniendo en cuenta la generación de residuos y las frecuencias y horarios de prestación del servicio de recolección y transporte?	SI
	IV. ¿Cuenta con el formato ruta recolección interna de residuos solidos ?	SI
	V. ¿Cuenta con una balanza o dinamómetro para realizar el pesaje diario del material reciclable y no reciclable generado en el Jardín Infantil?	SI
E.	¿Realiza la entrega de residuos sólidos aprovechables a una organización de recicladores registrada ante la UAESP a través de la firma de un Acuerdo de Corresponsabilidad?	SAT
F.	¿Realizó el diligenciamiento de los formatos y formularios establecidos en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos, dentro de los plazos descritos en el ANEXO TECNICO?	SAT

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

Ruta de Recolección Interna de Residuos Sólidos (RRIRS) por cada piso de conformidad con el PAIPAERS; enviado al Área de Gestión Ambiental una vez y debe ser actualizada cuando la infraestructura del Jardín Infantil cambie.	X
Formato de Registro, medición y control de residuos entregados (Diarios y Mensuales)	X
Certificado trimestral de entrega de residuos sólidos generados	X
Soportes del fomento de acciones para el aprovechamiento de los residuos orgánicos, como lo son el compostaje y lombricultura.	N/A

G.	¿Realizó la gestión integral de los colchones que se generan de acuerdo a lo establecido en el Instructivo para el manejo y disposición final de colchones?	N/A
H.	¿Implementó la gestión integral de los residuos peligrosos conforme a lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos?	SAT
	Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	
	I. ¿Todas las sustancias utilizadas poseen su ficha técnica y/o hoja de seguridad, etiquetado y rotulado, indicando los elementos que son necesarios tener en caso de una emergencia (derrame)?	SI
	II. ¿Los residuos peligrosos generados cuentan con el embalaje y rotulado de acuerdo a lo establecido en el Plan de Gestión integral de Residuos Peligrosos de la SDIS?	SI
	III. ¿El movimiento interno de los residuos peligrosos se realiza en un horario en el cual la circulación de participantes sea mínima para evitar contacto con los mismos?	SI
	IV. ¿Los residuos peligrosos generados en el Jardín Infantil, se entregan una empresa autorizada por la autoridad ambiental competente?	SI

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

Plan de Gestión integral de Residuos Peligrosos	X
Manifiestos y certificados de disposición final de entrega de RESPEL	X
FOR-BS-041 Formato Lista de Chequeo de Verificación Externa	N/A
OR-BS-042 Formato Lista de Chequeo de Verificación al Transportador de RESPEL	X
FOR-BS-036 Rótulos de generación de residuos peligrosos	X

I.	¿Los residuos peligrosos de pos consumo como luminarias, pilas y bombillas, se entregaron al Área de Almacenamiento Punto RESPEL en el área de almacenamiento temporal de residuos peligrosos de la SDIS, en las fechas y horarios de entrega establecidos por el Equipo de Gestión Ambiental?.	N/A
J.	¿Implementó el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD de ser necesario?	N/A
	I. ¿Si se realizaron mantenimientos con generación a 5 m3, se gestióno con la empresa de aseo?	N/A

VERTIMIENTOS

K.	¿Implementó y divulgó el Plan de Gestión Integral de Aceite Vegetal Usado y Grasas de la SDIS, de conformidad con el ANEXO TECNICO?	SAT
L.	¿Dio cumplimiento al acuerdo 634 de 2015 “Por medio del cual se establecen regulaciones para la generación, recolección y tratamiento o aprovechamiento adecuado del aceite vegetal usado y se dictan otras disposiciones”?	SAT

Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

	I. ¿Cuenta con un recipiente, sellado herméticamente, con embudo (con filtro), que permita llevar a cabo el encapsulamiento del Aceite Vegetal Usado?	SI
	II. ¿El lugar donde se encuentra el Aceite Vegetal Usado presenta señalización?	SI
M.	¿Entregó a la Secretaria Distrital de Integración Social el aceite vegetal usado, de acuerdo a lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Aceite Vegetal Usado y Grasas?	N/A

Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

	I. ¿Diligenció el Formato medición, registro y reporte de AVU, cada vez que se entrega el aceite a la SDIS?	N/A
N.	¿Realizó la limpieza, desinfección y mantenimiento de las trampas de grasa y/o campanas de extracción?	SAT

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

OR-BS-067 Formato Registro y Control Limpieza/Mantenimiento de trampa de grasas soporte de lavado, desinfección y mantenimiento de trampas de grasas	N/A

AHORRO Y USO EFICIENTE DEL AGUA Y ENERGIA

O.	¿Implementó y divulgó el Programa uso eficiente del agua y la política cero desperdicio de agua mediante estrategias dirigidas a la optimización del uso del agua y a la conservación del recurso, mediante sistemas ahorradores de agua, jornadas de socialización y campañas dirigidas al talento humano del Jardín Infantil?	SAT
P.	¿Implementó y divulgó el Programa uso eficiente de la energía y la política Cero Desperdicio de Energía, mediante estrategias dirigidas a la optimización y conservación del recurso, sistemas ahorradores de luz, jornadas de socialización y campañas dirigidas al talento	SAT
Q.	¿Presentó la totalidad de sistemas hidrosanitarios y lumínicos ahorradores?	SI

Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

I.	¿Los sanitarios, orinales, lavamanos, duchas, lavacolas, lavaplatos y pocetas cuentan con sistemas de bajo consumo de agua?	SI
II.	¿Cuenta sistemas ahorradores en la totalidad de puntos lumícos, tales como: Luminarias Ahorradores (Tubos T5, T8 o Tubos tipo Led), Bombillos Ahorradores y Bombillos tipo Led?	SI

PRÁCTICAS SOSTENIBLES

R.	¿Presentó la matriz de aspectos e impactos ambientales e implementó acciones preventivas y correctivas respecto a los impactos ambientales negativos que se generaron en la prestación del servicio?	SAT
S.	¿Gestionó el registro de publicidad exterior visual (PEV) ante la Secretaría Distrital de Ambiente?	SAT

Número del registro publicidad exterior visual (PEV) o radicado de la solicitud ante la SDA:	2023ER285471
Fecha del acta del Equipo de Apoyo a la Supervisión en la cual se adjunta copia del Registro PEV:	En gestión

1.2.	¿Garantizó el reporte de la información indicada para cada uno de los componentes establecidos, en el numeral “3.2.2 ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL”, del presente anexo, en los tiempos, medios y condiciones indicados para cada uno de los sub numerales que comprenden en componente	SAT

Los formatos han sido diligenciados acorde a lo establecido (SI/NO/NA)

Programa	Formato	Periodicidad	SOPORTES	CAL.
Residuos Aprovechables	Acuerdo de Corresponsabilidad	15 días calendario después de firmar el acta de inicio	Correo enviado al Área de Gestión Ambiental	SI
Residuos Aprovechables	Reportes de residuos	Primeros 5 días hábiles de los meses de abril, julio, octubre y enero por cada vigencia o en los meses que se dé la indicación por parte del equipo ambiental según la necesidad del servicio.	Copia correo remitido por el refernte certificando el cargue en los tiempos indicados	SI 05/07/2024
Residuos peligrosos	Manifiestos y certificados de disposición final de entrega de RESPEL	Enviados cada que los residuos peligrosos sean entregados a la empresa autorizada por el ente de control y los certificados de disposición final una vez que el gestor autorizado los emita.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A
Residuos peligrosos	Reportes de residuos	Remitir trimestralmente mediante correo electrónico la bitácora, los rótulos, los manifiestos y los certificados de disposición final de los residuos peligrosos al Referente Ambiental Técnico de la SDIS.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A
Residuos RCD	Soportes de la gestión adecuada de los residuos de construcción y demolición generados	Cada vez que se genere y se realice la disposición final de este residuo.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A
Colchones	Soportes de la gestión adecuada de colchones y/o colchonetas generados	Cada vez que se genere y se realice la disposición final de este residuo.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A

Vertimientos	Diligenciamiento de la sección I del Formato FOR-GA-030 Formato medición, registro y reporte de AVU.	Trimestral de acuerdo a las jornadas de recolección de la SDIS	Correo electrónico al Referente Ambiental Técnico de la SDIS, la generación o no generación de aceite vegetal usado.	N/A
Vertimientos	Soporte de lavado, desinfección y mantenimiento de trampas de grasa	2 meses después de firmada el acta de inicio	Soporte enviado al Área de Gestión Ambiental	N/A
Agua	Remitir la bitácora de consumos de agua, con copia de la factura, de conformidad al periodo de facturación.	Bimensualmente o de acuerdo con el periodo de facturación	Remitir mediante correo electrónico el archivo en Excel según el indicado por el Equipo de Gestión Ambiental.	SI
Agua	Formato de identificación de fugas ocultas	De acuerdo con los tiempos establecidos por el Equipo de Gestión Ambiental.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A
Energía	Remitir la bitácora de consumos de energía y gas, con copia de la factura, de conformidad al periodo de facturación.	Bimensualmente o de acuerdo con el periodo de facturación	Remitir mediante correo electrónico el archivo en Excel según el indicado por el Equipo de Gestión Ambiental.	SI
Energía	Formato para la identificación de elementos eléctricos y electrónicos que se dejan encendidos o conectados.	De acuerdo con los tiempos establecidos por el Equipo de Gestión Ambiental.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A
Practicas Sostenibles	FOR-GA-001 Formato Responsable ambiental por unidad operativa	La responsable de la unidad operativa deberá enviar este documento diligenciado en formato PDF al Referente Ambiental Técnico máximo a los 5 días hábiles de haber realizado la designación. cuando se cambie la persona designada	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	SI
Practicas Sostenibles	FOR-GA-043 Formato Reporte Planilla de Movilidad Sostenible	Mensualmente el primer día jueves del mes, en los tiempos establecidos por el Equipo de Gestión Ambiental.	Certificado de participación remitido por el Equipo de Gestión Ambiental	SI
Practicas Sostenibles	Adoptar e implementar el INS-BS-014 Instructivo disposiciones técnicas para elementos de Publicidad Exterior Visual -PEV de la SDIS y realizar el trámite de registro de los elementos de Publicidad Exterior Visual de la unidad operativa ante la Secretaría Distrital de Ambiente.	Una vez vigencia del convenio	Contar con la solicitud de registro con número de radicado y/o el registro de PEV en PDF expedido por la Secretaría de Ambiente.	SI

1. 3.	¿Implemento y desarrolló las campañas, estrategias y actividades establecidas por la SDIS, durante el desarrollo del Convenio?	SAT
1. 4.	¿Dio cumplimiento al cronograma de actividades ambientales para la divulgación de los lineamientos ambientales?	SAT

Complete la información de los cuadros:

Lineamiento	Fecha de socialización
Politica Ambiental	5/20/2024
Estructura del PIGA	6/20/2024
Normograma Ambiental	5/23/2024
Matriz de riesgos Ambientales	7/11/2024
Matriz de Asp. e Imp. Ambientales	6/11/2024
Instructivos de Asp. e Imp. Ambientales	6/11/2024
Instructivo de vertimientos	11/29/2024
Plan AVU y grasas	7/20/2024
Instructivo RCD	11/21/2024
Colchones y Colchonetas	11/12/2024
PAIPAERS	10/23/2024
Cero emisiones	8/22/2024

Lineamiento	Fecha de socialización
PGIRP	12/3/2024
Politica cero (agua)	9/18/2024
Politica cero (energía)	9/18/2024
Politica cero (papel)	9/18/2024
Politica cero (residuos)	9/18/2024
Plan Integral de Movilidad Sostenible	7/4/2024
Disposiciones técnicas para elementos de publicidad exterior visual -PEV	9/25/2024
Ahorro y uso eficiente del agua y energia	7/25/2024
Agricultura urbana	7/8/2024
Instructivo fugas ocultas	7/8/2024
Intructivo aparatos eléctricos y electrónicos	9/8/2024
Consumo sostenible	7/18/2024

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1. ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) SAT

PERFILES	ESTRUCTUTA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REEMPLAZOS
Profesional Responsable del Jardín Infantil	1	1	1	1	N/A
Profesional en atención a la primera Infancia	12	12	12	12	N/A
Auxiliar en atención a la primera infancia	3	3	3	3	N/A
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	N/A
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	N/A
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	N/A

1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria?

