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**
7615 - 2024	INDEPENDENCIA

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

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO			**CAMINADORES**			**PARVULOS**			**PRE JARDÍN**			**JARDÍN**		
-	-	-	-	-	-	59	56	-	66	65	-	-	-	-

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	N/A	N/A	N/A	N/A
2	Cepillo de dientes	N/A	N/A	N/A	N/A
3	Baño líquido	N/A	N/A	N/A	N/A
4	Crema Dental	N/A	N/A	N/A	N/A
5	Pañales	N/A	N/A	N/A	N/A
6	Paños Húmedos	N/A	N/A	N/A	N/A
7	Jabón para niñas y niños	N/A	N/A	N/A	N/A
8	Toallas de papel desechables para manos.	N/A	N/A	N/A	N/A
9	Crema antipañalitis	N/A	N/A	N/A	N/A
10	Papel Higiénico	N/A	N/A	N/A	N/A

MAYORES DE 2 AÑOS

N	ELEMENTO	CANTIDAD VERIFICADA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD APROBADA (PERIODO)	CUMPLE
1	Jabón	3 UNIDAD	3750 MILILITROS	11.250 MILILITROS/MES	SI
2	Paños Humedos	7 UNIDADES 20 UNIDADES	72 UNIDADES 100 UNIDADES	2504 UNIDADES/MES	SI
3	Cepillo de dientes	95 UNIDAD	95 UNIDADES	95 UNIDADES/ TRIMESTRAL	SI
4	Crema dental	30 UNIDADES	70 MILILITROS	2100 MILILITROS/MES	SI
5	Pañales	20 PACAS	25 UNIDADES	500 PAÑALES/MES	SI
6	Crema antipañalitis	5 UNIDADES	150 GRAMOS	750 GRAMOS	SI
7	Papel higienico	120 UNIDADES	33 METROS	3960 METROS/MES	SI
8	Toallas de papel desechables para manos.	72 UNIDADES	150 UNIDADES	10800 UNIDADES	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.

* Se realizó aprobación de factura No. 175 por valor de $3.922.000.

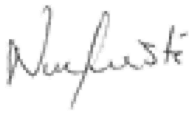
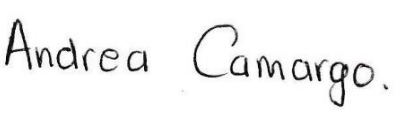
OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Me encuentro de acuerdo con el contenido del acta, es acorde a la informacion enviada.
En cuanto al elemento cepillo de dientes se hizo cambio en este mes debido aque no contaba con tapa protectora.
La proyeccion de nuevo cambio es para el mes de octubre y se mantendra stock mensual para niños y niñas nuevos.

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

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios		
Facturas	FOLIOS:	1
Formato de Entradas y Salidas	FOLIOS:	1

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: Nidia Bustamante	NOMBRE: Andrea Catalina Camargo David
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.444.372	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1020799856
CARGO: Profesional Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Contratista Apoyo a la Supervisión



MERCADOS LA FINCA
NIT 79.398.787-3
EDUARDO PERDOMO
MZ 30 CASA 5 QUIBA.
Email: mercadoslafinca@gmail.com

FECHA: 01 de julio de 2024
Señores: Fundación Artistica Pincel de Alegría
Nit: 900320120-3
Dirección: Cra 88 c bis 78 31 sur
Teléfono: 3193501129

FACTURA No 175

CANT	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	VR.UNIT	VR.TOTAL
30	crema dental x 70 gr	und	15000	450.000,00
3	jabon liquido suave de manos x 3750 ml	galon	35000	105.000,00
20	pacas de pañales x 25 und	paquete	41500	830.000,00
95	cepillos de dientes	und	8000	760.000,00
120	rollos de papel higienico X 33 MTS	und	3800	456.000,00
7	paños humedos x 72 und	paquete	10000	70.000,00
20	paños humedos x 100 unidades	paquete	12000	240.000,00
72	toallas de manos x 150 und	paquete	13000	936.000,00
5	crema dermoprotecora x 150 gr	und	15000	75.000,00
			TOTAL	3.922.000,00

Esta factura de venta asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según articulo 774 del CC.

Firma de quien Autoriza

Firma de Quien Recibe

Andrea Camargo
31-07-2024

Powered by CamScanner

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL NIÑOS Y NIÑAS

UNIDAD OPERATIVA: INDEPENDENCIA

MES: ___julio_____ **AÑO:** __2024_____ **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** _NIDIA LEONOR BUSTAMANTE H_____ **ASOCIADO** _FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA_____

				PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								
					CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								
ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								
					1	2	3	4	5				8	9	10	11	12				15	16	17	18	19				22	23	24	25	26				29	30	31				
Crema Dental	TUBO X 70 GR	0	1/07/2024	30		8				24					7			17					7			10					7			3			3					0
Cepillo dental	CEPILLO EN EMPAQUE INDIVIDUAL	0	1/07/2024	95		6				89			4					85					85			0								0								0
Crema Dermo protectora	TARRO X 150 GR	0	1/07/2024	5		1				4				1				3				1				2				1				2			1					
pañitos humedos	PAQUETES X 72 UNIDADES	0	1/07/2024	7						7								7								7							2	5			2					
Pañitos	1 PAQUETES X 100 UNIDADES	0	1/07/2024	20		2		2		14			2		2		2	8			2		2			4			2		2			0								0
pañales desechables	PACA P0R 25 UNIDADES	3	1/07/2024	20		2		2		16			2		2		2	10				2		2		6			2		2		2	0								0
pañales desechables	PACA P0R 30 UNIDADES	0	1/07/2024															0																0								0
Papel Higiénico	ROLLO X 33 MTS	0	1/07/2024	120		6	6	6	6	96			6	6	6	6	6	66			6	6	6	6		42			6	6	6	6	6	12			6					
toallas de manos x 150 unidad	PAQUETE X 150 UNIDADES	11	1/07/2024	72		4	4	4	4	67			4	4	4	4	4	47			4	4	4	4		31			4	4	4	4	4	11			4					
jabon liquido suave	galon x 3750 ml	2000	1/07/2024	11250	500	500	500	500	500	9250			500	500	500	500	500	6750			500	500	500	500		2250			500	500	500	300		450			450					

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NIDIA LEONOR BUSTAMANTE_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: __52444372_____ CARGO: ___RESPONSABLE_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____