SI [ ] NO [ ] N/A [X]

2. ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? SAT

3. ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? SAT

4. ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? SAT

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta No. 02 evidenciando qu no cuenta con niguna observación a mejorar que requiera seguimiento.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en el acta.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1. Se sugiere continuar con las socializaciones de planes y campañas ambientales ambientales con talento humano, niños, niñas y familias.

2. Realizó socialización sobre:
*Campaña apagón ambiental con talento humano y familias el 08/07/2024.
*ovilidad sostenible con talento humano el 04/07/2024.

3.Realizó cargue de formato de huella de carbono el 12/07/2024.

4. Se verificaron las siguientes facturas:
* CPER - 251 por concepto de dotación de bolsas para la separación de residuos por un valor de $ 580.601.
*No. 5378 por concepto de manejo de plagas por valor de $450.000.

5. Presentó gestión de solicitud de actualización del registro de publicidad exterior visual mediante correo a Secretaría Distrital de Ambiente solicitando generación del recibo del ajuste de tarifa por cambio de año, continuan a espera de recibo.

6. Presentó bitácora de consumos actualizada al mes de junio.

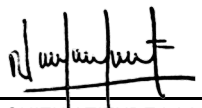
NOTA: El talento humano se reconocerá dependiendo del total de matriculados en la unidad operativa.

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO X

Ninguno.

Anexos: documentos y número de folios

Factura verificada. (3 Folios).
Planilla talento humano (1 Folio).

	Andrea Camargo.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Pedraza	NOMBRE: Andrea Catalina Camargo David
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.032.429.230	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.020.799.856
CARGO: Profesional Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Contratista Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 01:40 pm

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3ab521039fa3f7ce663054ea3c37e809174e23ee7d1b1cc36b82cefdf5628d4c2c0002a07bfa210dd4b649f55a07bdef

Número de Factura: CPER-251
Fecha de Emisión: 12/07/2024
Fecha de Vencimiento: 13/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nombre Comercial: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nit del Emisor: 901680222
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 54 A SUR NO. 77 T 36
Teléfono / Móvil: 3003569928
Correo: progresandoeyr@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900077259
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Soacha
Dirección: CARRERA 3 B # 19 - 28 EL DORADO
Teléfono / Móvil: 3057191523
Correo: info@aceptaelcambio.org

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	ASI004	Bolsa Blanca 26x36 Punto Ecológico	NIU	45,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.260,00	19.00			$ 54.000,00
2	ASI005	Bolsa Negra 26x36 Punto Ecológico	NIU	103,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 23.484,00	19.00			$ 123.600,00
3	ASI007	Bolsa Papelera Negra	NIU	300,00	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 51.300,00	19.00			$ 270.000,00
4	ASI006	Bolsa Negra Jumbo	NIU	13,00	$ 3.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.657,00	19.00			$ 40.300,00

Notas Finales

PIGA JULIO
Linea de negocio: JARDÍN RAÍCES

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-07-12 12:04:21
Documento generado el: 2024-07-12 12:04:20
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			487.900,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			487.900,00
IVA			92.701,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			92.701,00
Total neto factura (=)			580.601,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	**$**	580.601,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764065517714 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-02-14

Andrea Camargo
15-07-2024

Powered by CamScanner

Multiservicios Saneamiento Ambiental

Fenix MY

HERNAN PATIÑO

NIT. 15.908.974-1 - Régimen Simplificado

* Desinfección Ambiental
* Programa de Control de Plagas
* Lavado y Desinfección de Tanque de Agua Potable
* Venta y Recarga de Extintores
* Cursos de Manipulación de Alimentos



FACTURA DE VENTA

5378

Nombre o Razón Social: Jardin. Raices

Nit. o C.C.: 900077259-6

Dirección: CRA 78A #. 65C 49 sur

Fecha de Factura: 05 Julio 2024

Ciudad: Bogota

Teléfonos::

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
1	Servicio de manejo de plagas mes de Julio	450.000
	Andrea Camargo	
	15-07-2024	

1. LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO. ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.
2. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR Y RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR AL COMPRADOR.
3. TODA MORA EN EL PAGO CAUSARÁ INTERESES A LA TASA MÁXIMA LEGAL.

FIRMA CLIENTE	Fecha Recibido: FIRMA Y SELLO	TOTAL	450000
		ABONO $	
		SALDO $	

Cra. 89 Bis A No. 69-03 Sur * Teléfono: 783 42 14 * Celular: 312 595 38 00 * interservicios68@gmail.com

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Raices **CONTRATO:** 7613 - 2024 **FECHA:** 15 - 07 - 2024

Profesional responsable de servicio	1	Profesional en atención a la primera infancia	12	Auxiliar en atención a la primera infancia	3	Auxiliar administrativo	1	Auxiliar servicios generales	3	Manipulador de alimentos	3	Total	23

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Adriana Liliana Pedraza F.	1032429230	Profesional responsable de servicio	Lic. Pedagogía Infantil	3003814347	
2	CLAUDIA SUAREZ	52767814	PROFESIONAL EN ATENCIÓN EN PRIMERA INFANCIA	LIC ED PREESCOLAR	3115382015	CLAUDIA SUAREZ
3	Ximena Alexandra Garcia	52964020	Profesional de atención en primera infancia	Lic. en pedagogía Infantil	3107745310	
4	Leidy Martinez Moreno	1022930833	Profesional en atención en primera infancia	Lic en edu. Preescolar	3142352170	
5	Viviana Poda Alfonso R	52765069	Profesional en atención en primera infancia	Lic en ed. Preescolar	3202387763	
6	Yazmin A. Nustes R	52441318	Profesional de Atención a primera INFANCIA	Lic. Educación Básica	3168938670	
7	Leidy yadira perez	53097681	profesional en atención primera infancia	Lic Educación Básica	3778744739	
8	Luz Helena Hoyos A	52303325	Profesional de atención a primera infancia	Lic en Ed. Preescolar	3204471590	
9	Leidy Marcela Burgos	1073691948	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3213861505	
10	Yaneth Medina Rojas	39677140	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3102977457	
11	Blanca E Mosquera	51972872	Profesional en atención en primera infancia	Lic en Ed Infantil	3183705182	
12	Luz Helena Ramirez	39658847	profesional en atención en primera infancia	Lic pedagogía infantil	3217245704	
13	Nilvileny Rojas Torres	1024520563	Profesional en atención en Primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3125483130	
14	Dilanna GALEANO CH	1012461654	Auxiliar en atención primera infancia	Tecnica profesional en Primera infancia	3138622160	
15	Dulfay Vasquez	39611551	Auxiliar de atención primera infancia	Tecnica Profesional atención primera	3205364504	
16	Leydi Daniela Sanchez	1023023628	Auxiliar en atención a la Primera Infancia	Lic. en Educación Infantil	3118492659	
17	Martha Lucia Saurt	39580578	Auxiliar administrativo	Tec. R Humanos	3218294992	
18	Gloria Medina M.	52119342	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3227913938	
19	Mercy Fuentes	23324658	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller	3204454720	
20	Maritza Alvendaño V	53.892.862	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller	3115582244	
21	Dolly Jimenez	60700541	Manipulador de alimentos	Bachiller	3046162174	
22	Andrea Tellez	52754012	Manipulador Alimentos	Bachiller	3144933969	
23	Sara Romero	52179297	Manipulador de alimento	Bachiller	3155254250	
24						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 1	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
7613-2024	25/4/24	9/5/24	6/12/24	5

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
24/7/24	10:20 a. m.	JULIO 2024	RAÍCES

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CARRERA 78A #65C-49 SUR	BOSA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
LA AMISTAD	4835843	coordinacion.raices@aceptaelcambio.org

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 10 / 8	15 / 15 / 13	64 / 63 / 51	80 / 80 / 66	NA / NA / NA

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA) NO VERIFICADO (NV)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO, NA o NV SEGÚN CORRESPONDA

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1 (C5) ¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS? **DEF**

A. ¿Implementó adecuadamente el protocolo administración de medicamentos en jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural? **NA**

Observación: En el periodo verificado no se reportó la administración de medicamentos.

B. ¿Realizó adecuadamente el suministro de complemento nutricional o fórmulas terapéuticas en el jardín infantil, en caso de haber sido necesario? **NA**

Observación: En el periodo verificado no se reportó el suministro de complemento nutricional o fórmulas terapéuticas.

C. ¿La unidad operativa cuenta con el cronograma de mantenimiento correctivo y preventivo de mobiliario, dotación, elementos y equipos requeridos para la implementación del componente, y lo implementa? **SAT**

2 (C9) ¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención? **SAT**

3 (C10) ¿Informa de manera inmediata y por escrito al Supervisor del Convenio, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control? **NA**

4 (C12) ¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital? **SAT**

9.1.3.2 COMPROMISOS COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

1(C1) ¿Cuenta con el soporte de verificación y seguimiento a las atenciones en salud de las niñas y los niños relacionadas con la Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, la asistencia a la consulta de valoración integral de la salud y el desarrollo, el esquema de vacunación y la valoración odontológica?

		SAT
A.	¿Presenta el soporte de verificación y seguimiento de la Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud?	SÍ
B.	¿Lleva el registro de la verificación de asistencia a la consulta de valoración integral de la salud y el desarrollo y a la valoración odontológica?	SÍ
C.	¿Verifica que todos los niños y niñas que asisten al Jardín Infantil cuenten con las vacunas completas según el esquema del PAI correspondiente a su edad?	SÍ
D.	¿ En caso de requerirse, establece por escrito un compromiso con el padre, madre o cuidador del niño o niña y realiza seguimiento del cumplimiento de estos?	SÍ

2 (C3) ¿Realiza la notificación a la autoridad sanitaria en el caso de presentar cualquier brote o epidemia de enfermedades transmisibles en los niños, niñas y adultos participantes de las actividades del jardín infantil y sigue las instrucciones de la autoridad sanitaria?

		NA
A.	¿Notifica al centro de salud más cercano, la ocurrencia de cualquier brote de acuerdo con el protocolo "Prevención, detección, notificación y manejo de brotes de enfermedades transmisibles en jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural"?	NA
B.	¿Atiende las recomendaciones que sean entregadas por la Secretaría Distrital de Salud, cuando sean informados brotes en el jardín infantil?	NA

Complete la información del cuadro:

Brote notificado Número de casos	Fecha y medio de notificación	Fecha de la visita autoridad sanitaria	Recomendaciones dejadas por la entidad de salud
NINGUNO	NA	NA	Refieren que durante el periodo verificado no se requirió notificar brotes de Enf. Transmisibles.

3 (C15) ¿Documenta, implementa y cuenta con la dotación necesaria para dar cumplimiento a las buenas prácticas de manipulación en los procesos de extracción, rotulado, conservación y suministro de leche humana en la 'Sala Amiga de la Familia Lactante?

		SAT
A.	¿El espacio dispuesto para la operación de la Sala Amiga de la Lactancia Materna cuenta con la dotación mínima y en buen estado? (Se verifica mediante la lista de chequeo de la SAFL)	SÍ
B.	¿Implementa prácticas sanitarias en los procesos de extracción, manipulación, rotulado, conservación y suministro de leche humana?	NA
C.	¿La temperatura de la nevera de la SAFL presentó las temperaturas requeridas acorde con lo descrito en el Protocolo promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna en jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural?	SÍ
D.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control de la Sala Amiga de la Familia Lactante -SAFL?	SÍ

Complete la información del cuadro:

Formatos control de la SAFL	Fecha del último diligenciamiento
Formato control de temperatura de la nevera/congelador	24 DE JULIO DE 2024
Formato uso de la Sala Amiga-Ficha SIRBE	24 DE JULIO DE 2024

4. (C4) ¿Cuenta con los conceptos sanitarios emitidos por la autoridad sanitaria competente, del establecimiento educativo y del servicio de alimentos, los cuales deben ser favorable o favorable con requerimientos. Estos reposan en las instalaciones del Jardín Infantil y están a disposición de la SDIS o cualquier ente de control?

			SAT
	Número acta de Inspección Sanitaria	**Concepto Sanitario**	**Fecha de emisión**
EE	SB06C 009174	FAVORABLE	24 DE AGOSTO DE 2023
EPA	AS02C 124949	FAVORABLE	22 DE FEBRERO DE 2024

Si el Jardín Infantil no cuenta con concepto sanitario, ¿Realiza autoevaluación en el primer mes de operación y aporta soporte de la solicitud de visita? NA

EE? NA N° y fecha de radicado de la solicitud de visita para EE NA

EPA? NA N° y fecha de radicado de la solicitud de visita para EPA NA

5. (C5) ¿Realiza Autoevaluación de las Condiciones Sanitarias de cada jardín infantil de manera semestral, de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente, definiendo e implementando acciones sobre los incumplimientos y realizando seguimiento periódico para subsanarlos, en el marco de las orientaciones de los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital?

		SAT
A.	¿Realiza la autoevaluación del cumplimiento de los requisitos normativos aplicando los formatos establecidos por la autoridad sanitaria para la verificación de condiciones sanitarias de establecimientos educativos y universidades y de preparación de alimentos?	SÍ
B.	¿Define e implementa acciones sobre los incumplimientos y realiza seguimiento periódico para subsanarlos.?	NA

Hallazgos identificados	Acciones de mejora implementadas
Ninguno Nota: la autoevaluación se realizó para el establecimiento educativo	NA

6 (C6) ¿Realiza las acciones que sean necesarias para dar cumplimiento a las exigencias y recomendaciones registradas en las actas de inspección sanitaria e informa de manera inmediata al Supervisor del Convenio sobre las visitas que se adelanten por parte del Ente de Control?

NA

Exigencias de la Autoridad Sanitaria	Acciones para dar cumplimiento
No contó con exigencias de la autoridad sanitaria para establecimiento educativo y de preparación de alimentos	No aplica

Fecha y medio en que se informó de la visita, al Supervisor del Convenio:

EE: **NA (No se han recibido visitas de inspección sanitaria durante la ejecución del convenio)**

EPA: **NA (No se han recibido visitas de inspección sanitaria durante la ejecución del convenio)**

7 (C7). ¿Documenta e implementa el Plan de Saneamiento establecido por la SDIS de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y dando cumplimiento a la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquella que la modifique o sustituya y se mantienen a disposición de los entes de control y del talento humano que presta el servicio en el Jardín Infantil?

		SAT
A.	¿Presenta el Plan de Saneamiento del Jardín Infantil, documentado con cada uno de los programas, actualizado y ajustado a las características del jardín infantil y el mismo se encuentra a disposición de los entes de control y del talento humano?	SÍ
B.	¿Realiza la socialización del Plan de Saneamiento del Jardín Infantil con el Talento Humano?	SÍ
C.	¿Aplica el Plan de Saneamiento en los cuatro programas: Limpieza y desinfección, Desechos sólidos, Control integral de plagas y Abastecimiento de agua?	SÍ
D.	¿Presenta diligenciado adecuadamente el formato de declaración de compromiso?	SÍ

E.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control del Plan de Saneamiento?	SÍ

Complete la información del cuadro:

Formatos control del Plan de Saneamiento	Fecha de diligenciamiento
Formato control de lavado y desinfección del tanque de agua potable - FOR-PSS-064	15 DE MAYO DE 2024
Formato seguimiento a soluciones desinfectantes - FOR-PSS-065	23 DE JULIO DE 2024
Formato inspección de la presencia de plagas - FOR-PSS-066	2 DE JULIO DE 2024
Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques - FOR-PSS-067	2 DE JULIO DE 2024
Formato lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas - FOR-PSS-068	23 DE JULIO DE 2024
Formato registro del control de plagas - FOR-PSS-069	05 DE JULIO DE 2024
Formato verificación de hermeticidad - FOR-PSS-071	2 DE JULIO DE 2024

F.	¿Cuenta con la Tabla de Dosificación del Hipoclorito de Sodio (NaClO) con concentración al 5,25% y con un elemento medidor del desinfectante?	SÍ
G.	¿Clasifica, señaliza y almacena de manera organizada, los elementos de aseo de acuerdo con la tabla de colores (la cual debe estar expuesta en un lugar visible)?	SÍ
H.	¿Los insumos para el aseo cumplen con los requisitos mínimos de rotulado como nombre del producto, registro de lote, cantidad, fecha de fabricación y fecha de vencimiento, acorde con sus caraterísticas?	SÍ
I.	¿Presenta las fichas técnicas y de seguridad de todos los productos químicos de aseo usados en la Unidad Operativa?	SÍ
J.	¿Los aspersores de reenvase se encuentran limpios, desinfectados y rotulados con la indicación de uso, porcentaje de hipoclorito y fecha de preparación?	SÍ
K.	¿Cuenta con los elementos mínimos de aseo institucional? (Se verifica mediante la lista de chequeo de aseo institucional.)	SÍ
L.	¿La herramienta control de entradas y salidas de elementos de aseo institucional, se encuentra actualizada?	SÍ
M.	¿Realiza el lavado y desinfección del tanque de almacenamiento de agua potable, mínimo cada seis meses?	SÍ
N.	¿Presenta el certificado de lavado y desinfección de tanque(s) expedido por una empresa autorizada por la Secretaría Distrital de Salud, adjuntando el Concepto Sanitario Favorable de la empresa, la ficha técnica de los productos utilizados y la descripción del proceso realizado?	SÍ

Número, tipo (aéreo o subterráneo) y capacidad de los tanques de almacenamiento de agua potable con que cuenta la Unidad Operativa:

2 TANQUES AÉROS - POR 1000 LITROS CADA UNO

Fecha de higienización de tanque(s) de almacenamiento de agua potable:

15 DE MAYO DE 2024

Nombre de la empresa que realizó la higienización de los tanques de almacenamiento de agua potable:

MULTISERVICIOS FENIX MY - C.S FAVORABLE DEL 13 DE MARZO DE 2024

Ñ.	¿ Las mallas o anjeos de protección, ubicadas en las ventanas que se comunican con el ambiente exterior, son en material no corrosivo y fácilmente removibles para su limpieza y desinfección?	SÍ
O.	¿Los accesos y alrededores se mantienen limpios y ibres de acumulación de basuras?	SÍ
P.	¿Los techos y paredes están libres de suciedad, condensación, formación de mohos y hongos y desprendimiento superficial?	SÍ
Q.	¿Las uniones entre paredes, y entre estas y los pisos se encuentran en buen estado, impidiendo la acumulación de suciedad y permitiendo la adecuada limpieza y desinfección?	SÍ
8 (C8)	¿ Documentó e implementó frente a los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos, los procedimientos, documentos asociados en el sistema de gestión de la SDIS y la normatividad vigente?.	**DEF**
A.	¿Presenta un documento que incluye los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos?	SÍ
B.	¿Socializó todos los procesos contemplados en el documento de Buenas Prácticas de Manufactura con el talento humano y contó con el soporte?	SÍ
C.	¿El proceso de recibo de los alimentos se ajusta a los días y horarios establecidos por grupo de alimentos, en el plan de compras?	NO

D.	¿Los productos de panadería, galletería y bizcochería están libres de bromato de potasio?	SÍ
E.	¿La leche entera y derivados lácteos cumplen lo dispuesto en la norma y presentan uno de los procesos de higienización contemplados en las mismas?	SÍ
F.	¿La leche utilzada en las preparaciones es líquida, de acuerdo con lo contemplado en en el analisis nutricional de la minuta de alimentos?	SÍ
G.	¿Adquieren aceite vegetal de una sola fuente, cumpliendo con las condiciones generales dispuestas en la Resolución 2154 de 2012?	SÍ
H.	¿Adquieren fruta entera para la elaboración de los jugos, asegurando el aporte de vitaminas y fibra?	SÍ
I.	¿Los alimentos envasados y materias primas que se adquieren, cumplen con la normatividad de rotulado, según la Resolución 5109 de 2005 o aquella que la modifique o sustituya, y se encuentran con fecha de caducidad vigente?	SÍ
J.	¿Implementan el método de rotación de alimentos PEPS (Primeros en Entrar – Primeros en Salir)?	SÍ
K.	¿Los alimentos almacenados se encuentran rotulados de forma visible, con nombre del alimento, fecha de ingreso, fecha de egreso (frutas, verduras, tubérculos, raíces y plátanos), fecha de vencimiento y nombre del personal manipulador a cargo?	SÍ
L.	¿Los alimentos se encuentran almacenados de manera ordenada evitando la contaminación cruzada?	SÍ
M.	¿Presenta el Plan de Compras de alimentos, con el listado de alimentos con el que se dará cumplimiento de la Minuta de alimentos (minuta patrón, el ciclo de menús y el análisis del aporte nutricional), entrega de alimentos equivalentes a la jornada liberada y paquetes alimentarios de jornada pedagógica?	SÍ
N.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control del Procedimiento Operación Entrega de Apoyos Alimentarios?	NO

Complete la información del cuadro:

Formatos control Procedimiento Operación Entrega de Apoyos Alimentarios	SÍ/NO
Formato Verificación transporte de alimentos	SÍ
Formato Recepción de alimentos	NO
Formato Control de entrada y salida de alimentos asociados	NO
Formato Preparación de alimentos	SÍ
Formato Control de temperatura de equipos de refrigeración	SÍ
Formato Control de temperatura de equipos de congelación	SÍ
Formato de registro, medición y control de descomide	SÍ

Ñ.	¿La cantidad de alimentos registrados en el formato de recepción de materias primas coincide con la cantidad de alimentos registrados en el formato de entradas y salidas de alimentos?	NO
O.	¿Existe coincidencia entre los saldos de alimentos registrados en el formato de entradas y salidas de productos, con las existencias de la alacena?	NO
P.	¿Presenta una Tabla de cálculo para la compra de alimentos que determine la cantidad de alimentos a solicitar a los proveedores y la cantidad de alimentos a retirar de la alacena, teniendo en cuenta la asistencia diaria de niños y niñas?	SÍ
Q.	¿Mediante el uso de la tabla de cálculo y de acuerdo con la minuta del día y asistencia de participantes, define las cantidades de alimentos a utilizar?	SÍ

Complete la información del cuadro:

Verificación de la cantidad de alimentos, según la asistencia del día, Minuta Patrón, ciclos de menús y análisis nutricional			
Menú No.3		Peso neto o bruto en gramos	
Preparación	Alimento	Cantidad establecida	Cantidad existente
CARNE DE CERDO EN TROCITOS,ASADA	CARNE DE CERDO	70 g	125 g
SORBETE DE MANGO	LECHE ENTERA	18300 ml	21600 ml
	MANGO (neto)	4658 g	5700 g
TORTA CON SABOR A QUESO	TORTA CON SABOR A QUESO	4110 g	4650 g

R.	¿En el pre-alistamiento se realiza selección, clasificación e higienización de los alimentos, cuando así se requiera y previo al pelado, corte y picado, etc, según sea la preparación?	SÍ
S.	¿En el pre-alistamiento los alimentos son seleccionados, alistados y empacados en bolsas de polietileno de un solo uso, transparentes cerradas y rotuladas ?	SÍ
T.	¿En caso de realizar intercambios de alimentos, presenta los soportes establecidos en el Anexo Técnico?	NA
U.	¿Antes de iniciar el servido de los alimentos cuenta con el plato modelo pesado para todos los grupos de edad presentes en la unidad operativa?	SÍ
V.	¿En el servido de los alimentos utiliza utensilios aforados o estandarizados, con el fin de lograr exactitud en la medición de las porciones establecidas, optimizando los tiempos de servido?	SÍ
W.	¿Para el servido de los alimentos utilizan utensilios (cucharas, cucharones, trinches, pinzas, pocillos para medir, vasos, etc.) y por ningún motivo sirven alimentos directamente con las manos?	SÍ
X.	¿Cuándo el menú incluye fruta, queso o postres sin empaque primario se sirven en postreras o plato dulce?	NA
Y.	¿La persona responsable del servido de alimentos conoce las porciones establecidas para cada grupo de edad?	SÍ
Z.	¿El servido se realiza una vez los niños y las niñas se encuentran en el área de alimentación?	SÍ
AA.	¿Realiza el servido de los alimentos en la vajilla indicada y con los cubiertos requeridos, limpios, secos y en buen estado, de tal forma que el consumo sea agradable e higiénico?	SÍ
AB.	Presenta soporte de las acciones para la prevención y manejo de desperdicios de alimentos en el servicio social:	SÍ
	a. Asiste el (la) Responsable del Jardín Infantil a la Jornada de Fortalecimiento Técnico: Socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos._____	NA
	b. Realiza la socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, al personal de servicios generales y manipuladores de alimentos. _____	NA
	c. Reporta el consolidado del Formato de Registro y control de desperdicio de alimentos producto de descomide. (el cual debe reportarse trimestralmente el tercer día calendario de los meses de enero, abril, julio, octubre, acorde a la vigencia del convenio) _____	SÍ

9 C9. ¿ Implementan el plan de educación sanitaria, principios básicos de Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, según lo establecido en la Resolución 2674 de 2013 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquella que la modifique o sustituya, dirigido al personal manipulador de alimentos. Realizar sensibilización a los profesionales de atención a la primera infancia sobre adecuadas prácticas de higiene durante el acompañamiento al momento de la alimentación?

		SAT
A.	¿Las y los Colaboradores que participan en actividades de asistencia en los momentos de alimentación emplean las mismas condiciones como manipulador de alimentos, establecidas en la Resolución 2674 de 2013, demás normas vigentes y anexo técnico?	SÍ
B.	¿El personal a cargo del servicio de alimentación cumple con las especificaciones referentes a la certificación médica y plan de capacitación en educación sanitaria?	SÍ
C.	¿Realiza la sensibilización a los profesionales de atención a la primera infancia sobre adecuadas prácticas de higiene durante el acompañamiento al momento de la alimentación?	SÍ

Certificación médica y plan de capacitación del personal a cargo del servicio de alimentación			
Nombre de manipuladores de alimentos	**Certificado médico Fecha de emisión**	**Plan de capacitación Fechas de asistencia**	**Número de horas de capacitación**
DORY JIMÉNEZ OSORIO	14 DE ENERO DE 2024	21 DE JUNIO DE 2024 21 DE JULIO DE 2024	4
ANDREA CAROLINA TELLEZ CASTRO	10 DE MARZO DE 2024	21 DE JUNIO DE 2024 21 DE JULIO DE 2024	4
SARA ROMERO CONTRERAS	24 DE ENERO DE 2024	21 DE JUNIO DE 2024 21 DE JULIO DE 2024	4

D.	¿El personal manipulador de alimentos presenta estricta limpieza e higiene personal, uñas limpias, cortas y sin esmalte, y aplica las buenas prácticas higiénicas en sus labores, evitando la contaminación del alimento y de las superficies de contacto con este?	SÍ

E.	¿El uniforme del personal manipulador de alimentos cumple los requisitos establecidos en en Anexo Técnico?	SÍ

Verificación del uniforme del personal manipulador de alimentos	SI/NO
Es de color claro (excepto grises), con cierres o cremalleras y/o broches en lugar de botones u otros accesorios que puedan caer en el alimento; sin bolsillos ubicados por encima de la cintura.	SÍ
En caso de utilizarse delantal, este permanece atado al cuerpo en forma segura para evitar la contaminación del alimento y accidentes de trabajo.	SÍ
Presentan botas o calzado cerrado, impermeable, antideslizante sin tacón.	SÍ
Portan gorro o malla y tapabocas desechable.	SÍ
Se mantiene el cabello recogido y cubierto totalmente mediante mallas, gorro u otro medio efectivo.	SÍ
Usan guantes de caucho de diferente color, de acuerdo con el tipo de actividad y código de colores.	SÍ
No se usa maquillaje ni accesorios (anillos, aretes, reloj, joyas, accesorios, etc.)	SÍ
Las personas que ingresan al área de servicios de alimentos, cumplen con las medidas de protección y sanitarias descritas en el Anexo Técnico, la Resolución 2674 de 2013 y lo establecido en los estándares relacionados.	SÍ

F.	¿Cuenta con los elementos mínimos de aseo personal para colaboradoras y colaboradores? (Se verifica mediante la lista de chequeo de aseo personal para colaboradoras y colaboradores)	SÍ
G.	¿La herramienta control de entradas y salidas de elementos de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, se encuentra actualizada?	SÍ

10 (C10) ¿Contó con equipos, utensilios y menaje de acuerdo con la cobertura, en adecuado estado de funcionamiento, según lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital y en el Anexo técnico?

SAT

A.	¿Los equipos y menaje se encuentran en adecuado estado de funcionamiento?	SÍ
B.	¿Los equipos y utensilios están diseñados, construidos, instalados y mantenidos de manera que se evite la contaminación del alimento y facilite la limpieza y desinfección de sus superficies?	SÍ
C.	¿Todas las superficies de contacto directo con el alimento poseen un acabado liso, no poroso, no absorbente y están libres de defectos, grietas, intersticios, material desprendible y otras irregularidades?	SÍ
D.	¿Los utensilios y menaje de preparación, están almacenados en un lugar que los proteja del polvo, insectos y roedores?	SÍ
E.	¿Dispone de equipo y menaje suficiente para el funcionamiento del servicio de alimentación? (Se verifica mediante las listas de chequeo de la dotación de elementos del servicio de alimentos)	SÍ
F.	¿El inventario de dotación de elementos del servicio de alimentos, se encuentra actualizado?	SÍ

11 (C12) ¿Implementó las modificaciones en la alimentación suministrada en el jardín infantil, orientadas por el profesional en nutrición asignado por parte de la SDIS, para los casos de niñas o niños que lo requieran de acuerdo con las recomendaciones médicas debidamente soportadas?

SAT

VME (prejardín A). Certificado médico indica: "Alimentación sin proteína de leche de vaca, ni soya, puede comer huevo o preparaciones con huevo". Acta modificación nutricionista de apoyo, del 18/07/24: "no se le debe suministrar alimentos: con proteína de leche de vaca, ni soya, prohibido el consumo de coladas, cambiar bebidas que contengan leche por jugos de frutas, cambiar queso por huevo.
MMAR (prejardín C) certificado médico: "Alérgico al cerdo" Acta nutricionista de apoyo, del 11/07/2024: "no se le debe suministrar carne de cerdo. Para las preparaciones que requiren cerdo sustituirlo por otras cárnes acorde con la lista de intercambios de la minuta patrón"

12 (C13) ¿Ejecutó la minuta de alimentos y sus documentos asociados: minuta patrón, el ciclo de menús y análisis del aporte nutricional, establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social, la minuta de alimentos y sus documentos asociados: minuta patrón, el ciclo de menús y análisis del aporte nutricional, establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social, teniendo en cuenta las recomendaciones nutricionales del profesional asignado al Jardín Infantil?

DEF

A.	¿Mantiene disponible el ciclo de menús en un lugar visible para los padres y madres de familia, cuidadores y personal manipulador de alimentos?	SÍ
B.	¿Suministra los alimentos máximo cada 3 horas entre cada tiempo de comida?	SÍ
C.	¿Las profesionales y técnicas de atención a primera infancia, realizaron el acompañamiento y asistencia a las niñas y los niños durante los tiempos de alimentación?	SÍ
D.	¿ Entrega alimentos equivalentes a las onces, cuando los niños y las niñas deben retirarse de la unidad operativa, antes de este tiempo de comida?	SÍ

Verificación del peso servido y de las características organolépticas de las preparaciones suministradas												
Menú No. 3	**Grupo de edad: 3 a 5,11 a**		**Población: 66**						**Muestra: 5**			
Alimento o Preparación	**Porción g/ml**	**Tolerancia g/ml**	**Gramajes obtenidos**						**S***	**O***	**A***	**T****
CARNE DE RES EN TROZOS, ASADA	36	36-39,6 g	28	30	31	30	31		C	C	C	82
ARROZ CON FIDEOS	50	45-55 g	52	52	51	49	49		C	C	C	85
ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, FRESA Y MIEL	30	27- 33 g	23	25	24	28	33		C	C	C	1
PAPA CRIOLLA AL VAPOR	30	27 - 33 g	36	34	34	33	37		C	C	C	61
SOPA DE VERDURAS	150	135 -165 ml	153	157	165	157	155		C	C	C	78
JUGO DE GUAYABA	150	135 -165 ml	156	158	154	152	150		C	C	C	8,6

Los datos de población y muestra están basados en el plan de muestreo simple (NTC-ISO 2859-1).
*Marcar C si es característico y NC para no característico, para S (sabor), O (olor) y A (aspecto)
**Registrar la temperatura de conservación de los alimentos (T), en grados centígrados.(conservación calientes => 60°C)
Para bebidas calientes tipo coladas debe asegurarse que el alimento se encuentre entre 40°C a 50°C para iniciar su distribución y consumo.

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	12	12	12	11	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	3	3	3	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	NA

1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria. **NA**

SI [ ] NO [NA]

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **SÍ**

3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? **SÍ**

4 ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? **SÍ**

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No contaron con observaciones de seguimiento

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se realizá la observacion a los proveedores para que garanticen el ingreso de alimentos en su totalidad en los días establecidos, se realizaran diferentes socializaciones y verificación díaria del correcto y oportuno diligenciamiento de formatos control como recepción de materias primas y entradas y salidas y de esta misma manera que se garantice la trazabilidad de los alimentos.

Se realizará verificación en los momentos de alimentación, realizando gramajes de todos los alimentos para garantizar en el servido los gramajes correspondientes.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

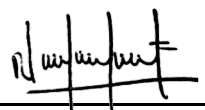
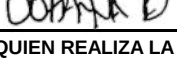
Compromisos generales del asociado. 1 (C5). Observación deficiente, dado que se genera requerimiento que afecta los compromisos 8 y13 del componente Salud y nutrición.
Compromisos componente Salud y Nutrición:
8 (C8). C. Se encontraron pendientes de ingreso: miel, fórmula infantil de continuación, granadilla, los cuales debieron ingresar el 18 de julio, la miel ingresó al momento del servido y la fórmula infantil en la tarde, se encontró pendiente el ingreso de la granadilla. Se recomienda realizar el ingreso de los alimentos en los días y horarios establecidos.
N. y Ñ. No realizaron el diligenciamiento oportuno del formato control de entradas y salidas de alimentos, faltando el registro de entrada de: harina de mezclas vegetales,Spaguetti y fríjol, y no hubo coindcidencia con el formato control recepción de alimentos de estos alimentos.
O. No hubo coincidencia entre los saldos registrados en el formato control de entradas y salidas y las existencias en alacena,para: Leche: según registro debería haber existencia en alacena 91 bolsas por 900 ml (81900 ml) y se encontraron almacenados 113 bolsas por 900 ml (101700 ml) evidenciando un excedente de 22 bolsas por 900 ml (19800 ml). Se aclara que al momento de la verificación para el día se reportó salida de 24 bolsas X 900 ml,para las nueves reforzadas y dado que se requería en la tarde, no se encontraba registrado este dato en el formato control. Arroz acorde al saldo deberían haber 9 libras y se encontraron 10 libras, con un excedente de 1 libra.
Se recomienda realizar el adecuado y oportuno diligenciamiento de los formatos control de alimentos, de manera que se garantice la trazabilidad de los alimentos, existiendo coincidencia entre estos y las existencias en alacena.
12 (C13). Se evidenció suministro de las preparaciones carne de res trozos asada y ensalada, en cantidad menor a la tolerancia establecida, para el grupo de edad de 3 a 5 años y 11 meses, correspondiente al almuerzo del menú 3 (ver tabla de registro).
No hubo ingresó fórmula infantil de continuación y la cantidad registrada como saldo y salidas no coincide de manera que garanticen el suministro de las preparaciones que la contienen. Se recomienda garantizar la disposición de los alimentos para las preparaciones de manera oportuna y realizar el suministro de alimentos en las cantidades establecidas, dando cumplimiento a la minuta patrón y análisis nutricional.

Esta visita generó requerimiento: SI _X_ NO ___

Suministro de alimentos en cantidad menor a la establecida para el grupo de edad de 3 a 5 años y 11 meses, en el almuerzo del menú 3, para carne de res, cinco (5) de las cinco muestras tomadas y ensalada de espinaca, mango, fresa y miel, en tres (3) de las cinco (5)muestras tomadas.
No contaron con cantidad suficiente de fórmula infantil de continuación, dado que no había ingresado y se contaba con saldo de 31 gramos, con registro de 56 gramos errados y salida de 81 gramos entre 22 y 23 de julio, lo cual no es coincidente, la salida mayor a la existencia, teniendo en cuenta además, la salida para el suministro de las nueves reforzadas del día.
No hubo coincidencia entre los saldos registrados en el formato control de entradas y salidas de alimentos y las existencias en alacena, para leche entera, con un excedente de 22 bolsas por 900 ml y arroz con un excedente de 1 libra.

Anexos: documentos y número de folios

Planilla de talento humano:1 folio
Relación de ausencias talento humano: 1 folio
Soportes ausencias del TH: 3 folios

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 PM

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Integración Social	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	ANEXO VERIFICACIONES APOYO A LA SUPERVISIÓN	Fecha
	RELACIÓN AUSENCIAS DE TALENTO HUMANO	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7613-2024	24	7	2024	RAÍCES

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Martha Lucía Sáenz	Auxiliar administrativo	MOTIVO: Asistencia Fortalecimiento técnico SIRBE SOPORTE: Listado de asistencia TIEMPO: en la mañana Ingresó a la unidad operativa, firmó asistencia	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA No procede descuento
Luz Helena Hoyos Anzola	Profesional atención a primera infancia	MOTIVO: Asistencia curso primero auxilios SOPORTE: Listado de asistencia TIEMPO: un día	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA No procede descuento

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
No. IDENTIFICACIÓN: 1032429230	No. IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: responsable del servicio	CARGO: profesional de apoyo a la supervisión

PROCESO GESTION DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código FCDI-20-023

Versión 2

Fecha Mano 17-24-18-23 - 12/07/2024

Página 1 de 1

1. Tema Fortalecimiento técnico SI1213 E 2. Lugar o Localidad o Sede: SUB LOCAL BOSA 3. Fecha y hora: 24-07-2024 / 9:00 A.M.

4. Nombre responsable YINETH GARCIA - Sandra Mejia - Sistema - Gestion 5. Dependencia responsable SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA

6 Item	7 Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Natalia Andrea Magallán O.	CC	1017.335548	JI Laureles	Aux. Administra.	Contratista	magallandrea@gmail.com	3213637008	
2	Angelica Anaya Amaya	CC	1137222805	JI Jair Nicol	Aux admon	Contratista	angelicamaya91@yahoo	3176253177	
3	Francy Julieth Chigarraga	CC	1024483488	JI Israelita	Aux Adm	Contratista	francychigarraga4@gmail.com	3172240954	
4	Angeles Sanchez Forero	CC	1118581830	JI Aposentos	Aux Administrativo	Contratista		3172964915	
5	Bertha yuliet sanchez	CC	1075542341	JI nueva vida	auxiliar administrativo	contratista	bery-92@hotmail.com	3219416480	
6	Katherine cordoba Pulido	CC	1030643920	JI Antonias	Aux. administra	Contratista	katerinPulido2616@	3174714708	
7	Diana Carolina Niño Romero	CC	1012393820	JI Humberto V	Aux Administrativa	contratista	diana carolina niño1176@gmail.com	3208675108	
8	Diana Lorena Rodriguez	CC	1030630135	JI Aventuras M.	A. Administrativ	Contratista	Jiaventuras magiacc@gmail.com	3507948143	
9	Lina maria pinzon forero	CC	1012411036	JI Porvenir	Auxiliar operativo	Contratista	Joporvenir acompanar.com	3104139867	
10	Jonathan Alexander Torres R	CC	1030691310	JI Villa Monica	Aux Adm	Contratista	jonathan.481620@ymail.com	3208824761	
11	Paigarth Rios Ariza	CC	53130297	JI San Bernardo	Auxiliar Admon	Contratista	JCSanBernardo@gmail.com	3138690114	
12	Yeimy paola castro barreto	CC	1024555028	JI Segundo Camino	AUX ADMINISTRATIVA	CONTRATISTA	fundacionsonrisa@yahoo.es	3112453655	
13	Yajibe Cerquera Mendoza	CC	52132007	JI Independencia	Aux Administra	Contratista	nafibe25cerquera@gmail.com	3223299631	
14	Cristian Camilo Cuellar Pinzón	CC	1013613549	JI Sonrisas	Aux Administrativo	Contratista	cristian.cuellarpinzon@gmail.com	3242193305	
15	Martha Lucia Baena	CC	39530578	JI Rafaelitos	Aux Admnist.	Contratista	auxiliaradmin.gores@arcoiris.com.co	3118294892	
16	Estefania Rueda	CC	1003893466	JI Arapia	Aux Admi	Contratista	auxiliaradmin.A@arcoiris.com.co	3139077769	
17	Natalia Gallego B	CC	1005699802	JI Santa Marta	Aux Adm.	Contratista	Yulieth-Gallego Sca@colsubsidio.com	3107529386	
18	Yurany Gutierrez	CC	1030595482	JI Santa Marta	Aux Pedagogica	Contratista	yurany.gut@gmail.com	3132933344	
19	Katherine León	CC	1014180056	JI Tibanica	Responsable	Contrato	JI.Tibanica@gmail.com	3174033376	
20	Yenny Torres Gonzalez	CC	52779469	SCIS. Bosa	Referente	Contratista	Ytorres@scisgo.gov.co	3212339248	

[illegible] de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales. Disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a proteger a mis datos sensibles que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Teniendo en cuenta lo anterior autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos ahí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

La información recogida en para tratamiento será incorporada al Proceso Gestión de Talento Humano - Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

1. Tema: Fortalecimiento técnico SIRBE | 2. Lugar o Localidad o Sede: SUBLOCAL BOJA | 3. Fecha y Hora: 24-07-2024 / 9:00 A.M

4. Nombre responsable: YINETH GARCIA - Soinolva Horta - Sistemas info | 5. Dependencia responsable: SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad 8.1 Tipo	8.2 Número	9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
1	Jhon Alexander Cabrera Rios	CC	80152926	Jardin los cedros	Aux Administrativo	contratista	jc74214@hotmail.com	3103269180	
2	Gloria [illegible]za	CC	1096618643	JI Ballesteros	Aux Administrativo	Contratista	[illegible]	3227089646	
3	[illegible]	CC	52732095	JI Rudecolombia	Auxiliar Administrativo	Contratista	[illegible]	3124118677	
4	Lucia M Ortiz Valencia	CC	1003975504	J.I Pequeños	Aux Administrativo	contratista	[illegible]	3137384511	
5	Tana Elena Villamil	CC	1023885163	JI ABSON	AUX Admin	contratista	villamil[illegible]@gmail	3112502448	
6	Lesli Johana Martinez	CC	52897614	JI Nuevo Regig	Aux Adm.	Contratista	lesli[illegible]@gmail	3153897737	
7	Viviana Escobar Angora	CC	1030599559	Compensar JS Atalayas	Aux. Admon	Contratista	[illegible]@gmail.com	3204622256	
8	Katherine Hernandez	CC	1030671709	Compensar JIS Atalayas	Aux Admin	Contratista	[illegible]	3143663934	
9	Nancy Martinez Mora	CC	1041988124	JI la cabaña	Aux Administr.	Contratista	nmaguayu[illegible]@gmail.com	3104563328	
10	Diocelina Jaimes Aguilar	CC	52238501	JI la Dirigua	AUX Administ	Contratista	[illegible]	3107[illegible]	
11	Karen Solano	CC	1012345619	JI Olarte	Aux Administrativa	Contratista	jkarensolano@hotmail.com	3123138785	
12	Claudia del Pilar Pena Perez	CC	52439843	Coream	Aux Administrativa	Comunidad	[illegible]	3182511297	
13	Nubia S. Mosquera C.	CC	52874996	Confamiliares	Aux Admin	Usuarios Comfam	[illegible]	3213654510	
14	Harry Antonio Lizarazo Ballesteros	CC	1030580941	JI la Alegria Nayra	Aux administ	Contratista	[illegible]	3153412613	
15	Sleimy Bonilla Rueda	CC	1026275883	JIS Rosa.	Apoyo Gestion Documental	Planta	[illegible]	3214643435	
16	Yuveli Andrea Martinez	CC	52898531	J.S la Esperanza	Aux oficina	Planta	[illegible]	3219983164	
17	Lina maria pinzon forero	CC	1012414036	JS Porvenir	Auxiliar Operativo	Contratista	Jsporvenir@comfamiliar.com	3104159567	
18	Carolina Guzman Nova	CC	52780057	CC Ubaque	Auxiliar Administrativo	Contratista	[illegible]	3108855776	
19	Nirepoda Diaz Bermudez	CC	30972402	JI Arcoiris Osuenos	Auxiliar administrativo	Contratista	[illegible]	3220097596	
20	Carolina Amado Tovar	CC	1012326889	JI Torito Feliz	Auxiliar Administrativo	Contratista	[illegible]	3232150422	

"Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS es la responsable del tratamiento de mis datos personales suministrados y podrá realizar operaciones tales como: la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, disposición final y demás actividades establecidas en la Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a consultar mis datos personales que son objeto de tratamiento, a conocer, actualizar y rectificarlos frente a los responsables de la información. Declaro que para conocer el canal de atención al ciudadano, acceso, actualización, rectificación y demás derechos frente a mis datos personales que se recolectan mediante este registro, ingresaré a la página web de la Secretaría Distrital de Integración Social para tener en cuenta los canales habilitados para tal fin."

"Las actividades realizadas en SIRBE se encuentran dentro del Programa de Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA	Código FOR-GD-023 Versión 2 Fecha Memo 20240185963 - 12/07/2024 Página 1 de 1

1. Tema: Fortalecimiento técnico SIRBE 2. Lugar o Localidad o Sede: SUBLOCAL BOSA 3. Fecha y hora: 24-07-2024 / 9:00 A M

4. Nombre responsable: YINETH GARCIA-Sonoha y Sistemas-Gestión Documental 5. Dependencia responsable: SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA

6 ítem	7. Nombres y Apellidos	8 Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Telefono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Sandra Milena Barrero Cuicelo	CC.	52772585	SDIS Bosa	Ref. Gestión Documental	Planta	sbarrerac@sdis.gov.co	3153121960	
2	URIEL CARREÑO ACEVEDO	CC	79789572	SDIS-INF.	Profesional	Contratista	ucarrenoe sdis.gov.co	3135556986	
3	Lidia Marcela León Duran	CC	52916460	SDIS-INF	Instructor	Planta	lleond@sdis.gov.co	5031493108	
4	Sandra M. Cardenas Rios	CC	52736097	SDIS Bosa Libertad Autónomo	Contratista	Contratista	Scamilebarrera@sdis.gov.co	3134577276	
5	Catherine Alvarez C	CC	52045291	SDIS Bosa	Instructor 3131-05	Planta	calvarez@sdis.gov.co	3202897040	
6	Hector Hel, Ariza T.	cc	1012362496	SH	Contratista	Contratista	hariza@sdis.gov.co	3155741660	
7	Yineh Garcia	CC	52806265	Infancia	auxiliar		ygarcia@sdis.gov.co	3209644 06	
8	Lazaro Reyes	CC	1032454436	SIT	Contratista	Contratista	lreyes@sdis.gov.co	3005000035	
9	Sandra Liliana Garzon	CC	52036419	SDIS Infancia	contratista	contratistas	SGarzon@sdis.gov.co	3202341677	
10	Angela Diaz Silva	CC	24080616	SDIS Bosa	Instructor	Planta	adiaz@sdis.gov.co	3112638911	
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me han informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a proteger a mis datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos ahí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro de Formacion del Talento Humano en Salud
Formacion Complementaria Presencial
DOCUMENTO DE APOYO CONTROL DE ASISTENCIA

CURSO: Primeros Auxilios Enfasis P. Infantil — FICHA: 3032747

INSTITUCION: SDIS Segundo Grupo Julio/24 — HORA: 8:00-12:00 y 13:00-17:00

INSTRUCTOR: — FECHAS: 8-9, 16-17, 24-25

N	NOMBRES Y APELLIDOS	Documento Identidad	8-07	9-07	16-07	17-07	24-07	TELEFONO
1	Sandra Viviana Maldonado Vargas	52759554						3123553669
2	Dayana Guillens Carvajal	1000 807 407						3133785615
3	Maria Gaviones Galindo	52.026297						3102312745
4	Angela Sandrez Castillo							
5	Claudia Nelsy Zamudio Melo	52 030 646						3165752306
6	Clarita Blanca Pena	52677612						3105635433
7	Leidy Marcela Ramirez	1032423695						3137570369
8	Mireya Ramirez Celeita	52489675						3166139853
9	Yuri Viviana Alvarez Martinez	52933334						3214243807
10	Lidia Carmen Sanchez B	51816157						3701711724
11	Dora Edith Castillo Albarracin	51987411						3016339917
12	Luz Helena Lopez Anzola	52 303 325						3204471590
13	Maria Claudia Sanchez Arango	25.221785						3115791622
14	Jose Leonardo Carotta Alfonso	1030554763						312 5450779
15	Ilse Hoy Molina Lopez	52229324						3213377446
16	Maribel Soler Bolivar	52736733						3134408701
17	Adriana Maritza Sierra Leon	1030529559						3152368573
18	Geraldine Sofia Ortiz Carvajal	1021679450						3212926213
19	Jenny Fernanda Niño Angarita	1022400035						313 385 2008
20	Carolina Guacaneme G	55073896						3145723922
21	Cindy Tatiana Uribe Vera	1024624695						3178040863
22	Lidia Avalos	51816157						
23	Becky Andrea Niño Leon	1012474458		Andrea Niño	Andrea Niño	Andrea Niño	Andrea Niño	3015211419
24	MARCELA FRANCO CUADROS	1024465047		MARCELA F	MARCELA F	MARCELA F	Marcela F.	3212026982
25	Viviana Andrea Ramirez	1030618791		Viviana And.	Viviana R.C.	Viviana R.C.	Viviana R.C	3201003573

OBSERVACIONES:
Nombre técnico Ivan Guillens Hedureal Montaño. Profesional de seguimiento SDIS JI-CRI-ESAU

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Raíces CONTRATO: 7613- 2024 FECHA: Julio 24 de 2024

Profesional responsable de servicio	Profesional en atención a la primera infancia	Auxiliar en atención a la primera infancia	Auxiliar administrativo	Auxiliar servicios generales	Manipulador de alimentos	Total
1	12	3	1	3	3	23

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Nohora Liliana Pedraza F.	1032429230	Profesional responsable de servicio	Lic. Pedagogía Infantil	3003814347	
2	Juz Helena Ramirez	39658847	Profesional de atención a la primera infancia	Lic pedagogía infantil	3219045704	
3	Yaneth Medina Rojas	39677140	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogía infantil	3102977457	
4	Nilvileny Rojas Torres	1024520563	Profesional en atención en Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3125483130	
5	Leidy Marcela Burgos	1073691418	Profesional en atención en Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3213861505	
6	Leidy Yadira Perez	53091681	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogía infantil	3178744739	
7	Jasmin A. Mustes R.	52441318	Profesional de Atención a Primera I.	Lic. Educación Básica	3168936670	
8	Claudia Patricia Suarez	52767911	Profesional en atención en primera infancia	Lic Ed Preescolar	3115382015	
9	Leidy Martinez Molano	1022030833	Profesional en atención en primera infancia	Lic. educ. Preescolar	3142552170	
10	Ximena Alexandra Garcia	52964020	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3107595510	
11	Viviana Perdomo Alfonso Roman	52765069	Profesional en atención en primera infancia	Lic Pedagogía Infantil	3202387763	
12	Blanca Esperanza Moyano	51972872	Profesional en atención en primera infancia	Lic en Ed. Infantil	3183705182	
13	Leydi Daniela Sanchez	1023023628	Auxiliar en Atención a la primera infancia	Licenciada en Educación Infantil	3118497659	
14	Dayanna Cuba	1012461654	Auxiliar en atención a primera infancia	Tecnica en atención primera infancia	3138627160	
15	Dulfay Vasquez H.	39671557	Auxiliar profesional atención primera infancia	Tecnica practica en atención primera infancia	3208364504	
16	Claritha Lucia Sanz	39580578	Auxiliar Admvo.	Te. R Humanos	3218294992	
17	Mesa Fuentes	23324658	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3204454770	
18	Maritza Avendaño V.	53.892.867	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3115382744	
19	Gloria Medina M.	52119342	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3217913938	
20	Dery Jaimes	61700540	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3046162174	
21	Andrea Tellez	52754072	manipuladora de Alimentos	Bachiller	3144933969	
22	Sara Romero	52179297	manipuladora de Alimentos	Bachiller	3155254250	
23						
24						

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE FAMILIAS, COMUNIDADES Y REDES	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	**FECHA DE INICIO**	**FECHA DE FINALIZACIÓN**	**No. DE ACTA**
7613	25 / 4 / 24	9 / 5 / 24	6 / 12 / 24	4

FECHA DE LA VISITA	**HORA DE INICIO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
30 / 7 / 24	N/A	JARDIN INFANTIL RAICES

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
CRA 78A#65C-49 SUR	BOSA

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
BOSA LA AMISTAD	4835843	coordinacion.raices@aceptaelcambio.org

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	**CAMINADORES**	**PARVULOS**	**PRE JARDÍN**	**JARDÍN**
N/A / N/A / N/A	N/A / N/A / N/A	N/A / N/A / N/A	N/A / N/A / N/A	N/A / N/A / N/A

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	**SAT**
2	¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?	**SAT**
3	¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención?	**N/A**
4	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital?	**SAT**

9.1.3.1 COMPROMISOS COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES

1	Cuenta con documento que exponga y analice elementos relacionados con el contexto geográfico, social, cultural, familiar y educativo; desarrollando las siguientes fases:	**N/A**

Cuenta con un cronograma donde se evidencie la programación de las acciones establecidas para las tres fases, que incluya a todas y todos los agentes educativos/corresponsables — SAT

A **Mapeo territorial inicial (Durante el primer mes)**

Cual fue la o las herramientas o estrategias utilizadas para la recolección: ENCUESTA VIRTUAL

Fecha en la que se implementaron las herramienta o estrategias: 11/06/2024

Los datos recogidos se encuentran consolidados — SI

B **Lectura de identidad (Durante el segundo y tercer mes)**

Soporte presentado: ACTAS

En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de potencialidades, recursos, expectativas, necesidades e intereses de la población. — SI

En el soporte presentado, se evidencia el reconocimiento de las cracterísticas del equipo de trabajo relacionadas con sus concepciones sobre las niñas, niños y la educación inicial. — SI

C **Análisis y apropiación (Durante el segundo y tercer mes)**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	ACCIÓN DE ANALISIS DESARROLLADA	EJES DE TRABAJO / CATEGORIAS IDENTIFICADAS
ACTA	16/07/2024	ENCUENTRO CON EQUIPO TRASVERSAL	□ Valoración integral en salud y desarrollo: resolución 3280 □ Alimentación infantil saludable □ Enfermedades Prevalentes en la infancia y promoción de la vacunación.
N/A	N/A	N/A	

D **Documento de caracterización poblacional (Durante el tarcer y cuarto mes)**

Cuenta con un documento de caracterización poblacional — N/A

E **Actualización del documento de caracterización poblacional (Durante el sexto mes)**

Se requirio realizar alguna actualización de información al documento — N/A

Fecha de actualización: N/A

Soporte presentado y tipo de actualización realizada: N/A

2 Cuenta con soportes de las acciones de fortalecimiento al rol cuidador y protector de las familias, cuidadoras y cuidadores, desarrolladas desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil — **SAT**

Presenta cronograma bimestral que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable. — SI

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	CAMPAÑA INFORMATIVA	FECHA Y CODIGO DE CARGE EN SIRBE
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Se evidencia la participación del 100% de los padres, madres o personas cuidadoras	N/A
La herramienta utilizada para recoger los saberes y la apropiación de las temáticas abordadas, consta del 10% de la población	N/A
El jardín infantil facilitó y apoyo las acciones para el fortalecimiento del rol protector y cuidador (Organización, convocatoria,disposición de espaciosy materiales y diligenciamiento de la ficha SIRBE cuando aplique)	N/A

3 Cuenta con soportes del desarrollo de las acciones encaminadas a la movilización social de la población que conforma el jardín infantil desde el liderazgo de los diferentes perfiles transversales en cooperación con el equipo de trabajo del jardín infantil. **N/A**

Presenta acta o actas en las cuales se determinó cual sería la movilización social a desarrollar **N/A**

Presenta cronograma mensual, que contenga: fecha, hora, acción a desarrollar, temática a abordar y profesional responsable. **N/A**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	ESTRATEGIA O ACCIÓN NO PRESENCIAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

4 Cuenta con soportes del acompañamiento realizado por parte del equipo transversal a familias, madres, padres, cuidadoras y cuidadores, a nivel individual atendiendo sus intereses y necesidades **SAT**

SOPORTE PRESENTADO	SOPORTE ESTABLECIDO POR LA SDIS (SI-NO)	FECHA DE REALIZACIÓN	PROFESIONAL TRANSVERSAL QUE ACOMPAÑA	IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO				MOTIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO
				Sol. FLIA	Id. Pro. Trans.	Rem. Prof JI	Rem. Prof. Trans	
ACTA	SI	08/07/2024	NUTRICIONISTA			X		RIESGO DE BAJO PESO
N/A	N/A	N/A	N/A					N/A

5 Cuenta con soportes del cargue al SIRBE frente al desarrollo de acciones grupales realizadas por los equipos transversales, encaminadas a la prevención de situaciones que puedan amenazar o vulnerar la garantía y el ejercicio de los derechos de niñas y niños. **N/A**

Presenta acta o actas de reunión interdisciplinar que de cuenta de:

Objetivo del proceso para cada uno de los grupos conformados que comparten factores de riesgo **N/A**

Planeacion de las acciones a realizar con cada uno de ellos **N/A**

Número de sesiones a desarrollar **N/A**

Cuenta con cronograma de las acciones a realizar con los grupos identificados con factores de riesgo que contenga: fecha, temática abordar, estrategia de abordaje, grupo al cual se dirige y profesional responsable **N/A**

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	FECHA Y CODIGO DE CARGE EN SIRBE
N/A	N/A	N/A	N/A

Fecha acta de cierre N/A

Cuenta con evaluación y conclusiones de objetivos planteados al inicio del proceso NO

6 Registra de manera individual en el formato establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social e informar a madres, padres, cuidadoras y cuidadores, cualquier suceso fuera de lo habitual en el marco de las características establecidas para la prestación de la atención, así como, aquellos que presuntamente inobserven, amenacen o vulneren los derechos de las niñas, los niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores que se identifiquen u ocurran durante el ingreso o permanencia de niñas y niños en el jardín infantil o fuera de este. **SAT**

Cuenta con fecha, hora , lugar descripción de la situación, tipo de novedad, acciones inmediatas, acciones adicionales. SI

El reporte es claro, cuenta con su respectivo seguimiento y cierre (cuando aplique) SI

Da cuenta de la situación física, emocional, comportamental o de presunta vulneración de los derechos de las niñas y los niños. SI

Presenta la firma del padre, madre o acudiente (cuando aplique) SI

Presenta la firma de la persona de atención directa que la registró. SI

Utiliza el formato vigente que se encuentra cargado en el Sistema Integrado de gestión de la entidad SI

Cumple con las demás caracteristicas establecidas en el anexo técnico o documentos que orienten su diligenciamiento. SI

7 Construye, actualiza y socializa el documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos, según orientaciones relacionadas en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital. **SAT**

Cuenta con cronograma en el cual se registren las acciones para la construcción y actualización (primer mes) y socialización (de manera trimestral) SI

Cuenta con la construcción o actualización del documento en el primer mes de atención SI

Cuenta con socialización trimestral del documento. (Si la respuesta es afirmativa diligencie el cuadro que esta acontinuación, si la respuesta es negativa relacionar no aplica en cada espacio del cuadro)

SI

ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN
AFICHE	05/07/2024	RUTA DE MALTRATO INFANTIL	FAMILIAS Y EQUIPO DE TRABAJO

8 Realiza activación de la ruta administrativa por presunta vulneración de derechos a niñas, niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores correspondiente, así como el seguimiento respectivo a cualquier ruta activada por el jardín infantil o por una madre, padre, cuidadora o cuidador y reportar en las herramientas virtuales que la SDIS disponga para tal fin.

SAT

Durante el mes verificado se realizaron activaciones de ruta por PVD. (Si la respuesta es afirmativa, diligenciar el anexo 1.1 del componente)

NO

Durante el mes verificado se realizaron seguimientos a los casos de activación de ruta por PVD. (Si la respuesta es afirmativa, diligenciar el anexo 1.1 del componente)

NO

Registre la fecha de la mesa de seguimiento local

N/A

9 Presenta un documento que dé cuenta del proceso de construcción o actualización, socialización, implementación y seguimiento a los acuerdos orientados a favorecer las interacciones armónicas en el marco de la protección integral de niñas y niños, a través de acciones participativas y pedagógicas que fomenten la convivencia y la paz entre los diferentes actores que hacen parte del jardín infantil

SAT

Cuenta con cronograma en el cual se evidencien la construcción, actualización (tres primeros meses) y socialización (en el cuarto), el cual debe contener: fecha, población, responsable y fase

SI

FASE	ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN 100%
SOCIALIZACION	REUNION PRESENCIAL	03/07/2024	Viviendo los acuerdos para favorecer las interacciones armónicas	FAMILIAS

Cuenta con el documento que contenga: Objetivo, justificación, descripción del proceso de construcción o actualización, acuerdos, compromisos y seguimiento

SI

10 Cuenta con soportes de las acciones de alianza territorial que den respuesta a particularidades, necesidades o intereses, establecidas a partir del proceso de caracterización poblacional o de situaciones singulares que lo ameriten.

N/A

Presenta acta o actas con listado de asistencia en las que se visibilicen articulaciones interinstitucionales o intersectoriales en respuesta a particularidades identificadas, así mismo en la que se establescan los objetivos que se pretenden alcanzar, producto de la articulación.

N/A

FECHA	ALIANZA TERRITORIAL	ACTIVIDAD REALIZADA	SOPORTES
N/A	N/A	N/A	N/A

Cuenta con acta al finalizar el proceso de articulación propuesto, en la cual se describa el detalle de la incidencia o impacto del mismo sobre la población a la cual fue dirigido y el cumplimiento de objetivos trazados

N/A

Registre la fecha del acta final N/A

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Garantiza la vinculación de las y los colaboradores requeridos? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **N/A**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Auxiliares de atención a la primera infancia	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Personal de Aseo e higiene	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Personal de servicio de alimentos	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Apoyo Administrativo	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1.1 ¿Garantiza la contratación del remplazo de las y los colaboradores que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días hábiles de operación consecutivos no presten sus servicios en el Jardín Infantil, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria.

SI ☐ NO ☐

2 ¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados? **N/A**

3 ¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? **N/A**

4 ¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil? **N/A**

SI ☐ NO ☐

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizò seguimiento al acta anterior, se evidencia implementacion de las sugerencias realizadas.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
1.Presentó para la fase de análisis y apropiación acta del día 16/07/2024 donde se identificó el reconocimiento de las prácticas, costumbres, creencias, expectativas, fortalezas, necesidades, entre otras, de la población y se planearon las acciones a ejecutar según las características identificadas. 2. El asociado proyectó socialización con familias para el día 13/08/2024, sobre “Putas de crianza” por parte de la profesional en psicología mediante pieza comunicativa. Se verificará en el siguiente periodo. 3. Para este mes no aplica, teniendo en cuenta que el asociado iniciara la movilización social una vez finalice la caracterización poblacional. 4. Se presentó soporte del acompañamiento realizado por el equipo trasversal de la siguiente manera: El 03/07/2024 la profesional en nutrición realizo acompañamiento individual a la familia del participante LGRC del nivel párvulos sobre riesgo de bajo peso. 5.Para el mes verificado no aplico, toda vez que las acciones de prevención dependen de la caracterización poblacional. 6. Presentó novedades de todos los niveles, con las situaciones identificadas con los niños y las niñas, las cuales tenían descripción clara de la situación, seguimiento y adecuado diligenciamiento del instrumento. 7. El asociado presentó acta de socialización realizada el día del 05/07/2024, sobre Ruta de maltrato infantil dirigido a familias y equipo de trabajo mediante Afiche. El asociado presentó acta de socialización realizada el día del 08/07/2024, sobre Ruta de maltrato infantil dirigido a familias y equipo de trabajo mediante Afiche. 8. La responsable de servicio refirió no haber realizado activación de ruta, toda vez que no se identificaron situaciones de vulneración de derechos. 9. Presentó acta y evidencias de socialización a familias con fecha del 3/07/2024 sobre “Viviendo los acuerdos para favorecer las interacciones armónicas” mediante reunión presencial. 10. Para el mes verificado no aplico, toda vez que las alianzas territoriales dependen de la caracterización poblacional.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

Anexos: documentos y número de folios
N/A

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Ana María González Aranda
N° DE IDENTIFICACIÓN :1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1019026978
CARGO:Responsable del servicio	CARGO: Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: N/A

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital Integración Social	**SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL**	Código
	SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN ASEO DE NIÑAS Y NIÑOS	Página

No. CONVENIO	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7613 - 2024	RAICES

FECHA DE VERIFICACIÓN			**LOCALIDAD**
31	7	2024	BOSA

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO			**CAMINADORES**			**PARVULOS**			**PRE JARDÍN**			**JARDÍN**		
10	10	-	15	15	-	64	63	-	80	80	-	-	-	-

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

COMPROMISOS COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

CALIFICACIÓN: SOBRESALIENTE (SOB) SATISFACTORIO (SAT) A MEJORAR (AM) DEFICIENTE (DEF) NO APLICA (NA)

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

1	¿Los elementos para prácticas de higiene personal de las niñas y los niños en el jardín infantil están en buen estado, son acordes al servicio y cumple con las condiciones que garantizan la seguridad y salubridad?	SAT

MENORES DE 2 AÑOS

N	ELEMENTO	CANTIDAD	PRESENTACIÓN	CANTIDAD APROBADA (PERIODO)	CUMPLE
1	Gasa	20 PAQUETES	6 UNIDADES	120 UNIDADES / MES	SI
2	Cepillo de dientes	-	-	-	-
3	Baño líquido	4 UNIDADES	400 MILILITROS	1600 MILILITROS / MES	SI
4	Crema Dental	6 UNIDADES	100 GRAMOS	600 GRAMOS/MES	SI
5	Pañales	23 PACAS	25 UNIDADES	575 PAÑALES / MES	SI
6	Paños Húmedos	6 PAQUETES 14 PAQUETES	100 UNIDADES 80 UNIDADES	1720 PAÑOS / MES	SI
7	Jabón para niñas y niños	1 UNIDAD	3750 MILILITROS	3750 MILILITROS / MES	SI
8	Toallas de papel desechables para manos.	20 PAQUETES	150 UNIDADES	3000 UNIDADES / MES	SI
9	Crema antipañalitis	4 UNIDADES	110 GRAMOS	440 GRAMOS / MES	SI
10	Papel Higiénico	3 UNIDADES	250 METROS	750 METROS / MES	SI

MAYORES DE 2 AÑOS

N	ELEMENTO	CANTIDAD VERIFICADA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD APROBADA (PERIODO)	CUMPLE
1	Jabón	1 UNIDAD	20 LITROS	20 LITROS / MES	SI
2	Paños Humedos	42 UNIDADES	80 UNIDADES	3360 UNIDADES / MES	SI
3	Cepillo de dientes	-	-	-	-
4	Crema dental	26 UNIDADES	75 MILILITROS	2700 MILILITROS / MES	SI
5	Pañales	20 PACAS	25 UNIDADES	500 UNIDADES / MES	SI
6	Crema antipañalitis	2 UNIDADES	110 GRAMOS	220 GRAMOS / MES	SI
7	Papel higienico	22 UNIDADES	250 METROS	5500 METROS / MES	SI
8	Toallas de papel desechables para manos.	97 UNIDADES	150 UNIDADES	14550 UNIDADES / MES	SI
9	Tapabocas Infantil	-	-	-	-

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior evidenciando que no cuenta con ninguna observación a mejorar que requiera seguimiento.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

* Se realiza aprobación de las cantidades acorde a la necesidad de la operación del jardin.

* El elemento correspondiente a cepillo de dientes se le realiza cambio cada tres meses siendo la primera compra en el mes de mayo.

* Se realizó aprobación de las siguientes facturas:
1. Facturas niños mayores de 2 años (CPER 252, CPER 272 y CPER 275).
2. Facturas niños menores de 2 años (CPER 255 y CPER 273).

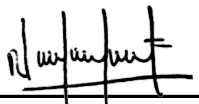
OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

Esta visita generó requerimiento: SI: NO: **X**

Ninguno.

Anexos: documentos y número de folios		
Facturas	FOLIOS:	10
Formato de Entradas y Salidas	FOLIOS:	2

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: Nohora Pedraza	NOMBRE: Andrea Catalina Camargo David
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.032.429.230	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1020799856
CARGO: Profesional Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Contratista Apoyo a la Supervisión

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
383a20dd83239d6a788559dbfc6742c3608bdcc49617643702742ad131dd36f45bfa78d3d2ed9778a467d37e45ace4e1

Número de Factura: CPER-252
Fecha de Emisión: 12/07/2024
Fecha de Vencimiento: 13/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nombre Comercial: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nit del Emisor: 901680222
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 54 A SUR NO. 77 T 36
Teléfono / Móvil: 3003569928
Correo: progresandoeyr@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900077259
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Soacha
Dirección: CARRERA 3 B # 19 - 28 EL DORADO
Teléfono / Móvil: 3057191523
Correo: info@aceptaelcambio.org

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	ASP010	Jabón liquido para manos Neutro x 20 lt	NIU	1,00	$ 165.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 31.388,00	19.00			$ 165.200,00
2	ASP003	Crema N4 Antipañalitis x110gr	NIU	2,00	$ 46.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.670,00	19.00			$ 93.000,00
3	ASP010	Pañales Etapa 4 x25 unid	NIU	20,00	$ 42.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 161.880,00	19.00			$ 852.000,00

Notas Finales

ASEO PERSONAL MAYORES JULIO
Linea de negocio: JARDÍN RAÍCES

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-12 12:09:30
Documento generado el: 2024-07-12 12:09:29
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.110.200,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.110.200,00
IVA			210.938,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			210.938,00
Total neto factura (=)			1.321.138,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.321.138,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764065517714 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-02-14

Andrea Camargo

31-07-2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d5ed7053850b9dae29258d365fe4cc0b6a17d3fba10c7bb3d8efc17ec51bab36b6a35679e8e15935196968cdcd7ce880

Número de Factura: CPER-272
Fecha de Emisión: 15/07/2024
Fecha de Vencimiento: 16/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nombre Comercial: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nit del Emisor: 901680222
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 54 A SUR NO. 77 T 36
Teléfono / Móvil: 3003569928
Correo: progresandoeyr@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900077259
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Soacha
Dirección: CARRERA 3 B # 19 - 28 EL DORADO
Teléfono / Móvil: 3057191523
Correo: info@aceptaelcambio.org

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	ASP022	Pañitos Húmedos x 80 und	NIU	42,00	$ 16.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 134.862,00	19.00			$ 709.800,00
2	ASP010	Crema Dental Proquident con Fluor x75ml	NIU	24,00	$ 17.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 81.624,00	19.00			$ 429.600,00

Notas Finales

ASEO PERSONAL MAYORES JULIO
Linea de negocio: JARDÍN RAÍCES

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-15 17:00:36
Documento generado el: 2024-07-15 17:00:35
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.139.400,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.139.400,00
IVA			216.486,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			216.486,00
Total neto factura (=)			1.355.886,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.355.886,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764065517714 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-02-14

Andrea Camargo
31-07-2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c6b3e386be3850e42905ba38f880d2bc08efe10b8755faef7976616736f0e1f843b521fae1d656afa0a81b5bf7b8cbca

Número de Factura: CPER-275
Fecha de Emisión: 25/07/2024
Fecha de Vencimiento: 26/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nombre Comercial: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nit del Emisor: 901680222
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 54 A SUR NO. 77 T 36
Teléfono / Móvil: 3003569928
Correo: progresandoeyr@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900077259
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Soacha
Dirección: CARRERA 3 B # 19 - 28 EL DORADO
Teléfono / Móvil: 3057191523
Correo: info@aceptaelcambio.org

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	ASP010	Crema Dental Proquident con Fluor x75ml	NIU	12,00	$ 17.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 40.812,00	19.00			$ 214.800,00
2	ASI027	Papel Higienico Institucional x250 mts	NIU	22,00	$ 23.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 99.902,00	19.00			$ 525.800,00
3	ASI029	Toallas Desechables x150 unid	NIU	97,00	$ 15.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 289.351,00	19.00			$ 1.522.900,00

Notas Finales

ASEO PERSONAL JULIO MAYORES
Linea de negocio: JARDÍN RAÍCES

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-07-25 16:46:22
Documento generado el: 2024-07-25 16:46:21
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			2.263.500,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			2.263.500,00
IVA			430.065,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			430.065,00
Total neto factura (=)			2.693.565,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.693.565,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764065517714 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-02-14

Andrea Camargo
31-07-2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5bd7b3111a9d90b43e7f721eb33f4a3b6437e656488813b478ac709a51ef2e4a860bf51e58c1c5847cf1b81ed2bd5356

Número de Factura: CPER-255
Fecha de Emisión: 12/07/2024
Fecha de Vencimiento: 13/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nombre Comercial: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nit del Emisor: 901680222
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 54 A SUR NO. 77 T 36
Teléfono / Móvil: 3003569928
Correo: progresandoeyr@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900077259
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Soacha
Dirección: CARRERA 3 B # 19 - 28 EL DORADO
Teléfono / Móvil: 3057191523
Correo: info@aceptaelcambio.org

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	ASI046	Jabón Liquido Manos neutro x3750 ml	NIU	1,00	$ 36.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.011,00	19.00			$ 36.900,00
2	ASP019	Gasa esteril paquete 6 und de 75x75 cm	NIU	20,00	$ 7.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 142.000,00
3	ASP007	Jabon Liquido para Bebe Dove 400 Ml	NIU	4,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 28.500,00	19.00			$ 150.000,00
4	ASP018	Pañales Etapa 3 x25 unid	NIU	23,00	$ 38.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 168.682,00	19.00			$ 887.800,00

Notas Finales

ASEO PERSONAL MENORES JULIO
Linea de negocio: JARDÍN RAÍCES

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-12 12:38:13
Documento generado el: 2024-07-12 12:38:13
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.216.700,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.216.700,00
IVA			204.193,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			204.193,00
Total neto factura (=)			1.420.893,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.420.893,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764065517714 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-02-14

Andrea Camargo
31-07-2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5da8fd77b4a02e27505c47eb632648615a1b0accf07361baefb33d13dcd9230fc442dd66278e3c613ac014d4b0c3b613

Número de Factura: CPER-273
Fecha de Emisión: 15/07/2024
Fecha de Vencimiento: 16/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nombre Comercial: COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS
Nit del Emisor: 901680222
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4711

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 54 A SUR NO. 77 T 36
Teléfono / Móvil: 3003569928
Correo: progresandoeyr@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900077259
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Cundinamarca
Municipio / Ciudad: Soacha
Dirección: CARRERA 3 B # 19 - 28 EL DORADO
Teléfono / Móvil: 3057191523
Correo: info@aceptaelcambio.org

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	ASP013	Pañitos Húmedos x 100	NIU	6,00	$ 19.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 22.344,00	19.00			$ 117.600,00
2	ASP022	Pañitos Húmedos x 80 und	NIU	14,00	$ 16.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 44.954,00	19.00			$ 236.600,00
3	ASI027	Papel Higienico Institucional x250 mts	NIU	3,00	$ 23.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.623,00	19.00			$ 71.700,00
4	ASI029	Toallas Desechables x150 unid	NIU	20,00	$ 15.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 59.660,00	19.00			$ 314.000,00
5	ASP004	Crema Dental Bucarine sin Fluor x100gr	NIU	6,00	$ 14.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 16.416,00	19.00			$ 86.400,00
6	ASP003	Crema N4 Antipañalitis x110gr	NIU	4,00	$ 46.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.340,00	19.00			$ 186.000,00

Notas Finales

ASEO PERSONAL MENORES JULIO
Linea de negocio: JARDÍN RAÍCES

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-15 17:05:26
Documento generado el: 2024-07-15 17:05:25
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.012.300,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.012.300,00
IVA			192.337,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			192.337,00
Total neto factura (=)			1.204.637,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.204.637,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764065517714 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-02-14

Andrea Camargo

31-07-2024

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL PARA NIÑOS Y NIÑAS (Mayor 2 años)

UNIDAD OPERATIVA: RAICES

MES: Julio AÑO: 2024 RESPONSABLE DEL SERVICIO: NeHoRA PEDRAZA ASOCIADO Fundacion Acepto el cambio

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L (DÍA 1)	M (DÍA 2)	MC (DÍA 3)	J (DÍA 4)	V (DÍA 5)	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L (DÍA 8)	M (DÍA 9)	MC (DÍA 10)	J (DÍA 11)	V (DÍA 12)	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L (DÍA 15)	M (DÍA 16)	MC (DÍA 17)	J (DÍA 18)	V (DÍA 19)	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L (DÍA 22)	M (DÍA 23)	MC (DÍA 24)	J (DÍA 25)	V (DÍA 26)	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L (DÍA 29)	M (DÍA 30)	MC (DÍA 31)	J	V	SALDO MES
Jabón		4000		20000		1000	1000	1000	1000	20000			1000	1000	1000	1000	1000	19000			1000	1000	1000	1000		15000			1000	1000	1000	1000	1000	16000			1000	1000	1000			7000
Paños Humedos		0	02-07-2024	42		2	2	2	2	34			2	2	2	2	2	24			2	2	2	2		16			2	2	2	2	2	6			2	2	2			0
Cepillo de dientes		3		0						3								3								3								3								3
Crema dental		0		36		1				29			1					22			1					15			8					7			7					0
Pañales etapa 4		56	02-07-2024	500		27	27	27	27	448			27	27	27	27	27	313			27	27	27	27		205			27	27	27	27	27	70			27	23	20			0
Crema antipañalitis		0	02-07-2024	2						2						1		1								1					1			1			1					0
Papel higienico		0	02-07-2024	22		4				18			5					13			5					8			5					3			3					0
Toallas de papel desechables para manos.		6	02-07-2024	97		5	5	5	4	84			5	5	5	5	5	59			5	5	5	5		39			5	5	5	5	6	11			5	5	4			0
Tapabocas Infantil		54	02-07-2024	0				2	1	51				1		2	1	47				3	2	2		40			3	3	1	2	2	29			2	2	1			24

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mery Fuentes Avellaneda TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23322658 CARGO: Auxiliar de servicios Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL PARA NIÑOS Y NIÑAS (Menor 2 años)

UNIDAD OPERATIVA: RAICES

MES: Julio **AÑO:** 2024 **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** Nohora Pedraza **ASOCIADO** Fundacion Aceptar el cambio

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (1)	M (2)	MC (3)	J (4)	V (5)	SEGUNDA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA FECHA DE INGRESO	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (8)	M (9)	MC (10)	J (11)	V (12)	TERCERA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (15)	M (16)	MC (17)	J (18)	V (19)	CUARTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (22)	M (23)	MC (24)	J (25)	V (26)	QUINTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA FECHA DE INGRESO	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (29)	M (30)	MC (31)	J	V	SALDO MES
Gasa		5	02 02 2024	120		6	6	6	6	101			6	6	6	6	6	71			6	6	6	6		47			6	6	6	6	6	17			5	6	6			0
Cepillo de dientes		0		0						0								0								0								0									0
Baño líquido		1	02 02 2024	4		1				4				1				3			1					2				1				1			1					0
Crema Dental		0	02 02 2024	6		1				5			1					4			1					3				2				1				1				0
Pañales etapa 3		55	02 02 2024	575		30	30	30	30	510			30	30	30	30	30	360			30	30	30	30		240			30	30	30	30	30	90			30	30	30			0
Paños Húmedos		1		20		1	1	1	1	20			1	1	1	1	1	15			1	1	1	1		11			1	1	1	1	1	6			1	1	1			3
Jabón para niñas y niños		0	02 02 2024	3750			560			3250			500					2750			500			500		1750				500		500		750			500		250			0
Toallas de papel desechables para manos.		1		20		1	1	1	1	20			1	1	1	1	1	16			1	1	1	1		11			1	1	1	1	1	6			1	1	1			3
Crema antipañalitis		1	02 02 2024	4		1				4				1				3			1					2				1				1			1					0
Papel Higiénico		0	02 02 2024	3				1		2								2						1		1								1			1					0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mery Fuentes Avellaneda TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23320658 CARGO: Auxiliar de servicios Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: