ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
RECIBIDO
4 ENE 2020
Recibido por: Yaoleidy
No. de Folios: 117 + 2CDS

Bogotá, D.C. Enero 2020

Para: Subdirección de Contratación

De: Subdirección Local San Cristóbal

Asunto: Entrega Documentos Supervisión Convenio 8017/18

Localidad: San Cristóbal

Relación documentos a entregar:

| ASOCIADO | N° DE IDENTIFICACIÓN | DOCUMENTOS RELACIONADOS | N° DE FOLIOS | PERIODO |
|---|---|---|---|---|
| ASOCIACIÓN VECINOS SOLIDARIOS AVESOL | **860.510.770-1** | INFORME DE SUPERVISIÓN | 14 | 01 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2019 |
| | | OFICIO DE DESCUENTOS | 1 | |
| | | INFORME DEL ASOCIADO (INFORME DE GESTIÓN-CERTIFICADO REVISOR FISCAL) (1 CD) | 49 | |
| | | REQUERIMIENTOS | 3 | |
| | | ACTAS DE VISITA (1CD) | 50 | |
| | | **TOTAL FOLIOS** | **117** | |

**Total Folios: 117**
**Total CDs: 2**

Cordialmente,

Paula A Solano

**PAULA ANDREA SOLANO REY**
**Líder Proceso Apoyo a la Supervisión**
**Subdirección para la infancia**

**Proyectó: Mery Johanna Saenz– Subdirección para la Infancia**

# DESEMBOLSO 17

## 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME** | 01 | 12 | 19 | **A** | 13 | 12 | 19 | |
| **¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?** | **SI** | | | **NO** | x | | | |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN** | **FÍSICA** | | | **PRESUPUESTAL** | | | | |
| | **85%** | | | **85%** | | | | |

## 2. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

**Datos del supervisor/interventor**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** | HELMUT EDUARDO ALI CUADROS |
| **DEPENDENCIA** | SUBDIRECCION |
| **CARGO** | SUBDIRECTOR LOCAL |
| **LOCALIDAD** | SAN CRISTOBAL |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN** | Angélica del Pilar Castillo Cubillos<br>Marleny Suárez Medina<br>Ángela Marcela Torres Barrios<br>Mery Johanna Sáenz Rincón<br>Alba Marlén Cortés Sánchez |

**Datos del contrato supervisado e intervenido**

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE CONTRATO** | 8017 |
| **FECHA DE CONTRATO** | 30/07/2018 |
| **CONTRATISTA** | ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS AVESOL |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT** | 860.510.770-1 |
| **PROYECTO** | 1096 "DESARROLLO INTEGRAL DESDE LA GESTACIÓN HASTA LA ADOLECENCIA" – 1098" BOGOTÁ TE NUTRE" |
| **VALOR** | $771.511.678 |
| **PLAZO** | 12 MESES |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 08/08/2018 |
| **FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO** | 07/08/2019 |
| **ADICIÓN** | M2: $ 256.157.333<br>M3: $ 68.067.570 |
| **PRORROGA** | M2: Cuatro (4) meses, seis (6) meses<br>M3: Dos (2) meses, diecinueve (19) días |
| **SUSPENSIÓN** | 15/12/2018 al 20/01/2019<br>14/12/2019 al 19/01/2020 |
| **OBJETO:** AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA EDUCACIÓN INICIAL EN EL MARCO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS NIÑAS Y NIÑOS EN PRIMERA INFANCIA, UBICADOS EN LOS BARRIOS ADSCRITOS A LAS LOCALIDADES DEL DISTRITO CAPITAL A TRAVÉS DE LA PUESTA EN FUNCIONAMIENTOS DE UN JARDÍN INFANTIL | |

*Nota 1: teniendo en cuenta el otro si modificatorio realizado al presente Convenio en el mes de diciembre, en el que se reinvierten y adicionan recursos para la vigencia 2020, el porcentaje de ejecución financiera presenta variación respecto del informe correspondiente al mes de noviembre; así mismo el porcentaje de ejecución física sufre variación teniendo en cuenta la prorroga realizada.

## 3. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

**CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:**
El Asociado cumple con el objeto del Convenio por medio de las de las actividades realizadas en el mes verificado.

**GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:**

| NÚMERO DE OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN | DEFICIENTE | A MEJORAR | SATISFACTORIO | SOBRESALIENTE | NO APLICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | GENERALES | | | | | | |
| 1 | Aportar en dinero o especie el valor establecido en la propuesta presentada en el proceso competitivo | | | X | | | Para el mes verificado se evidenció que el Asociado, realizó aportes por un valor de $2.993.788 que equivale a un porcentaje de ejecución de 4%, representados en los siguientes conceptos:<br>Desgaste y Uso de los Bienes Muebles, equipos industriales y dotación por valor de $2.619.188.<br>Papelería $84.200.<br>Material Didáctico $290.400 |
| 2 | Cumplir con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del CONVENIO, de conformidad con lo señalado en el estudio previo, ANEXO TÉCNICO, Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS. | | | X | | | Dio cumplimiento a los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del convenio. |
| 3 | Suscribir en un término no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del CONVENIO, el acta de inicio del CONVENIO conjuntamente con el/la supervisor/a o interventor /a del mismo, previo el cumplimiento de los siguientes requisitos. | | | X | | | Acta de Inicio firmada el 08/08/2018. |
| 4 | Suscribir las actas que se requieran para el desarrollo del CONVENIO, y el acta de liquidación del mismo. | | | X | | | Suscribió las actas de visita de supervisión realizadas durante el mes. |
| 5 | Presentar al supervisor y/o interventor del CONVENIO los informes de ejecución y los demás informes, con los soportes respectivos, de acuerdo con lo establecido en el ANEXO TÉCNICO. | | | X | | | Se evidenció radicado del informe del mes de diciembre, radicado en la Subdirección Local de San Cristóbal con RAD: E2019062477, fecha del 13/12/2019. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Cumplir con los requerimientos que haga el supervisor o interventor. | | | | | X | No se proyectaron requerimientos. |
| 7 | Dar respuesta a los requerimientos realizados por el supervisor y/o interventor por escrito, en un término no mayor a tres (3) días hábiles. | | | | | X | No se proyectaron requerimientos. |
| 8 | Responder por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del CONVENIO, así como responder por la seguridad y el debido manejo de documentos y registros propios del ASOCIADO. | | | X | | | Se evidenció la documentación tanto física como magnética disponible y organizada de manera adecuada. |
| 9 | Presentar los soportes y evidencias físicas, que den cuenta del cumplimiento de las obligaciones específicas del convenido y mantenerlos disponibles en las instalaciones del Jardín Infantil. | | | X | | | El asociado proporcionó los soportes y evidencias físicas que dieron cuenta al cumplimiento de las obligaciones del convenio. |
| 10 | Permitir la labor de la supervisión y/o interventoría, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial. | | | X | | | El asociado facilitó la labor de la supervisión presentando la información solicitada, con el fin de verificar el cumplimiento de los Estándares Técnicos. |
| 11 | Informar de manera inmediata y por escrito a la supervisión y/o interventoría del CONVENIO, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control. | | | | | X | En el periodo verificado no se evidenció visita de Entes de Control. |
| 12 | Implementar los lineamientos (Procesos, procedimientos, documentos asociados) vigentes del manual del Sistema Integrado de Gestión de la SDIS, relacionados con las actividades a desarrollar durante la vinculación, permanencia y egreso de las niñas y niños al servicio social de jardines infantiles. | | | X | | | Se presentó procedimiento de activación de rutas administrativas de restablecimiento de derechos actualizado y socializado nuevamente al talento humano el día 20/09/2019. |
| 13 | Asistir a las reuniones que programe la SDIS dirigida a los Jardines Infantiles. | | | | | X | La responsable del servicio manifestó que en el mes verificado no fueron convocados a reuniones programadas por la SDIS. |
| 14 | Cumplir 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. | | | X | | | Presto el servicio en concordancia con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS. |

| No | COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD: | D | A M | S | S | N A | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Implementar acciones y estrategias para la promoción de Prácticas de Cuidado de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial y las Guías técnicas de Nutrición y Salubridad | | | X | | | En el jardín se evidenciaron prácticas de cuidado a los niños y niñas. Presentó el registro de la verificación de asistencia al programa de crecimiento y desarrollo, esquema de vacunación y asistencia al control odontológico.<br><br>Las docentes realizaron seguimiento a la documentación de los niños y las niñas para garantizar la asistencia a estos programas y diligenciamiento de compromisos por parte del padre, madre o acudiente.<br>Contaron con elementos suficientes para de aseo para implementar las diferentes prácticas de cuidado calificado.<br><br>Se observó disponibilidad de implementos para el proceso de cepillado de dientes.<br><br>En el presente periodo de acuerdo con la información suministrada por la responsable del servicio no se presentaron episodios de EDA, ERA o Brotes. |
| 2 | Garantizar que el talento humano que interactúa de forma directa con las niñas y los niños realice prácticas higiénicas, así como el lavado de manos de las niñas y los niños, de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, y las Guías técnicas de Nutrición y Salubridad emitidos por la SDIS | | | X | | | Se observaron prácticas adecuadas de higiene por parte de las docentes con los niños y niñas como el lavado de manos antes del consumo de los alimentos y posterior al uso de las unidades sanitarias. Disponibilidad de jabón líquido y toallas de papel para manos.<br>Contaron con carteleras y afiches alusivos al adecuado procedimiento e importancia del lavado de manos.<br>Se evidenciaron servicios sanitarios en adecuadas condiciones de limpieza, dotados con papel higiénico, dispensador con jabón líquido y toallas de papel para el secado de manos. |
| 3 | Disponer de un espacio para la operación de la Sala Amiga de la Lactancia Materna en los casos en que se atiendan niñas y niños menores de dos (2) años. | | | | | X | El jardín no dispone de un espacio para la sala amiga, debido a que el jardín no cuenta con niños o niñas menores de dos (2) años autorizados. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Apoyar con las maestras titulares y auxiliares pedagógicas, la toma de medidas antropométricas peso y talla a la totalidad de niñas y niños del Jardín Infantil. | | | | | X | De acuerdo con la programación establecida por la SDIS, para el mes de diciembre no se realizó toma masiva de talla y peso a los niños y niñas asistentes al jardín. Contaron con los equipos antropométricos en adecuado estado de funcionamiento. Presentó soporte de verificación de las básculas pesa personas con fecha de emisión del 21 de noviembre de 2019. |
| 5 | Realizar el reporte, manejo y seguimiento de niñas y niños con riesgo nutricional, dependiendo de las particularidades de cada caso, según las orientaciones de la SDIS. En caso de evidenciarse situaciones de malnutrición, se deberá implementar la Ruta de Atención Integral a la Desnutrición. | | | | | X | La responsable del servicio manifestó que no cuentan con niños o niñas en seguimiento por riesgo nutricional. |
| 6 | Contar con concepto higiénico sanitario favorable emitido por la Secretaría Distrital de Salud como autoridad competente, con fecha no mayor a un año de expedición. Este debe reposar en las instalaciones del Jardin Infantil, y estar a disposición de la SDIS. En caso en caso que el mismo este próximo a cumplir un año de emisión se debe radicar con dos (2) meses de antelación ante la Subred Integrada de Servicios de Salud, la solicitud de visita para la actualización del concepto higiénico sanitario, en todo caso durante la ejecución del convenio se debe contar con concepto favorable. | | | X | | | Contó con concepto higiénico sanitario Favorable con actas de visita No. SBO6E 997416 y ASO2E 026197 del 3 de julio de 2019. |
| 7 | Realizar las acciones que sean necesarias para dar cumplimiento a las exigencias o recomendaciones registradas en las actas realizadas por la autoridad sanitaria competente e informar de manera inmediata al Supervisor del CONVENIO sobre las visitas que se adelanten por parte de la Autoridad Sanitaria o cualquier Ente de Control. | | | X | | | En el acta de visita del 03 de julio de 2019, no se relacionaron exigencias de mejora.<br><br>Se observó radicado de la copia del acta de visita, dirigido al Supervisor del Convenio E2019033283 del 08 de julio de 2019. |
| 8 | Documentar e implementar el Plan de Saneamiento Básico de acuerdo a lo establecido en la Resolución 2674 de 2013, Guía técnica para la construcción del Plan de Saneamiento Básico en los Jardines Infantiles en el Distrito Capital y Modelo de Plan de Saneamiento Básico de la SDIS. Los mismos deberán mantenerse a disposición de los entes de control y del talento humano que presta el servicio en el Jardín Infantil. | | | X | | | El jardín infantil documentó, y socializó con todo el talento humano, el Plan de Saneamiento con los cuatro programas correspondientes, se observó a disposición de los entes de control y del talento humano que prestaba el servicio en el Jardín Infantil. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Se observaron formatos de control del Plan de Saneamiento Básico diligenciados de manera y oportuna.<br>Presentaron programa de capacitación para el talento humano relacionado con el Plan de Saneamiento básico.<br>Se observó la tabla de dosificación del Hipoclorito de Sodio y clasificación de los elementos de aseo de acuerdo con la tabla de colores.<br><br>Contó con certificado de higienización de dos tanques de almacenamiento de agua potable, de 1000 litros, con fecha de realización del 5 de agosto de 2019 por la empresa CIMA GRUPO EMPRESARIAL.<br>Se evidenciaron los elementos mínimos de aseo institucional, presentaron las hojas de seguridad y fichas técnicas de los productos químicos utilizados. |
| 9 | Documentar e implementar un protocolo de Buenas Prácticas de Manufactura respecto a los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos, de acuerdo con la normatividad vigente y los Estándares Técnicos para la calidad de Educación Inicial. | | | X | | | Presentó documentado, implementado y socializado el protocolo de Buenas Prácticas de Manufactura, acorde a lo observado en las actividades realizadas en la unidad operativa.<br>La cantidad de alimentos registrados en el formato de recepción de materias primas coincidió con la cantidad de alimentos registrados en el formato de entradas y salidas de productos.<br><br>Se observó que la cantidad de alimentos recibidos concordó con la cantidad de alimentos solicitados en el plan de compras.<br><br>Presentó listado de proveedores de alimentos con conceptos sanitarios de los establecimientos y vehículos transportadores favorables y vigentes.<br><br>Se observó plan de compras con la información requerida y tabla de cálculo para la compra y preparación de alimentos, evidenciándose cumplimiento en la entrega de los alimentos acorde la |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | frecuencia y cantidades de alimentos establecida.<br><br>El área para el recibo y almacenamiento de los alimentos se evidencio limpia, ventilada, hermética y organizada. Implementan el método de rotación de alimentos PEPS.<br><br>El personal manipulador presentó dotación completa en adecuadas condiciones de limpieza, documentación de acuerdo a lo exigido.<br><br>Se evidenció diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos de control de alimentos. |
| **10** | Contar con equipos, utensilios y menaje de acuerdo a la cobertura, en adecuado estado de funcionamiento, según lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial y del anexo técnico. | | | **X** | | | Se evidenciaron equipos, utensilios y menaje completos en adecuado estado, funcionamiento, orden y limpieza, se observó uso adecuado del menaje acorde al alimento servido, facilitando la manipulación del alimento por parte de los niños y niñas. |
| **11** | Adquirir los productos alimenticios de primera calidad, en establecimientos habilitados y controlados por la autoridad sanitaria competente de acuerdo con los parámetros establecidos en el presente ANEXO TÉCNICO. | | | **X** | | | Se observó adquisición de alimentos a proveedores y establecimientos que contaron con conceptos sanitarios favorables y vigentes de los establecimientos y vehículos transportadores. |
| **12** | Cumplir con la minuta patrón y el ciclo de menús establecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social, teniendo en cuenta las recomendaciones nutricionales del profesional asignado al Jardín Infantil. | | | **X** | | | Se observó cumplimiento de la minuta patrón y el ciclo de menús vigente establecido por la SDIS.<br><br>Suministró alimentos en cantidad acorde a la tolerancia establecida para la variación del gramaje, en la temperatura y el tiempo establecidos.<br><br>No realizó intercambios de alimentos, se observaron alimentos en cantidad suficiente para la preparación de las minutas acordes a los niños y niñas asistentes. |
| **13** | Cumplir las recomendaciones nutricionales del profesional asignado para el Jardín Infantil, en los casos de malnutrición o condiciones médicas específicas de niñas y niños, debidamente soportados con prescripción médica. | | | | | **X** | No contaron con observaciones o recomendaciones nutricionales de los niños y niñas de la unidad operativa. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | Entregar al padre, madre o cuidador, los alimentos equivalentes a la Jornada pedagógica, Jornada liberada y/o paquete alimentario de contingencia (cuando aplique) de acuerdo con los parámetros establecidos en el presente ANEXO TÉCNICO, dejando registro de la entrega. | | | | | X | De acuerdo con la programación establecida por la SDIS, para el mes de diciembre no se realizaron Jornada pedagógica ni Jornada liberada, por tanto, no se realizó entrega de paquetes alimentarios. No presentó suspensión del servicio por contingencias, por lo cual no se hizo entrega de paquete alimentario de contingencia. |
| **No** | **COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS** | **D** | **A M** | **S** | **S** | **N A** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Realizar el mantenimiento preventivo y las adecuaciones locativas conforme los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, cuando sean requeridos. | | | X | | | En la visita en mes de diciembre se observó suministro completo de redes de servicios públicos, condiciones suficientes de iluminación y ventilación, señalización en buen estado y adecuadas condiciones de infraestructura en general.<br><br>Realizaron el mantenimiento preventivo y las adecuaciones locativas conforme los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial. |
| 2 | Elaborar e implementar un plan escolar de gestión de riesgos y cambio climático de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente y conforme a las directrices emitidas por la SDIS, durante el primer trimestre de la ejecución del CONVENIO | | | X | | | Se observó que el jardín contó e implementó el Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático acorde con la normatividad vigente. Realizó la socialización de este con familias y el talento humano. Se evidenciaron acciones de implementación acorde a lo programado. Igualmente presento elementos para la atención de emergencia en buen estado, extintores con recarga vigente señalizados y asegurados, botiquines con la dotación completa de elementos, directorio de emergencias completo y actualizado, plano de evacuación y áreas señalizadas de forma correcta. |
| 3 | Elaborar e implementar un plan de gestión de riesgos de accidentes de acuerdo a lo establecido en la "Guía Técnica Gestión de riesgos de accidentes en los jardines infantiles del Distrito Capital", durante los primeros 10 días de la etapa de alistamiento. | | | X | | | Presentó el Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes de acuerdo con lo establecido en la guía técnica. Realizó la socialización de este con el talento humano. Se evidenciaron acciones de implementación acorde a lo programado. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **4** | Elaborar e implementar los protocolos de las estrategias de seguridad de acuerdo a lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, durante los primeros 10 días de la etapa de alistamiento. | | | **X** | | | Presentó los documentos que contenían los protocolos de las estrategias de seguridad acorde a lo establecido en los Estándares Técnicos. Se evidenció la implementación de las medidas de seguridad y socialización con todo el talento humano. |
| **5** | Garantizar la atención inmediata de la niña o el niño accidentado, de conformidad con lo establecido en el "Procedimiento de atención de accidentes en instituciones y establecimientos de atención integral a la primera infancia" de la SDIS y en el protocolo de activación de póliza de accidentes personales con que cuenta la Entidad. | | | **X** | | | Se evidenció que el talento humano tiene disponible la Póliza de Seguros de Accidentes y conoce el Procedimiento de Respuesta a accidentes. |
| **6** | Presentar el concepto Técnico vigente expedido por la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS, que certifica el cumplimiento de las condiciones de seguridad y protección contra incendios. O el recibo de pago que soporta la solicitud de la visita para la expedición del mismo, durante los primeros 10 días de la etapa de alistamiento. | | | **X** | | | Presentó el concepto técnico de Bomberos Cumple con CT No. 2019-21200, con vigencia del 09 de agosto de 2019 al 08 de agosto de 2020. |
| **7** | Presentar al supervisor del convenio el Certificado de Riesgos y Amenazas expedido por el IDIGER, durante los dos meses siguientes a la suscripción del acta de inicio del convenio, en el caso en que el certificado de SINUPOT del inmueble en el que presta el servicio refleje riesgo nivel de amenaza media o alta. | | | **X** | | | Presentó el concepto expedido por el IDIGER donde se observó categorización de amenaza media por movimientos en masa.<br>Radicó copia al Supervisor del Convenio con RAD ENT 46833 del 11 de octubre de 2018. |
| **No** | **AREA DE GESTIÓN AMBIENTAL** | **D** | **A M** | **S** | **S** | **N A** | **OBSERVACIONES** |
| **1** | Crear y utilizar un correo electrónico para el manejo de la información ambiental, de conformidad con el ANEXO TECNICO. | | | **X** | | | Presentó el correo electrónico jcavesolsga@gmail.com, en el cual se evidenció acceso al Drive y las carpetas de acuerdo con lo solicitado. |
| **2** | Contar con carpetas física y magnética, de conformidad con el ANEXO TECNICO | | | **X** | | | Presentaron las carpetas física y magnética, denominadas Subsistema de Gestión Ambiental, organizadas y diligenciadas oportunamente. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Elaborar un cronograma de actividades ambientales que incluya los períodos programados para la divulgación de la totalidad de lineamientos ambientales y de cumplimiento a las frecuencias exigidas por cada componente ambiental, durante los primeros 10 días de la etapa de alistamiento. | | | X | | | Presentó el cronograma de actividades ambientales, incluyendo la programación de la socialización de los lineamientos ambientales, con metodología de pre-post, campañas y demás actividades relacionadas con el diligenciamiento y envío de la información en las frecuencias establecidas. |
| 4 | Contar con el informe de condiciones ambientales, de conformidad con el ANEXO TECNICO | | | X | | | Presentó el informe de condiciones ambientales, realizado en el mes de julio del 2019, el cual refleja la implementación del PIGA. |
| 5 | Implementar 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. | | | X | | | Presentó adecuada dotación de canecas y bolsas en cantidad suficiente, se observó correcta clasificación de residuos sólidos, separando los aprovechables de los no aprovechables y diligenciaron los documentos de manera oportuna. |
| 6 | Realizar la gestión integral de los colchones que se generen de acuerdo a lo establecido en el Instructivo para el manejo y disposición final de colchones. | | | | | X | El Jardín no contó con colchones ni se realizó disposición de colchonetas. |
| 7 | Dotar las instalaciones con los contenedores y canecas conforme a lo señalado en el ANEXO TÉCNICO y el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos. | | | X | | | Presentaron canecas en buen estado, en cantidad suficiente, rotuladas en la parte frontal con los logos diseñados por la SDIS y dotadas de las bolsas correspondientes al color de las canecas. Realizó adecuada separación de residuos. |
| 8 | Cumplir con las características locativas y operacionales del cuarto de almacenamiento temporal e residuos ordinarios según lo señalado 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. | | | X | | | El cuarto de almacenamiento temporal de residuos presentó dotación adecuada de canecas con tapa hermética, rotuladas en la parte frontal con los logos diseñados por la SDIS.<br><br>Realizó adecuada separación en la fuente, contó con la ruta de recolección interna de residuos sólidos publicada, entregó los residuos sólidos aprovechables a un reciclador de oficio y contó con una balanza para el pesaje de dichos residuos. |
| 9 | Realizar 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 establecidos en el ANEXO TECNICO. | | | X | | | Realizó el diligenciamiento de los formatos y formularios del PAIPAERS, de manera oportuna y adecuada. Se presentaron: |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Plan de acción interno para el aprovechamiento eficiente de residuos sólidos, política cero residuos y política cero papel y guía para manejo y disposición final de colchones.<br><br>Se presentó la ruta de recolección interna por cada piso de conformidad con el PAIPAERS.<br>Se presentaron los formatos de Registro, medición y control de residuos y Certificado entrega de residuos sólidos generados diligenciados a la fecha.<br>Se presentó acción afirmativa firmada y vigente.<br><br>Las socializaciones de PAIPAERS fueron programados para 28 de febrero y 18 de marzo.<br>El reporte trimestral de residuos aprovechables fue realizado el 03 de octubre del 2019. |
| **10** | Implementar la gestión integral de los residuos peligrosos conforme a lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos. | | | **X** | | | Todas las sustancias utilizadas presentaron ficha técnica y hoja de seguridad, y los empaques de estas, presentaron etiquetado indicando los elementos necesarios en caso de derrame. |
| **11** | Entregar los residuos peligrosos de pos consumo en las Áreas de Almacenamiento Temporales de Residuos Peligrosos de la Entidad, en cumplimiento con las condiciones de embalaje y rotulado establecidas en el Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos. | | | | | **X** | No se generaron residuos peligrosos de pos consumo como luminarias, pilas y bombillas, entre otros. |
| **12** | Gestionar los residuos peligrosos que no son pos consumo a través de empresas gestoras autorizadas, conservando los respectivos certificados y remitir al Área de Gestión Ambiental los primeros 5 días hábiles de los meses: enero, abril, julio y octubre durante la vigencia del CONVENIO. | | | | | **X** | No se generó este tipo de residuo para el mes verificado. |
| **13** | Implementar el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD en el momento que se realicen obras nuevas, reparación de infraestructura, entre otras. | | | | | **X** | Dado que no se generó este tipo de residuo, no fue necesario implementar el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 1115 de 2012, Resolución 932 de 2015 y Decreto 586 de 2015 o las normas que modifiquen o sustituyan, las cuales establecen la Gestión Integral de los RCD para los predios ubicados en el Distrito. De igual forma, para los predios ubicados fuera del Distrito, deberán dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 472 de 2017 o la norma que modifiquen o sustituya. | | | | | X | Dado que no se generó este tipo de residuo, no fue necesario aplicar la normatividad relacionada con el manejo de los Residuos de Construcción y Demolición – RCD. |
| 15 | Garantizar el porcentaje de aprovechamiento de RCD (Residuos de Construcción y Demolición) y/o la reutilización de los residuos generados por las etapas constructivas y de desmantele, de acuerdo a lo establecido en el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD dela SDIS y la normativa ambiental vigente | | | | | X | Dado que no se realizó construcción locativa, no fue necesario aplicar el porcentaje de aprovechamiento de RCD. |
| 16 | Contar con los certificados de disposición final, aprovechamiento de los RCD y/o soporte de recolección de los RCD, emitidos por el gestor autorizado, según aplique de acuerdo a lo establecido en el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD de la SDIS y la normativa ambiental vigente. | | | | | X | Dado que no se generó este tipo de residuo, no fue necesario implementar el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD. |
| 17 | Implementar y divulgar el Plan de Gestión Integral de Aceite Vegetal Usado y Grasas de la SDIS, de conformidad con el ANEXO TECNICO. | | | X | | | Se incluyó dentro del cronograma la divulgación del Plan de Gestión Integral de Aceite Vegetal Usado y Grasas para garantizar las dos veces solicitadas durante la vigencia del convenio. |
| 18 | Dar cumplimiento al Acuerdo 634 de 2015 respecto a la gestión del aceite vegetal usado. | | | X | | | Dio cumplimiento al Acuerdo 634 de 2015 respecto a la gestión del aceite vegetal usado.<br>Presentó recipiente sellado herméticamente con embudo (con filtro) para el encapsulamiento del aceite vegetal usado (AVU) y presentó la señalización respectiva en la zona de almacenamiento del mismo. |
| 19 | Entregar 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 | | | X | | | Se realizó entrega del aceite vegetal usado el 06 diciembre del 2019, en la subdirección local; se realizó uso del formato de medición, registro y reporte de AVU. |
| 20 | Enviar el soporte del registro como generador de aceite vegetal usado otorgado por la Secretaría Distrital de Ambiente por correo electrónico a procesosgambiental@sdis.gov.co. | | | X | | | La Unidad Operativa presentó registro como generador de AVU No. GN2243, el cual fue enviado al correo procesosgambiental@sdis.gov.co. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **21** | Contar con los soportes de los informes trimestrales de la gestión del aceite vegetal usado efectuados a la Secretaría Distrital de Ambiente. | | | **X** | | | Presentó el certificado trimestral de recolección No 29320 emitido por el transportador Trasatlantic Greentrade y los certificados de aprovechamiento y/o tratamiento N°10372 del AVU emitidos por Greenful por un total de 1064,8 kilos, el día 30 de noviembre del 2018.<br>La unidad presentó reporte trimestral de aceite vegetal usado, realizado por la subdirección local de san Cristóbal con número de radicado 2019ER184301. |
| **22** | Garantizar la limpieza, desinfección y mantenimiento de las trampas de grasa y/o campanas de extracción, que tenga el Jardin Infantil. | | | **X** | | | Presentó mantenimiento de la campana de extracción de vapores, garantizando limpieza y desinfección. |
| **23** | Implementar y divulgar el Programa uso eficiente del agua y la política cero desperdicio de agua. | | | **X** | | | Presentó cronograma de actividades ambientales, incluyendo socializaciones, con test pre y post, del Programa uso eficiente de agua, la política cero desperdicio de agua y divulgación del instructivo para mejorar la calidad del vertimiento.<br><br>Implementó 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. |
| **24** | Contar con la totalidad de sistemas hidrosanitarios y lumínicos ahorradores. | | | **X** | | | Se subsanó fuga presentada en orinal el baño de niños, ubicado en el tercer piso; Se evidenció sistema push en óptimo funcionamiento.<br><br>Presentaron sistemas ahorradores en la totalidad de puntos lumínicos. |
| **25** | Implementar y divulgar Programa uso eficiente de la energía, la política Cero Desperdicio de Energía. | | | **X** | | | Presentó cronograma de actividades ambientales, incluyendo socializaciones con test pre y post, del Programa uso eficiente de energía, la política cero desperdicio de energía. |
| **26** | Contar con la matriz de aspectos e impactos ambientales e implementar acciones preventivas y correctivas respecto a los impactos ambientales negativos que se generen en la prestación del servicio. | | | **X** | | | Presentó la matriz de aspectos e impactos ambientales precisando las acciones preventivas y correctivas implementadas ante los impactos negativos generados por el servicio. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | Gestionar el registro de publicidad exterior visual (PEV) ante la Secretaría Distrital de Ambiente. | | | X | | | Presentó registro de PEV dado por la secretaría distrital de ambiente, con radicado No SCAVV-02026 generado el 12 de noviembre del 2018, con una vigencia de validez de 4 años a partir de la expedición. |
| **No** | **COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO** | **D** | **AM** | **S** | **S** | **NA** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Implementar el proyecto pedagógico avalado por la SDIS acorde al proceso de desarrollo de las niñas y los niños. | | | X | | | Se evidenciaron actividades acordes con el enfoque del proyecto pedagógico del jardín y a los desarrollos de niñas y niños que atiende en cada nivel. |
| 2 | Tener a disposición en el Jardín Infantil los planeadores que contengan las prácticas pedagógicas, en coherencia con las orientaciones definidas en los Estándares Técnicos de Calidad para la Educación Inicial.ya | | | X | | | El Asociado contó con los planeadores al día, con prácticas pedagógicas acordes al proyecto pedagógico y las orientaciones definidas en los Estándares Técnicos. |
| 3 | Implementar mecanismos e instrumentos que den cuenta del seguimiento al desarrollo de las niñas y los niños que permitan registro, caracterización, y seguimiento de información oportuna, suficiente, pertinente y relevante acerca del quehacer pedagógico y los procesos de desarrollo de potencialidades de niñas y niños a quienes se presta el servicio. Estos instrumentos serán: el observador, informes a familias y los que el Jardín Infantil considere pertinentes en coherencia con su apuesta pedagógica. | | | X | | | El Asociado contó con los mecanismos de seguimiento al desarrollo "Observador" para el mes de noviembre por cada niño y niña, de acuerdo al proyecto pedagógico y los procesos de desarrollo de acuerdo al nivel. |
| 4 | Registrar e informar a padres, madres y cuidadores, las novedades y situaciones especiales que se presentan con niñas y niños (salud, estado físico y emocional, asistencia, entre otros eventos). El registro deberá realizarse de manera individual, soportado con la firma del padre, madre y/o cuidador, conforme al formato establecido por la SDIS. | | | X | | | El Asociado contó con el registro de novedades por cada niño y niña, se evidenció una descripción amplia y clara de las situaciones presentadas con los niños y niñas.<br><br>Se realizó seguimiento al caso de la niña SIRB del nivel de párvulos 1 por activación de póliza de accidentes el día 14/11/2019, para el momento de la visita la responsable del servicio manifestó que la niña aún se encontraba incapacitada recuperándose de la fractura. |
| 5 | Entregar un (1) informe trimestral a los padres, madres o cuidadores, según lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, que den cuenta de las características, procesos, potencialidades y desarrollo integral de las niñas y los niños del Jardín Infantil. | | | | | X | No se realizó entrega de informes a padres de familia, esta tuvo lugar en el mes de octubre de 2019. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Asistir y participar en las Jornadas de Comité Ampliado, desarrolladas una vez al mes, en la localidad, de acuerdo a la programación establecida por la SDIS. | | | | | X | Para el mes de diciembre no se tenía programación de esta jornada. |
| 7 | Realizar una Jornada Pedagógica por mes, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS, donde participe el talento humano del Jardín Infantil e implementar las acciones definidas en dicha jornada. | | | | | X | Para el mes de diciembre no se tenía programación de esta jornada. |
| 8 | Promover e implementar en corresponsabilidad con el talento humano y con madres, padres y/o cuidadores, acciones de cuidado calificado a través de estrategias de buen trato, prevención del maltrato infantil, prevención y detección de la violencia sexual infantil y prevención del abuso sexual infantil. | | | X | | | El día 20/11/2019 se realizó taller y socialización de cartelera con padres de familia en el tema de hábitos de higiene.<br>El día 26/10/2019 se realizó actividad con padres de familia llamada "Emocionario".<br>Se presentaron los soportes respectivos. |
| 9 | Brindar espacios para el acompañamiento interdisciplinario que incentiven la participación de los padres, madres y cuidadores en acciones que contribuyan al desarrollo y cuidado calificado de niñas y niños. | | | | | X | No se realizaron actividades para esta obligación. |
| 10 | Informar a la SDIS de forma inmediata situaciones de presunto maltrato físico y/o psicológico, violencia, abuso o explotación que afecte a niñas y niños participantes del Jardín Infantil. | | | X | | | Se realizó seguimiento al caso por activación de ruta en ICBF al niño DEBB por presunto abuso sexual, se presentaron novedades diarias donde se evidencia asistencia al jardín, la docente refirió que su comportamiento es tranquilo y alegre, y que no le han renovado la orden para continuar con las terapias psicológicas.<br><br>Se realizó seguimiento al caso de la niña SVCP, por presunto abuso sexual y maltrato a la niña por parte de pareja de la madre, para el momento de la visita se evidencio que la niña asistía normalmente al jardín y que su padre presenta compromiso en los compromisos adquiridos y en la presentación personal de la niña. |
| 11 | Construir e implementar un cronograma que proyecte los encuentros necesarios para la elaboración participativa del pacto de corresponsabilidad con padres, madres y/o cuidadores. Debe contener los acuerdos de convivencia, derechos y deberes para promover la armonía, conforme a lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial. | | | X | | | El Asociado presentó el cronograma para la construcción participativa del pacto de corresponsabilidad. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | Consolidar, sistematizar y socializar el pacto de corresponsabilidad construido de forma participativa con padres, madres y/o cuidadores y el talento humano del Jardín Infantil. | | | X | | | El día 13/11/2019 se realizó encuentro con padres para trabajo en la importancia del uso del carnet de los niños y las niñas.<br><br>Se presentaron los soportes respectivos. |
| 13 | Acompañar y hacer seguimiento al proceso de Transiciones Efectivas y Armónicas de niñas y niños a grado jardín y grado transición de la SED. | | | X | | | La responsable del servicio presentó soporte de 37 niños y niñas que fueron inscritos al proceso de SED, 20 cartas de rechazo de cupo por inscripción a hogares de ICBF y el caso de los niños ISL, YR y DP, de quienes sus padres no realizaron oportunamente el proceso, y fueron citados en el DILE para el 03/12/2019. En el caso de los niños y niñas inscritos se tenía reporte de que 11 de ellos ya habían realizado el proceso de matrícula. |
| 14 | Contar con la dotación, material didáctico y material de consumo, acorde a las necesidades de las prácticas pedagógicas e implementación del proyecto pedagógico del Jardín Infantil y lo señalado en el ANEXO TECNICO. | | | X | | | El Asociado contó con el material didáctico, de consumo y la dotación para el desarrollo de sus prácticas pedagógicas en cada aula. |
| 15 | Poner a disposición de niñas y niños el material didáctico, de manera permanente dentro del aula y otros espacios pedagógicos del Jardín Infantil. | | | X | | | El material didáctico se encontró organizado de manera permanente dentro de las áreas pedagógicas. |
| 16 | Garantizar espacios enriquecidos que conlleven a potenciar el desarrollo infantil, en diferentes escenarios donde se implementen acciones pedagógicas, que sean coherentes y pertinentes con las estrategias e intencionalidades del proyecto pedagógico. | | | X | | | Para el momento de la visita se evidenciaron ambientes enriquecidos en aulas y espacios del jardín, de acuerdo a las acciones pedagógicas. |
| 17 | Informar oportunamente a la supervisión y/o interventoría del CONVENIO, sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar de realización de salidas pedagógicas de conformidad con el protocolo definido por el Jardín Infantil y de acuerdo con la propuesta presentada en el proceso competitivo. | | | | | X | Para el periodo verificado no se realizaron salidas pedagógicas. |
| 18 | Realizar una (1) salida pedagógica dirigida a las niñas y los niños del Jardín Infantil, durante la ejecución del CONVENIO, de conformidad con lo señalado en el ANEXO TECNICO. | | | X | | | Realizaron salida pedagógica el 28 de noviembre de 2018 "Finca Ambiental La Esperanza", bajo el radicado ENT 43855 del 26/09/2018. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Posteriormente se radico valoración de la actividad, con fecha de 11/12/2018 E2018056912.<br><br>Se presentó propuesta de salida pedagógica con los niños y niñas el día 14/11/2019 a la Granja Tenjo, soportes que fueron radicados el día 05/11/2019 E2019055251 y posterior radicación de la valoración respectiva con fecha de 28/11/2019 E2019059495. |
| **19** | Dar cumplimiento a los ofrecimientos adicionales presentados en la oferta. | | | **X** | | | El Asociado realizó actividad con familias el día 01/12/2018 y cierre de las mini olimpiadas con niños y niñas el día 04/05/2019, los soportes de las dos actividades fueron radicados el día 10/05/2019 con número E2019023220. |
| **No** | **COMPONENTE TALENTO HUMANO** | **D** | **A M** | **S** | **S** | **N A** | **OBSERVACIONES** |
| **1** | Garantizar que el talento humano propuesto para la prestación del servicio del Jardín Infantil, conozca todos los documentos que forman parte integral del proceso competitivo y demás lineamientos que forman parte integral del servicio. | | | | | **X** | En el mes verificado no se evidenció actas de socialización con talento humano. |
| **2** | Garantizar el perfil, proporción y permanencia del talento humano requerido para la operación del Jardín Infantil. | | | **X** | | | Se evidenció que el asociado cumplió con el perfil, proporción y permanencia del talento humano para la prestación del servicio, los cuales se encontraron acordes con la estructura de costos: 1 coordinadora, 6 docentes, 1 auxiliares pedagógicas, 2 de manipulación de alimentos y 2 de servicios generales. |
| **3** | Reemplazar el talento humano que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días calendario de operación consecutivos no preste sus servicios en el Jardín Infantil, el reemplazo deberá cumplir con los requisitos de formación y experiencia pertinentes. | | | | | **X** | En visita realizada el 05 de diciembre de 2019 se evidenció que el Talento Humano se encontraba completo prestando servicio en el Jardín.<br><br>En visita realizada por el componente de Nutrición y Salubridad se evidenció que el talento humano se encontraba completo prestando el servicio en el Jardín Infantil. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Garantizar las estrategias necesarias para solucionar las controversias o inconvenientes que se presenten con el talento humano, respecto del no cumplimiento de funciones o la indebida ejecución de las obligaciones. | | | X | | | Presentó acta y asistencia de la socialización del protocolo de resolución de conflictos con talento humano el día 26/09/2019. |
| **No** | **COMPONENTE ADMINISTRATIVO** | **D** | **A M** | **S** | **S** | **N A** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Mantener en las instalaciones del Jardín Infantil las hojas de vida del talento humano contratado para la prestación del servicio en las condiciones descritas en el componente administrativo de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial. | | | X | | | Se evidenció las hojas de vida del talento humano con documentación completa, organizada y archivadas en las condiciones descritas en los Estándares Técnicos. |
| 2 | Realizar seguimiento a padres, madres y/o cuidadores para verificar la efectiva condición de aseguramiento en salud de niñas y niños participantes del servicio. | | | X | | | Se realizó revisión a 12 historias sociales del nivel de Párvulos 1 las cuales se encontraron con documentación completa. |
| 3 | Radicar dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la identificación de niñas y niños la ficha SIRBE y anexos, formato critica a la ficha SIRBE y/o las novedades en la Subdirección Local correspondiente. | | | | | X | Durante el mes verificado no se realizó novedades en Sirbe. |
| 4 | Mantener actualizada la información correspondiente a las asistencias diarias y mensuales de niñas y niños en el formato "Seguimiento mensual a la asistencia" (F-PS-CU- 01 versión vigente) y en el aplicativo de asistencia dispuesto por la SDIS. | | | X | | | Los reportes diarios de asistencia se evidenciaron diligenciados correctamente y actualizados en el aplicativo RAJ. |
| 5 | Garantizar el manejo responsable de la información referida a niñas, niños, madres, padres y/o cuidadores, de acuerdo con lo establecido en el artículo 33 del Código de Infancia y Adolescencia. | | | X | | | Se evidenció organización de la información y documentación relacionada a los niños, niñas y sus familias, como lo establece en el artículo 33 del Código de Infancia y Adolescencia. |
| 6 | Garantizar la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil durante la jornada de atención, de acuerdo a lo definido en el ANEXO TÉCNICO. | | | X | | | Se evidenció adecuada dedicación exclusiva de los niños y niñas, por parte de todo el personal. |
| **No** | **GESTION DOCUMENTAL** | **D** | **A M** | **S** | **S** | **N A** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Archivar la correspondencia y todos los documentos asociados al Jardín Infantil conforme a lo descrito en el ANEXO TÉCNICO. | | | X | | | Se evidenció la correspondencia y demás documentos asociados al convenio organizados y archivados en el área administrativa. |
| 2 | Guardar y custodiar con absoluta reserva de la información que maneje o a la que tenga acceso durante la ejecución del CONVENIO, evitando su destrucción o utilización indebida; en caso de cualquier daño generado, pérdida parcial o total de | | | | | X | Para el periodo verificado no se reportaron daños o pérdidas de la documentación. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | la documentación, informando de forma inmediata a la Supervisión o Interventoría con copia a con copia al Subsistema Interno de Gestión Documental y Archivo de la Secretaria Distrital de Integración Social, efectuando sin costo adicional para la SDIS, la reconstrucción de los documentos y/o expedientes respectivos, y realizar las demás acciones señaladas en los procedimientos definidos por la SDIS y la normatividad legal vigente aplicable a la materia. | | | | | | |
| 3 | Entregar a la supervisión y/o interventoría, durante la ejecución del CONVENIO todos los archivos en soporte físico y magnético que se hayan producido o recibido con ocasión de la ejecución del CONVENIO. | | | X | | | Se evidenció radicado del informe de gestión correspondiente al mes de noviembre 2019, en la Subdirección Local consecutivo E2019060137 de fecha 03/12/2019. |
| 4 | Entregar las historias sociales de niñas y niños a la Subdirección Local correspondiente al finalizar el plazo de ejecución del CONVENIO, de acuerdo a lo estipulado en la Ley 594 de 2000 y el Decreto 1080 de 2015 en los artículos 2.8.2.2.4 y 2.8.2.5.3 particularmente con los procedimientos diseñados por la Entidad en el marco del Subsistema Interno de Gestión Documental, correspondencia y archivo, dicha documentación solo será recibida si cumple con todos los lineamientos definidos por el SIGA para la administración documental y la normatividad legal vigente aplicable a la materia. | | | | | X | Para el periodo verificado no se evidenció entrega de expedientes a la Subdirección Local. |
| 5 | Asignar a un responsable documental que dé cumplimiento a las responsabilidades establecidas para este rol de acuerdo a la normatividad interna vigente emitida por la Secretaria Distrital de Integración Social. | | | X | | | La señora Elena Cáceres Pérez es la persona encargada del control y manejo de los expedientes de la unidad operativa. |
| **No** | **SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN** | **D** | **A M** | **S** | **S** | **N A** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Contar con acta y planilla de asistencia, en donde se evidencie la socialización de las Políticas de Gestión Documental por parte de la SDIS, atendiendo los lineamientos definidos por el SIGA para la administración documental y la normatividad legal vigente aplicable a la materia, las cuales deberán ser implementadas durante la ejecución del convenio. Esta socialización se deberá realizar durante los primeros 30 días calendario a partir de la firma del acta de inicio. | | | X | | | Presentó planilla de asistencia a la socialización de Gestión Documental programada por la SDIS el 12 de junio de 2019 en la CDC La Victoria. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Disponer de áreas adecuadas para almacenar la documentación que tiene bajo custodia en atención a la normatividad legal vigente, las cuales como mínimo deben cumplir con las condiciones ambientales y de seguridad establecidas por la entidad. | | | X | | | La documentación se encontró archivada, ordenada y ubicada en áreas adecuadas de acuerdo a lo establecido por la entidad. |
| 3 | Firmar entre las partes un acuerdo de confidencialidad. Solo para el caso en que el operador cuenten con el aplicativo SIRBE en la unidad operativa. | | | | | X | No cuenta con el aplicativo SIRBE |
| 4 | Cumplir con la Política de Seguridad de la Información – Resolución 0635 del 12 de abril de 2017. | | | | | X | No cuenta con el aplicativo SIRBE |
| 5 | Reportar a la Subdirección de Investigación e Información de la SDIS, los incidentes de Seguridad de la Información, al momento de su ocurrencia. | | | | | X | No cuenta con el aplicativo SIRBE |
| 6 | Garantizar el diligenciamiento de los instrumentos correspondientes a "ficha SIRBE información básica y transversal, ficha SIRBE variables específica para el servicio y formato genérico de novedades" establecidos por la SDIS, teniendo en cuenta los principios de: calidad, oportunidad, confiabilidad, integridad y disponibilidad | | | X | | | Se evidenció diligenciamiento oportuno de los instrumentos establecidos por la SDIS correspondientes a la ficha SIRBE, teniendo en cuenta los principios de calidad, oportunidad, confiabilidad, integridad y disponibilidad. |
| 7 | Garantizar que el registro de información Misional, en los instrumentos dispuestos se lleve de acuerdo a los lineamientos técnicos y operativos oficiales emitidos por la SDIS | | | X | | | Se evidenció adecuado manejo de los instrumentos del registro de la información misional. |
| **No** | **ASPECTOS FINANCIEROS** | **D** | **AM** | **S** | **S** | **NA** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF). | | | X | | | El Asociado presentó libro auxiliar contable del mes verificado en dónde se evidenció el registro de los soportes de ejecución de los conceptos de Talento Humano, espacio físico funcional, vigilancia, Desgaste y uso de los bienes muebles, aseo personal, aseo institucional, material didáctico, alimentos. |
| 2 | Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del Jardín Infantil, durante el término de ejecución del convenio. | | | X | | | El Asociado presentó soportes en los que se logró evidenciar la causación de las obligaciones adquiridas en virtud de la suscripción del Convenio. |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Pagar dentro de los 10 primeros días hábiles del mes el salario u honorarios (según sea el caso) y a través de transferencia electrónica en la cuenta de ahorros o corriente suministrada por el talento humano al momento de ser contratado, los salarios, honorarios, y prestaciones sociales e indemnizaciones laborales, estas últimas cuando haya lugar al talento humano acorde con los valores establecidos en la propuesta establecida para el presente proceso competitivo, efectuando los pagos de derechos laborales y parafiscales a que haya lugar. | | | X | | | De acuerdo a lo establecido en la estructura de costos, el talento humano asignado para el Jardín Zona 29 opción 1, corresponde a: 1 responsable del servicio, 6 docentes (de las cuales todas son profesionales), 1 auxiliares pedagógicas, 0 apoyo administrativo, 2 manipuladores de alimentos, 2 servicios generales; para un total de 12 personas.<br><br>El personal se encuentra contratado por prestación de servicios.<br><br>El pago de los Honorarios del mes de diciembre se realizó en fecha 02/01/2020 según transferencia electrónica del banco Davivienda, presentada por el Asociado.<br>Se evidenciaron 12 planillas de aportes a seguridad social debidamente canceladas con el IBC del 40 % de los ingresos percibidos en el mes, de 12 Talento Humano según la estructura de costos. |
| 4 | Presentar a la finalización del convenio los paz y salvos emitidos por cada uno de sus proveedores. | | | | | X | El convenio se encuentra en etapa de ejecución. |
| 5 | Destinar exclusivamente los recursos públicos que reciba en razón del respectivo convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto del mismo y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo. | | | X | | | Se evidenció para el mes verificado una ejecución de los recursos a cargo de la SDIS por un valor total de $25.435.265, representados en:<br><br>Talento Humano $12.933.483, espacio físico funcional $2.189.936, vigilancia $1.555.544, desgaste y uso de los bienes muebles $872.812, aseo personal $776.000, aseo institucional $1.067.000, material didáctico $777.000, alimentos $5.263.490. |
| 6 | Suministrar los soportes que evidencien la adecuada ejecución de los recursos económicos aportados por el ASOCIADO y aportados por la SDIS, de acuerdo a las directrices dadas por la SDIS y acorde con la propuesta objeto del presente proceso competitivo. | | | X | | | Los documentos presentados por el Asociado, como soportes de la ejecución de los recursos tanto de la SDIS como del Asociado cumplieron con todos los requisitos legales. |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Concepto general del cumplimiento de las obligaciones** | **0** | **0** | **79** | **0** | **30** | Presentó una ejecución satisfactoria. |

**RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:**

Ninguna.

**DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:**

Ninguna.

**RELACIÒN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

Personal (12 personas) vinculado por contrato de prestación de servicios.

| ITEM | PERIODO DE PAGO *AÑO – MES* | FECHA DE PAGO *AÑO – MES – DÍA* | VALOR |
|---|---|---|---|
| PENSIÓN | 2019-12 | N/A | N/A |
| SALUD | 2019-12 | N/A | N/A |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2019-12 | N/A | N/A |
| PARAFISCALES | N/A | N/A | N/A |

**RESULTADO ESPERADO AL MOMENTO DE FINALIZAR EL CONTRATO:**

Cumplimiento de las obligaciones y el objeto del Convenio.

**RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:**

| VERIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN DE LOS RECURSOS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 1 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2019 CONFORME AL PLAN PRESUPUESTAL E INFORME DE EJECUCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL C.C. AVESOL ZONA 29 OPCION 1 CONTRATO N° 8017 /2018. | | | Acta No : 17 |
|---|---|---|---|
| CONCEPTOS DE GASTO | VALOR EJECUTADO PARA GASTOS DEL MES | | |
| | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO | |
| | | APORTE EN ESPECIE | APORTE EN DINERO |
| **COSTOS FIJOS** | | | |
| **TALENTO HUMANO** | **12.933.483** | - | - |
| Salarios y/o Honorarios | 12.933.483 | | |
| Provisiones (Prestaciones Sociales) | - | | |
| Seguridad Social y Aportes Parafiscales | - | | |
| | % DE EJECUCION | | |
| **ESPACIO FISICO FUNCIONAL** | **2.189.936** | - | - |
| Servicios públicos | 366.550 | | |
| Internet | 119.110 | | |
| Piga | - | | |
| Mantenimiento e Inmueble | 1.704.276 | | |
| | % DE EJECUCION | | |
| **VIGILANCIA** | **1.555.544** | - | - |
| | % DE EJECUCION | | |
| **DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACION** | **872.812** | **2.619.188** | - |
| | % DE EJECUCION | | |
| **ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL** | **776.000** | - | - |
| | % DE EJECUCION | | |
| **ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL** | **1.067.000** | - | - |
| Elementos de Aseo | 1.067.000 | | |
| Dotación del Personal | 0 | | |
| | % DE EJECUCION | | |
| **PAPELERIA** | - | **84.200** | - |
| Papelería niños | - | 84.200 | |
| Papelería administrativa y materiales de oficina | - | - | - |
| | % DE EJECUCION | | |
| **MATERIAL DIDACTICO** | **777.000** | - | **290.400** |
| | % DE EJECUCION | | |
| **COSTOS VARIABLES** | | | |
| **ALIMENTOS** | **5.263.490** | - | - |
| | % DE EJECUCION | | |
| **COSTOS POR REALIZACION** | | | |
| **SALIDA PEDAGOGICA** | - | - | - |
| | % DE EJECUCION | | |
| TOTALES | **25.435.265** | **2.703.388** | **290.400** |
| | % DE EJECUCION | | |
| **Nota Aclaratoria**: Concepto talento Humano: El valor ejecutado corresponde al valor según estructura para este mes no se evidenciò descuentos de talento humano. Concepto de alimentos valor proyectado para el mes verificado $6.305.000 menos descuentos de cobertura no atendida $552.500, valor a ejecutar $5.752.500, el asociado solo presentò soportes por valor de $5.263.490. | | | |
| TOTAL EJECUCIÓN EN EL MES | 28.429.053 | | |

**EJECUCIÓN MES DICIEMBRE DE 2019 $ 28.429.053**

**EJECUCIÓN SDIS $ 25.435.265**

**Talento Humano:** Para este concepto se verificaron los días laborados del mes, por el valor día de cada perfil según estructura de costos.
Para el mes de diciembre se proyectó ejecución para este concepto de $12.933.483, que corresponde del 1 al 13 de diciembre de 2019, no presentó descuentos de talento humano; para un total de honorarios de $12.933.483.

**Espacio Físico funcional:** valor proyectado para el mes verificado $2.189.937, que corresponde a 13 días calendario por valor niño mes $52.100 por la cobertura autorizada según estructura de costos. Valor llevado a la ejecución 2.189.936.
Se evidenció certificado expedido por Revisor fiscal por un valor de $2.189.936, distribuido de la siguiente manera: Servicios públicos $366.550, internet $119.110, Uso del Inmueble $1.704.276.

**Vigilancia:** valor proyectado para el mes verificado $1.556.106 que corresponde a 13 días calendario por el valor día $119.700, se llevó a la ejecución el valor de $1.555.544,
Se evidenció factura No 12088 de proveedor COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE VIGILANCIA SOCIAL NIT 830.036.361-0, facturando el mes de diciembre subtotal $1.526.540, IVA $29.004 para un total del mes de $1.555.544. El proveedor presentó factura solo por ese valor.

**Desgaste y uso de los bienes muebles, equipos industriales y dotación:** valor proyectado para el mes de diciembre $872.812, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $3.600 por la cobertura autorizada.
Se evidenció certificación expedida Revisor Fiscal valor total de $872.812 con inventario adjunto, certificando uso desgaste y uso de la dotación

**Elementos de Aseo Personal:** valor proyectado para el mes verificado de $776.000 que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $800 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.
El Asociado no presentó la factura No 19-037, de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 01/11/2019 por valor total de $1.480.400, se llevó a la ejecución en el mes de noviembre $1.474.400, el saldo $6.000, no se llevó a la ejecución por indicación del asociado.

El Asociado presentó la factura No 19-043, de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 02/12/2019 por valor total de $779.900, se llevó a la ejecución en el mes de diciembre $776.000, el saldo $3.900, se llevará a la ejecución en la próxima visita.

**Elementos de Aseo Institucional:** valor proyectado para el mes verificado $1.067.000, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $1.100 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. Se llevó a la ejecución $1.067.000.
El Asociado presentó la factura No 19-042, de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 02/12/2019 por valor total de $1.077.200, se llevó a la ejecución en el mes de diciembre $1.067.000, el saldo $10.200, se llevará a la ejecución en la próxima visita.

**Papelería:** valor proyectado para el mes verificado $614.857, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $900 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. No se evidenció ejecución. El asociado indicó que para los días de diciembre contó con suficiente material para la ejecución de sus actividades.

**Material Didáctico:** valor proyectado para el mes verificado $887.176, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $1.300 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. Se llevó a la ejecución $777.000, el asociado presento factura por ese valor. Contó con verificación del componente pedagógico.

**Alimentos:** valor proyectado para el mes verificado $6.305.000 menos descuentos de cobertura no atendida $552.500, valor a ejecutar $5.752.500, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $6.500 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.
El asociado presentó soportes por $5.263.490

Se toman el total de las facturas presentadas. Se evidenciaron facturas con verificación del componente nutrición.

**EJECUCIÓN ASOCIADO $2.993.788**

**Desgaste y uso de los bienes muebles, equipos industriales y dotación:** valor proyectado para el mes de diciembre $2.619.188. Se evidenció certificación expedida por Revisor Fiscal valor total de $2.619.188 con inventario adjunto.

**Papelería:** valor proyectado para el mes de diciembre $258.143. Se llevó a la ejecución $84.200
El asociado presentó factura No19-040 de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 05/11/2019 por valor total $1.299.100, se evidenció nota de descuento por $64.000 nuevo valor $1.235.100, es una factura compartida entre SDIS y Asociado, se llevó a la ejecución en el mes de noviembre a cargo del Asociado aporte especie $490.472, saldo $84.200 se llevó a la ejecución en el presente mes.

**Material Didáctico:** valor proyectado para el mes verificado $373.824. Se llevó a la ejecución $290.400. El asociado presentó facturas por ese valor.

**RELACIÓN DE DESCUENTOS POR PERIODO DE DESEMBOLSO**

- **Descuentos de cobertura Diciembre:** 85 niños y niñas no asistentes en los 10 días hábiles del mes verificado, por el valor unitario de $6.500, lo que equivale al valor total de $552.500.
- **Descuentos de talento humano:** No aplicó.

**¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?**

| **SI** [X] | **NO** [ ] |
|---|---|
| **RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:**<br>Formato Seguimiento Mensual a la Asistencia F-PS-CU-01<br>Formato Registro Diario de Asistencia FOR-PSS-160<br>Novedades Asistencia<br>Novedades SIRBE<br>Planillas de entrega de Paquete Alimentario<br>Actas de Reuniones y/o Actividades<br>Planilla de Pago de Seguridad Social y Parafiscales<br>Certificado de Aportes Parafiscales | |

**¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO?**

| **SI X** | **NO** |
|---|---|
| EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO | |

**INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:**

El Convenio aporta a las metas de los proyectos 1096 "DESARROLLO INTEGRAL DESDE LA GESTACIÓN HASTA LA ADOLECENCIA" – 1098 "BOGOTÁ TE NUTRE" por medio de la atención integral a los niños y las niñas beneficiarios del servicio.

**OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR:**
Ninguna.

**FECHA DE ELABORACIÓN:** 20/01/2020

**HELMUT EDUARDO ALI CUADROS**
**SUPERVISOR**

**ANGELICA DEL PILAR CASTILLO CUBILLOS**
**APOYO A LA SUPERVISION**

**MARLENY SUÁREZ MEDINA**
**APOYO A LA SUPERVISION**

**MERY JOHANNA SAENZ RINCON**
**APOYO A LA SUPERVISION**

**ANGELA MARCELA TORRES BARRIOS**
**APOYO A LA SUPERVISION**

**ALBA MARLÉN CORTÉS SÁNCHEZ**
**APOYO A LA SUPERVISION**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

**OFICIO DE DESCUENTOS DE COBERTURA Y TALENTO HUMANO APLICADOS EN LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO**

**ASOCIADO:** ASOCIACIÓN VECINOS SOLIDARIOS AVESOL
**CONVENIO N°:** 8017/2018 ZONA 29 - OPCION 1
**UNIDAD OPERATIVA:** C.C. AVESOL
**LOCALIDAD:** SAN CRISTÓBAL
**PERIODO:** Del 01 al 13 de diciembre de 2019

A continuación se detallan los descuentos de cobertura no atendida de acuerdo a lo establecido en la estructura de costos, una vez revisada la metafísica.

| MES | DIAS HABILES | NIVEL | COBERTURA POR NIVEL | COBERTURA ESTABLECIDA | ASISTENCIA | COBERTURA NO ATENDIDA | TOTAL DESCUENTO ALIMENTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DICIEMBRE | 10 | MATERNAL | 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 |
| | | CAMINADORES | 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 |
| | | PARVULOS | 37 | 370 | 341 | 29 | $ 188.500 |
| | | PRE-JARDÍN | 60 | 600 | 544 | 56 | $ 364.000 |
| | | JARDÍN | 0 | 0 | 0 | 0 | $ 0 |
| | | **TOTAL** | **97** | **970** | **885** | **85** | **$ 552.500** |

Así mismo se relacionan los descuentos de talento humano no contratado, ausencias del personal en visitas de supervisión sin justificación acorde a lo establecido en el anexo técnico y la diferencia de honorarios de las maestras profesionales y maestras técnicas y/o normalistas.

| MES | AUSENCIA TH | PERSONAL NO CONTRATADO | DIFERENCIA PERFIL MAESTRA | OTROS DESCUENTOS | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| dic-19 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | No Aplica |

**VALOR TOTAL DESCUENTOS:** **$ 552.500**

**HELMUT EDUARDO ALI CUADROS**
Supervisor(a)
Subdirector(a) Local de San Cristóbal

**ASOCIACIÓN VECINOS SOLIDARIOS AVESOL**
Nombre:
CLAUDIA PATRICIA BARON GUILLEN
AUX CONTABLE

Elaboró: Liria Yesenia Quiñones Cabanzo – Subdirección para la Infancia
Revisó: Johana Isleny Huertas Torres - Subdirección para la Infancia
Revisó: Paula Andrea Solano Rey - Subdirección para la Infancia

# INFORME DE GESTIÓN

# ZONA 29 OPCIÓN 1

**ASOCIACIÓN VECINOS SOLIDARIOS**
**NIT 860.510.770-1**

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
RAD:E2019062477
Fecha: 2019-12-13 12:33:36
Codigo Dep:
Remite: JARDIN INFANTIL AVESOL
Destino: SUBDIRECTOR LOCAL SAN CRISTO
Asunto: INFORME DE GESTION MES DICIEMBRE
Fol: Anexos: 15 FOLIOS Y 1 CD

Bogotá Diciembre 13 de 2019

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
**HELMUT EDUARDO ALI CUADROS**
**SUB DIRECTOR LOCAL SAN CRISTOBAL**

Estimados señores No, DE Folios 15

Por medio de la presente estamos enviando el informe de gestión correspondiente al mes de NOVIEMBRE DE 2019, convenio 8017, del jardín cofinanciado Avesol.

1.- INFORME DE EJECUCION
2.- META FISICA DE DICIEMBRE
3.- LISTAS DE ASISTENCIA DICIEMBRE DE 2019
4.- CD SOPORTES DE DICIEMBRE DE 2019

Cordialmente

Elsa Maria Melo Torres
ELSA MARIA MELO TORRES
REPRESENTANTE LEGAL.

Calle 36 i Sur No. 1-49 Este Telefax 2063548 e-mail avesolsolidario@gmail.com
Bogotá D.C. - Colombia

| INFORME DE GESTIÓN JARDÍN INFANTIL | | |
|---|---|---|
| ASOCIADO: ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS | | |
| Número y fecha de suscripción del Convenio: 8017 julio 30 de 2018 | Fecha Acta de Inicio: Agosto 8 de 2018 | Fecha de Terminación: Diciembre 13 de 2019 |
| Modificaciones: Si_ No 01<br>Suspensiones: Si 1 Días Hábiles : 22 | | |
| Adiciones: Si__ No $ 256.841.333..x_____<br>Prórroga: Si__X_ No Tiempo 4 MESES 6 DIAS_____ | | |
| Periodo del Informe: | 1 al 13 de Diciembre de 2019 | |
| Localidad: San Cristóbal (4) | Dirección del predio: Calle 36 I sur No 1-49 Este | Teléfono: 2063548 |
| Representante Legal: ELSA MARIA MELO TORRES | Correo Electrónico: elsamm2004@yahoo.com | |
| Coordinador(a) ROSAURA MELO TORRES | Correo Electrónico: rosauram01@hotmail.com | |
| Cobertura Autorizada: 97 | Niños(as) Matriculados: 97 | |

**INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DEL CONVENIO**

**10.1.2 OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO**

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | Aportar en dinero o en especie el valor establecido en la propuesta presentada en el proceso competitivo | De acuerdo a la ejecución presupuestal presentada a la SDIS el ASOCIADO aporta en especie y en recursos económicos. | Acta del Revisor Fiscal |
| 2 | Cumplir con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del convenio, de conformidad con lo señalado en el estudio previo, ANEXO TECNICO, Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS. | El 13 de noviembre se llevó a cabo la caracterización por parte del grupo de apoyo local. | N.A |
| 3 | Suscribir en un término no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del CONVENIO, el acta de inicio del cumplimiento de los requisitos. | Se firmó acta de inicio el día 8 de agosto de 2018 previo al cumplimiento de la etapa de alistamiento y se envió por correo a la subdirectora local. | Copia acta de inicio |
| 4 | Suscribir las actas que se requieran para el desarrollo del CONVENIO y el acta de liquidación del mismo | Se cuenta con el acta de inicio del convenio de acuerdo a la póliza. | NA |
| 5 | Presentar al supervisor y/o interventor del CONVENIO los informes de ejecución y los demás informes, con los soportes respectivos, de acuerdo con lo establecido en el ANEXO TCNICO. | Se cuentan con los informes de ejecución mensual, los cuales son presentados al supervisor. | Copia del último informe |
| 6 | Cumplir con los requerimientos que haga el supervisor o interventor. | Se dio cumplimiento a los requerimientos administrativos, y de nutrición, | N.A |
| 7 | Dar respuesta a los requerimientos realizados por el supervisor y/o interventor por escrito, en un término no mayor a tres (3) días hábiles. | En el mes de Diciembre no se tiene requerimientos | NA |
| 8 | Responder por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del CONVENIO, así como responder por la seguridad y el debido manejo de | Se cuenta con el archivo al día en buen estado. | FOTO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | documentos y registros propios del ASOCIADO, | | |
| 9 | Presentar soportes y evidencias físicas, que den cuenta del cumplimiento de las obligaciones específicas del convenio y mantenerlos disponibles en las instalaciones del jardín infantil. | Toma de asistencia de los niños y las aniñas | Ver copia |
| 10 | Permitir la labor de la supervisión y/o interventoría, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los estándares técnicos para la calidad de la educación inicial. | Se acoge de forma respetuosa y calidad a cada uno de los supervisores permitiendo que realicen su labor idóneamente. | Copia de acta de supervisión |
| 11 | Informar de manera inmediata y por escrito a la supervisión Y / o interventor del CONVENIO sobre las visitas practicadas al jardín infantil por los entes de control. | Durante el mes de Noviembre no se contaron con visitas de ningún ente de control. | NA |
| 12 | Implementar los lineamientos (procesos, procedimientos, documentos asociados) vigentes del manual del sistema integrado de gestión de la SDIS relacionados con las actividades a desarrollar durante la vinculación, permanencia y egreso de los niños y las niñas al servicio social de jardines infantiles. | Se mantiene al día la cobertura, actualizando fichas y realizando los retiros a tiempo de los niños y las niñas que así se requiere. | NA |
| 13 | Asistir a las reuniones que programa SDIS dirigida a los jardines infantiles. | Se participó de la reunión para el cierre de PIGA el 9 de Diciembre de 2019<br><br>Actividad llevada a cabo en el salón rojo cierre de año actividad entre pares. 11 de diciembre de 2019 | Anéxanos copia de de las actas. |
| 14 | Cumplir con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaria de integración social SDIS por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial de los jardines infantiles del Distrito Capital. | Se refuerza la gratuidad en los procesos de corresponsabilidad con las familias. | Foto afiche. |

**7.1.3.1 COMPONENTE NUTRICIONAL Y SALUBRIDAD**

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | Implementar acciones y estrategias para la promoción de Prácticas de Cuidado de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial y las Guías técnicas de Nutrición y Salubridad. | El 20 de noviembre de 2019 Se hizo una jornada con los padres, madres y cuidadores sobre todas las acciones de prácticas higiénicas vistos durante el año. | N.A |
| 2 | Garantizar que el talento humano que interactúa de forma directa con las niñas y los niños realice prácticas higiénicas, así como el lavado de manos de las niñas y los niños, de acuerdo con lo establecido en los Estándares | El 20 de noviembre de 2019 Se hizo una jornada con los padres, madres y cuidadores sobre todas las acciones de prácticas higiénicas vistos durante el año. | N.A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, y las Guías técnicas de Nutrición y Salubridad emitidos por la SDIS | | |
| **3** | Disponer de un espacio para la operación de la Sala Amiga de la Lactancia Materna en los casos en que se atiendan niñas y niños menores de dos (2) años. | No se cuenta con niños y niñas menores de 2 años, en el jardín. | NA |
| **4** | Apoyar con las maestras titulares y auxiliares pedagógicas, la toma de medidas antropométricas peso y talla a la totalidad de niñas y niños del Jardín Infantil. | E l 6 noviembre en la subdirección local de participo de la formación sobre la toma de medidas antropométricas.<br><br>El 18 de noviembre se hizo la última toma de datos antropométricos de los niños y las niñas. | N.A |
| **5** | Realizar el reporte, manejo y seguimiento de niñas y niños con riesgo nutricional, dependiendo de las particularidades de cada caso, según las orientaciones de la SDIS. En caso de evidenciarse situaciones de malnutrición, se deberá implementar la Ruta de Atención Integral a la Desnutrición. | Fueran entregadas las cartillas para los niños y las niñas que se encuentran en riesgo de peso | Ver copia |
| **6** | Contar con concepto higiénico sanitario favorable emitido por la Secretaría Distrital de Salud como autoridad competente, con fecha no mayor a un año de expedición. Este debe reposar en las instalaciones del Jardín Infantil, y estar a disposición de la SDIS. En caso en caso que el mismo este próximo a cumplir un año de emisión se debe radicar con dos (2) meses de antelación ante la Subred Integrada de Servicios de Salud, la solicitud de visita para la actualización del concepto higiénico sanitario, en todo caso durante la ejecución del convenio se debe contar con concepto favorable. | Se cuenta con el concepto higiénico con el concepto favorable. | N.A |
| **7** | Realizar las acciones que sean necesarias para dar cumplimiento a las exigencias o recomendaciones registradas en las actas realizadas por la autoridad sanitaria competente e informar de manera inmediata al Supervisor del CONVENIO | No hay requerimientos pendientes por realizar | NA. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | sobre las visitas que se adelanten por parte de la Autoridad Sanitaria o cualquier Ente de Control. | | |
| **8** | Documentar e implementar el Plan de Saneamiento Básico de acuerdo a lo establecido en la Resolución 2674 de 2013, Guía técnica para la construcción del Plan de Saneamiento Básico en los Jardines Infantiles en el Distrito Capital y Modelo de Plan de Saneamiento Básico de la SDIS. Los mismos deberán mantenerse a disposición de los entes de control y del talento humano que presta el servicio en el Jardín Infantil | Se implementa y se hace seguimiento en formatos, | Se evidencia mediante copia de formatos del seguimiento a la limpieza y desinfección |
| **9** | Documentar e implementar un protocolo de Buenas Prácticas de Manufactura respecto a los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos, de acuerdo con la normatividad vigente y los Estándares Técnicos para la calidad de Educación Inicial. | El talento humano cuenta con el curso de manipulación de alimentos vigente | NA |
| **10** | Contar con equipos, utensilios y menaje de acuerdo a la cobertura, en adecuado estado de funcionamiento, según lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial y del anexo técnico. | Se cuenta compraron los utensilios necesarios en el alistamiento para la prestan del servicio. | Foto loza |
| **11** | Adquirir los productos alimenticios de primera calidad, en establecimientos habilitados y controlados por la autoridad sanitaria competente de acuerdo con los parámetros establecidos en el presente ANEXO TÉCNICO | Se está comprando los alimentos de acuerdo a la minuta, cantidades y calidad según los menús diarios, de acuerdo al plan de compras. | Copia de plan de compras de un día. |
| **12** | Cumplir con la minuta patrón y el ciclo de menús establecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social, teniendo en cuenta las recomendaciones nutricionales del profesional asignado al Jardín Infantil. | Se da cumplimiento a la minuta establecida por la secretaria distrital de integración social. | Se envía copia del formato de preparación de alimentos. |
| **13** | Cumplir las recomendaciones nutricionales del profesional asignado para el Jardín Infantil, en los casos de malnutrición o condiciones médicas específicas de niñas | Se cuentan con las cartillas para iniciar el proceso de malnutrición | Ver copia de acta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | y niños, debidamente soportados con prescripción médica. | | |
| **14** | Entregar al padre, madre o cuidador, los alimentos equivalentes a la Jornada pedagógica, Jornada liberada y/o paquete alimentario de contingencia (cuando aplique) de acuerdo con los parámetros establecidos en el presente ANEXO TÉCNICO, dejando registro de la entrega. | En el mes de Noviembre para la jornada liberada se entregaron 90 paquetes alimentario: Párvulos 35, Pre-jardín 55<br><br>Para la jornada pedagógica se entregaron un total de 92 paquetes: | NA |

**7.1.3.1 COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS**

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| **1** | Realizar el mantenimiento preventivo y las adecuaciones locativas conforme los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, cuando sean requeridos. | | NA |
| **2** | Elaborar e implementar un plan escolar de gestión de riesgos y cambio climático de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente y conforme a las directrices emitidas por la SDIS, durante el primer trimestre de la ejecución del CONVENIO. | Se cuenta con el plan de gestión del riesgo al día y se implementa con el talento humano y las familias | N.A |
| **3** | Elaborar e implementar un plan de gestión de riesgos de accidentes de acuerdo a lo establecido en la "Guía Técnica Gestión de riesgos de accidentes en los jardines infantiles del Distrito Capital", durante los primeros 10 días de la etapa de alistamiento. | El 15 de noviembre se socializo los protocolos de seguridad de: protocolo uso de celulares, póliza de accidentes, protocolo toma de almuerzo talento humano, protocolo uso de colchonetas de los niños y las niñas. | N.A |
| **4** | Elaborar e implementar los protocolos de las estrategias de seguridad de acuerdo a lo establecido en /os Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, durante los primeros 10 días de la etapa de alistamiento. | Se trabajó con el talento humano los protocolos de seguridad en caso de: maltrato, abuso, negligencia y salud en los niños. El 11 de octubre de 2019 | N.A |
| **5** | Garantizar la atención inmediata de la niña o el niño accidentado, de conformidad con lo establecido en el "Procedimiento de atención de accidentes en instituciones y establecimientos de atención integral a la primera infancia" de la SDIS y en el protocolo de activación de póliza de accidentes personales con que cuenta la Entidad. | Se presta la atención inmediata a los niños y las niñas en caso de cualquier evento de accidentes. | Durante el mes de Diciembre se actic póliza. |
| **6** | Presentar el concepto Técnico vigente expedido por la UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS, que certifica el cumplimiento de las condiciones de seguridad y protección contra incendios. O el recibo de pago | Se cuenta con el concepto de bomberos al día. | Copia del Acta de Bomberos. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | que soporta la solicitud de la visita para la expedición del mismo, durante los primeros 10 días de la etapa de alistamiento. | | |
| 7 | Presentar al supervisor del convenio el Certificado de Riesgos y Amenazas expedido por el IDIGER, durante los dos meses siguientes a la suscripción del acta de inicio del convenio, en el caso en que el certificado de SINUPOT del inmueble en el que presta el servicio refleje riesgo nivel de amenaza media o alta. | Se cuenta con este documento y se radico en la subdirección local el 8 de octubre de 2018. | NA. |

**7.1.3.2 OBLIGACIONES ÁREA GESTIÓN AMBIENTAL**

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | Crear y utilizar un correo electrónico para el manejo de la información ambiental, de conformidad con el ANEXO TECNICO. | Se cuenta con el correo para el manejo de la información de gestión ambiental | jiavesolsga@gmail.com |
| 2 | Contar con carpetas física y magnética, de conformidad con el ANEXO TECNICO. | Reposa en el jardín infantil la carpeta en físico y magnética con la información sobre gestión ambiental. | FOTO ARCHIVO |
| 3 | Elaborar un cronograma de actividades ambientales que incluya los períodos programados para la divulgación de la totalidad de lineamientos ambientales y de cumplimiento a las frecuencias exigidas por cada componente ambiental, durante los primeros 10 días de la etapa de alistamiento. | cronograma se realizó el 18 de marzo la actividad de cero papel | NA |
| 4 | Contar con el informe de condiciones ambientales, de conformidad con el ANEXO TECNICO | | |
| 5 | Implementar 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. | Se están implementando el programa integral de residuos solidos | Copia de la recolección de los residuos sólidos certificado |
| 6 | Realizar la gestión integral de los colchones que se generen de acuerdo a lo establecido en el Instructivo para el manejo y disposición final de colchones. | En el jardín no contamos con colchones, y en la socialización se ratifica el uso de solo colchonetas pero ya conoce el procedimiento | NA |
| 7 | Dotar las instalaciones con los contenedores y canecas conforme a lo señalado en el ANEXO TÉCNICO y el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos. | El jardín cuenta con todas las canecas, puntos ecológicos, cuarto temporal de residuos para el aprovechamiento de los residuos sólidos. | NA |
| 8 | Cumplir con las características locativas y operacionales del cuarto de almacenamiento temporal e residuos ordinarios según lo señalado en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos y | El cuarto temporal de residuos sólidos cuenta con todas las características según la norma y lo señalado en el plan de acción interno. | Foto cuarto temporal de residuos sólidos. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | el Decreto 2981 de 2013 o norma que lo modifique o sustituya. | | |
| **9** | Realizar 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 establecidos en el ANEXO TECNICO. | Se llevan a cabo los formatos diariamente. | Copia formatos |
| **10** | Implementar la gestión integral de los residuos peligrosos conforme a lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos. | En junio 18 se realizó reunión de formación sobre plan de gestión integral de residuos peligrosos. | NA |
| **11** | Entregar los residuos peligrosos de pos consumo en las Áreas de Almacenamiento Temporales de Residuos Peligrosos de la Entidad, en cumplimiento con las condiciones de embalaje y rotulado establecidas en el Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos | Durante el mes de noviembre no se entregaron residuos peligrosos | N.A |
| **12** | Gestionar los residuos peligrosos que no son pos consumo a través de empresas gestoras autorizadas, conservando los respectivos certificados y remitir al Área de Gestión Ambiental los primeros 5 días hábiles de los meses: enero, abril, julio y octubre durante la vigencia del CONVENIO. | No contamos con residuos peligroso | NA |
| **13** | Implementar el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición - RCD en el momento que se realicen obras nuevas, reparación de infraestructura, entre otras. | Se socializo la política y se conoce que hacer en caso de contar con estos residuos. | NA |
| **14** | Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 1115 de 2012, Resolución 932 de 2015 y Decreto 586 de 2015 o las normas que modifiquen o sustituyan, las cuales establecen la Gestión Integral de los RCD para los predios ubicados en el Distrito. De igual forma, para los predios ubicados fuera del Distrito, deberán dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 472 de 2017 o la norma que modifiquen o sustituya. | En el momento de requerir este servicio según la resolución 1115 de 2012, se conoce y se hará el seguimiento necesario. | NA |
| **15** | Garantizar el porcentaje de aprovechamiento de RCD (Residuos de Construcción y Demolición) y/o la reutilización de los residuos generados por las etapas constructivas y de desmantele, de acuerdo a lo establecido en el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición - RCD dela SOIS y la normativa ambiental vigente. | Este es un residuo que no es muy frecuente en el jardín, lo que lleva a hacer buen uso de los residuos de construcción y demolición. | NA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **16** | Contar con los certificados de disposición final, aprovechamiento de los RCD y/o soporte de recolección de los RCD, emitidos por el gestor autorizado, según aplique de acuerdo a lo establecido en el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición - RCD de la SOIS y la normativa ambiental vigente. | A la fecha no se cuenta con ningún certificado ya que no contamos con residuos de RCD, se conoce el procedimiento y las entidades competentes para este seguimiento. | NA |
| **17** | Implementar y divulgar el Plan de Gestión Integral de Aceite Vegetal Usado y Grasas de la SDIS, de conformidad con el ANEXO TECNICO. | Se hizo la entrega de aceite el dia | Foto de la entrega |
| **18** | Dar cumplimiento al Acuerdo 634 de 2015 respecto a la gestión del aceite vegetal usado. | Se realizó entrega del AVU el 21 de junio en Zarzamora | Copia documentos |
| **19** | Entregar 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. | No se hizo entrega del aceite ya que no se contó con el liquido | NA |
| **20** | Enviar el soporte del registro como generador de aceite vegetal usado otorgado por la Secretaría Distrital de Ambiente por correo electrónico a rocesosgambiental@sdis.gov.co. | No hay entrega aun de la última en 2019 | N.A |
| **21** | Contar con los soportes de los informes trimestrales de la gestión del aceite vegetal usado efectuados a la Secretaría Distrital de Ambiente. | Se hará la primera entrega según el cronograma | NA |
| **22** | Garantizar la limpieza, desinfección y mantenimiento de las trampas de grasa y/o campanas de extracción, que tenga el Jardín Infantil. | Se llevó a cabo la limpieza de las campanas del área de nutrición. | NA |
| **23** | Implementar y divulgar el Programa uso eficiente del agua y la política cero desperdicio de agua. | Se llevó a cabo la campaña del uso eficiente del agua. | NA |
| **24** | Contar con la totalidad de sistemas hidrosanitarios y lumínicos ahorradores. | Se cuenta con los perlizadores en toda la infraestructura. La mayoría de las llaves, según visita de la SDIS | foto |
| **25** | Implementar y divulgar Programa uso eficiente de la energía, la política Cero Desperdicio de Energía. | Se socializara el 6 de junio de 2019 | NA |
| **26** | Contar con la matriz de aspectos e impactos ambientales e implementar acciones preventivas y correctivas respecto a los impactos ambientales negativos que se generen en la prestación del servicio. | Se realizó el 16 de mayo de 2019 | NA |
| **27** | Gestionar el registro de publicidad exterior visual (PEV) ante la Secretaría Distrital de Ambiente. | Se cuenta ya con el certificado de publicidad exterior | NA |

## 7.1.3.3. COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÒN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | Implementar el proyecto pedagógico avalado por la SDIS acorde al proceso de desarrollo de las niñas y los niños. | Se cuenta con el AVAL del proyecto pedagógico | NA |
| 2 | Tener a disposición en el Jardín Infantil los planeadores que contengan las prácticas pedagógicas, en coherencia con las orientaciones definidas en los Estándares Técnicos de Calidad para la Educación Inicial. | Se cuenta con los planeadores los cuales se realizan semanalmente y se imprimen para el trabajo. | Copia de una planeación. |
| 3 | Implementar mecanismos e instrumentos que den cuenta del seguimiento al desarrollo de las niñas y los niños que permitan registro, caracterización, y seguimiento de información oportuna, suficiente, pertinente y relevante acerca del quehacer pedagógico y los procesos de desarrollo de potencialidades de niñas y niños a quienes se presta el servicio. Estos instrumentos serán: el observador, informes a familias y los que el Jardín Infantil considere pertinentes en coherencia con su apuesta pedagógica. | Se cuentan con los mecanismos como: Valoración diaria, entrega de informes a padres de familia de los procesos pedagógicos llevados con los niños y las niñas. | Copia acta entrega de informes última etapa. |
| 4 | Registrar e informar a padres, madres y cuidadores, las novedades y situaciones especiales que se presentan con niñas y niños (salud, estado físico y emocional, asistencia, entre otros eventos). El registro deberá realizarse de manera individual, soportado con la firma del padre, madre y/o cuidador, conforme al formato establecido por la SDIS. | Cuando es necesario se hace la novedad o cualquiera de las situaciones que se lleven a cabo con el niño o niña en su permanencia en el jardín. | Copia de una novedad |
| 5 | Entregar un (1) informe trimestral a los padres, madres o cuidadores, según lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, que den cuenta de las características, procesos, potencialidades y desarrollo integral de las niñas y los niños del Jardín Infantil. | Se hizo entrega de los informes a padres y madres de familia el 6 de Diciembre de 2019. | Ver acta |
| 6 | Asistir y participar en las Jornadas de Comité Ampliado, desarrolladas una vez al mes, en la localidad, de acuerdo a la | Se participó del comité ampliado el 6 de Noviembre de 2019 con el tema rutinas de pensamiento para la socialización de la experiencia significativa al tejido social.. | NA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | programación establecida por la SDIS. | | |
| **7** | Realizar una Jornada Pedagógica por mes, conforme al cronograma y las orientaciones establecidas por la SDIS, donde participe el talento humano del Jardín Infantil e implementar las acciones definidas en dicha jornada. | Durante el mes de Diciembre NO se realizó la jornada pedagógica el 15 de Noviembre con el talento humano en la subdirección local con el tema de socialización de las experiencias | NA |
| **8** | Promover e implementar en corresponsabilidad con el talento humano y con madres, padres y/o cuidadores, acciones de cuidado calificado a través de estrategias de buen trato prevención del maltrato infantil, prevención y detección de la violencia sexual infantil y prevención del abuso sexual infantil | Se trabajó con los padres y madres de familia la importancia de portar el carnet al momento de recoger los niños y las aniñas. | NA |
| **9** | Brindar espacios para el acompañamiento interdisciplinario que incentive la participación de los padres, madres y cuidadores en acciones que contribuyan al desarrollo y cuidado calificado de niñas y niños. | El 6 de noviembre se llevaron a cabo dos reuniones: una sobre la información de entrega de bonos 2019<br><br>Entrega de informes de avances pedagogicgos | Ver copias |
| **10** | Informar a la SDIS de forma inmediata situaciones de presunto maltrato físico y/o psicológico, violencia, abuso o explotación que afecte a niñas y niños participantes del Jardín Infantil. | No hay reportes de casos de presunto maltrato o abuso | N.A |
| **11** | Construir e implementar un cronograma que proyecte los encuentros necesarios para la elaboración participativa del pacto de corresponsabilidad con padres, madres y/o cuidadores. Debe contener los acuerdos de convivencia, derechos y deberes para promover la armonía, conforme a lo establecido en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial. | El 13 de noviembre se trabajó con las familias el tema de la importancia de portar el carnet de los niños y las niñas | NA |
| **12** | Consolidar, sistematizar y socializar el pacto de corresponsabilidad construido de forma participativa con padres, madres y/o cuidadores y el talento humano del Jardín Infantil. | El 9 de mayo se llevó a cabo la socialización con las familias el pacto de corresponsabilidad. Es lamentable pero por parte de los padres de familia se nota gran despreocupación por dar respuesta específicamente con los documentos argumentando no tener EPS | NA |
| **13** | Acompañar y hacer seguimiento al proceso de Transiciones Efectivas y Armónicas de niñas y niños a | Durante este mes se realizaron actividades de sensibilización con los niños en obras o dramatizados | NA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | grado jardín y grado transición de la SED. | | |
| **14** | Contar con la dotación, material didáctico y material de consumo, acorde a las necesidades de las prácticas pedagógicas e implementación del proyecto pedagógico del Jardín Infantil y lo señalado en el ANEXO TECNICO. | Se cuenta con el material didáctico y de consumo necesario para el desarrollo de las actividades con los niños y las niñas. | NA. |
| **15** | Poner a disposición de niñas y niños el material didáctico, de manera permanente dentro del aula y otros espacios pedagógicos del Jardín Infantil. | De manera permanente y diariamente se suministra a las docentes los materiales necesarios para el desarrollo de sus actividades. | Foto de actividad con material didáctico |
| **16** | Garantizar espacios enriquecidos que conlleven a potenciar el desarrollo infantil, en diferentes escenarios donde se implementen acciones pedagógicas, que sean coherentes y pertinentes con las estrategias e intencionalidades del proyecto pedagógico | Se hará un seguimiento a los espacios enriquecidos con el talento humano durante este convenio. | Foto de espacios enriquecidos. |
| **17** | Informar oportunamente a la supervisión y/o interventoría del CONVENIO, sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar de realización de salidas pedagógicas de conformidad con el protocolo definido por el Jardín Infantil y de acuerdo con la propuesta presentada en el proceso competitivo. | No se ha iniciado el proceso de esta actividad | NA |
| **18** | Realizar una (1) salida pedagógica dirigida a las niñas y los niños del Jardín Infantil, durante la ejecución del CONVENIO, de conformidad con lo señalado en el ANEXO TECNICO. | El 14 de Noviembre se llevó a cabo la salida pedagógica a la granja tenjo | NA |

**7.1.3.4. COMPONENTE TALENTO HUMANO**

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| **1** | Garantizar que el talento humano propuesto para la prestación del servicio del Jardín Infantil, conozca todos los documentos que forman parte integral del proceso competitivo y demás lineamientos que forman parte integral del servicio. | Se participó de la formación de lineamientos de la educación inicial. El 15 de noviembre de 2019, el lineamiento no lo entregaron se hará posteriormente. | NA |
| **2** | Garantizar el perfil, proporción y permanencia del talento humano requerido para la operación del Jardín Infantil. | Se cuenta con el total del talento humano según las cantidad, la idoneidad, aprobado por la SDIS | Copia de carta radicada del talento humano. |
| **3** | Reemplazar el talento humano que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días | Durante el mes de no se requirió de reemplazos | NA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | calendario de operación consecutiva no preste sus servicios en el Jardín Infantil, el reemplazo deberá cumplir con los requisitos de formación y experiencia pertinentes. | | |
| 4 | Garantizar las estrategias necesarias para solucionar las controversias o inconvenientes que se presenten con el talento humano, respecto del no cumplimiento de funciones o la indebida ejecución de las obligaciones. | El 26 de septiembre se socializo y compartió y discutió el protocolo de resolución de conflictos con el talento humano | NA |

**7.1.3.5 COMPONENTE ADMINISTRATIVO**

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | Mantener en las instalaciones del Jardín Infantil las hojas de vida del talento humano contratado para la prestación del servicio en las condiciones descritas en el componente administrativo de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial. | Se cuenta con las hojas de vida en físico en el jardín, que cumplan con todas las condiciones. | NA. |
| 2 | Realizar seguimiento a padres, madres y/o cuidadores para verificar la efectiva condición de aseguramiento en salud de niñas y niños participantes del servicio. | Se cuenta con una planilla de seguimiento de cada uno de los niños y las niñas sobre los documentos solicitados que a la fecha existen sin certificado médico | NA |
| 3 | Radicar dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la identificación de niñas y niños la ficha SIRBE y anexos, formato critica a la ficha SIRBE y/o las novedades en la Subdirección Local correspondiente | Se radicaron algunas fichas en la subdirección local | Ver copias |
| 4 | Mantener actualizada la información correspondiente a las asistencias diarias y mensuales de niñas y niños en el formato "Seguimiento mensual a la asistencia" (F-PS-CU- 01 versión vigente) y en el aplicativo de asistencia dispuesto por la SDIS. | Se cuentan con el formato de asistencia diaria, la cual reposa en cada aula al día para su verificación. | Copia de planilla de asistencia |
| 5 | Garantizar el manejo responsable de la información referida a niñas, niños, madres, padres y/o cuidadores, de acuerdo con lo establecido en el artículo 33 del Código de Infancia y Adolescencia | Se cuenta con las historias sociales y su información es confidencial | NA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Garantizar la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil durante la jornada de atención, de acuerdo a lo definido en el ANEXO TÉCNICO. | El talento humano conoce sus funciones realizando sus labores de manera exclusiva y comprometida | NA |

**7.1.3.6. GESTION DOCUMENTAL**

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | Archivar la correspondencia y todos los documentos asociados al Jardín Infantil conforme a lo descrito en el ANEXO TÉCNICO. | Se compraron carpetas y cajas para dar cumplimiento al hallazgo dejado por el apoyo de intervención | .Copia de cta cobro |
| 2 | Guardar y custodiar con absoluta reserva de la información que maneje o a la que tenga acceso durante la ejecución del CONVENIO, evitando su destrucción o utilización indebida; en caso de cualquier daño generado, pérdida parcial o total de la documentación, informando de forma inmediata a la Supervisión o interventoría con copia a con copia al Subsistema Interno de Gestión Documental y Archivo de la Secretaria Distrital de Integración Social, efectuando sin costo adicional para la SDIS, la reconstrucción de los documentos y/o expedientes respectivos, y realizar las demás acciones señaladas en los procedimientos definidos por la SDIS y la normatividad legal vigente aplicable a la materia. | Se llevó a cabo el archivo y revisión con la SDIS para corroborar la información | Foto archivos |
| 3 | Entregar a la supervisión y/o interventoría, durante la ejecución del CONVENIO todos los archivos en soporte físico y magnético que se hayan producido o recibido con ocasión de la ejecución del CONVENIO | Los archivos reposan en el jardín y se entrega copia cada vez que son solicitados | NA |
| 4 | Entregar las historias sociales de niñas y niños a la Subdirección Local correspondiente al finalizar el plazo de ejecución del CONVENIO, de acuerdo a lo estipulado en la Ley 594 de 2000 y el Decreto 1080 de 2015 en los artículos 2.8.2.2.4 y 2.8.2.5.3 particularmente con los procedimientos diseñados por la Entidad en el marco del Subsistema Interno de Gestión Documental, correspondencia y archivo, dicha documentación solo será recibida si cumple con todos los lineamientos definidos por el SIGA para la administración documental y la normatividad legal vigente aplicable a la materia. | A la fecha no se han hecho entrega de historias sociales. | NA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Asignar a un responsable documental que dé cumplimiento a las responsabilidades establecidas para este rol de acuerdo a la normatividad interna vigente emitida por la Secretaria Distrital de Integración Social | Se cuenta con la persona responsable de la gestión documental, está formada y actualizada del tema. | Elena Cáceres |

**7.1.3.7. SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN**

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | Contar con acta y planilla de asistencia, en donde se evidencie la socialización de las Políticas de Gestión Documental por parte de la SDIS, atendiendo los lineamientos definidos por el SIGA para la administración documental y la normatividad legal vigente aplicable a la materia, las cuales deberán ser implementadas durante la ejecución del convenio. Esta socialización se deberá realizar durante los primeros 30 días calendario a partir de la firma del acta de inicio. | En junio 12 participamos en la reunión de gestión documental en la subdirección local de san Cristóbal. | Actas |
| 2 | Disponer de áreas adecuadas para almacenar la documentación que tiene bajo custodia en atención a la normatividad legal vigente, las cuales como mínimo deben cumplir con las condiciones ambientales y de seguridad establecidas por la entidad. | Se cuenta con el espacio de archivo institucional, adecuado y organizan izado | Foto. |
| 3 | Firmar entre las partes un acuerdo de confidencialidad. Solo para el caso en que el operador cuente con el aplicativo SIRBE en la unidad operativa. | No aplica ya que el jardín no cuenta con el aplicativo. | N.A |
| 4 | Cumplir con la Política de Seguridad de la Información - Resolución 0635 del 12 de abril de 2017. | Se cumple con la política de la información. | NA. |
| 5 | Reportar a la Subdirección de Investigación e Información de la SDIS, los incidentes de Seguridad de la Información, al momento de su ocurrencia | No se han reportado incidentes. | NA |
| 6 | Garantizar el diligenciamiento de los instrumentos correspondientes a "ficha SIRBE información básica y transversal, ficha SIRBE variables específica para el servicio y formato genérico de novedades" establecidos por la SDIS, teniendo en cuenta los principios de: calidad, oportunidad, confiabilidad, integridad y disponibilidad | Todos los niños y las niñas cumplen con la actualización de la ficha sirbe y se encuentra en el sistema. | NA |
| 7 | Garantizar que el registro de información Misional, en los instrumentos dispuestos se lleve de acuerdo a los lineamientos técnicos y operativos oficiales emitidos por la SDIS. | El registro de información es veraz ya que viene de la citación de padres de familia | NA |

| | |
|---|---|
| Presento Requerimientos durante este periodo. NO | Fecha de respuesta: |
| | Fecha de cierre: |
| | Existen requerimientos pendientes de Cierre: SI___ NO |
| Presenta plan de mejoramiento: NO | Fecha de recibido: |
| | Fecha de respuesta: |
| | Fecha de cierre: |

Visitas realizadas por entes de Control

| FECHA DE LA VISITA | MOTIVO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 30-08-2019 | Inspección vigilancia | Luisa Fernanda Bernal | |

Visitas realizadas por la Supervisión

| FECHA DE LA VISITA | MOTIVO | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 03/12/2019 | Visita de nutrición | Marleny Suarez | |
| 05/12/2019 | Visita Administrativo | Angela Torres | |
| 09/12/2019 | Visita Gestión Ambi | Juan Pablo Muñoz | |
| 02/12/2019 | Visita Pedagógica | Pilar | |
| | | | |
| | | | |

Se Informó a la SLIS Si X___ No__ Porque medio

**FIRMAS**

Coordinadora

Representante Legal

Revisado:

Supervisión o Apoyo a la Supervisión

| Observaciones Supervisión: |
|---|
| |

| INFORME DE EJECUCIÓN FINANCIERA<br>JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO AVESOL | | |
|---|---|---|
| ASOCIADO: ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS | | |
| Número y fecha de suscripción del Convenio: 8017 DE JULIO 30 DE 2018 | Fecha Acta de Inicio: AGOSTO 8 DE 2018 | Fecha de Terminación: DICIEMBRE 13 DE 2019 |
| Modificaciones: Si_X___ No_____<br>Suspensiones: Si_X___ No_____ Días Hábiles : 22 | | |
| Adiciones: Si_X_ No___ $ 231.157.200<br>Prórroga: Si_X_ No___ Tiempo 4 MESES Y 6 DIAS | | |
| Periodo del Informe: 1 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2019 | | |
| Localidad: SAN CRISTOBAL | Dirección del predio: CALLE 36I No. 1-49 ESTE BARRIO ATENAS | Teléfono: 2063548 |
| Representante Legal: ELSA MARIA MELO TORRES | Correo Electrónico: avesolsolidario@gmail.com | |
| Coordinador(a) ROSAURA MELO TORRES | Correo Electrónico: rosauram01@hotmail.com | |
| Cobertura Autorizada: 97 | Niños(as) Matriculados: 97 | |

## INFORMACIÓN CUANTITATIVA DEL CONVENIO

**ASPECTOS FINANCIEROS**

| No | OBLIGACIÓN | DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | SOPORTE |
|---|---|---|---|
| 1 | Registrar su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las normas internacionales de información financiera (NIIF) | La información contable del convenio 8017, se registra en el sistema Auriga 09 NIIF. | Se hace entrega a interventoria financiera y se anexa libros auxiliares donde registra la información del convenio. |
| 2 | Realizar el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del jardín infantil, durante el término de la ejecución del convenio. | Las obligaciones con el personal que está vinculado por prestación de servicios se realizan en el termino pactado de acuerdo al anexo técnico del convenio, las demás obligaciones tienen un acuerdo de pago | Se presenta soportes de los pagos realizados y registrados en libros auxiliares con fecha 30 de Diciembre de 2019. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Pagar dentro de los 10 primeros días hábiles del mes el salario u honorarios y a través de transferencia electrónica en la cuenta suministrada por el talento humano de acuerdo con los valores establecidos en la propuesta para el presente proceso, efectuado los pagos laborales y parafiscales a los que haya lugar. | El pago del talento humano del periodo 1 al 13 de Diciembre se realizo el 2 de Enero de 2020, valor tomado de acuerdo a la ejecución presupuestal. | Se hace entrega de soporte de transferencia bancaria Davivienda realizada el 2 de Enero de 2020 |
| 4 | Presenta a la finalización del convenio los paz y salvos emitidos por cada uno de los proveedores | N/A | N/A |
| 5 | Destinar exclusivamente los recursos públicos que reciba a razón del respectivo convenio, para los gastos que demande el cumplimiento del objeto del mismo y acorde a la propuesta objeto del presente proceso competitivo. | Los recursos para la ejecución del convenio 8017, se destinan de acuerdo a los gastos especificados en el presupuesto del mismo. | Se hace entrega de soportes, facturas, certificaciones y demás documentos evidenciando el destino de estos de acuerdo a la ejecución del convenio. |
| 6 | Suministrar los soportes que evidencian la adecuada ejecución de los recursos económicos aportados por el asociado y aportados por la SDIS, de acuerdo a las directivas dadas por la SDIS y acorde a la propuesta objeto del presente proceso competitivo. | En visita de interventoria financiera se dio entrega de todos los soportes tanto de recursos SDIS como recursos aportados por la Asociación de acuerdo a los lineamientos financieros del convenio 8017. | Soportes evidenciados en el cd soporte de la visita financiera del mes de Diciembre de 2019, avalados por interventoria. |

1.INFORME DE EJECUCIÓN DEL GASTO.

| CONCEPTO DE GASTO | VALOR EJECUTADO | |
|---|---|---|
| | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO |
| TALENTO HUMANO | 12.933.483 | |
| ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL | 2.189.936 | |
| VIGILANCIA | 1.555.544 | |
| DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN | 872.812 | 2.619.188 |
| ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | 776.000 | |
| ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL | 1.067.000 | |
| PAPELERIA | 0 | 84.200 |
| MATERIAL DIDÁCTICO | 777.000 | 290.400 |
| ALIMENTACIÓN | 5.263.490 | |
| SALIDA PEDAGÓGICA (RECREACIÓN) | 0 | |
| **TOTAL EJECUTADO** | **25.435.265** | **2.993.788** |

2. TALENTO HUMANO

| NOMBRE | PERFIL | CARGO | TIPO DE VINCULACIÓN |
|---|---|---|---|
| **Rosaura Melo Torres** | Profesional | Coordinadora | OPS |
| **Isabel Cristina Rojas** | Licenciada | Docente | OPS |
| **Jofany Vaca Hidalgo** | Licenciada | Docente | OPS |
| **Yelitza Acosta Zambrano** | Licenciada | Docente | OPS |
| **Helen Uribe Bareño** | Licenciada | Docente | OPS |
| **Rosa Elena Cáceres** | Licenciada | Docente | OPS |
| **Rosa Stella Ovalle** | Licenciada | Docente | OPS |
| **Arcelinda Portela Sánchez** | Bachiller | Servicios generales | OPS |
| **Jesús Alberto Bareño** | Bachiller | Servicios generales | OPS |
| **Sandra Patricia Soacha** | Bachiller | Manipulación alimentos | OPS |
| **Laura Rivera Calderón** | Bachiller | Manipulación alimentos | OPS |
| **Yuli Andrea Patiño** | Licenciada | Auxiliar pedagógica | OPS |

3. SOPORTES DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

| TIPO DE CONTRATO | CANTIDAD | SOPORTE No. PLANILLA |
|---|---|---|
| OPS | 1 | 542900089 |
| OPS | 1 | 39385562 |
| OPS | 1 | 39712624 |
| OPS | 1 | 39384972 |
| OPS | 1 | 541130339 |
| OPS | 1 | 9400822715 |
| OPS | 1 | 39384590 |
| OPS | 1 | 1025674763 |
| OPS | 1 | 8339616068 |
| OPS | 1 | 1025953415 |
| OPS | 1 | 1025715224 |
| OPS | 1 | 4314995730 |

**FIRMAS**

Representante Legal

ELSA MARIA MELO TORRES
C.C. 51.776.170 BOGOTA

REVISADO

Revisado: EQUIPO APOYO A LA SUPERVISIÓN
Supervisión o Apoyo a la Supervisión.

Revisor Fiscal y/o Contador

ORLANDO AMADO HERNANDEZ
C.C. 19.220.826 BOGOTA /T.P. 8183-T

Observaciones supervisión:

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Integración Social | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | CÓDIGO |
|---|---|---|
| | JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS | VERSION |
| | ASPECTOS FINANCIEROS | Fecha |
| | RELACIÓN SOPORTES | Pagina 1 de 1 |
| | CONVENIO N° 8017/2018 - ZONA 29 OPCIÓN 01 - JARDÍN AVESOL | |
| | SOPORTES CORREPONDIENTES DEL 1 AL 13 DE DICIEMBRE/2019 | |

Folio Papel de todos

**TALENTO HUMANO**

| VINCULACIÓN | FECHA DE PAGO | MEDIO DE PAGO | ENTIDAD BANCARIA | N° DE CUENTA DEBITADA | APORTANTE SDIS | APORTANTE ASOCIADO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 02/01/2020 | TRANSFERENCIA | DAVIVIENDA | 8469999687 | $ 12.933.483 | | $ 12.933.483 |
| NÓMINA | | | | | | | $ - |

SI TIENE PERSONAL VINCUALDO POR CONTRATO LABORAL DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACION

| SEGURIDAD SOCIAL | FECHA DE PAGO | OPERADOR PILA | N° DE PLANILLA | N° DE AFILIADOS | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | $ - |
| PROVISIONES | Relacione el Valor de las Provsiones realizadas durante el mes | | | | | | $ - |
| TOTAL TALENTO HUMANO | | | | | $ 12.933.483 | $ - | $ 12.933.483 |

**ESPACIO FISICO FUNCIONAL**

| CONCEPTO | NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS PÚBLICOS | ORLANDO AMADO HERNANDEZ | $ 366.550 | | $ 366.550 |
| INTERNET | ORLANDO AMADO HERNANDEZ | $ 119.110 | | $ 119.110 |
| PIGA | NO APLICA | | | $ - |
| MANTENIMIENTO | NO APLICA | | | $ - |
| INMUEBLE | ORLANDO AMADO HERNANDEZ | $ 1.704.276 | | $ 1.704.276 |
| TOTAL ESPACIO FISICO FUNCIONAL | | $ 2.189.936 | $ - | $ 2.189.936 |

**VIGILANCIA**

| EMPRESA DE VIGILANCIA | N° FACTURA | FECHA FACTURA | FECHA DEL PAGO | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COOPERATIVA DE TRABAJO COOVISOCIAL | 12088 | 10/12/2019 | 30/12/2019 | $ 1.555.544 | | $ 1.555.544 |
| TOTAL VIGILANCIA | | | | $ 1.555.544 | $ - | $ 1.555.544 |

**DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN**

| CONCEPTO | SOPORTE | TERCERO | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DESGASTE Y USO BIENES MUEBLES Y EQUIPOS | CERTIFICACION | ORLANDO AMADO | 30/12/2019 | $ 872.812 | $ 2.619.188 | $ 3.492.000 |
| TOTAL DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACIÓN | | | | $ 872.812 | $ 2.619.188 | $ 3.492.000 |

**ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SAN PACHO CACHARRERIA | 51767523-8 | FACT 19043 | 02/12/2019 | $ 776.000 | | $ 776.000 |
| TOTAL ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL | | | | $ 776.000 | $ - | $ 776.000 |

**ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SAN PACHO CACHARRERIA | 51767523-8 | FACT 19042 | 02/12/2019 | $ 1.067.000 | | $ 1.067.000 |
| TOTAL ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL | | | | $ 1.067.000 | $ - | $ 1.067.000 |

**PAPELERIA**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SAN PACHO CACHARRERIA | 51767523-8 | FACT 19040 | 05/11/2019 | $ - | $ 84.200 | $ 84.200 |
| TOTAL PAPELERIA | | | | $ - | $ 84.200 | $ 84.200 |

**MATERIAL DIDACTICO**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GOMEZELE INSTRUMENTOS/JAVIER GOMEZ | 51711567-3 | FACT 16601 | 05/12/2019 | $ 777.000 | | $ 777.000 |
| PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA | 830037946-3 | FACT 4585752 | 06/12/2019 | | $ 174.900 | $ 174.900 |
| PANAMERICANA LIBRERIA Y PAPELERIA | 830037946-3 | FACT 4585776 | 06/12/2019 | | $ 51.500 | $ 51.500 |
| PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA | 830037946-3 | FACT 4585762 | 06/12/2019 | $ - | $ 64.000 | $ 64.000 |
| TOTAL MATERIAL DIDÁCTICO | | | | $ 777.000 | $ 290.400 | $ 1.067.400 |

**ALIMENTOS**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LA PATISSERIE JOSE ALEXANDER POSADA | 94528833-8 | FACT A-878 | 02/12/2019 | $ 316.220 | | $ 316.220 |
| SIREY COMERCIALIZADORA | 39702420-5 | FACT 3775 | 02/12/2019 | $ 1.256.200 | | $ 1.256.200 |
| SIREY COMERCIALIZADORA | 39702420-5 | FACT 3776 | 02/12/2019 | $ 546.070 | | $ 546.070 |
| COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS EL EDEN SAS | 901256998-2 | FACT 334 | 03/12/2019 | $ 715.050 | | $ 715.050 |
| SIREY COMERCIALIZADORA | 39702420-5 | FACT 3777 | 05/12/2019 | $ 1.259.300 | | $ 1.259.300 |
| CENTRO CARNES Y LACTEOS DEL CAMPO GB | 900322040-1 | FACT 27678 | 06/12/2019 | $ 511.150 | | $ 511.150 |
| CENTRO CARNES Y LACTEOS DEL CAMPO GB | 900322040-1 | FACT 27716 | 12/12/2019 | $ 659.500 | | $ 659.500 |
| TOTAL ALIMENTOS | | | | $ 5.263.490 | | $ 5.263.490 |

**SALIDA PEDAGOGICA**

| PROVEEDOR Y/O TERCERO | NIT | SOPORTE | FECHA | SDIS | ASOCIADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL SALIDA PEDAGOGICA | | | | $ - | $ - | $ - |
| **TOTAL EJECUCIÓN MENSUAL** | | | | **$ 25.435.265** | **$ 2.993.788** | **$ 28.429.053** |

* Para el concepto de Talento Humano se requiere adjuntar la hoja de trabajo.
* En los espacios donde no hay a lugar observaciones diligenciar N/A (no aplica)

**Notas Aclaratorias:**

1.Para los Asociados que estén obligados a tener Revisor fiscal, el soporte de ejecución del rubro Espacio Físico Funcional debe ser firmado por éste, de lo contrario deberá ser firmado por el Contador.

2. Para la relación de los soportes correspondientes a los rubros de aseo personal, aseo institucional, papelería y material didáctico solamente se deben incluir los soportes verificados en el jardín infantil cofinanciado que presenten visto bueno de la supervisión.

3. En el rubro de alimentos únicamente se debe relacionar las facturas de los proveedores previamente verificados por el componente de nutrición y que cuenten con concepto higiénico favorable sin observaciones.

4. En caso de presentarse facturas que contengan elementos que no presenten Vo.Bo, en la casilla de observaciones deberá relacionar los elementos y/ó valores que NO serán tenidos en cuenta para el mes verificado.

5. El presente formato NO contempla los Descuentos o Inejecuciones realizadas durante el mes verificado.

**OBSERVCIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA:**

**EJECUCIÓN MES DICIEMBRE DE 2019 $ 28.429.053**
**EJECUCIÓN SDIS $ 25.435.265**

**Talento Humano:** Para este concepto se verificaron los días laborados del mes, por el valor día de cada perfil según estructura de costos.
Para el mes de diciembre se proyectó ejecución para este concepto de $12.933.483, que corresponde del 1 al 13 de diciembre de 2019, no presentó descuentos de talento humano; para un total de honorarios de $12.933.483.

**Espacio Físico funcional**: valor proyectado para el mes verificado $2.189.937, que corresponde a 13 días calendario por valor niño mes $52.100 por la cobertura autorizada según estructura de costos. Valor llevado a la ejecución 2.189.936.
Se evidenció certificado expedido por Revisor fiscal por un valor de $2.189.936, distribuido de la siguiente manera: Servicios públicos $366.550, internet $119.110, Uso del Inmueble $1.704.276.

**Vigilancia**: valor proyectado para el mes verificado $1.556.106 que corresponde a 13 días calendario por el valor día $119.700, se llevó a la ejecución el valor de $1.555.544,
Se evidenció factura No 12088 de proveedor COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE VIGILANCIA SOCIAL NIT 830.036.361-0, facturando el mes de diciembre subtotal $1.526.540, IVA $29.004 para un total del mes de $1.555.544. El proveedor presentó factura solo por ese valor.

**Desgaste y uso de los bienes muebles, equipos industriales y dotación:** valor proyectado para el mes de diciembre $872.812, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $3.600 por la cobertura autorizada.
Se evidenció certificación expedida Revisor Fiscal valor total de $872.812 con inventario adjunto, certificando uso desgaste y uso de la dotación

**Elementos de Aseo Personal:** valor proyectado para el mes verificado de $776.000 que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $800 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.

El Asociado no presentó la factura No 19-037, de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 01/11/2019 por valor total de $1.480.400, se llevó a la ejecución en el mes de noviembre $1.474.400, el saldo $6.000, no se llevó a la ejecución por indicación del asociado.

El Asociado presentó la factura No 19-043, de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 02/12/2019 por valor total de $779.900, se llevó a la ejecución en el mes de diciembre $776.000, el saldo $3.900, se llevará a la ejecución en la próxima visita.

**Elementos de Aseo Institucional:** valor proyectado para el mes verificado $1.067.000, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $1.100 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. Se llevó a la ejecución $1.067.000.

El Asociado presentó la factura No 19-042, de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 02/12/2019 por valor total de $1.077.200, se llevó a la ejecución en el mes de diciembre $1.067.000, el saldo $10.200, se llevará a la ejecución en la próxima visita.

**Papelería:** valor proyectado para el mes verificado $614.857, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $900 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. No se evidenció ejecución. El asociado indicó que para los días de diciembre contó con suficiente material para la ejecución de sus actividades.

**Material Didáctico**: valor proyectado para el mes verificado $887.176, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $1.300 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. Se llevó a la ejecución $777.000, el asociado presento factura por ese valor. Contó con verificación del componente pedagógico.

**Alimentos**: valor proyectado para el mes verificado $6.305.000 menos descuentos de cobertura no atendida $552.500, valor a ejecutar $5.752.500, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $6.500 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.
El asociado presentó soportes por $5.263.490 , se toman el total de las facturas presentadas. Se evidenciaron facturas con verificación del componente nutrición.

EJECUCIÓN ASOCIADO $2.993.788

Desgaste y uso de los bienes muebles, equipos industriales y dotación: valor proyectado para el mes de diciembre $2.619.188. Se evidenció certificación expedida por Revisor Fiscal valor total de $2.619.188 con inventario adjunto.

Papelería: valor proyectado para el mes de diciembre $258.143. Se llevó a la ejecución $84.200

El asociado presentó factura No19-040 de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 05/11/2019 por valor total $1.299.100, se evidenció nota de descuento por $64.000 nuevo valor $1.235.100, es una factura compartida entre SDIS y Asociado, se llevó a la ejecución en el mes de noviembre a cargo del Asociado aporte especie $490.472, saldo $84.200 se llevó a la ejecución en el presente mes.

Material Didáctico: valor proyectado para el mes verificado $373.824. Se llevó a la ejecución $290.400. El asociado presentó facturas por ese valor.

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA | | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA | |
| NOMBRE: CLAUDIA LEONOR PABON GUILLEN | CARGO: AUX CONTABLE | NOMBRE: | |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: 60384541 DE CUCUTA | | CÉDULA DE CIUDADANÍA | 57 874796 ok |

ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS - AVESOL
LIBRO AUXILIAR POR CENTRO DE COSTO Y CUENTA - NIIF

MOVIMIENTO DESDE DIC 1/2019 HASTA DIC 31/2019 PAG: 0

| FECHA | DOCUMENTO | NIT | CCOS | C O N C E P T O | BASE CH/DOC | DEBITOS | CREDITOS | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE COSTO : 26 - CONV.8017 JARDIN AVESOL | | | | | | | | |
| 133095 - ANTICIPOS Y AVANCES\Otros | | | | | | | | |
| DIC 1 | | | | SALDO INICIAL | | | | 273,871.00 |
| DIC 05 | FC 16601 | ....51776170 | 2601 | MELO TORRES ELSA M COMPRA INSTRUME | FC1660 | | 777,000.00 | -503,129.00 |
| DIC 06 | FC458575 | ....51776170 | 2601 | MELO TORRES ELSA M COMPRA MATERIAL | FC4585 | | 174,900.00 | -678,029.00 |
| DIC 06 | FC458576 | ....51776170 | 2601 | MELO TORRES ELSA M COMPRA MATERIAL | FC4585 | | 51,500.00 | -729,529.00 |
| DIC 06 | FC458762 | ....51776170 | 2601 | MELO TORRES ELSA M COMPRA MATERIAL | FC4587 | | 64,000.00 | -793,529.00 |
| | | | | TOTAL MOVIMIENTO | 0 | 0.00 | 1,067,400.00 | |
| 134525 - INGRESOS POR COBRAR\Servicios | | | | | | | | |
| DIC 1 | | | | SALDO INICIAL | | | | 86,793,850.00 |
| DIC 09 | FV 958 | ...899999061 | 2601 | TESORERIA BOGOTA D PAGO 16 JARDIN | FV958 | 59,946,168.00 | | 146,740,018.00 |
| DIC 23 | RC 8281 | ...899999061 | 2601 | TESORERIA BOGOTA D PAGO FACTURA 95 | | | 59,946,168.00 | 86,793,850.00 |
| | | | | TOTAL MOVIMIENTO | 0 | 59,946,168.00 | 59,946,168.00 | |
| 220501 - Nacionales\Productos de consumo | | | | | | | | |
| DIC 1 | | | | SALDO INICIAL | | | | 40,160,334.00 |
| DIC 01 | NC 7682 | ...800053470 | 2601 | CONFECCIONES INDUS AJUSTES CUENTAS | | 191,000.00 | | 39,969,334.00 |
| DIC 01 | NC 7682 | ...900690553 | 2601 | JORGE GUZMAN SIERR AJUSTES CUENTAS | | 165,000.00 | | 39,804,334.00 |
| DIC 01 | NC 7682 | ....51767523 | 2601 | ALDANA GUZMAN MART AJUSTES CUENTAS | | | 293,638.00 | 40,097,972.00 |
| DIC 02 | FC 878 | ....94528833 | 2601 | POSADA GONZALEZ JO COMPRA ALIMENTO | FC878 | | 316,220.00 | 40,414,192.00 |
| DIC 02 | FC 3775 | ....39702420 | 2601 | PIRA LUZ YANETH COMPRA ALIMENTO | FC3775 | | 1,256,200.00 | 41,670,392.00 |
| DIC 02 | FC 3776 | ....39702420 | 2601 | PIRA LUZ YANETH COMPRA ALIMENTO | FC3776 | | 546,070.00 | 42,216,462.00 |
| DIC 02 | FC 19043 | ....51767523 | 2601 | ALDANA GUZMAN MART COMPRA ELEMENTO | FC1904 | | 779,900.00 | 42,996,362.00 |
| DIC 02 | FC190420 | ....51767523 | 2601 | ALDANA GUZMAN MART COMPRA ELEMENTO | FC1904 | | 1,027,606.00 | 44,023,968.00 |
| DIC 03 | FC 334 | ...901256998 | 2601 | COMERCIALIZADORA D COMPRA ALIMENTO | FC334 | | 715,050.00 | 44,739,018.00 |
| DIC 05 | FC 3777 | ....39702420 | 2601 | PIRA LUZ YANETH COMPRA ALIMENTO | FC3777 | | 1,259,300.00 | 45,998,318.00 |
| DIC 06 | CA 27678 | ...900322040 | 2601 | CENTRO CARNES Y LA COMPRA CARNES J | CA2767 | | 511,150.00 | 46,509,468.00 |
| DIC 09 | CE103354 | ....24758190 | 2601 | ARDILA SANCHEZ GLO PAGO COMPRA MAT | 38154 | 1,056,482.00 | | 45,452,986.00 |
| DIC 12 | CA 27716 | ...900322040 | 2601 | CENTRO CARNES Y LA COMPRA CARNES J | CA2771 | | 659,500.00 | 46,112,486.00 |
| DIC 13 | CE103355 | ...830062306 | 2601 | BIO BRILL PRODUCTO PAGO COMPRA ELE | 608387 | 533,120.00 | | 45,579,366.00 |
| DIC 16 | CE103359 | ..1022343848 | 2601 | ACEVEDO RAMIREZ VI PAGO PROVEEDORE | 705920 | 1,000,000.00 | | 44,579,366.00 |
| DIC 16 | CE103359 | ..1022343848 | 2601 | ACEVEDO RAMIREZ VI PAGO PROVEEDORE | 705920 | 87,043.00 | | 44,492,323.00 |
| DIC 16 | CE103360 | ..1022343848 | 2601 | ACEVEDO RAMIREZ VI PAGO PROVEEDORE | 71222 | 1,067,350.00 | | 43,424,973.00 |
| DIC 16 | CE103360 | ..1022343848 | 2601 | ACEVEDO RAMIREZ VI PAGO PROVEEDORE | 71222 | 1,149,850.00 | | 42,275,123.00 |
| DIC 16 | CE103360 | ..1022343848 | 2601 | ACEVEDO RAMIREZ VI PAGO PROVEEDORE | 71222 | 600,957.00 | | 41,674,166.00 |
| DIC 16 | CE103360 | ....80137741 | 2601 | SALAMANCA PIRA PED PAGO PROVEEDORE | 71222 | 483,783.00 | | 41,190,383.00 |
| DIC 16 | CE103360 | ....80137741 | 2601 | SALAMANCA PIRA PED PAGO PROVEEDORE | 71222 | 529,060.00 | | 40,661,323.00 |
| DIC 23 | CE103357 | ....51767523 | 2601 | ALDANA GUZMAN MART PAGO FACTURAS A | 608390 | 1,573,033.00 | | 39,088,290.00 |
| DIC 23 | CE103357 | ....51767523 | 2601 | ALDANA GUZMAN MART PAGO FACTURAS A | 608390 | 1,412,242.00 | | 37,676,048.00 |
| DIC 23 | CE103361 | ....39702420 | 2601 | PIRA LUZ YANETH PAGO PROVEEDORE | 990617 | 437,300.00 | | 37,238,748.00 |
| DIC 23 | CE103361 | ....39702420 | 2601 | PIRA LUZ YANETH PAGO PROVEEDORE | 990617 | 369,400.00 | | 36,869,348.00 |
| DIC 23 | CE103361 | ....39702420 | 2601 | PIRA LUZ YANETH PAGO PROVEEDORE | 990617 | 786,400.00 | | 36,082,948.00 |
| DIC 23 | CE103361 | ....39702420 | 2601 | PIRA LUZ YANETH PAGO PROVEEDORE | 990617 | 1,362,100.00 | | 34,720,848.00 |
| DIC 23 | CE103361 | ....39702420 | 2601 | PIRA LUZ YANETH PAGO PROVEEDORE | 990617 | 875,800.00 | | 33,845,048.00 |
| | | | | TOTAL MOVIMIENTO | 0 | 13,679,920.00 | 7,364,634.00 | |
| 233525 - GASTOS CAUSADOS POR PAGAR\Honorarios | | | | | | | | |
| DIC 1 | | | | SALDO INICIAL | | | | -143,673.00 |
| DIC 13 | CA 19055 | ....51593134 | 2601 | MELO TORRES ROSAUR COORDINACION DI | CA1905 | | 1,646,810.00 | 1,503,137.00 |
| DIC 13 | CA 19056 | ....52905250 | 2601 | HELEN CONSTANZA UR DONCENTE JARDIN | CA1905 | | 1,302,977.00 | 2,806,114.00 |
| DIC 13 | CA 19057 | ....43261949 | 2601 | VACA HIDALGO JOFAN DONCENTE JARDIN | CA1905 | | 1,302,977.00 | 4,109,091.00 |
| DIC 13 | CA 19058 | ....53048037 | 2601 | ACOSTA ZAMBRANO YE DONCENTE JARDIN | CA1905 | | 1,302,977.00 | 5,412,068.00 |
| DIC 13 | CA 19059 | ....65707607 | 2601 | ROJAS CESPEDES ISA DONCENTE JARDIN | CA1905 | | 1,302,977.00 | 6,715,045.00 |
| DIC 13 | CA 19060 | ....52807796 | 2601 | OVALLE PE¥A ROSA S DONCENTE JARDIN | CA1906 | | 1,302,977.00 | 8,018,022.00 |
| DIC 13 | CA 19061 | ....24037974 | 2601 | CACERES PEREZ ROSA DONCENTE JARDIN | CA1906 | | 1,302,977.00 | 9,320,999.00 |
| DIC 13 | CA 19062 | ....52822620 | 2601 | PATI¥O SARMIENTO Y AUXILIAR PEDAGO | CA1906 | | 774,225.00 | 10,095,224.00 |
| DIC 13 | CA 19063 | ....28690467 | 2601 | PORTELA SANCHEZ AR SERVICIOS GENER | CA1906 | | 630,118.00 | 10,725,342.00 |
| DIC 13 | CA 19064 | ..1032447341 | 2601 | BARE¥O JESUS ALBER SERVICIOS GENER | CA1906 | | 630,117.00 | 11,355,459.00 |
| DIC 13 | CA 19065 | ....52734885 | 2601 | SOACHA PARRA SANDR MANIPULACION AL | CA1906 | | 654,707.00 | 12,010,166.00 |
| DIC 13 | CA 19066 | ....53047627 | 2601 | RIVERA CALDERON LA MANIPULACION AL | CA1906 | | 654,707.00 | 12,664,873.00 |
| DIC 13 | CA 19067 | ....60384541 | 2601 | PABON GUILLEN CLAU AUXILIAR CONTAB | CA1906 | | 891,306.00 | 13,556,179.00 |
| DIC 13 | CA 19068 | ....19220826 | 2601 | AMADO HERNANDEZ OR AUXILIAR CONTAB | CA1906 | | 720,968.00 | 14,277,147.00 |
| DIC 13 | CA 19069 | ....51776170 | 2601 | MELO TORRES ELSA M REPRESENTACION | CA1906 | | 1,191,600.00 | 15,468,747.00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 16 CE103359 ....79463852 2601 AREVALO VILLALBA J | PAGO PROVEEDORE | | 705920 | 380,100.00 | | 15,088,647.00 |
| DIC 16 CE103359 ....80110785 2601 VARGAS BELTRAN PED | PAGO PROVEEDORE | | 705920 | 552,610.00 | | 14,536,037.00 |
| TOTAL MOVIMIENTO | | | 0 | 932,710.00 | 15,612,420.00 | |

233555 - GASTOS CAUSADOS POR PAGAR\Seguros

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | SALDO INICIAL | | | | | 1,530,247.00 |
| DIC 16 CE103359 ...860009578 2601 SEGUROS DEL ESTADO | PAGO PROVEEDORE | | 705920 | 1,530,247.00 | | 0.00 |
| TOTAL MOVIMIENTO | | | 0 | 1,530,247.00 | 0.00 | |

233595 - GASTOS CAUSADOS POR PAGAR\Otros

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | SALDO INICIAL | | | | | 1,256,528.25 |
| DIC 10 FC 12088 ...830036361 2601 COOPERATIVA DE VIG | VIGILANCIA DIUR | | FC1208 | | 1,555,544.00 | 2,812,072.25 |
| DIC 30 CE103365 ...830036361 2601 COOPERATIVA DE VIG | PAGO SERVICIO D | | 608413 | 3,589,718.00 | | -777,645.75 |
| DIC 30 CE103365 ...830036361 2601 COOPERATIVA DE VIG | PAGO SERVICIO D | | 608413 | 1,555,544.00 | | -2,333,189.75 |
| TOTAL MOVIMIENTO | | | 0 | 5,145,262.00 | 1,555,544.00 | |

417095 - OTRAS ACTIVIDADES DE SER COMUNITARIOS SO\Actividades Conexas

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | SALDO INICIAL | | | | | 530,680,676.00 |
| DIC 09 FV 958 ...899999061 2601 TESORERIA BOGOTA D | PAGO 16 JARDIN | | FV958 | | 59,946,168.00 | 590,626,844.00 |
| TOTAL MOVIMIENTO | | | 0 | 0.00 | 59,946,168.00 | |

511095 - HONORARIOS\Otros

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | SALDO INICIAL | | | | | 229,698,902.00 |
| DIC 13 CA 19055 ....51593134 2601 MELO TORRES ROSAUR | COORDINACION DI | | CA1905 | 1,662,873.00 | | 231,361,775.00 |
| DIC 13 CA 19056 ....52905250 2601 HELEN CONSTANZA UR | DONCENTE JARDIN | | CA1905 | 1,315,687.00 | | 232,677,462.00 |
| DIC 13 CA 19057 ....43261949 2601 VACA HIDALGO JOFAN | DONCENTE JARDIN | | CA1905 | 1,315,687.00 | | 233,993,149.00 |
| DIC 13 CA 19058 ....53048037 2601 ACOSTA ZAMBRANO YE | DONCENTE JARDIN | | CA1905 | 1,315,687.00 | | 235,308,836.00 |
| DIC 13 CA 19059 ....65707607 2601 ROJAS CESPEDES ISA | DONCENTE JARDIN | | CA1905 | 1,315,687.00 | | 236,624,523.00 |
| DIC 13 CA 19060 ....52807796 2601 OVALLE PE¥A ROSA S | DONCENTE JARDIN | | CA1906 | 1,315,687.00 | | 237,940,210.00 |
| DIC 13 CA 19061 ....24037974 2601 CACERES PEREZ ROSA | DONCENTE JARDIN | | CA1906 | 1,315,687.00 | | 239,255,897.00 |
| DIC 13 CA 19067 ....60384541 2601 PABON GUILLEN CLAU | AUXILIAR CONTAB | | CA1906 | 900,000.00 | | 240,155,897.00 |
| DIC 13 CA 19068 ....19220826 2601 AMADO HERNANDEZ OR | AUXILIAR CONTAB | | CA1906 | 728,000.00 | | 240,883,897.00 |
| DIC 13 CA 19069 ....51776170 2601 MELO TORRES ELSA M | REPRESENTACION | | CA1906 | 1,200,000.00 | | 242,083,897.00 |
| TOTAL MOVIMIENTO | | | 0 | 12,384,995.00 | 0.00 | |

511596 - IMPUESTOS\Impuesto 2% Tesoreria Distrital

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | SALDO INICIAL | | | | | 19,104,504.00 |
| DIC 23 RC 8281 ...899999061 2601 TESORERIA BOGOTA D | PAGO FACTURA 95 | | | 2,158,062.00 | | 21,262,566.00 |
| TOTAL MOVIMIENTO | | | 0 | 2,158,062.00 | 0.00 | |

513060 - SEGUROS\Responsabilidad civil y contractual

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | SALDO INICIAL | | | | | 159,833.00 |
| DIC 16 CE103358 ...860009578 2601 SEGUROS DEL ESTADO | PAGO RENOVACION | | 358154 | 792,412.00 | | 952,245.00 |
| TOTAL MOVIMIENTO | | | 0 | 792,412.00 | 0.00 | |

513505 - SERVICIOS\Aseo y vigilancia

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | SALDO INICIAL | | | | | 36,929,429.00 |
| DIC 10 FC 12088 ...830036361 2601 COOPERATIVA DE VIG | VIGILANCIA DIUR | | FC1208 | 1,555,544.00 | | 38,484,973.00 |
| TOTAL MOVIMIENTO | | | 0 | 1,555,544.00 | 0.00 | |

513511 - SERVICIOS\Manipulacion de Alimentos

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | SALDO INICIAL | | | | | 30,003,466.00 |
| DIC 13 CA 19065 ....52734885 2601 SOACHA PARRA SANDR | MANIPULACION AL | | CA1906 | 661,093.00 | | 30,664,559.00 |
| DIC 13 CA 19066 ....53047627 2601 RIVERA CALDERON LA | MANIPULACION AL | | CA1906 | 661,093.00 | | 31,325,652.00 |
| TOTAL MOVIMIENTO | | | 0 | 1,322,186.00 | 0.00 | |

513512 - SERVICIOS\Servicios Generales

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | SALDO INICIAL | | | | | 31,821,566.00 |
| DIC 13 CA 19063 ....28690467 2601 PORTELA SANCHEZ AR | SERVICIOS GENER | | CA1906 | 636,264.00 | | 32,457,830.00 |
| DIC 13 CA 19064 ..1032447341 2601 BARE¥O JESUS ALBER | SERVICIOS GENER | | CA1906 | 636,263.00 | | 33,094,093.00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | TOTAL MOVIMIENTO | | 0 | 1,272,527.00 | 0.00 | |

513513 - SERVICIOS\Aux. Pedagogica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LIC 1 | | SALDO INICIAL | | | | | 17,800,453.00 |
| DIC 13 CA 19062 | ....52822620 2601 | PATI¥O SARMIENTO Y | AUXILIAR PEDAGO | CA1906 | 781,777.00 | | 18,582,230.00 |
| | | TOTAL MOVIMIENTO | | 0 | 781,777.00 | 0.00 | |

513530 - SERVICIOS\Energia electrica

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | | SALDO INICIAL | | | | | 3,066,480.00 |
| DIC 16 CE103356 | ...830037248 2601 | CODENSA S.A | PAGO SERVICIO E | | 366,550.00 | | 3,433,030.00 |
| | | TOTAL MOVIMIENTO | | 0 | 366,550.00 | 0.00 | |

513536 - SERVICIOS\Internet

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | | SALDO INICIAL | | | | | 1,310,230.00 |
| DIC 23 CE103363 | ...899999115 2601 | EMPRESA DE TELEFON | PAGO SERVICIO E | 457245 | 119,110.00 | | 1,429,340.00 |
| | | TOTAL MOVIMIENTO | | 0 | 119,110.00 | 0.00 | |

516005 - DEPRECIACIONES\Construcciones y edificaciones

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | | SALDO INICIAL | | | | | 0.00 |
| DIC 30 NC 7684 | ...860510770 2601 | ASOCIACION VECINOS | DEPRECIACION US | | 1,704,277.00 | | 1,704,277.00 |
| | | TOTAL MOVIMIENTO | | 0 | 1,704,277.00 | 0.00 | |

516010 - DEPRECIACIONES\Maquinaria y equipo

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | | SALDO INICIAL | | | | | 0.00 |
| DIC 30 NC 7685 | ...860510770 2601 | ASOCIACION VECINOS | DEPRECIACION US | | 2,619,188.00 | | 2,619,188.00 |
| | | TOTAL MOVIMIENTO | | 0 | 2,619,188.00 | 0.00 | |

516015 - DEPRECIACIONES\Equipo de oficina

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | | SALDO INICIAL | | | | | 0.00 |
| DIC 30 NC 7685 | ...860510770 2601 | ASOCIACION VECINOS | DEPRECIACION US | | 872,812.00 | | 872,812.00 |
| | | TOTAL MOVIMIENTO | | 0 | 872,812.00 | 0.00 | |

519525 - DIVERSOS\Elementos de Aseo y Cafeteria

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | | SALDO INICIAL | | | | | 36,086,456.00 |
| DIC 02 FC 19043 | ....51767523 2601 | ALDANA GUZMAN MART | COMPRA ELEMENTO | FC1904 | 779,900.00 | | 36,866,356.00 |
| DIC 02 FC190420 | ....51767523 2601 | ALDANA GUZMAN MART | COMPRA ELEMENTO | FC1904 | 1,077,200.00 | | 37,943,556.00 |
| | | TOTAL MOVIMIENTO | | 0 | 1,857,100.00 | 0.00 | |

519580 - DIVERSOS\Material Didactico

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | | SALDO INICIAL | | | | | 12,109,750.00 |
| DIC 05 FC 16601 | .....5711567 2601 | GOMEZ CUBIDES JAVI | COMPRA INSTRUME | FC1660 | 777,000.00 | | 12,886,750.00 |
| DIC 06 FC458575 | ...830037946 2601 | PANAMERICANA LIBRE | COMPRA MATERIAL | FC4585 | 174,900.00 | | 13,061,650.00 |
| DIC 06 FC458576 | ...830037946 2601 | PANAMERICANA LIBRE | COMPRA MATERIAL | FC4585 | 51,500.00 | | 13,113,150.00 |
| DIC 06 FC458762 | ...830037946 2601 | PANAMERICANA LIBRE | COMPRA MATERIAL | FC4587 | 64,000.00 | | 13,177,150.00 |
| | | TOTAL MOVIMIENTO | | 0 | 1,067,400.00 | 0.00 | |

51959501 - OTROS\Alimentos

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIC 1 | | SALDO INICIAL | | | | | 112,062,792.00 |
| DIC 02 FC 878 | ....94528833 2601 | POSADA GONZALEZ JO | COMPRA ALIMENTO | FC878 | 316,220.00 | | 112,379,012.00 |
| DIC 02 FC 3775 | ....39702420 2601 | PIRA LUZ YANETH | COMPRA ALIMENTO | FC3775 | 1,256,200.00 | | 113,635,212.00 |
| DIC 02 FC 3776 | ....39702420 2601 | PIRA LUZ YANETH | COMPRA ALIMENTO | FC3776 | 546,070.00 | | 114,181,282.00 |
| DIC 03 FC 334 | ...901256998 2601 | COMERCIALIZADORA D | COMPRA ALIMENTO | FC334 | 715,050.00 | | 114,896,332.00 |
| DIC 05 FC 3777 | ....39702420 2601 | PIRA LUZ YANETH | COMPRA ALIMENTO | FC3777 | 1,259,300.00 | | 116,155,632.00 |
| DIC 06 CA 27678 | ...900322040 2601 | CENTRO CARNES Y LA | COMPRA CARNES J | CA2767 | 511,150.00 | | 116,666,782.00 |
| DIC 12 CA 27716 | ...900322040 2601 | CENTRO CARNES Y LA | COMPRA CARNES J | CA2771 | 659,500.00 | | 117,326,282.00 |
| | | TOTAL MOVIMIENTO | | 0 | 5,263,490.00 | 0.00 | |

**ASOCIACIÓN VECINOS SOLIDARIOS**
**NIT 860.510.770-1**




Bogotá Diciembre 13 de 2019

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
SEÑOR HELMUT EDUARDO ALI CUADROS
SUBDIRECTOR LOCAL DE SAN CRISTOBAL.

Estimados señores No, DE Folios 7

Por medio de la presente estamos enviando la META FISICA y la Asistencia correspondiente al mes de DICIEMBRE DE 2019, convenio 8017, del jardín cofinanciado Avesol.

Cordialmente

ROSAURA MELO TORRES
RESPONSABLE DEL SERVICIO

Calle 36 i Sur No. 1-49 Este Telefax 2063548 e-mail avesolsolidario@gmail.com
Bogotá D.C. - Colombia

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES<br>PROCEDIMIENTO: IDENTIFICACION, ASIGNACION Y PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA EN ÁMBITO INSTITUCIONAL<br>FORMATO: SEGUIMIENTO MENSUAL A LA ASISTENICIA | Código: F-PS-CU-01<br>Versión: 0<br>Fecha: MEMO INT:38523-17/06/2015<br>Página: 1 de 1 |

**NOMBRE DEL JARDÍN INFAI** JARDIN COFINANCIADO AVESOL **OPERADOR:** ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS

**COBERTURA PROGRAMADA** 97 **MES DE REPORTE** *DICIEMBRE* **FECHA DE REPORTE** *dic-13*

| USUARIOS NIÑOS - NIÑAS | COBERTURAS AUTORIZADAS | MATRICULADOS | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| | | | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| SALA MATERNA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAMINADORES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUBTOTAL MATERNAL | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PARVULOS | 37 | 37 | 30 | 33 | 34 | 36 | 37 | 33 | 35 | 34 | 35 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRE JARDIN | 59 | 59 | 50 | 54 | 56 | 54 | 55 | 53 | 56 | 56 | 55 | 55 | | | | | | | | | | | | | | | |
| JARDIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SUBTOTAL | 96 | 96 | 80 | 87 | 90 | 90 | 92 | 86 | 91 | 90 | 90 | 89 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL NIÑOS Y | 96 | 96 | 80 | 87 | 90 | 90 | 92 | 86 | 91 | 90 | 90 | 89 | | | | | | | | | | | | | | | |

**TOTAL DIAS EN EL MES** 10 **PROMEDIO DE ASISTENCIA** 89 **PORCENTAJE** 91%

**ROSAURA MELO TORRES**
**COORDINADORA (OR)**

**HELMUT EDUARDO**
**SUBDIRECTORA (OR) LOCAL**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160
Versión: 1
Fecha: Memo Int 10931 - 22/03/2018
Página: 1 de 2

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: JARDIN COFINANCIADO AVESOL — NIVEL: PARVULOS UNO
OPERADOR: ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS- AVESOL
MAESTRA -O: JOFANY VACCA HIDALGO — MES: DICIEMBRE — AÑO: 2019

ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCI

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | BOHORQUEZ CORTES LUCIANA | 1023974973 | A | A | A | A | A | A | A | X | X | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CARDENAS MARQUEZ JUAN FELIPE | 1016742423 | A | X | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | GUERRA IBAÑEZ IAN FELIPE | 1206222476 | A | X | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | GUZMAN CABALLERO ANTWAN | 1220223133 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | MORALES ACERO VALERY S. | 1023975218 | X | A | A | A | A | A | A | A | A | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | OLARTE VARGAS SANTIAGO | 1021692255 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | RAMOS LOPEZ JEINNALY | CD04396366 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | RODRIGUEZ ALVAREZ DEREC | CD04393417 | A | A | X | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | RODRIGUEZ BASILIO SOFIA I | 1023974379 | X | A | A | A | A | X | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | ROJAS BUITRAGO JORDAN E | 1028672170 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | TELLEZ VARGAS JOEL SEBASTI | 1013685823 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | VACA CORREDOR ALLISON M | 1028672096 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | 10 | 10 | 11 | 12 | 12 | 11 | 12 | 11 | 11 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | |

Jofany Vaca H.
FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

Esther Salgado
FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:

02-12-19

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160
Versión: 1
Fecha: Memo Int 10931 - 22/02/2018
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: JARDIN COFINANCIADO AVESOL
OPERADOR: ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS- AVESOL
NIVE PARVULOS 2

MAESTRA -O YELITZA ACOSTA MES: DICIEMMBRE AÑO: 2019

ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCI

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | ALVAREZ CHALAN CAMILA ALEJANDRA | 1028672112 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | FONTECHA VASQUEZ NICOLAS FELIPE | 1021691849 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | GARCIA NIÑO MARIA JOSE | 1206222208 | A | N | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | GUZMAN CABALLERO JOEL J. | 1220323134 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | HERNANDEZ AYALA GABRIEL | 1023972203 | A | A | A | A | A | A | P | P | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | MARTINEZ NIÑO ALAN SAMUEL | 1028671937 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | NIÑO GIRALDO NATALIA SALOME | 1021691379 | N | N | A | N | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | ORJUELA PERALTA MARIA LUCIA | 1013682577 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | PALACIO AREVALO SARA VALENTINA | 1023972323 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | PARADA LARA AILEEN SOFIA | 1021691642 | N | A | N | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | RODRIGUEZ OLAVE XIOMARA | 1028672014 | N | A | X | A | A | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | SANTOFINIO ROMERO SAMUEL | 1016741744 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | SERNA ACOSTA LUCIANA | 1034669949 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | 10 | 11 | 11 | 12 | 13 | 12 | 11 | 11 | 12 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | |

Yelitza Acosta Lizarazo
FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

Esther Salcedo
FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:

02-12-19

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

| | |
|---|---|
| Código: | FOR-PSS-160 |
| Versión: | 1 |
| Fecha: | Memo Int 10931 - |
| Página: | 1 de 1 |

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS- AVESOL NIVE PARVULOS 3

OPERADOR:

MAESTRA -O ROSA ELENA CACERES MES: DICIEMBRE AÑO: 2019

ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCI

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | CRUZ MOLANO DILAN SANTIAGO | 1023967955 | X | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | DURAN ESPITIA AHMAD | 1016741104 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ESTRADA VALENZUELA DOMINIC | 1023968144 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | GARZON MENDEZ BRIAN SMITH | 1028671646 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | GOMEZ MIA ISABELA | 1016741012 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | LOPEZ SIERRA EVANGELINE | 1023971564 | A | A | A | A | A | X | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | MARTINEZ CARDENAS SALOME | 1023967856 | X | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | MEDINA HUERTAS SARA CHANEL | 1016741224 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | MOGOLLON ACOSTA ALLISON S | 1023970691 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | ORJUELA PERALTA GABRIELA | 1013682579 | A | A | A | A | A | X | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | RODRIGUEZ QUIÑONEZ MARIA | 1021691035 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | VIASUS SANDOVAL S. CELESTE | 1028671848 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | | 10 | 12 | 12 | 12 | 12 | 10 | 12 | 12 | 12 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | |

Elena Caceres
FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

Esther Salcedo
FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:

02-12-19

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALE

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

| Código: FOR-PSS-160 |
|---|
| Versión: 1 |
| Fecha: Memo Int 10931 - |
| Página: 1 de 1 |

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: JARDIN COFINANCIADO AVESOL NIVEL PREJARDIN 1
OPERADOR: ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS- AVESOL
MAESTRA -O HELEN CONSTANZA URIBE MES: DICIEMBRE AÑO 2019

ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCI

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | BOHORQUEZ CHAPARRO MARIANA | 1023966796 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ADAN M. JEREMY JOSUE | CD04396388 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | BARRERA BLANCO JULIAN | 1022434414 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | BELEÑO COLMENARES GABRIEL | 1082352180 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CABEZA PRIETO NICOLAS | 1016740501 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | GUTIERREZ TORRES EMANUEL | 1222212228 | A | A | A | N | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | MONTOYA SARMIENTO SARA V | 1023967095 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | MUÑOZ PARDO MARIA CAMILA | 1023967343 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | REYES VENTURA ALAN MATIAS | 1023967686 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | RODRIGUEZ FINO ISABELA | 1021690228 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | ROJAS MACOMI ISAIAS | CD04382975 | A | A | A | A | A | A | A | A | X | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | ROMERO VARGAS GABRIELA | 1021690044 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | SUAZA MONTOYA CHRISTIAN A | 1021690291 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | VARGAS LOPEZ ALISON GABRIELA | 1014485272 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | VEGA CASTAÑEDA DILAN SANTIAGO | 1016739846 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | YAYA REINOSO JONATHAN | 1011242798 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | MORA AGUDO ESTEBAN | 1028671255 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | 17 | 17 | 17 | 16 | 17 | 17 | 17 | 17 | 16 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | |

Helen Constanza Uribe B.
FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

Esther Salgado
FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:

02-12-19

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS S[illegible] ALES

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160
Versión: 1
Fecha: Memo Int 10931 -
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS- AVESOL NIVE PREJARDIN 2
OPERADOR:
MAESTRA -O ISABEL CRISTINA ROJAS MES: DICIEMBRE AÑO: 2019

ASISTIÓ **D:** DIGESTIVA **E:** ERUPTIVA **N:** NO MEDICAS **O:** ORTOPEDIA **P:** OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS **R:** RESPIRATORIA **EG:** EGRESADO **X:** INASISTENCI

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | BARON GUTIERREZ MARTIN | 1010845935 | N | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | AGUIRRE GUTIERREZ OSTIN S | 1028671496 | A | X | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CAMARGO MADARIAGA SANTINO | 1019767370 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CANTILLO VARGAS LUISA FDA | 1025153159 | X | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CHIQUIZA PRADA SCHARY V | 1028670950 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | FERNANDEZ ANGEL DAVID | 1028671324 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | GUZMAN TORRES LUIS JOSE | 1021690197 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | JIMENEZ HERNANDEZ JERONIMO | 1027297030 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | LOPEZ ZAHIRA CATALINA | 1021690310 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | MARTINEZ HERNANDEZ LAUREEN | 1029153014 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | MARTINEZ PORRAS VALERY | 1034306830 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | ORTIZ G. FABIAN JOSE | CD04396329 | A | X | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | PARRA ROMERO DAYANA M. | 1023962764 | X | A | A | N | A | X | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | PINTO DAZA ARIADNA SALOME | 1028671020 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | PRIETO CHAVARRO DERECK S. | 1028671200 | N | A | A | A | X | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | RIVAS AVENDAÑO YIMBERLYM | CD04397780 | X | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | ROMERO BOLIVAR JUAN | 1021689562 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | SANTOS VILLEGAS RODMINA | CD04396527 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | SUAREZ NOVOA JHARED | 1028671196 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | SUTACHAN SANCHEZ JUAN S | 1023961167 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cristina Rojas
FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

Esther Solano
FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160
Versión: 1
Fecha: Memo Int 10931 - 22/
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS- AVESOL NIVE PREJARDIN 3

OPERADOR:

MAESTRA -O ROSA STELLA OVALLE ME: DICIEMBRE AÑO: 2019

ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCI

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | ARRIETA GUERRERO SARA V | 1222210381 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ATENCIO LEON ANABELLA INES | CD04389863 | A | A | A | A | A | P | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | BELEÑO BUCURU DANIEL | 1023964209 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CAICEDO CORTES ADAN S | 1016738811 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CARDONA MARTINEZ JOSEPH | 1021688763 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | CONTRERAS LOPEZ DERECK | 1023960068 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | CORDOBA SANTAMARIA JULIANA | 1028671197 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | FAJARDO GUTIERREZ YASID | 1012923210 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | HEREDIA CARDENAS YARETZI | 1023962478 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | LARA IAN SEBASTIAN | 1023959970 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | MELO CENDALES MARIA JOSE | 1016737925 | P | A | A | A | A | P | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | NIÑO ARIZA LIA SALOME | 1023960706 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | OROZCO C. FARID MATEO | 1011237742 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | PARDO MOLINA CAMILO ANDRES | 1013675031 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | PUENTES SUAREZ ANGELA S | 1023964243 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | RAMOS L. JEISVERLY ISABEL | CD04396377 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | RODRIGUEZ JIMENEZ LUISA FDA | 1016737080 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | RODRIGUEZ MORALES ELIAS | CD04403320 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | SANCHEZ CELIS MAILEN SALOME | 1057548110 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | TORRES ALEXANDRA | 1023964277 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | 18 | 19 | 19 | 19 | 19 | 17 | 19 | 19 | 19 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | |

Rosa Ovalle
FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

Esther Salgado
FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:

02-12-19

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

Código: FOR-PSS-160
Versión: 1
Fecha: Memo Int 10931
Página: 1 de 1

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: NIVE PREJARDIN 2
OPERADOR: ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS AVESOL
MAESTRA -O ISABEL CRISTINA ROJAS MES: NOVIEMBRE AÑO: 2019

ASISTIO D: DIGESTIVA E: ERUPTIVA N: NO MEDICAS O: ORTOPEDIA P: OTRAS PATOLOGIAS MEDICAS R: RESPIRATORIA EG: EGRESADO X: INASISTENCI

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO DE ID | PRIMERA SEMANA | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | QUINTA SEMANA | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V | L | M | M | J | V |
| 1 | BARON GUTIERREZ MARTIN | 1010845935 | N | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | AGUIRRE GUTIERREZ OSTIN S | 1028671496 | A | X | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CAMARGO MADARIAGA SANTINO | 1019767370 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CANTILLO VARGAS LUISA FDA | 1025153158 | X | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CHIQUIZA PRADA SCHARY V | 1028670950 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | FERNANDEZ ANGEL DAVID | 1028671324 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | GUZMAN TORRES LUIS JOSE | 1021690197 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | JIMENEZ HERNANDEZ JERONIMO | 1027297030 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | LOPEZ ZAHIRA CATALINA | 1021690310 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | MARTINEZ HERNANDEZ LAUREEN | 1029153014 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | MARTINEZ PORRAS VALERY | 1034306830 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | ORTIZ G. FABIAN JOSE | CD04396329 | A | X | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | PARRA ROMERO DAYANA M. | 1023362764 | X | A | A | N | A | X | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | PINTO DAZA ARIADNA SALOME | 1028671020 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | PRIETO CHAVARRO DERECK S. | 1028671200 | N | A | A | A | X | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | RIVAS AVENDAÑO YIMBERLYM | CD04397780 | X | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | ROMERO BOLIVAR JUAN | 1021689562 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | SANTOS VILLEGAS RODMINA | CD04386627 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | SUAREZ NOVOA JHARED | 1028671196 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | SUTACHAN SANCHEZ JUAN S | 1023951167 | A | A | A | A | A | A | A | A | A | A | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | 15 | 18 | 20 | 19 | 19 | 19 | 20 | 20 | 20 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | |

Cristina Rojas
FIRMA MAESTRA - O DEL NIVEL

Esther Salgado
FIRMA REFERENTE DE INFANCIA LOCAL

OBSERVACIONES:
Por error en digitación en la fecha de toma asistencia se observación dado que corresponde al mes de Diciembre.

02-12-2019

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

**DATOS GENERALES**

| TIPO | NUMERO | NOMBRE O RAZON SOCIAL | TIPO PRESENTACION | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| CC | 51993134- | ROSAURA MELO TORRES | U ☑ C ☐ S ☐ D ☐ | | |

**PERIODO DE COTIZACION**

| SALUD MES | SALUD AÑO | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO | NUMERO RADICACION | TIPO EMPRESA | CLASE DE APORTANTE | CODIGO ARL | CODIGO OPERADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2019 | 12 | 2019 | 3071826 | | PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐ | PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑ | 14-11 | 83 |

| DIRECCION | CIUDAD/MUNICIPIO | CODIGO | DEPARTAMENTO | CODIGO | TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO | ACTIVIDAD ECONOMICA | VALOR NOMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | No. AUTORIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CLL 32B SUR 7-16 ESTE | BOGOTÁ, D.C. | 11001 | BOGOTÁ D. C. | 11 | 8024109 | 2063548 | rosaurem01@hotmail.com | 9499 | 0 | 1 | 2020/01/02 | 542900089 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| COD EPS | NIT EPS | COTIZACION OBLIGATORIA | UPC ADICIONAL | INCAPACIDADES No. AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | LICENCIA MATERNIDAD No. AUT | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | NETO COTIZACION | PAGO UPC | INTERESES MORA UPC | INTERESES MORA COTIZ | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL UPC ADIC | No. RADIC. SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG | SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 860066942-7 | 191.900 | 0 | | 0 | | 0 | 191.900 | 0 | 0 | 0 | 191.900 | 0 | | 0 | 0 | 191.900 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**

| COD AFP | NIT AFP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL AFILIADO | COTIZ VOL APORTANT | FONDO SOLID PENS | PAGO | INTERES MORA COTIZ | INTERES MORA FONDO | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA**

| COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**

| CONC | VALOR | DIAS MORA | INT MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|
| ICBF | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**

| COD ARL | NIT ARL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES No. AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS RIESG | VALOR NETO COTIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 860903790-5 | 8.100 | | 0 | 0 | 8.100 |
| DIAS MORA | INTERES MORA COTI | SUBTOTAL APORTE COTIZ | No. RADICA. SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR | CODIGO SUCURSAL | TOTAL A PAGAR |
| 0 | 0 | 8.100 | | 0 | 81 | 8.100 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|

**NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**

| | |
|---|---|
| PENSIONES | 0 |
| SALUD | 1 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS DE COMPENSACION | 0 |
| OTRAS | 0 |
| TOTAL | 2 |

| TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA | APORTES INTERESES MORA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PENSIONES | 0 | 0 |
| SALUD | 191.900 | 191.900 |
| RIESGOS LABORALES | 8.100 | 8.100 |
| CCF | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | 0 | 0 |
| GRAN TOTAL | 200.000 | 200.000 |

*Mery Johanna Saenz*
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Código único CUS**
542900089

**Destino de pago**
COMPENSAR-OI

**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha**
02/01/2020

**Número de aprobación**
00900089

**Dirección IP**
190.60.88.195

**Valor transacción**
$ 200.000,00

Mery Johanna ...
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 190.60.88.195 | CC | 51593134 |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 65707607 | ISABEL CRISTINA ROJAS CESPEDES | DG 39 SUR N 1 A 28 ESTE | 5602890 | JUANCE01775@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2019-12 | 2019-12 | I | 23/12/2019 | 39385562 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $240.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 103.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 103.700 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 132.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 132.700 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 830903790-5 | 4.400 | | | | 4.400 | 0 | 0 | 4.400 | | | 44 | 4.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | | 0 | |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 103.700 | 103.700 |
| Pensión | 1 | 132.700 | 132.700 |
| Riesgos Laborales | | 4.400 | 4.400 |
| CCF | | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | 0 | 0 |
| TOTALES | | 240.800 | 240.800 |

39385562

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 43281949 | JOFANY VACA HIDALGO | CLL 5A # 36 B 45 | 2093470 | jofany124e@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ, D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2019-12 | 2019-12 | I | 02/01/2020 | 39712624 | $257.100 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 103.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 103.600 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800226508-6 | 132.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 132.500 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 800251790-5 | 4.400 | | | | 4.400 | 0 | 0 | 4.400 | | | 44 | 4.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 16.600 | 0 | 0 | 16.600 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 103.600 | 103.600 |
| Pensión | 1 | 132.500 | 132.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 4.400 | 4.400 |
| CCF | 1 | 16.600 | 16.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 257.100 | 257.100 |

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 53048037 | YELITZA ACOSTA LIZARAZO | | CLL 74c SUR N 14a - 15 ESTE | 3654240 | JARDININFANTILLAFLORA@YAHOO.ES | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2019-12 | 2019-12 | I | 30/12/2019 | 39384972 | $240.800 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 103.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 103.700 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 132.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 132.700 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 860903790-5 | 4.400 | | | | 4.400 | 0 | 0 | 4.400 | | | 44 | 4.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | | 0 | |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 103.700 | 103.700 |
| Pensión | 1 | 132.700 | 132.700 |
| Riesgos | | 4.400 | 4.400 |
| CCF | | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | 0 | 0 |
| TOTALES | | 240.800 | 240.800 |

CANCELADA

39384972

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

**DATOS GENERALES**

| TIPO | NUMERO | NOMBRE O RAZON SOCIAL | TIPO PRESENTACION U C S D | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| CC | 52905250- | HELEN CONSTANZA URIBE BAREÑO | ☑ ☐ ☐ ☐ | | |

**PERIODOS DE COTIZACION**

| SALUD MES | SALUD AÑO | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO |
|---|---|---|---|
| 2019 | 12 | 2019 | 3938382 |

| NUMERO RADICACION | TIPO EMPRESA | CLASE DE APORTANTE | CODIGO ARL | CODIGO OPERADOR |
|---|---|---|---|---|
| | PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐ | PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑ | 14-11 | 83 |

| DIRECCION | CIUDAD/MUNICIPIO | CODIGO | DEPARTAMENTO | CODIGO | TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO | ACTIVIDAD ECONOMICA | VALOR NOMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | No. AUTORIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calle 37 A Bis Sur No. 1 A -41 Este | BOGOTÁ, D.C. | 11001 | BOGOTÁ D. C. | 11 | 3631026 | | constanzauribe_01@hotmail.com | 7490 | 829.000 | 1 | 2019/12/27 | 541130339 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**

| COD EPS | NIT EPS | COTIZACION OBLIGATOR | UPC ADICIONAL | INCAPACIDADES No.AUTOR | INCAPACIDADES VALOR | LIC MATERNIDAD No.AUT | LIC MATERNIDAD VALOR | NETO COTIZAC | DIAS MORA | INTERESES MORA OBL | INTERESES MORA UPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL UPC ADIC | No. RADIC SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG | SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 860066942-7 | 103.700 | 0 | | 0 | | 0 | 103.700 | 0 | 0 | 0 | 103.700 | 0 | | 0 | 0 | 103.700 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**

| COD AFP | NIT AFP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL AFILIADO | COTIZ VOL APORTANT | FONDO SOLI PENS | DIAS MORA | INTERES MORA COTIZ | INTERES MORA FONDO | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231001 | 800227940-8 | 132.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 132.700 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**

| COD ARL | NIT ARL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES No.AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS RIESG | VALOR NETO COTIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 890903790-5 | 4.400 | | 0 | 0 | 4.400 |
| **DIAS MORA** | **INTERES MORA COTI** | **SUBTOTAL APORT COTIZ** | **No. RADICAC SALDO A FAVOR** | **SALDO A FAVOR** | **FONDO SOLIDARIDAD** | **TOTAL A PAGAR** |
| 0 | 0 | 4.400 | | 0 | 44 | 4.400 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA**

| COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | 860066942-7 | 16.600 | 0 | 0 | 16.600 | 1 |

**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**

| CONC | VALOR | DIAS MORA | INT MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|
| **ICBF** | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **SENA** | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS | |
|---|---|
| PENSIONES | 1 |
| SALUD | 1 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS DE COMPENSACION | 1 |
| OTRAS | 0 |
| TOTAL | 4 |

| TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA | VALOR ANTES DE INTERESES Y MORA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PENSIONES | 132.700 | 132.700 |
| SALUD | 103.700 | 103.700 |
| RIESGOS LABORALES | 4.400 | 4.400 |
| CCF | 16.600 | 16.600 |
| SENA | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | 0 | 0 |
| GRAN TOTAL | 257.400 | 257.400 |

Mery Johanna Saen...
C.C. 52[illegible].296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
541130339

**Destino de pago**
COMPENSAR-OI

**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha**
27/12/2019

**Número de aprobación**
00130339

**Dirección IP**
190.60.88.195

**Valor transacción**
$ 257.400,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 190.60.88.195 | CC | 52905250 |

Helen Uribe

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

Banco AV Villas

# COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

| Número identificación del Aportante / Pin Único | Valor a Pagar $: |
|---|---|
| 24037974 | 240.500 |

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

**PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA**

Número de Planilla: 9400822715

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

**PAGO CON PIN ÚNICO**

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2019 Mes 12

AVV 083 20191226 11:55 SC 449 LINEA D
VR PAGADO: 240,500.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9400822715 0
ID:24037974
Fecha Aplicación:20191226 PIN:115504
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan ...

Mery Johanna...
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisor
Aspectos Financieros
PORTICO S.A.

CAP-PRO-083-V2

**ESTIMADO CLIENTE:**
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

GENERALES DEL APORTANTE

| ficación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 074 | | CACERES PEREZ ROSA ELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 54A 37-11 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2705981 | Si |

GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Salu | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | |
| 2019-12 | 00822715 | 9400822715 | I | 2020/01/20 | 2019/12/26 | BANCO AV VILLAS | 0 | $240,500 |

**MEN DE PAGO**

| | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $132,500 | $0 | $0 | $132,500 |
| ENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $132,500 | $0 | $0 | $132,500 |
| MINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,400 | $0 | $0 | $4,400 |
| SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $4,400 | $0 | $0 | $4,400 |
| AINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $103,600 | $0 | $0 | $103,600 |
| FAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $103,600 | $0 | $0 | $103,600 |
| | | | | 1 | $240,500 | $0 | $0 | $240,500 |

Elena Caceres

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

ERALES DEL APORTANTE

| ión | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CACERES PEREZ ROSA ELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 54A [illegible] SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2705981 | Si |

ERALES DE LA LIQUIDACION

| do | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 019-12 | 00822715 | 9400822715 | I | 2020/01/20 | 2019/12/20 | BANCO AV VILLAS | 0 | $240,500 |

**ON DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **NCIPAL (1 Afiliados)** | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 |
| **bajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 |
| A Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 |
| 37974 | CACERES ROSA | 25-14 | 30 | $828,116 | $132,500 | EPS005 | 30 | $828,116 | $103,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $828,116 | $4,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Afiliados( 1)** | | | | $828,116 | $132,500 | | | $828,116 | $103,600 | | | $0 | $0 | | | $828,116 | $4,400 | | $0 | $0 |

Mery Johan
C.C. 52
Apoyo
Aspectos

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52807796 | ROSA STELLA OVALLE PEÑA | | Cl 2 D No. 6 - 16 Este | 2896282 | jardin1y3@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-12 | 2019-12 | I | 02/01/2020 | 39384590 | $257.400 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 103.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 103.700 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING - Proteccion) | 800229739-0 | 132.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 132.700 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-1 1 | ARL SURA | 800037800-5 | 4.400 | | | | 4.400 | 0 | 0 | 4.400 | | | 44 | 4.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 16.600 | 0 | 0 | 16.600 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 103.700 | 103.700 |
| Pensión | 1 | 132.700 | 132.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 4.400 | 4.400 |
| CCF | 1 | 16.600 | 16.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 257.400 | 257.400 |

39384590

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2020-01-02, 08:42:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1025674763

**Periodo Cotización:** diciembre de 2019 **Periodo Servicio:** diciembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8894507130

**PAGADO 02/01/2020**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ARCELINDA PORTELA SANCHEZ | | |
| **Documento** | CC28690467 | **Dirección** | CRA 2B # 38 - 58 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 504 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | IRET | INGT P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días APF | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio |
| CC 28690467 | ARCELINDA PORTELA SANCHEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 828,116 | $ 132,500 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 828,116 | $ 103,600 | 0.522 | $ 828,116 | $ 4,400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 828,116 | $ 828,116 | $ 828,116 | $ 0 | $ 132,500 | $ 103,600 | $ 4,400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 240,500 | $ 0 | $ 240,500 |

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervision
Aspectos Financieros

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

BRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
IGO : 900.097.333-9
ERENCIA : 20596
NILLA : 8894507130
IODO : 1025674763
ERENCIA 2: 2019/12
8894507130

| digo | Descripción | Cant | Valor |
|---|---|---|---|
| 927 | RECAUDO PLA | 1 | 240500 |
| | | | 240500 |

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervision
Aspectos Financieros

200102006568
CONSECUTIVO 0001

ENE 02 2020 08:16:15

Ene/2020 08:16:15 289 0018 1022402
(COPIA CLIENTE)



¡ena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

| | |
|---|---|
| **Señor(a):** | JESUS ALBERTO BAREÑO |
| **No. Identificación:** | CC1032447341 |
| **Dirección:** | CALLE 37 SUR NO. 2-05 ESTE |
| **Telefono:** | 2063548 |
| **Correo:** | jesusbareo1991@gmail.com |
| **Ciudad:** | BOGOTÁ, D.C. |
| **Número de Planilla:** | 8339616068 |

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Aportante | JESUS ALBERTO BAREÑO | Número de Empleados | 1 |
| Tipo y número de identificación | CC1032447341 | Periodo de Cotización Salud | diciembre de 2019 |
| Número de planilla | 8339616068 | Periodo de Cotización Pensión | diciembre de 2019 |
| Fecha pago | 2020-01-02 | Número de Administradoras | 3 |
| Número de autorización pago | 1000000033 | Total Pagado | 240500 |
| Banco | 1001 | Total Intereses de Mora | 0 |

PAGADA

8339616068

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-11 | ARL SURA | 4400 | 1 |
| 230201 | Protección (ING Protección) | 132500 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 103600 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1032447341
APELLIDOS Y NOMBRES: JESUS ALBERTO BAREÑO

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 230201 | 828116 | 828116 | 828116 | 0 | 103600 | 0 | 132500 | 0 | 4400 | 0 |

Jesús

ENE 02 2020 08:39:15 REMOTE 8.40
ITO VEINTE DE JULIO
CLL 21SUR 5A-34
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
Ct: 001278952 TER: 80001392
: 0001
3RO: 0043014856 RECIBO: 007990 RRN: 009398
APRO: 365815
AUDO
Ct: 1138
: 00000000000000833961 6068
: PAGO FACTURA ***
RANSACCION EXITOSA
UDO $ 240.500

240.500
240.500
240.500

NCO: 0001
0
VA IVA 0
0

8/AGO/2018
0099999999
1
.900.608-9
6/NOV/2016
7455444
TRIBUYENTE

E BOGOTA es responsable por los servicios
ados por el CB. El CB no puede prestar
ervicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518877
NSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE
ANILLA: 2019/12
ANILLA: $ 240.500
MISION: $ 0
A: $ 0
ICADO EN MM/DD: 01/02
*** CLIENTE ***

NE/.

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

- VHGEL

ITO PARA SERVIRTE!

formación

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2020-01-02, 08:22:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1025953415

**Periodo Cotización:** diciembre de 2019 **Periodo Servicio:** diciembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8813980170

**PAGADO 02/01/2020**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SANDRA PATRICIA SOACHA PARRA | | |
| **Documento** | CC52734885 | **Dirección** | CLL 43 BIS SUR N 9-73 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3006805833 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | RET a la fuente | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC - LR | AVP | VCT | IRP | Días IRP | Días TDP | Días TAP | Días VSP | Días VCT | Días IRL | Días AVP | Días VCT | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC 52734885 | SANDRA PATRICIA SOACHA PARRA | 59 | 00 | | X | | | | | | | | | | | | | | 0 | 15 | 15 | 15 | 15 | | | | | (230301) PORVENIR | $ 414,058 | $ 66,300 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 414,058 | $ 51,800 | 0.522 | $ 414,058 | $ 2,200 | (CCF22) COLSUBSIDIO | $ 414,058 | $ 2,500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Salario x Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 414,058 | $ 414,058 | $ 414,058 | $ 414,058 | $ 66,300 | $ 51,800 | $ 2,200 | $ 2,500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 122,800 | $ 0 | $ 122,800 |

Mery Johanna [illegible]
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

C U M E N T O S O P O R T E

E : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
: 900.097.333-9
O : 20596
ENCIA : 8813980170
LLA : 1025953415
DO : 2019/12
ENCIA 2: 8813980170

| go descripción | Cant | Valor |
|---|---|---|
| 7 RECAUDO PLA | 1 | 122800 |
| | | 122800 |

DOCUMENTO
Mery Johanna
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

2001020006265163
CONSECUTIVO 00
ENE 02, 2020 08:00

e/2020 08:00 1289 06 0013 1022402
(COPIA CLIENTE)

Saludos



rtagena: 694 84 44 - Pereira: 340 28 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

rio. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

Fecha creación reporte: [illegible] Tipo [illegible] PLANILLA INDEPENDIENTE [illegible] Número Planilla: - 1025715224

Periodo Cotización: diciembre de 2019 Periodo Servicio: diciembre de 2019 Referencia para (PIN): 8899443720

ESTADO 02/Ene/2020

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | LAURA MARITZA RIVERA CALDERON | | |
| Documento | CC53047627 | Dirección | CARRERA 21 # 65 - 17 7 DE AGOSTO |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3133359211 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. |
| Representante Legal | | Identificación | |
| No. Afiliados | 1 | ARP | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | Mes Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Mintransporte |
| CC 53047627 | LAURA MARITZA RIVERA CALDERON | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 828,116 | $ 132,500 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 828,116 | $ 103,600 | 0.522 | $ 828,116 | $ 4,400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Caja | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Caja | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Mintransporte | Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL MAS INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 828,116 | $ 828,116 | $ 828,116 | $ 0 | $ 132,500 | $ 103,600 | $ 4,400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 240,500 | $ 0 | $ 240,500 |

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8899443720
PLANILLA : 1025715224
PERIODO : 2019/12
REFERENCIA 2: 8899443720

Código Descripción Valor
093947 RECAUDO PLA 240500
240500

DOCUMENTO
2001020006266177
CONSECUTIVO: 001

ENE 02, 20 08:43 1289 06 0026 1022402
02/Ene/2020 08:42
(COPIA CLIENTE)

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros



tagena: 094 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

o. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | |
|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52822620 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | YULI ANDREA PATINO SARMIENTO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CL 36 A N 7 A 38 SUR |
| TELÉFONO: | 8014159 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE |
| CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA |
| ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | |
|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 4314995730 |
| TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIE |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES diciembre AÑO 2019 |
| PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO |
| DÍAS DE MORA: | 0 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2019/12/30 |
| NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 999811 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 132.500 | $ 0 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 132.500 | $ 0 | |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA MATERNIDAD VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 103.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 103.600 | $ 0 | $ 0 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 103.600 | $ 0 | $ 0 | |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 4.400 | $ 4.400 | $ 0 | $ 0 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 4.400 | $ 0 | $ 0 | |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

Datos del cotizante and novedades:

| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 52822620 | PATINO SARMIENTO YULI ANDREA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE | | $ 828.116 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Seguridad social – Pensión:

| Nº | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 828.116 | $ 132.500 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 132.500 |

Seguridad social – Salud y ARP:

| Nº | SALUD ADMIN | SALUD DIAS COT | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | SALUD Vr UPC | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DIAS COT | ARP IBC | ARP CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 828.116 | $ 103.600 | $ 0 | $ 103.600 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 828.116 | 52822620 | $ 4.400 |

Parafiscales:

| Nº | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ [illegible] |

| TOTAL | $ 24[illegible] |
|---|---|

Planilla Pagada

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

NO OS: 8812356032 DV: 194134

Cajero: CSLOPEZ

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 30/12/2019 16:46:46

PS Recaudador:
991980 20 DE JULIO IGLESIA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 52822620

Nombre: YULI
Apellido 1: ANDREA
Apellido 2: PATINO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: [illegible]
Codigo Planilla: 4314995730
Periodo Pago: 2019/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 52822620
Valor: $240.500,00

Valor recibido: $240.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Con el Giro Navidimonex haz tus giros y pagos [illegible] los ganadores de [illegible]

Aplica condiciones [illegible] con el cliente beneficiario.
Conserve este recibo es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.
Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entiéndase que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.
Línea de servicio al cliente: (1) 6463131
servicioalcliente@dimonex.co
www.dimonex.co

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

**CERTIFICACION**
(Ley 789 del 2002 Artículo 50)

El Suscrito, Revisor Fiscal, **ORLANDO AMADO HERNANDEZ** con cédula de ciudadanía No. **19.220.826** expedida en Bogotá, y con Tarjeta Profesional No. 8183-T, expedida por La Junta Central de Contadores, en nombre de la ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS – AVESOL – Nit. 860.510.770-1 constituida por resolución No. 3496 del 20 de Agosto de 1982 otorgada por la Alcaldía Mayor de Bogotá e inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá el 28 de Abril de 1997 bajo el número 00004581 del libro I de las entidades sin ánimo de lucro, certifico que la Asociación no tiene por el momento y desde hace un año contratos de empleados a su nombre y el personal contratado por prestación de servicios ha cumplido durante los últimos seis meses, con el pago de los aportes a los sistemas de: salud, riegos profesionales, pensiones, y que a la fecha estos se encuentran a paz y salvo por dichos conceptos.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en la Ciudad de Bogotá, D.C. el ocho (08) de Enero de dos mil veinte (2020).

**ORLANDO AMADO HERNANDEZ**
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 8183 – T
Cédula No. 19.220.826 de Bogotá

# TRÁMITE DE REQUERIMIENTOS ZONA 29 OPCIÓN 1

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
RAD:S2019138701
Fecha: 2019-12-11 12:06:39
Codigo Dep:
Remite SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA
Destino JARDIN INFANTIL AVESOL
Asunto Cierre de Requerimiento S2019088393 del
Fol Anexos: 0

Código 12310

Señor(a)
**ELSA MARIA MELO TORRES**
Representante Legal
**ASOCIACIÓN VECINOS SOLIDARIOS AVESOL**
avesosolidario@gmail.com
CL 36 I SUR # 1 - 49 ESTE
Código Postal 110421

Bogotá

Asunto: **Cierre de Requerimiento S2019088393 del 30/08/2019, Convenio de Asociación N° 8017 del 30/07/2018.**

Respetado(a) Señor(a):

En atención a lo establecido en la CLÁUSULA NOVENA del Convenio de Asociación N° 8017 del 30/07/2018, suscrito en el marco del Decreto Nacional No. 092 de 2017, se estipuló que la supervisión del mismo se encontraría a cargo del Subdirector Local para la Integración Social de SAN CRISTÓBAL, el cual en el desarrollo propio de sus funciones, realizó requerimiento a la ASOCIACIÓN VECINOS SOLIDARIOS AVESOL mediante radicado S2019088393 del 30/08/2019, para que se pronunciara respecto de las siguientes situaciones:

*"(...) En visita de supervisión del componente Nutrición y Salubridad, realizada al Jardín Infantil Cofinanciado AVESOL (zona 29 — opción 1) el 20 de agosto de 2019, se evidenció suministro de alimentos en cantidad menor a la establecida en el almuerzo del menú 7, para el grupo de edad de 3 a 5 años y 11 meses, mediante la verificación de una muestra aleatoria de cinco platos servidos, obteniendo los siguientes resultados para las preparaciones:*
*• Carne de cerdo en trozos asada: 32, 28, 30, 32 y 35 gramos, el peso establecido para esta preparación es de 36 a 39,6 gramos.*
*• Pepino guisado: 43, 28, 26, 29 y 20 gramos, el peso establecido para esta preparación es de 27 a 33 gramos.*
*(...)".*

En atención a lo anterior el Asociado radicó respuesta bajo el consecutivo E2019045155 de 26/08/2019 manifestando:

*"(...) con el fin de mejorar esta situación se ha venido realizando talleres de gramajes con el talento humano de nutrición, acciones como compra de cucharas medidoras, se suministró una gramera mas y se está acompañamiento en diferentes momentos del servido para corregir y garantizar los gramajes establecidos y superar así esta dificultad. (...)".*

Teniendo en cuenta lo antes señalado, el (la) Supervisor(a) del Convenio de Asociación analizó la respuesta y realizó visita de verificación el 04 y 11 de septiembre de 2019 evidenciando adquisición, preparación y suministro de alimentos en cantidad acorde con la establecida en la Minuta Patrón, subsanando el motivo que generó el requerimiento.

FOR-BS-046

**Así las cosas, se procede a dar cierre al Requerimiento con radicado S2019088393 del 30/08/2019, con respuesta E2019045155 de 26/08/2019.**

Atentamente,

**HELMUT EDUARDO ALI CUADROS**
**Subdirector(a) Local para la Integración Social de SAN CRISTÓBAL**
**Supervisor(a) del Convenio**

Proyectó: Alba Marlén Cortés Sánchez - Subdirección para la infancia.

Revisó: Paula Andrea Solano Rey - Subdirección para la infancia.

Aprobó: Juliana Salazar Restrepo - Subdirección para la infancia

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
RAD:S2019138709
Fecha: 2019-12-11 12:11:59
Codigo Dep:
Remite SUBDIRECCION PARA LA INFANCIA
Destino JARDIN INFANTIL AVESOL
Asunto Cierre de Requerimiento S2019091224 del
Fol Anexos 0

FOR-BS-048

Código 12310

Señor(a)
**ELSA MARIA MELO TORRES**
Representante Legal
**ASOCIACIÓN VECINOS SOLIDARIOS AVESOL**
avesosolidario@gmail.com
CL 36 I SUR # 1 - 49 ESTE
Código Postal 110421
Bogotá

Asunto: **Cierre de Requerimiento S2019091224 del 27/09/2019, Convenio de Asociación N° 8017 del 30/07/2018.**

Respetado(a) Señor(a):

En atención a lo establecido en la CLÁUSULA NOVENA del Convenio de Asociación N° 8017 del 30/07/2018, suscrito en el marco del Decreto Nacional No. 092 de 2017, se estipuló que la supervisión del mismo se encontraría a cargo del Subdirector Local para la Integración Social de SAN CRISTÓBAL, el cual en el desarrollo propio de sus funciones, realizó requerimiento a la ASOCIACIÓN VECINOS SOLIDARIOS AVESOL mediante radicado S2019091224 del 27/09/2019, para que se pronunciara respecto de las siguientes situaciones:

*"(...) En visita de supervisión del componente Nutrición y Salubridad, realizada al Jardín Infantil Cofinanciado AVESOL (zona 29 — opción 1) el día 27 de agosto de 2019, se evidenció que la adquisición de productos alimenticios (lácteos) del proveedor Nutrilandia, identificado con NIT 900873068-0, el cual presenta concepto higiénico sanitario favorable, con fecha de emisión superior a un año, ya que fue emitido el 16 de agosto de 2018, mediante acta No. ASO6E 999704. (...)".*

En atención a lo anterior el Asociado radicó respuesta bajo el consecutivo E2019047774 del 19 de septiembre de 2019 y alcances con radicado E2019052865 de fecha 21 de octubre de 2019 y E2019056659 del 13 de noviembre de 2019, manifestando:

Radicado E2019052865 del 21/10/2019

*"(...) Conocedores de este tema las compras de productos lácteos se pasaron a contabilidad, para cobro a la secretaria de los artículos que se compraron a la fecha del vencimiento del concepto (16 de agosto) con el fin de evitar dificultades (...)".*

Radicado E2019056659 del 13/11/2019

*"(...) Se procedió a conseguir una nueva empresa, con concepto sanitario, tanto el vehículo como del establecimiento, favorable, el día de hoy estamos presentando a COMERCIALIZADORA DE ALIMENTOS SAS – EL EDEN – los cuales cumple con los criterios necesarios para ser nuestro proveedor (...)".*

Teniendo en cuenta lo antes señalado, el (la) Supervisor(a) del Convenio de Asociación analizó la respuesta y realizó visita de verificación el 11 de septiembre, 23 de octubre y 25 de noviembre de 2019, evidenciando adquisición de alimentos a proveedores con conceptos higiénico sanitarios con fecha de emisión no mayor a un año, subsanando el motivo que generó el requerimiento.

Así las cosas, se procede a dar cierre al Requerimiento con radicado S2019091224 del 27/09/2019, con respuesta

FOR-BS-046

E2019052865 - E2019047774 - E2019056659 de 10/12/2019.

Atentamente,

**HELMUT EDUARDO ALI CUADROS**
**Subdirector(a) Local para la Integración Social de SAN CRISTÓBAL**
**Supervisor(a) del Convenio**

Proyectó: Alba Marlén Cortés Sánchez - Subdirección para la infancia.

Revisó: Paula Andrea Solano Rey - Subdirección para la infancia.

Aprobó: Juliana Salazar Restrepo - Subdirección para la infancia.

# ACTAS DE VISITA

# ZONA 29 OPCIÓN 1

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Integración Social | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
|---|---|---|
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | COMPONENTE PEDAGÓGICO | Fecha |
| | ACTA DE VISITA | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN (DD / MM / AA) | FECHA DE INICIO (DD / MM / AA) | FECHA DE FINALIZACIÓN (DD / MM / AA) | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 8017 | 30 / 07 / 18 | 08 / 08 / 18 | 13 / 12 / 19 | 12 meses + 4 meses 6 días |

| No. DE ACTA | FECHA DE LA VISITA (DD / MM / AA) | HORA DE INICIO | ZONA | OPCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 19 | 02 / 12 / 19 | 11:10 am | 89 | 1 |

NOMBRE DEL JARDÍN: C.C. Avesol

DIRECCIÓN: Calle 36F Sur N° 1-49 Este

TELÉFONO: 2063548

BARRIO: Atenas

LOCALIDAD: San Cristóbal

EMAIL: avesolsolidario@gmail.com

RESPONSABLE DEL SERVICIO: Rosaura Mejia Torres

TELÉFONO: 3004555313

## SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

| SALA MATERNA (C / M / A) | CAMINADORES (C / M / A) | PÁRVULOS (C: 37 / M: 37 / A: 30) | PREJARDÍN (C: 60 / M: 57 / A: 50) | JARDÍN (C / M / A) |
|---|---|---|---|---|
| / / / | / / / | | | / / / |

## VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA.DE ACUERDO A ELLO SE DARÁ LA CALIFICACIÓN

## OBLIGACIONES COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

### DESARROLLO ARMONICO INTEGRAL

1 ¿ Implementa el proyecto pedagógico en las actividades diarias del jardín infantil? — SAT

2 ¿Tiene a disposición en el Jardín Infantil los planeadores para cada grupo? — SAT

3 ¿Los planeadores evidencian las prácticas pedagógicas, en coherencia con las orientaciones definidas en los Estándares Técnicos de Calidad para la Educación Inicial? — SAT

| | | |
|---|---|---|
| A. | Da cuenta de un trabajo conjunto entre los diversos actores participantes. | Si |
| B. | Se refleja la identidad del Jardín. | Si |
| C | Implementa estrategias pedagógicas acordes con el proyecto pedagógico. | Si |
| D | Tiene en cuenta las características de los niños y niñas. | Si |
| E | Las planeaciones cuentan con valoraciones | Si |
| F | Cuenta con los mínimos básicos de una planeación | Si |

4 ¿Cuenta con mecanismos e instrumentos de seguimiento, que dan cuenta de: — SAT

| | | |
|---|---|---|
| A. | La caracterización y seguimiento de la información oportuna, suficiente, pertinente y relevante acerca del quehacer pedagógico | Si |
| B. | Los procesos de desarrollo y potencialidades de las niñas y los niños | Si |
| C. | Los ritmos de aprendizaje y participación de los niños y niñas, en el marco de la diversidad | Si |

Mes Verificado y Niveles: Noviemb. 2019 - Prejard. 1 y 2 y 3

5 Entregó un (1) informe trimestral a los padres, madres o cuidadores, los cuales dan cuenta de: NA

A. Características, procesos, potencialidades y desarrollo de los niños y niñas NA

B. Los ritmos de aprendizaje y participación de los niños y niñas, en el marco de la diversidad NA

1er _____ 2do _____ 3er _____ 4to _____

## CORRESPONSABILIDAD DE AGENTES EDUCATIVOS

1 ¿El reporte de las novedades se hace acorde con lo estipulado en el anexo técnico y Estándares Técnicos de Calidad para la Educación Inicial? SAT

A. Cuenta con fecha, hora y lugar. Si

B. El reporte es claro. Si

C. Da cuenta de la situación física y/o emocional. Si

D. Presenta la firma del padre, madre o acudiente. Si

E. Presenta la firma de la docente. Si

2 ¿Promovió e implementó acciones de cuidado calificado con el talento humano y con madres, padres y/o cuidadores? SAT

| | Fecha de la actividad | Soporte y actividad desarrollada |
|---|---|---|
| A. Crianza | | |
| B. Promoción del buen trato | 21/11/2019 | Acta, asist. Social. Emocional. |
| C. Garantía de los derechos | | |
| C. Entornos Protectores | | |
| D. Promoción de la salud | | |
| E. Hábitos saludables | 20/11/2019 | Acta, asist. Cart. taller Hábit. Hig. |
| F. Prevención de maltrato infantil | | |
| G. Prevención y detección de violencia sexual infantil | | |
| H. Prevención de abuso sexual infantil | | |

3 ¿Brindó espacios para el acompañamiento interdisciplinario, en los cuales se incentivara la participación de los padres, madres y cuidadores, en acciones que contribuyan al desarrollo y cuidado calificado de niñas y niños? NA

| Fecha de la actividad | Nombre de la actividad | Participantes |
|---|---|---|
| No se han realizado | | |

4 ¿Informó a la SDIS de forma inmediata situaciones de presunto maltrato físico y/o psicológico, violencia, abuso o explotación que afectara a niñas y niños participantes del Jardín Infantil? Seleccione la causa del reporte: SAT

A. Presunto maltrato físico y/o psicológico NA

B. Violencia NA

C. Explotación Infantil NA

D. Presunto Abuso sexual — Si

E. Negligencia — NA

Registre la entidad a donde fue reportado el caso: Ver observaciones

Registre el Numero y Fecha de radicado ante la SLIS:

5 ¿Cuenta y da cumplimiento con un cronograma que evidencie los encuentros necesarios para la elaboración del pacto de corresponsabilidad, que contenga los acuerdos de convivencia, derechos y deberes para promover la armonía en el jardín infantil, con la participación del talento humano, padres, madres o cuidadores? Marque con una X — SAT

SI [X]

NO [ ]

6 ¿Cual de las siguientes actividades se han realizado, frente al pacto de corresponsabilidad construido de forma participativa con padres, madres y/o cuidadores y el talento humano del Jardín Infantil. — SAT

A. Consolidó — NA

B. Sistematizó — NA

C. Socializó — Si

Registre la fecha, soporte verificado y que actores participaron: 13/11/19 "Importancia uso del carnét" acta, asistencia - Padres, Docentes

7 ¿Acompaña y hace seguimiento al proceso de Transiciones Efectiva y Armónicas de niñas y niños a grado jardín y grado transición de la SED? — SAT

| | | |
|---|---|---|
| A | N° niños y niñas que pasan al grado Jardín de la SED | 60 |
| B | N° niños y niñas que pasan al grado Transición de la SED | 0 |
| C | N° niños y niñas inscritas a la SED | 37 |
| D | N° niños y niñas con carta por parte de los padres de familia que no aceptaron el proceso en SED | 20 |
| E | N° niños y niñas matriculados a la SED | 11 |

Cuenta con soporte físico del seguimiento SI [X] NO [ ]

## PROCESOS DE FORMACION Y REFLEXION PERMANENTE

1 ¿Asistió y participó en la Jornada de Comité Ampliado, desarrollada en el mes, en la localidad, de acuerdo a la programación establecida por la SDIS? — NA

A. Cuenta con soporte físico (acta o asistencia) SI [ ] NO [ ]

Registre la fecha, lugar de la Jornada y personas que participaron: No programado para este mes

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

A Implementó las acciones definidas en dicha jornada — NA

B Participó el talento humano del Jardín Infantil — NA

C Presentó soportes de las actividades realizadas — NA

Registre la fecha de la Jornada y el tema desarrollado: No programado para este mes.

Registre la fecha de radicado de los soportes ante la SLIS:

## MATERIAL DIDACTICO Y DE PAPELERIA

1 ¿Cuenta con la dotación, material didáctico y material de consumo de acuerdo a lo señalado en el anexo técnico? SAT

A. El material corresponde a las edades atendidas — Si
B. Cuenta con material variado y selecto — Si
C. El material es acorde a las practicas pedagógicas y proyecto pedagógico — Si
D. 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 ___ No X

| Tipo de documento soporte | Numero | Fecha expedición | Valor | Concepto de gasto |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

2 ¿El material didáctico se encuentra a disposición de los niños y las niñas, manera permanente dentro del aula y otros espacios pedagógicos del Jardín? SAT

3 Garantiza los ambientes enriquecidos en los diferentes escenarios del Jardín Infantil. SAT

4 La ambientación de los espacios tiene en cuenta: SAT

A. Los intereses y necesidades de los niños y niñas — Si
B. La coherencia con las estrategias pedagógicas — Si
C. La pertinencia con el desarrollo de los niños y niñas — Si
D. La ubicación del mobiliario y los elementos correspondientes a la misma — Si

## SALIDAS PEDAGOGICAS

1 Informar oportunamente a la supervisión y/o interventora del CONVENIO, sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar de realización de salidas pedagógicas de conformidad con el protocolo definido por el Jardín Infantil y de acuerdo con la propuesta presentada en el proceso competitivo. NA

**COMPONENTE DE NUTRICION**

Suministro alimentos en la salida pedagógica — NA
Cuenta con autorización para el intercambio de los alimentos — NA

**COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS**

El numero de adultos fue proporcional a la cantidad de niños y niñas. — NA
Cuenta con autorización de los padres, madres o cuidadores — NA
Cuenta con listado de niños y niñas con contacto de padres, madres y cuidadores — NA

**COMPONENTE PEDAGOGICO**

La salida pedagógica cuenta con una planeación en la que se evidencie:

Intencionalidad pedagógica — NA
Lugar de realización — NA
Características de la salida — NA
Momentos de la salida — NA
Fecha y Radicado de la Valoración — E2018056912 - 11/12/2018 E2019059495 - 28/11/2019

**COMPONENTE TALENTO HUMANO**

La responsable del servicio acompaño la salida pedagógica — NA
Las maestras titulares y auxiliares pedagógicas acompañaron la salida pedagógica — NA

**COMPONENTE ADMINISTRATIVO**

Contar con una base de datos que contenga

| | |
|---|---|
| Nombre completo de los niños | N/A |
| Edad | NA |
| Entidad prestadora de salud | NA |
| Grupo sanguíneo | NA |
| Alergias o dictámenes médicos | NA |
| Datos de contactos de padres, madres y cuidadores | NA |

2 Realizó salidas pedagógicas dirigida a las niñas y los niños del Jardín Infantil durante la ejecución del CONVENIO, de conformidad con lo señalado en el ANEXO TECNICO. SAT

Registre el radicado y fecha ENT 43855 26/09/18 - 05/11/19 E2019055251

Fecha de la salida pedagógica 28/11/18 "Finca la Esperanza" - 14/11/19 "Granja Tenjo"

**COMPROMISOS DE APORTES ADICIONALES DE RECURSOS EN DINERO O ESPECIE**

1 Dio cumplimiento a los ofrecimientos adicionales presentados en la oferta. SAT

Registre la actividad realizada Minidimp Mayo 4/19 - Familias 1/12/18

Registre el radicado y fecha E2019023230 10/05/19 - Radicado por los 2 activ.

**OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO**

1 ¿Remplaza el talento humano que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días calendario de operación consecutivos no presente sus servicios en el Jardín Infantil? SAT

| | Estructura de Costos | Asistencia del día | Remplazo |
|---|---|---|---|
| Responsable del Servicio | 1 | 1 | / |
| Maestras | 6 | 6 | / |
| Auxiliar Pedagógica | 1 | 1 | / |
| Servicios Generales | 2 | 2 | / |
| Manipulación de alimentos | 2 | 2 | / |
| Apoyo Administrativo | 0 | 0 | / |

2 Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil durante la atención. SAT

**SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR**

Acta N° 18 de 18/11/19 con cumplimiento satisfactorio de obligaciones verificadas.

**OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA**

Ninguna

## OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Recomendaciones y sugerencias:

Desarrollo Armónico Integral
5. No se ha realizado, ésta tuvo lugar en el mes de Octubre 2019
Corresponsabilidad de Agentes Educativos
4. Se realizó seguimiento al caso de los niños Daniel Esteban Bolaño y Shaniek Valentina Chiquiza, de quienes se reporta asistencia normal al jardín,
7. La docente Johany reporta que en el caso de los niños-as matriculados y no se tiene soporte se ha realizado novedad con la que refieren los padres y en el caso de los 3 niños-as pendiente de inscribir, fueron citados el 03/12/19 para realizar el proceso
Salidas Pedagógicas
1. No se ha realizado, fue radicada la solicitud de la última de las salidas realizadas el 14/11/19.
Obligaciones Talento Humano
1. No se diligenció anexo de ausencias por personal completo

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

Motivo del requerimiento:

Anexos: documentos y número de folios

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
| NOMBRE: Rosana Helo Toro | NOMBRE: Angélica del Pilar Castillo |
| N° DE IDENTIFICACIÓN: 51893134 | N° DE IDENTIFICACIÓN: 20.654.663 |
| CARGO: Coordinadora | CARGO: 20.654.663 |
| | HORA DE FINALIZACIÓN: 3:40 pm |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

# PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN D.C. Arcoiris CONTRATO 8017 FECHA Dic. 31/2014

Coordinadora 1 Aux. Administrativo 0 Maestras 6 Aux. Pedagógicas 1 Nutrición 2 Ser. Generales 2

| NOMBRES Y APELLIDOS | C.C. | CARGO | PERFIL | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Rosaura Melo Torres | 51593139 | Coordinadora | Profesional | 3004555313 | |
| Isabel Cristina Rojas | 65707607 | Docente | Profesional | 3115459691 | Isabel C. Rojas |
| Yuli Andrea Latino Santiago | 52822620 | Aux. PEDAGOGICO | Profesional | 3132485266 | Yuli Andrea Latino |
| Helen Constanza Unibe Forero | 52905250 | Doc. Lic Preescolar | Profesional | 3118044636 | Helen Unibe Forero |
| Rosa Stella Ovalle Pinto | 52807796 | Docente | Profesional | 3166049863 | Rosa Ovalle |
| Elena Caceres Pérez | 24037974 | Docente PV3 | Profesional | 3004865850 | Elena Pérez |
| Yelitza Acosta Navarro | 53048097 | Docente PV 2 | Profesional | 3202626627 | Yelitza Acosta |
| Jofany Vaca Hidalgo | 43261949 | Docente PV 1 | Profesional | 3123329878 | Jofany Vaca H. |
| Jesus Alberto Barrero | 1032443341 | Ser. Grles | Bachiller | 3214310392 | Jesus Barrero |
| Arcelinda Patiño Sanchez | 28'690.467 | Sgenerales | Bachiller | 2063648 | |
| Laura Maritza Rivera | 53047627 | Nutricion | Bachiller | 3133359211 | |
| Sandra Patricia Soacha | 52731885 | Nutricion | Bachiller | 3006805833 | Patricia Soacha |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Integración Social | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD | Fecha |
| | ACTA DE VISITA | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 8017 | 30 07 18 | 08 08 18 | 13 12 19 | PI: 12 meses PP: 4 meses |

| No. DE ACTA | FECHA DE LA VISITA | HORA DE INICIO | ZONA | OPCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 38 | 03 12 19 | 11:30 am | 29 | 1 |

NOMBRE DEL JARDÍN: AVESOL

DIRECCIÓN: Calle 36 I Sur No. 1-49 Este

TELÉFONO: 2063548

BARRIO: Atanas

LOCALIDAD: San Cristobal

EMAIL: avesolsolidario@gmail.com

COORDINADOR: Rosario Mido Torres

TELÉFONO: 3004555313

**SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA**

| SALA MATERNA | CAMINADORES | PÁRVULOS | PREJARDÍN | JARDÍN |
|---|---|---|---|---|
| 0 0 0 | 0 0 0 | 37 37 33 | 60 57 54 | 0 0 6 |

**VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES**

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

**OBLIGACIONES COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD (1 A LA 8)**

1 ¿Implementaron acciones y estrategias para la promoción de Prácticas de Cuidado de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la educación inicial y las guías técnicas de nutrición y salubridad? SAT

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

A. ¿Lleva el registro de la verificación de asistencia al programa de crecimiento y desarrollo? SI

B. ¿Dispone del espacio, implementos y tiempos requeridos para la práctica diaria de cepillado de dientes de los niños y niñas? SI

C. ¿Promueve la asistencia de los niños y niñas al programa de crecimietno y desarrollo? SI

D. ¿Verifica que todos los niños y niñas menores de seis (6) años de edad que asisten al Jardín Infantil cuentan con las vacunas completas según el esquema del PAI correspondiente a su edad? SI

E. ¿Notifica a las familias y al hospital o centro de salud más cercano los casos de niños y niñas que no tienen el esquema completo con el fin de que se proceda a la vacunación respectiva? SI.

De acuerdo con lo planeado por el Asociado, complete la información del cuadro:

| Práctica de Cuidado | Evidencia de la actividad realizada | Fecha de realización |
|---|---|---|
| Promoción de la salud oral. | Acta. y listados de asistencia | 03 de octubre de 2019 |
| Promoción e instauración del lavado de manos. | Fotografias, acta y listados de asistencia. lavatorio de manos: Acta, folleto y listas asistencia | 13 de junio de 2019 |
| Prevención y Manejo de la Enfermedad Diarreica Aguda – EDA. | Acta, asistencias y copia de. folleto. | 18 septiembre de 2019 |
| Prevención y Manejo de la Enfermedad Respiratoria Aguda – ERA. | Acta, asistencia y copia de folleto. | 18 septiembre de 2019 |
| Prevención, Detección, Notificación y Manejo de Enfermedades y de Brotes. | Jornada, de vacunación Acta. y listado de asistencia | 01 Marzo 2019 14 Marzo 2019 |
| Manejo de La Fiebre. | Socialización de cartelera, acta y listas de asistencia. | 16 Abril 2019 |
| Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna. | Entrega y socialización de folleto. Acta y listados asistencia | 17 de octubre de 2019 |
| Promoción de la alimentación complementaria. | Acta y listados. de asistencia, copia. de folleto y fotografias | 20 de junio de 2019 |
| Promoción de la alimentación saludable para niñas y niños de cero (0) a cinco (5) años de edad. | Acta, asistencias y fotografias Hábitos alimenticios: folleto, fotografias, acta y asistencias | 11 junio de 2019 17 Julio de 2019 |
| Promoción de otros estilos de vida saludable como práctica de actividad física, hábitos de higiene y auto cuidado, recreación, descanso y desarrollo de habilidades personales y sociales. | Crecimiento y desarrollo: Acta y asistencias Psicobiosis: Acta y listas de asistencia Hábito de higiene: cartelera, encuesta acta y asistencias | 18 de marzo de 2019 27 de marzo 2019 22 Agosto 2019 |

F. ¿Notifica al hospital local o punto de salud más cercano, la ocurrencia de cualquier episodio de EDA, ERA y brotes? SI

G. ¿Atiende las recomendaciones dejadas por la entidad de salud o centro de salud relacionadas con los episodios de EDA, ERA, brotes y otras enfermedades informados por el Jardín Infantil? SI

H. ¿Lleva registro escrito de los episodios de EDA, ERA y brotes presentados por los niños y niñas en el Jardín Infantil? NA

I. ¿Notifica inmediatamente a la familias en caso de que el niño o niña presente un proceso febril, para que lo recoja a la mayor brevedad y tome las decisiones de cuicado y atención? SI.

Complete la información del cuadro:

| Episodio notificado (EDA, ERA, brotes y otras enfermedades) | Fecha de notificación | Recomendaciones dejadas por la entidad de salud |
|---|---|---|
| EDA : 0 | No Aplica | La responsable del servicio |
| ERA : 0 | No Aplica | manifesto que no se han presentado |
| BROTE : 0 | No Aplica. | episodios. |

J. ¿Cuenta con los elementos mínimos de aseo personal para la implementación de las prácticas de cuidado? (Se verifica mediante la lista de chequeo de aseo personal.) Si.

k. ¿El Inventario de dotación de elementos mínimos de aseo personal, se encuentra actualizado? Si

2 ¿El talento humano que interactúa de forma directa con las niñas y los niños, realizó prácticas higiénicas, así como el lavado de manos de las niñas y los niños, de acuerdo con lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, y las Guías técnicas de Nutrición y Salubridad emitidos por la SDIS? SAT

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

A. ¿Las niñas y los niños realizan el lavado de manos al llegar al Jardín, después de ir al baño, antes de ir a comer, después de jugar y cuando sea necesario? Si

B. ¿Ubica en sitios visibles del Jardín Infantil información relevante sobre la importancia y pasos del lavado de manos frecuente? Si

C. ¿Establece tiempos y espacios diarios para el lavado de manos de los niños y niñas? Si

D. ¿Los servicios sanitarios se mantienen limpios y provistos de papel higiénico, dispensador con jabón y toallas de papel para el secado de las manos? Si.

3 ¿Dispuso de un espacio para la operación de la Sala Amiga de la Lactancia Materna en los casos en que se atiendan niñas y niños menores de dos (2) años? No Aplica.

Escriba SI, NO o NA (no aplica), de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

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) NA

B. ¿Implementa prácticas sanitarias en los procesos de extracción, manipulación, rotulado, conservación y suministro de leche humana? NA

C. ¿El Inventario de dotación de elementos mínimos de la Sala Amiga de la Familia Lactante, se encuentra actualizado? NA

D. ¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control de la Familia Lactante? NA

Complete la información del cuadro:

| Formatos control de la SAFL | Fecha del último diligenciamiento |
|---|---|
| Formato control de temperatura de la nevera/congelador | No Aplica |
| Formato uso de la sala amiga de la familia lactante - registro diario | No Aplica. |

4 ¿Apoyó con las maestras titulares y auxiliares pedagógicas, la toma de medidas antropométricas peso y talla a la totalidad de niñas y niños del Jardín Infantil? SAT.

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

A. ¿Realiza la toma y registro de talla y peso a la totalidad de niñas y niños, cuatro (4) veces en el año, proporcional a la duración del Convenio, al ingreso y en febrero, mayo, agosto y noviembre? SI

B. ¿Cuenta con los equipos antropométricos en adecuado estado de funcionamiento y con soporte de verificación no mayor a un año? SI

Fecha de verificación basculas pesa personas 21 de Nov. de 2019

C. ¿El inventario de Dotación de elementos para el tamizaje nutricional, se encuentra actualizado? SI

Complete la información del cuadro:

| Fecha de realización de la toma de peso y talla | Observaciones |
|---|---|
| 13 de febrero de 2019 | Fecha radicacion en la SDI: 25 de febrero de 2019 |
| 06 de mayo de 2019 | Fecha radicacion en la SDI: 05 de mayo de 2019 |
| 20 de agosto de 2019 | Fecha radicación en la SDI: 10 de septiembre de 2019 |
| 06 de noviembre de 2019 | Fecha radicacion: en la SDI: 11 de Noviembre de 2019 |

* No cuentan con stelzer ni consecutivo.

5 ¿Realizó el reporte, manejo y seguimiento de niñas y niños con riesgo nutricional, según las orientaciones de la SDIS y para las situaciones de malnutrición implementó la Ruta de Atención Integral a la Desnutrición? No Aplica

Complete la información del cuadro:

| Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición | Número de niñas y niños afectados | Observaciones de reporte, manejo y seguimiento o de implementación de la Ruta |
|---|---|---|
| Ninguna | 0. | La responsable del servicio manifesto que no cuentan con niños o niñas en seguimiento nutricional. |
| | | |
| | | |
| | | |

6 ¿Presentó el concepto higiénico sanitario favorabie, con fecha no mayor a un año de expedición; para el caso en que dicho concepto esté próximo a cumplir un año de emisión, radicó con dos (2) meses de antelación la carta de solicitud de visita para su actualización? SA T

| Numero acta de inspección sanitaria | Concepto Sanitario | Fecha de emisión |
|---|---|---|
| 3806E 99.7416 | Favorable | 03 de julio de 2019 |
| ASO2E 026.197 | Favorable | 03 de julio de 2019 |

N° y fecha de radicado de la carta de solicitud de la visita sanitaria:

No aplica

7 ¿Realizó las acciones necesarias para dar cumplimiento a las exigencias o recomendaciones de la Autoridad Sanitaria e informó de manera inmediata al Supervisor del Convenio sobre las visitas adelantadas por dicha Autoridad o cualquier Ente de Control? No Aplica

Complete la información del cuadro:

| Exigencias de la Autoridad Sanitaria | Acciones para dar cumplimiento |
|---|---|
| Ninguna. | En el acta de visita no se relacionan exigencias de mejora. |
| | |
| | |
| | |

N° y fecha de radicado dirigido al Supervisor: E2019.033283 del 08 de julio de 2019.

8 ¿Documentó e implementó el Plan de Saneamiento Básico, manteniendo el documento a disposición de los entes de control y del talento humano que presta el servicio en el Jardín Infantil?

SAT.

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

A. ¿Presenta diligenciado el formato declaración de compromiso? 21 de agosto de 2019. — SI

B. ¿El Plan de Saneamiento Básico se encuentra a disposición de los entes de control y del talento humano? — SI

C. ¿El Plan de Saneamiento incluye Información general de la institución, descripción física, procedimientos, cronograma, registros, listas de chequeo y responsables de los cuatro programas (Limpieza y Desinfección, Desechos Sólidos, Abastecimiento o Suministro de Agua Potable y Control de Plagas)? — SI

D. ¿Cada uno de los programas del PSB, contiene introducción, objetivo general, objetivos específicos, alcance, definiciones, métodos, actividades, guías y/o acciones, plan de contingencia, capacitación y sensibilización? — SI

E. ¿Capacita y programa al talento humano y al personal de servicios para el cumplimiento del Plan de Saneamiento Básico del Jardín Infantil, estableciendo la frecuencia y la persona responsable de los procedimientos de saneamiento? Socialización: 28 de agosto de 2019 — SI

F. ¿Aplica los programas de Limpieza y Desinfección, Desechos Sólidos, Abastecimiento o Suministro de Agua Potable y Control de Plagas, y la información de los formatos control coincide con lo observado en las diferentes áreas de la Unidad operativa? — SI

G. ¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control del Plan de Saneamiento Básico - PSB? — SI.

Complete la información del cuadro:

| Formatos control del PSB | Fecha - diligenciamiento |
|---|---|
| Formato lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas | 02 de diciembre 2019 |
| Formato registro para la evacuación de residuos | 03 de diciembre 2019 |
| Formato inspección de la presencia de plagas | 02 de diciembre 2019 |
| Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques | 02 de diciembre 2019 |
| Formato registro del control de plagas | 15 de enero de 2019. |
| Formato verificación de hermeticidad | 02 de diciembre 2019 |
| Formato seguimiento a soluciones desinfectantes | 02 de diciembre 2019 |
| Formato control de lavado y desinfección del tanque de agua potable | 08 de agosto 2019 |

H. ¿Cuenta con la Tabla de Dosificación del Hipoclorito de Sodio (NaClO) y con un elemento medidor del desinfectante? — SI

I. ¿Clasifica, señaliza y almacena de manera organizada, los elementos de aseo de acuerdo a la tabla de colores (la cual debe estar expuesta en un lugar visible)? — SI

J. ¿En el área de lavado de lavado de elementos de aseo, se higieniza dichos elementos por separado, de acuerdo con la tabla de colores? — SI

K. ¿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? — SI

L. ¿Los aspersores de reenvase se encuentran limpios, desinfectados y rotulados con la Indicación de uso, porcentaje de hipoclorito y fecha de preparación? — SI

LL. ¿El talento humano manipulador de alimentos realiza el procedimiento de lavado de manos cada vez que cambia de actividad? — SI.

M. ¿Presenta las hojas de seguridad y fichas técnicas de todos los productos químicos de aseo usados en la Unidad Operativa? SI

N. ¿Cuenta con los elementos mínimos de aseo institucional? (Se verifica mediante la lista de chequeo de aseo institucional.) SI

O. ¿El inventario de dotación de elementos mínimos aseo institucional, se encuentra actualizado? SI

P. ¿Cuenta con un tanque de almacenamiento de agua potable con la capacidad suficiente para atender como mínimo las necesidades correspondientes a un día de servicio? SI

Q. ¿Realiza el mantenimiento del tanque de almacenamiento de agua potable, mínimo cada seis meses? SI

R. ¿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? SI.

Número de tanques de almacenamiento de agua potable con que cuenta la Unidad Operativa y capacidad de cada uno: 2 tanques de 1000 litros

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

05 de agosto de 2019

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

Oima " Grupo Empresarial"

S. ¿Reduce el riesgo de contaminación del agua utilizada en la Unidad Operativa y da uso adecuado al recurso hídrico en las diferentes etapas de operación y funcionamiento del servicio? SI.

T. ¿La adecuación física de la infraestructura evita el acceso de plagas a la Unidad Operativa, las ventanas que se comunican con el ambiente exterior, están provistas con malla anti-insecto de fácil limpieza y las aberturas para circulación del aire están protegidas con mallas de material no corrosivo fácilmente removibles para su limpieza y reparación? SI.

U. ¿Los accesos y alrededores se mantienen limpios, libres de acumulación de basuras y tienen superficies que faciliten el mantenimiento sanitario? SI.

V. ¿Los techos y paredes están libres de suciedad, condensación, formación de mohos y hongos y desprendimiento superficial? SI.

12 ¿Cumplió con la minuta patrón y el ciclo de menús establecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social, teniendo en cuenta las recomendaciones nutricionales del profesional asignado al Jardín Infantil? SAT

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

A. ¿Suministra las porciones de alimentos según lo establecido en la Minuta Patrón de la Secretaría Distrital de Integración Social? SI

Complete la información del cuadro:

**Verificación del peso servido y de las características organolépticas de las preparaciones suministradas**

| Menú No.: 2. | Grupo de edad: 1-2 años 11m | Población: 33. | Muestra: 5 |
|---|---|---|---|

| Preparación | Porción gr/ml | Tolerancia gr/ml | Gramajes obtenidos | | | | | S* | O* | A* | T** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tortilla de cebollas con huevo. | 45-49,5 | 45. | 47 | 48 | 45 | 46 | 48. | C | C | C | 48. |
| Calabaza guisada con arveja. | 22,5-27,5 | 25. | 23 | 24. | 27. | 24 | 27 | C | C | C | 50 |
| Yuca cocida. | 27-33 | 30. | 31 | 31. | 28. | 33 | 28 | C | C | C | 47. |
| Arroz con zanahoria. | 31,5-38,5 | 35 | 32 | 33 | 32 | 35 | 33 | C | C | C | 50 |
| Sopa de fideos | 120 | 108-132 | 123 | 126. | 121. | 119. | 118. | C | C | C. | 49. |
| Jugo de fresa. | 120 | 108-132 | 120 | 125 | 122 | 125 | 120 | C | C | C | 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 servido de los alimentos (T), en grados centígrados.

B. ¿La temperatura de los alimentos servidos, en caso de derrame, evita accidentes por quemadura a las niñas y niños del Jardín? **SI**

C. ¿Mantiene disponible el ciclo de menús en un lugar visible para los padres y madres de familia, cuidadores y personas manipuladoras de alimentos? **SI**

D. ¿El tiempo de alimentación para los niños y niñas en comidas intermedias (nueves reforzadas y onces) es de 20 a 30 minutos y principales (almuerzo) es de 40 a 60 minutos? **SI**

E. ¿Las nueves reforzadas se brindan en el horario de 7:30 am a 8:30 am, el almuerzo de 11:30 am a 12:30 pm y las onces de 3:30 pm a 4:30 pm; en los casos de los Jardines Infantiles con mayor cobertura se garantizan los intervalos de 3 horas para el consumo de los alimentos? **SI**

F. ¿Las maestras brindan acompañamiento y asistencia a los niños y niñas en el momento de la alimentación? **SI.**

**OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO**

1 ¿Remplaza el talento humano que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días calendario de operación consecutivos no presente sus servicios en el Jardín Infantil? **No Aplica.**

| | Estructura de Costos | Asistencia del día | Remplazo |
|---|---|---|---|
| Responsable del Servicio | 1 | 1 | N.A |
| Maestras | 6 | 6 | NA |
| Auxiliar Pedagógica | 1 | 1 | NA. |
| Servicios Generales | 2 | 2 | NA |
| Manipulación de alimentos | 2 | 2 | NA. |
| Apoyo Administrativo | 0 | 0 | — |

2 Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil durante la atención. SAT

¿Se diligencia SI o NO, el formato de relación de ausencias del talento humano? NO

**SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR**

AB presentó el soporte de verificación de la báscula, pesa-personas del 21 de noviembre de 2019

Se evidenció temperatura de conservación y servido del jugo de 6°C.

**OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA**

Ninguna

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA**

Recomendaciones y sugerencias:

Ninguna.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO X

Motivo del requerimiento:

No Aplica.

Anexos: documentos y número de folios

planilla de asistencia de talento humano: 1 folio.

se dio cierre al acta de visita siendo las 3:30pm.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE Rosaura Helo T.

N° DE IDENTIFICACIÓN: 51593134 B/.

CARGO: Coordinadora

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA

NOMBRE Marleny Suárez Medina

N° DE IDENTIFICACIÓN: 51 909885.

CARGO: Apoyo a la supervisión

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

# PLANILLA DE TALENTO HUMANO

**JARDÍN** INFANTIL AVESOL **CONTRATO:** 8017 **FECHA:** 03 de diciembre de 2019 **TOTAL:** 12

**Responsable Servicio:** 1 **Apoyo Administrativo:** 0 **Licenciadas:** 6 **Aux. Pedagógicas:** 1 **Manip. de Alimentos:** 2 **Servicios Generales:** 2

| NOMBRES Y APELLIDOS | C.C. | CARGO | PERFIL | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Rosaura Melo Torres | 51.593.134 | Responsable Servicio | Esp. En Gerencia Educ. | 3004555313 | |
| 2. Jofany Vaca Hidalgo | 43.261.949 | Doc. Párvulos 1 | Lic. Educación Preescolar | 3123329878 | Jofany Vaca H. |
| 3.. Yelitza Acosta Lizarazo | 53.048.037 | Doc. Párvulos 2 | Lic. En Pedagogía Infantil | 3208626622 | Yelitza Acosta Lizarazo |
| 4. Rosa Elena Cáceres Pérez | 24.037.974 | Doc. Párvulos 3 | Licenciada en Preescolar | 3004865850 | |
| 5. Helen Constanza Uribe Bareño | 52.905.250 | Doc. Pre-Jardín 1 | Licenciada en Preescolar | 3118044636 | Helen Constanza Uribe B. |
| 6.. Isabel Cristina Rojas Céspedes | 65.707.607 | Doc. Pre-Jardín 2 | Lic. En Educación Infantil | 3115459691 | Isabel Cristina Rojas |
| 7. Rosa Stella Ovalle Peña | 52.807.796 | Doc. Pre-Jardín 3 | Licenciada en Preescolar | 3166044963 | Rosa Ovalle Peña |
| 8.Yuli Andrea Patiño | 52.822.620 | Aux. Pedagógica | Lic. En Pedagogía Infantil | 3132485266 | Yuli Andrea Patiño |
| 9. Laura Maritza Rivera Calderón | 53.047.627 | Manip. de Alimentos | Bachiller | 3133359211 | |
| 10. Sandra Patricia Soacha Parra | 52.734.885 | Manip. de Alimentos | Bachiller | 3006805833 | Sandra P. Soacha |
| 11. Jesús Alberto Bareño | 1.032.447.341 | Aux.Serv. Generales | Bachiller | 3214810392 | Jesus Bareño |
| 12. Arcelinda Portela Sánchez | 28.690.467 | Aux.Serv. Generales | Bachiller | 3182235768 | Arcelinda P.S. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |
| |
| |
| |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

# PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN_____ CONTRATO_____ FECHA _____

Coordinadora ___ Aux. Administrativo ___ Maestras ___ Aux. Pedagógicas ___ Nutrición ___ Ser. Generales ___

| NOMBRES Y APELLIDOS | C.C. | CARGO | PERFIL | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Cra. 7 No. 32 - 16 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Tel.. (1) 327 97 97
www.integracionsocial.gov.co

MEJOR
PARA TODOS

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Integración Social | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD | Fecha |
| | ACTA DE VISITA | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 8017. | 30 07 18 | 08 08 18 | 13 12 19. | Pi: 12 meses Pr: 4 meses |

| No. DE ACTA | FECHA DE LA VISITA | HORA DE INICIO | ZONA | OPCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 39 | 03 12 19. | 11:30 am | 29 | 1. |

NOMBRE DEL JARDÍN: AVESOL.

DIRECCIÓN: Calle 36 I sur No 1-49 Este. TELÉFONO: 2063548

BARRIO: Atenas. LOCALIDAD: San Cristóbal EMAIL: avesolsolidario@gmail.com

COORDINADOR: Rosaura Melo Torres. TELÉFONO: 3004555313

## SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

| SALA MATERNA | CAMINADORES | PÁRVULOS | PREJARDÍN | JARDÍN |
|---|---|---|---|---|
| 0 0 0 | 0 0 0 | 37 37 33 | 60 57 54. | 0 0 0. |

## VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

### OBLIGACIONES COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD (9 A LA 13)

9 ¿Documentó e implementó un protocolo de Buenas Prácticas de Manufactura respecto a los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos? SAT

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

| | | |
|---|---|---|
| A. | ¿El protocolo de Buenas Prácticas de Manufactura incluye los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos? | SI |
| B. | ¿Presenta la lista de los posibles proveedores con los que se va a realizar la compra de los alimentos, con nombre del proveedor, persona de contacto, teléfono de contacto fijo y/o celular y/o correo electrónico del proveedor? | SI |
| C. | ¿Presenta el Plan de compras de alimentos, con listado de alimentos, listado de proveedores de alimentos y cronograma de frecuencia de recibido donde se especifique días y horarios de entregas? | SI |
| D. | ¿Presenta una Tabla de cálculo para la compra y preparación de alimentos que determine la cantidad de alimentos a solicitar a los proveedores y la cantidad de alimentos a retirar de la alacena, para cumplir con cada preparación del menú del día, teniendo en cuenta la Minuta Patrón y la asistencia de niños y niñas? | SI |
| E. | ¿El proceso de recibo de los alimentos se ajusta a los días y horarios establecidos por grupo de alimentos, en el plan de compras? | SI |

Complete la información del cuadro:

| Verificación del Plan de Compras según la asistencia del día y la Minuta Patrón | | | |
|---|---|---|---|
| Menú No: | | Peso bruto en gramos | |
| Preparación | Alimento | Cantidad establecida | Cantidad comprada |
| Carne de cerdo en trozos (1) guisada | Carne de cerdo | 4020 | 4500 |
| Papa enrolla al vapor (3) | Papa enrolla | 2010 | 3000 |
| Jugo de guayaba (3) | Guayaba | 4041 | 4750 |
| Queso (4) | Queso | 1128. | 3000 |
| Yogurth (5) | Yogurth. | 12060. | 13000 |
| Contlash de Muslos de pollo (5) | Muslos de pollo | 4020. | 4500 |

F. ¿La cantidad de alimentos recibidos coincide con la cantidad de alimentos solicitados en el Plan de compras? Si

H. ¿Incluye alimentos fortificados, por norma nacional, como son la sal (yodo y flúor) y la harina de trigo (hierro, ácido fólico, niacina, vitamina B1 y B2) libres de bromato de potasio? Si

I. ¿Los productos de panadería, galletería y bizcochería están libres de bromato de potasio? Si

J. ¿La leche entera y derivados lácteos cumplen lo dispuesto en la norma y presentan uno de los procesos de higienización contemplados en las mismas? Si

K. ¿Adquiere aceite vegetal de una sola fuente cumpliendo con las condiciones generales y específicas y demás disposiciones de la Resolución 2154 de 2012? Si

L. ¿Adquiere fruta entera para la elaboración de los jugos, el jugo está libre de saborizantes, colorantes, conservantes y estabilizantes artificiales? Si

LL. ¿Los alimentos envasados y materias primas que se adquieren, cumplen con la normatividad de rotulado, según la Resolución 5109 de 2005, y se encuentran con fecha de caducidad vigente? Si

M. ¿Los huevos se adquieren en condición limpia y cáscara íntegra? Si

N. ¿Los huevos se encuentran almacenados a temperatura ambiente, y traspasados a un recipiente plástico higienizado, rotulado con la fecha de vencimiento tomada del empaque original? Si

Ñ. ¿Los alimentos de alto riesgo se conservan a temperatura de refrigeración (0 a 4 °C) o congelación (menor a -8 °C), según aplique? Si

Complete la información del cuadro:

| Verificación de la temperatura de los equipos de almacenamiento en frío | | |
|---|---|---|
| Equipo | Temperatura | Hora de la medición |
| Congelador 1. | -12 | 11:45 am |
| Refrigerador 1: | 2 | 11:55 am |
| Congelador 2. | -15 | 12:05 pm |
| Refrigerador 2. | -1 | 12:15 pm |
| Refrigerador 3 | 2,5 | 12:35 pm |

O. ¿Realiza selección y limpieza previa a las frutas y verduras refrigeradas, almacenándolas dentro de bolsas transparentes de forma ordenada, con su debido rotulado? Si.

P. ¿Realiza uso adecuado de las bolsas para almacenar alimentos (las bolsas son transparentes, se ubican en un lugar higiénico y no se reutilizan)? Si

Q. ¿Implementan el método de rotación de alimentos PEPS (Primeros en Entrar – Primeros en Salir)? Si

R. ¿Los alimentos almacenados se encuentran rotulados con nombre del alimento, fecha de ingreso, fecha de egreso o fecha de vencimiento y número de lote? Si

S. ¿Los alimentos se encuentran almacenados de manera ordenada evitando la contaminación cruzada? Si

T. ¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control del Manual de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM? Si

Complete la información del cuadro:

| Formatos control del Manual de BPM | Fecha - diligenciamiento |
|---|---|
| Formato control de temperatura de la nevera/congelador | 03 de diciembre 2019 |
| Formato recepción de materias primas | 02 de diciembre 2019 |
| Formato control de entrada y salida de productos | 03 de diciembre 2019 |
| Formato autorización de intercambios de alimentos | No Aplica. |
| Formato inspección de alimentos preparados | 02 de diciembre 2019 |

U. ¿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 productos? Si.

V. ¿Existe coincidencia entre los saldos de alimentos registrados en el formato de entradas y salidas de productos con las existencias de la alacena? Si

W. ¿Mediante el uso de la tabla de cálculo y de acuerdo con la minuta del día y asistencia a atender, define las cantidades netas de alimentos a utilizar en cada preparación? Si

Complete la información del cuadro:

| Verificación de la cantidad de alimentos a preparar, según la asistencia del día y la Minuta Patrón | | | |
|---|---|---|---|
| Menú No: 2. | | Peso neto en gramos | |
| Preparación | Alimento | Cantidad establecida | Cantidad existente |
| Jugo de fresa | Fresa | 3042 | 4750 |
| Leche | Leche | 12060 | 19000 |
| Mantecada | Mantecada | 1305 | 1455 |
| Pera | Pera | 6402 | 7200 |
| | | | |
| | | | |

X. ¿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? Si

Y. ¿Realiza la descongelación adecuada de alimentos mediante refrigeración por mínimo 24 horas? Si

Z. ¿En caso de necesitar intercambios de alimentos, presenta la aprobación del Supervisor del Convenio? NA.

AA. ¿Las preparaciones calientes presentan temperatura de conservación igual o superior a 65°C y las preparaciones frías se mantienen a temperatura de refrigeración igual o inferior a 4°C? Si.

AB. ¿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? SI

AC. ¿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? SI

AD. ¿La persona responsable del servido de alimentos conoce las porciones establecidas para cada grupo de edad? SI

AE. ¿El servido se realiza una vez los niños y las niñas se encuentran en el área de alimentación? SI

AF. ¿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? SI

AG. ¿El jugo es servido máximo 20 minutos antes de ser entregado a las personas y está protegido para evitar la contaminación? SI

AH. ¿El talento humano educativo y administrativo que participa en actividades de alistamiento, servido de alimentos y/o alimentación asistida, emplea las mismas condiciones como manipulador de alimentos, establecidas en la Resolución 2674 de 2013 y demás normas vigentes? SI

AI. ¿El personal a cargo del servicio de alimentación cumple con las especificaciones referentes a la certificación médica y plan de capacitación en educación sanitaria? SI

Complete la información del cuadro:

| 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 |
| Laura Maritza Rivera | 04 de mayo de 2019 | 3 y 4 mayo 2019 | 10 horas |
| Sandra Patricia Sacha | 08 de diciembre 2018 | 3 y 4 mayo 2019 | 10 horas. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AJ. ¿El personal manipulador 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? SI

AK. ¿El uniforme del personal manipulador cumple los requisitos establecidos en en Anexo Técnico? SI

Complete la información del cuadro marcando con 'X' las especificaciones presentadas:

| Verificación del uniforme del personal manipulador | |
|---|---|
| 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. | X |
| En caso de utilizarse delantal, este permanece atado al cuerpo en forma segura para evitar la contaminación del alimento y accidentes de trabajo. | X |
| Presentan un par de botas o calzado cerrado, impermeable, antideslizante sin tacón. | X |
| Portan gorro y tapabocas desechable. | X |
| Se mantiene el cabello recogido y cubierto totalmente mediante mallas, gorro u otro medio efectivo. | X |
| Usan guantes de caucho de diferente color, de acuerdo al tipo de actividad. | X |
| No se usa maquillaje ni accesorios (anillos, aretes, relojes, broches, etc.) | X |

AL. ¿Las personas que actúan en calidad de visitantes a las áreas de preparación, cumplen con las medidas de protección y sanitarias, y se cuenta con dotación disponible? **SI.**

**10** ¿Presentó equipos, utensilios y menaje de acuerdo a la cobertura y en adecuado estado de funcionamiento? **SAT**

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

A. ¿Los equipos y menaje se encuentran en adecuado estado de funcionamiento? **SI**

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? **SI.**

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? **SI**

D. ¿Los espacios interiores de los equipos que están en contacto con el alimento se encuentran libres de roscas de acoplamiento, conexiones peligrosas y piezas o accesorios que requieran lubricación? **SI**

E. ¿Los utensilios y menaje de preparación, están almacenados en un lugar que los proteja del polvo, insectos y roedores? **SI**

F. ¿Dispone de equipo y menaje suficiente para el funcionamiento del servicio de alimentación? (Se verifica mediante las listas de chequeo de la dotación del servicio de alimentos, cocina y bodega.) **SI**

G. ¿El inventario de dotación de elementos del servicio de alimentos, cocina y bodega, se encuentra actualizado? **SI**

**11** ¿Adquirió productos alimenticios de primera calidad en establecimientos habilitados y controlados por la autoridad sanitaria competente y de acuerdo con los parámetros establecidos en el ANEXO TÉCNICO? **SAT**

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

A. ¿Presenta el concepto sanitario favorable de las instalaciones del proveedor y del vehículo transportador de alimentos? **SI**

B. ¿Presenta las fichas técnicas de los alimentos adquiridos? **SI**

Complete la información del cuadro:

| Información de los conceptos sanitarios de los proveedores de alimentos | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del proveedor y NIT | Concepto sanitario | No. del acta de inspección sanitaria | Fecha de emisión | Alimentos que provee | Placa vehículo transporte | Fecha de emisión |
| Centro de Carnes S.A 900322040-1 | Favorable | AS219000048 | 26 Agosto de 2019 | Carnes | UFS 812 | 07 de Abril de 2019. |
| Comercializadora Siroy 39702420-5 | Favorable | AS06C001564 | 12 de Junio de 2019 | Abarrotes Frver. | UFY 434 | 12 Octubre de 2019. |
| Comercializador de Alm+os EL EDEN 901256998-2. | Favorable | AS06C001506 | 13 de mayo de 2019. | Lácteos | WND 526 | 16 Abril de 2019. |
| La Patisserie 51572190-0 | Favorable | AS02E609230 ? | 16 Nov de 2019. | Panadería | THV316 | 15 Nov. 2019 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

12 ¿Cumplió con la minuta patrón y el ciclo de menús establecidos por la Secretaría Distrital de Integración Social, teniendo en cuenta las recomendaciones nutricionales del profesional asignado al Jardín Infantil?

SAT

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

A. ¿Suministra las porciones de alimentos según lo establecido en la Minuta Patrón de la Secretaría Distrital de Integración Social? SI

Complete la información del cuadro:

Verificación del peso servido y de las características organolépticas de las preparaciones suministradas

Menú No.: 1 | Grupo de edad: 1-2 años 11 m | Población: 33. | Muestra: 5.

| Preparación | Porción gr/ml | Tolerancia gr/ml | Gramajes obtenidos | | | | | S* | O* | A* | T** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tortilla de corazones con huevo. | 45 | 45-49,5 | 47 | 48. | 45 | 46. | 48. | C | C | C | 48 |
| Calabaza. Guisado con arveja. | 25 | 22,5-27,5 | 23 | 24. | 27 | 24. | 27. | C | C | C | 50. |
| Yuca cocido. | 30. | 27-33. | 31 | 31. | 28 | 33. | 28. | C | C | C | 47. |
| Arroz con zanahoria. | 35 | 31,5-38,5 | 33 | 32. | 32 | 35 | 33. | C | C | C | 50. |
| Sopa de frijolos. | 120. | 108-132 | 123 | 126. | 121 | 119. | 118. | C | C | C | 49. |
| Jugo de Fresa. | 120 | 108-132. | 120 | 125. | 122. | 125 | 120 | C | C | C. | 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 servido de los alimentos (T), en grados centígrados.

B. ¿La temperatura de los alimentos servidos, en caso de derrame, evita accidentes por quemadura a las niñas y niños del Jardín? SI

C. ¿Mantiene disponible el ciclo de menús en un lugar visible para los padres y madres de familia, cuidadores y personas manipuladoras de alimentos? SI

D. ¿El tiempo de alimentación para los niños y niñas en comidas intermedias (nueves reforzadas y onces) es de 20 a 30 minutos y principales (almuerzo) es de 40 a 60 minutos? SI

E. ¿Las nueves reforzadas se brindan en el horario de 7:30 am a 8:30 am, el almuerzo de 11:30 am a 12:30 pm y las onces de 3:30 pm a 4:30 pm; en los casos de los Jardines Infantiles con mayor cobertura se garantizan los intervalos de 3 horas para el consumo de los alimentos? SI

F. ¿Las maestras brindan acompañamiento y asistencia a los niños y niñas en el momento de la alimentación? Si.

13 ¿Realizó las recomendaciones nutricionales del profesional asignado para el Jardín Infantil, en los casos de malnutrición o condiciones médicas específicas de niñas y niños, debidamente soportados con prescripción médica? No Aplica

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

A. ¿Suministra las preparaciones de alimentos indicadas por el/la profesional en nutrición de la SDIS, cuando se detecte algún caso de malnutrición o condiciones de salud que así lo requieran? NA

## OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Remplaza el talento humano que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días calendario de operación consecutivos no presente sus servicios en el Jardín Infantil? No Aplica

| | Estructura de Costos | Asistencia del día | Remplazo |
|---|---|---|---|
| Responsable del Servicio | 1 | 1 | N.A |
| Maestras | 6 | 6 | NA |
| Auxiliar Pedagógica | 1. | 1 | NA |
| Servicios Generales | 2 | 2 | NA |
| Manipulación de alimentos | 2. | 2 | NA |
| Apoyo Administrativo | 0 | 0 | — |

2 Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil durante la atención. SAT

¿Se diligencia SI o NO, el formato de relación de ausencias del talento humano? NO.

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

## SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

- Presento concepto sanitario favorable y vigente del proveedor de panadería La Patisserie.
- Presento concepto legible del vehículo transportador de lácteos El Edén.

## OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Ninguna

## OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Recomendaciones y sugerencias:

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

Motivo del requerimiento:

No Aplica.

Anexos: documentos y número de folios

Planilla de asistencia de talento humano: 1 folio

Se deja constancia en el acta de visita siendo las 3:30 pm.

| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
|---|---|
| NOMBRE: Rosaura Melo T. | NOMBRE: Maileny Suárez Medina |
| N° DE IDENTIFICACIÓN: 51893134 BTC | N° DE IDENTIFICACIÓN: CC 909 885 |
| CARGO: Coordinadora | CARGO: Apoyo a la Supervisión |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

# PLANILLA DE TALENTO HUMANO

**JARDÍN** INFANTIL AVESOL **CONTRATO:** 8017 **FECHA:** 03 de diciembre de 2019 **TOTAL:** 12

**Responsable Servicio:** 1 **Apoyo Administrativo:** 0 **Licenciadas:** 6 **Aux. Pedagógicas:** 1 **Manip. de Alimentos:** 2 **Servicios Generales:** 2

| NOMBRES Y APELLIDOS | C.C. | CARGO | PERFIL | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Rosaura Melo Torres | 51.593.134 | Responsable Servicio | Esp. En Gerencia Educ. | 3004555313 | |
| 2. Jofany Vaca Hidalgo | 43.261.949 | Doc. Párvulos 1 | Lic. Educación Preescolar | 3123329878 | Jofany Vaca H |
| 3.. Yelitza Acosta Lizarazo | 53.048.037 | Doc. Párvulos 2 | Lic. En Pedagogía Infantil | 3208626622 | Yelitza Acosta Lizarazo |
| 4. Rosa Elena Cáceres Pérez | 24.037.974 | Doc. Párvulos 3 | Licenciada en Preescolar | 3004865850 | |
| 5. Helen Constanza Uribe Bareño | 52.905.250 | Doc. Pre-Jardín 1 | Licenciada en Preescolar | 3118044636 | Helen Constanza Uribe B |
| 6.. Isabel Cristina Rojas Céspedes | 65.707.607 | Doc. Pre-Jardín 2 | Lic. En Educación Infantil | 3115459691 | Isabel Cristina Rojas |
| 7. Rosa Stella Ovalle Peña | 52.807.796 | Doc. Pre-Jardín 3 | Licenciada en Preescolar | 3166044963 | Rosa Ovalle |
| 8.Yuli Andrea Patiño | 52.822.620 | Aux. Pedagógica | Lic. En Pedagogía Infantil | 3132485266 | Yuly Andrea Patiño |
| 9. Laura Maritza Rivera Calderón | 53.047.627 | Manip. de Alimentos | Bachiller | 3133359211 | |
| 10. Sandra Patricia Soacha Parra | 52.734.885 | Manip. de Alimentos | Bachiller | 3006805833 | Sandra P Soacha |
| 11. Jesús Alberto Bareño | 1.032.447.341 | Aux.Serv. Generales | Bachiller | 3214810392 | Jesus Bareño |
| 12. Arcelinda Portela Sánchez | 28.690.467 | Aux.Serv. Generales | Bachiller | 3182235768 | Arcelinda P. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**OBSERVACIONES**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

# PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN_____ CONTRATO_____ FECHA _____

Coordinadora ___ Aux. Administrativo ___ Maestras ___ Aux. Pedagógicas ___ Nutrición ___ Ser. Generales ___

| NOMBRES Y APELLIDOS | C.C. | CARGO | PERFIL | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Cra. 7 No. 32 - 16 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Tel.. (1) 327 97 97
www.integracionsocial.gov.co

MEJOR
PARA TODOS

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Integración Social | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | COMPONENTE NUTRICION Y SALUBRIDAD | Fecha |
| | ACTA DE VISITA | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN (DD / MM / AA) | FECHA DE INICIO (DD / MM / AA) | FECHA DE FINALIZACIÓN (DD / MM / AA) | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 8017 | 30 / 07 / 18. | 08 / 08 / 18 | 13 / 12. / 19. | P): 12. meses. P): 4 meses |

| No. DE ACTA | FECHA DE LA VISITA | HORA DE INICIO | ZONA | OPCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 40 | 03 / 12. / 19 | 11:30 am. | 29 | 1. |

NOMBRE DEL JARDÍN: AVESOL

DIRECCIÓN: Calle 36 I sur No. 1-49 Este

TELÉFONO: 2063548.

BARRIO: Atenas

LOCALIDAD: San Cristóbal.

EMAIL: avesolsolidario@gmail.com

COORDINADOR: Rosaura Melo Torres.

TELÉFONO: 3001555313.

## SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

| SALA MATERNA (C / M / A) | CAMINADORES (C / M / A) | PÁRVULOS (C / M / A) | PREJARDÍN (C / M / A) | JARDÍN (C / M / A) |
|---|---|---|---|---|
| 0 / 0 / 0 | 0 / 0 / 0 | 37 / 37 / 33 | 60 / 37 / 54. | 0 / 0 / 0 |

## VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

## OBLIGACIÓN 14 COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

14 ¿Entregó al padre, madre o cuidador, los alimentos equivalentes a la Jornada pedagógica, Jornada liberada y/o paquete alimentario de contingencia (cuando aplique), dejando registro de la entrega?

No Aplica.

Escriba SI, NO o NA (no aplica), de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

A. ¿Entrega a padres, madres o acudiente, el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica? NA.

Complete la información del cuadro:

| Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nivel | Total de paquetes alimentarios entregados | No. de firmas de recibido por padre, madre o acudiente | No. de firmas de recibido con autorización | No. de firmas de recibido sin autorización |
| Maternal | NA | NA | NA | NA |
| Caminadores | NA | NA | NA | NA |
| Párvulos | NA | NA | NA | NA |
| Prejardín | NA | NA | NA | NA |
| Jardín | NA | NA | NA | NA |

B. ¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Pedagógica, son acordes con lo establecido en la Minuta Patrón? NA.

1

5

84

Marque con una X la opción de paquete alimentario entregado:

| 6 A 11 MESES | | | |
|---|---|---|---|
| OPCIÓN 1: | | OPCIÓN 2: | |
| PRODUCTO | GRAMAJE | PRODUCTO | GRAMAJE |
| PONQUE | 20 - 30 GRAMOS | GALLETAS DE LECHE | 13 - 16 GRAMOS |
| MANZANA | 120 - 180 GRAMOS | GRANADILLA | 100 - 120 GRAMOS |
| GRANADILLA | 100 - 120 GRAMOS | MANZANA | 120 - 180 GRAMOS |
| SPAGUETTIS | 250 GRAMOS | ARROZ | 250 GRAMOS |
| LENTEJAS | 500 GRAMOS | GARBANZO | 500 GRAMOS |

| 1 AÑO A 2 AÑOS 11 MESES | | | |
|---|---|---|---|
| OPCIÓN 1: | | OPCIÓN 2: | |
| PRODUCTO | GRAMAJE | PRODUCTO | GRAMAJE |
| AVENA UHT | 200 MILILITROS | AVENA UHT | 200 MILILITROS |
| MANZANA | 120 - 180 GRAMOS | GRANADILLA | 100 - 120 GRAMOS |
| SPAGUETTIS | 250 GRAMOS | ARROZ | 250 GRAMOS |

| 3 A 5 AÑOS | | | |
|---|---|---|---|
| OPCIÓN 1: | | OPCIÓN 2: | |
| PRODUCTO | GRAMAJE | PRODUCTO | GRAMAJE |
| LECHE LIQUIDA ENTERA UHT | 200 MILILITROS | LECHE LIQ. ENTERA UHT | 200 MILILITROS |
| MANZANA | 120 - 180 GRAMOS | MANDARINA | 100 - 120 GRAMOS |
| SPAGUETTIS | 250 GRAMOS | ARROZ | 250 GRAMOS |
| ARVEJA SECA | 500 GRAMOS | ARVEJA SECA | 500 GRAMOS |

C. ¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada pedagógica, cuenta con la autorización correspondiente por parte del supervisor del convenio? NA

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

E. ¿Entrega a padres, madres o acudiente, el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Liberada? NA

| Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nivel | Total de paquetes alimentarios entregados | No. de firmas de recibido por padre, madre o acudiente | No. de firmas de recibido con autorización | No. de firmas de recibido sin autorización |
| Maternal | NA | NA | NA | NA |
| Caminadores | NA | NA | NA | NA |
| Párvulos | NA | NA | NA | NA |
| Prejardín | NA | NA | NA | NA |
| Jardín | NA | NA | NA | NA |

F. ¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada liberada, son acordes con lo establecido en la Minuta Patrón? NA

G. ¿En caso de presentar intercambios de alimentos en el paquete de la Jornada Liberada, cuenta con la autorización correspondiente por parte del supervisor del convenio? NA

H. ¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada Liberada de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente? NA

I. ¿Entrega a padres, madres o acudiente, el Paquete Alimentario correspondiente en caso de presentarse una contingencia? NA

| INFORMACIÓN DE LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO | | |
|---|---|---|
| **Motivo de la suspensión del servicio:** La responsable del servicio manifesto que no se han presentado incontingencias por suspensión del servicio. | | |
| **Fecha de inicio:** No Aplica | **Fecha de finalización:** No Aplica | **Total días:** No Aplica |

| Verificación de la entrega de paquetes alimentariosen caso de contingencia | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Nivel | Total de paquetes alimentarios entregados | No. de firmas de recibido por padre, madre o acudiente | No. de firmas de recibido con autorización | No. de firmas de recibido sin autorización |
| Maternal | NA | NA | NA | NA |
| Caminadores | NA | NA | NA | NA |
| Párvulos | NA | NA | NA | NA |
| Prejardín | NA | NA | NA | NA |
| Jardín | NA. | NA. | 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 supervisor del convenio? NA.

L. ¿Presenta las planillas de entrega del Paquete Alimentario correspondiente a la Contingencia de manera organizada y oportuna, completas y diligenciadas adecuadamente? NA

## VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

A. ¿Los conceptos sanitarios favorables de los establecimientos de los proveedores de alimentos corresponden al emisor de las facturas de compra, remisiones u órdenes de compra? SI

B. ¿Las facturas de compra de alimentos o en su defecto, remisiones u órdenes de compra, coinciden con los formatos de recepción de materias primas y de entradas y salidas de productos y con las existencias de la alacena? SI.

C. ¿Las facturas de compra de los elementos aseo personal e institucional, o en su defecto, remisiones u órdenes de compra, coinciden con coinciden con la herramienta de seguimiento de entradas y salidas y con las existencias? SI.

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

## OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Remplaza el talento humano que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días calendario de operación consecutivos no presente sus servicios en el Jardín Infantil? No Aplica.

| | Estructura de Costos | Asistencia del día | Remplazo |
|---|---|---|---|
| Responsable del Servicio | 1 | 1 | NA. |
| Maestras | 6 | 6 | NA |
| Auxiliar Pedagógica | 1. | 1. | NA. |
| Servicios Generales | 2. | 2 | NA. |
| Manipulación de alimentos | 2. | 2 | NA |
| Apoyo Administrativo | 0 | 0. | — |

2 Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil durante la atención. SAT.

¿Se diligencia SI o NO, el formato de relación de ausencias del talento humano? No

## SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Presentó las facturas y remisiones de compra de alimentos e insumos de aseo personal e institucional.

## OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Ninguna

## OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Recomendaciones y sugerencias:

Se verifican facturas y remisiones de compra de alimentos e insumos de aseo a saber:

Lácteos: Factura No 334.

Carnes: Remisión N-074

Panadería: Factura A-878

Aseo personal: Factura No 19-043

Aseo Institucional: Factura No 19-042

Ninguno.

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

Motivo del requerimiento:

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

Planilla de asistencia de talento humano.: 1 folio

Formato de seguimiento a medidas control: 1 folio

Se da por cerrada el acta de visita siendo las 3:30 pm

| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
|---|---|
| NOMBRE Rosaura Melo T | NOMBRE Marleny Suárez Medina |
| N° DE IDENTIFICACIÓN : 51593134 | N° DE IDENTIFICACIÓN : 51 909885 |
| CARGO: Coordinadora | CARGO: Apoyo a la supervisión |

Versión: Mayo de 2019

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL

| | |
|---|---|
| SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| MODALIDAD JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| **SEGUIMIENTO DE MEDIDAS CONTROL** | Fecha |
| **ANEXO ACTA DE VISITA**<br>**CC. AVESOL** | Página 1 de 1 |

| No. | RADICADO SAL | RADICADO ENT | RESPUESTA | | ESTADO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | No. y Fecha | No. y Fecha | SAT | NO SAT | Fecha solución | Acciones correctivas aplicadas por el Asociado ó Razón que justifica la respuesta no satisfactoria. |
| 1 | S2019088393 DEL 30 DE AGOSTO DE 2019 | 05 DE SEPTIEMBRE DE 2019 | X | | 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019 | EN VISITA DE SUPERVISIÓN DEL COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD, REALIZADA EL 20 DE AGOSTO DE 2019, SE EVIDENCIÓ SUMINISTRO DE ALIMENTOS EN CANTIDAD MENOR A LA ESTABLECIDA EN EL ALMUERZO DEL MENÚ 7, PARA EL GRUPO DE EDAD DE 3 A 5 AÑOS Y 11 MESES, MEDIANTE LA VERIFICACIÓN DE UNA MUESTRA ALEATORIA DE CINCO PLATOS SERVIDOS, OBTENIENDO LOS SIGUIENTES RESULTADOS PARA LAS PREPARACIONES:<br>• CARNE DE CERDO EN TROZOS ASADA: 32, 28, 30, 32 Y 35 GRAMOS, EL PESO ESTABLECIDO PARA ESTA PREPARACIÓN ES DE 36 A 39,6 GRAMOS.<br>• PEPINO GUISADO: 43, 28, 26, 29 Y 20 GRAMOS, EL PESO ESTABLECIDO PARA ESTA PREPARACIÓN ES DE 27 A 33 GRAMOS.<br>EN VISITAS REAIZDAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE SE SUBSANÓ EL HALLAZGO DADO QUE SE EVIDENCIO SUMINISTRO DE ALIMENTOS EN CANTIDAD ACORDE A LA TOLERANCIA ESTABLECIDA PARA LA VARIACION DEL GRAMAJE. |
| 2 | S2019091224 DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2019 | RADICACION DE RESPUESTA (SIN STICKER) DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2019. ALCANCE A LA RESPUESTA E2019052865 DEL 21 DE OCTUBRE DE 20119 Y E20190566659 DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2019 | X | | 23 DE OCTUBRE DE 2019 | EN VISITA DE SUPERVISIÓN DEL COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD, REALIZADA EL DÍA 27 DE AGOSTO DE 2019, SE EVIDENCIÓ ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS (LÁCTEOS) AL PROVEEDOR NUTRILANDIA, IDENTIFICADO CON NIT 900873068-0, EL CUAL PRESENTA CONCEPTO HIGIÉNICO SANITARIO FAVORABLE, CON FECHA DE EMISIÓN SUPERIOR A UN AÑO, YA QUE FUE EMITIDO EL 16 DE AGOSTO DE 2018, MEDIANTE ACTA NO. ASO6E 999704<br><br>EL ASOCIADO SUBSANÓ LA OBSERVACION DADO QUE REALIZÓ CAMBIO DEL PROVEEDOR DE LÁCTEOS POR EL PROVEEDOR COMERCIALIZADORA SIREY QUIEN CUENTA CON CONCEPTO HIGIENICO SANITARIO FAVORABLE Y VIGENTE CON NIT 39702420-5 Y ACTA No. ASO6C 001564 DEL 12 DE JUNIO DE 2019. ADICIONALMENTE PRESENTÓ CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE Y VIGENTE DEL PROVEEDOR DE LACTEOS COMERCIALIZADORA EL EDEN CON NIT 901256998-2 Y ACTA No. ASO6C 001506. |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA | FIRMA PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN |
| NOMBRE Rosaura Melo T. | NOMBRE: MARLENY SUÁREZ MEDINA |
| CEDULA DE CIUDADANÍA 51593134 Bta | CÉDULA DE CIUDADANÍA: 51909885 |
| CARGO Coordinadora | Hora de finalización: |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

# PLANILLA DE TALENTO HUMANO

**JARDÍN** INFANTIL AVESOL **CONTRATO:** 8017 **FECHA:** 03 de diciembre de 2019 **TOTAL:** 12

**Responsable Servicio:** 1 **Apoyo Administrativo:** 0 **Licenciadas:** 6 **Aux. Pedagógicas:** 1 **Manip. de Alimentos:** 2 **Servicios Generales:** 2

| NOMBRES Y APELLIDOS | C.C. | CARGO | PERFIL | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Rosaura Melo Torres | 51.593.134 | Responsable Servicio | Esp. En Gerencia Educ. | 3004555313 | |
| 2. Jofany Vaca Hidalgo | 43.261.949 | Doc. Párvulos 1 | Lic. Educación Preescolar | 3123329878 | Jofany Vaca H. |
| 3.. Yelitza Acosta Lizarazo | 53.048.037 | Doc. Párvulos 2 | Lic. En Pedagogía Infantil | 3208626622 | Yelitza Acosta Lizarazo |
| 4. Rosa Elena Cáceres Pérez | 24.037.974 | Doc. Párvulos 3 | Licenciada en Preescolar | 3004865850 | |
| 5. Helen Constanza Uribe Bareño | 52.905.250 | Doc. Pre-Jardín 1 | Licenciada en Preescolar | 3118044636 | Helen Constanza Uribe B. |
| 6.. Isabel Cristina Rojas Céspedes | 65.707.607 | Doc. Pre-Jardín 2 | Lic. En Educación Infantil | 3115459691 | Isabel Cristina Rojas C |
| 7. Rosa Stella Ovalle Peña | 52.807.796 | Doc. Pre-Jardín 3 | Licenciada en Preescolar | 3166044963 | Rosa Stella Ovalle |
| 8.Yuli Andrea Patiño | 52.822.620 | Aux. Pedagógica | Lic. En Pedagogía Infantil | 3132485266 | Yuli Andrea Patiño S. |
| 9. Laura Maritza Rivera Calderón | 53.047.627 | Manip. de Alimentos | Bachiller | 3133359211 | |
| 10. Sandra Patricia Soacha Parra | 52.734.885 | Manip. de Alimentos | Bachiller | 3006805833 | Sandra P. Soacha |
| 11. Jesús Alberto Bareño | 1.032.447.341 | Aux.Serv. Generales | Bachiller | 3214810392 | JESUS ALBERTO |
| 12. Arcelinda Portela Sánchez | 28.690.467 | Aux.Serv. Generales | Bachiller | 3182235768 | Arcelinda P.S |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| OBSERVACIONES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS | Fecha |
| | ACTA DE VISITA | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN (DD MM AA) | FECHA DE INICIO (DD MM AA) | FECHA DE FINALIZACIÓN (DD MM AA) | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 8017 | 30 07 18 | 05 08 18 | 13 12 19 | P.f = 4 meses 12 meses |

| No. DE ACTA | FECHA DE LA VISITA (DD MM AA) | HORA DE INICIO | ZONA | OPCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 15 | 04 12 19 | 09:00Am | 29 | 01 |

NOMBRE DEL JARDÍN: Avesol

DIRECCIÓN: Calle 36I Sur # 1-49E. TELÉFONO: 7063548

BARRIO: Atenas LOCALIDAD: San Cristobal EMAIL: AvesiSolidario@gmail.com.

COORDINADOR: Rosaura Melo Torres TELÉFONO: 3004555713

## SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

| SALA MATERNA (C M A) | CAMINADORES (C M A) | PÁRVULOS (M T) | PREJARDÍN (M T) | JARDÍN (C M A) |
|---|---|---|---|---|
| | | 37 33 | 60 53 | |

## VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

## OBLIGACIONES COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

1 ~~¿Realizó el mantenimiento preventivo y las adecuaciones locativas de manera oportuna?~~ AM

Escriba SI o NO, 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 o propano, servicio telefónico u otro medio de comunicación y sistema de recolección de residuos sólidos? SI

B. ¿El Jardín Infantil presenta condiciones suficientes de iluminación y ventilación, natural o artificial? SI

C. ¿Los cerramientos o muros que delimitan la planta física con las viviendas vecinas o exteriores impiden el acceso de extraños? SI

D. ¿Todos los espacios del Jardín Infantil se encuentran con señalización en buen estado? 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

1

H. ¿Las ventanas ubicadas en pisos superiores cuentan con elementos rigidos, 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 soporte de reconocimiento de estas características? N/A

K. ¿Las claraboyas y marquesinas están protegidas con elementos tipo malla 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? N/A

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

LL. ¿Los pisos cuentan con características antideslizantes (material o apliques), que facilite limpieza y desinfección? SI

M. ¿Los muros tienen los 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

N. ¿Los muros cuentan con acabados en pintura lavable tipo vinilo y en caso de ser en ladrillo a la vista, este presenta sellado como acabado o acabado liso y de fácil limpieza y desinfeccion en las áreas de preparación, almacenamiento y servido de alimentos (cocina, alacenas y comedor) y en zonas humedas (baños y servicios de aseo) ? SI

O. ¿La pintura en muros y techos 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

Rampas y escaleras:

Q. ¿Los pisos cuentan con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto? SI

R. ¿Presenta puerta a media altura en el ascenso y descenso que evite el paso directo de las niñas y niños? SI

S. ¿Presenta pasamano ubicado 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, en ambos lados? SI

T. ¿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

U. ¿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

V. ¿Los escalones aislados, presentan color o textura diferente que los diferencie del piso general? SI

Instalaciones eléctricas:

W. ¿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

X. ¿Las tomas eléctricas en desuso, están anuladas con tapas ciegas debidamente atornilladas? SI

Y. ¿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? Si

Z. ¿No se cuenta con cableado externo o canaletas con alturas inferiores a 1.50m? Si

Puertas:

AA. ¿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 manos por golpe, atrapamiento o aplastamiento en niñas y niños? Si

AB. ¿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:

AC. ¿El espacio cuenta con fácil acceso al área de aprendizaje y control de esfínteres? N/A

AD. ¿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? N/A

AE. ¿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? N/A

Baños para niños y niñas:

AF. ¿Los muros y techos se encuentran en buen estado? Si

AG. ¿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

AH. ¿Los pisos se encuentran en buen estado, con características antideslizantes (material o apliques), en su superficie o recubrimiento que tenga el mismo efecto? Si

AI. ¿Se encuentran en buen estado de funcionamiento los lavamanos, sanitarios, lavacolas, ducha tipo teléfono y la zona de cambio de pañal? Si

AJ. ¿Los baños para adultos presentan pisos, muros, techos y baterías sanitarias, en buen estado? Si

Área de basuras:

AK. ¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección? 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. ¿Presenta hermeticidad evitando el acceso y proliferación de vectores, insectos, roedores, animales domésticos y suciedad? Si

AN. ¿En caso de no contar con área de basuras, cuenta con una unidad móvil de almacenamiento central? N/A

Depósito para los elementos de aseo:

AO. ¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección? SI

AP. ¿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:

AQ. ¿Cuenta con muros y techos en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección? N/A

Alacenas o Despensas:

AR. ¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección? SI

AS. ¿Los acabados de piso, se encuentran en buen estado, en material antideslizante y que facilite la limpieza y desinfección, sin agrietamientos ni hendiduras? SI

AT. ¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento? SI

AU. ¿La puerta se encuentra en buen estado y no presenta corrosión? SI

AV. ¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación? SI

Cocina:

AW. ¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento? SI

AX. ¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección? NO

AY. ¿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

AZ. ¿La puerta de la cocina se encuentra en buen estado y no presenta corrosión? SI

BA. ¿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

BB. ¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación? SI

Comedor:

BC. ¿Los pisos, muros y techos se encuentran en buen estado? SI

BD. ¿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

BE. ¿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? N/A

BF. ¿En caso de contar con zona de lavandería, esta presenta pisos, muros y techos en buen estado, de fácil limpieza y desinfección? N/A

Mantenimiento de Equipos:

BG. ¿Cuenta con el plan de mantenimiento de equipos, preventivo y correctivo, con cronograma y hojas de vida de cada uno de los equipos, en donde se reflejen las características del equipo, capacidad, fechas y descripción de los mantenimientos? SI

BH. ¿Ejecuta oportunamente el cronograma de mantenimiento preventivo de equipos? Si

BI. ¿Cuenta con la dotación mínima de elementos en buen estado, con relación al mobiliario para salones de niñas y niños entre 0 y 2 años de edad? (Se verifica mediante la lista de chequeo de ambientes adecuados y seguros.) N/A

BJ. ¿Cuenta con la dotación mínima de elementos en buen estado, con relación al mobiliario para salones de niñas y niños mayores de 2 años? (Se verifica mediante la lista de chequeo de ambientes adecuados y seguros.) SI

BK. ¿Cuenta con la dotación mínima de elementos en buen estado, con relación a la lencería para niñas y niños entre 0 y 2 años de edad? (Se verifica mediante la lista de chequeo de ambientes adecuados y seguros.) N/A

BL. ¿Cuenta con la dotación mínima de elementos en buen estado, con relación a la lencería para niñas y niños mayores de 2 años? (Se verifica mediante la lista de chequeo de ambientes adecuados y seguros.) SI

BM. ¿El Inventario de dotación de elementos mínimos para la implementación del componente de ambientes adecuados y seguros, se encuentra actualizado? Si

2 ¿Presentó el plan escolar de gestión de riesgos y cambio climático de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, conforme a las directrices emitidas por la SDIS y durante el primer trimestre de la ejecución del Convenio? 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). | X |
| Conocimiento de Riesgos (Comité de Gestión, carga poblacional, registro de incidentes, escenario de riesgos, amenazas, vulnerabilidad y evaluación de riesgos). | X |
| Reducción de riesgos (Acciones preventivas, correctivas, formativas y plan de formación). | X |
| Cambio climático (Suelo, aire y agua). | X |
| 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). | X |

B ¿El Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático es de conocimiento de la totalidad del talento humano vinculado al Jardín Infantil? SI

C ¿El Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático, se encuentra implementado en los siguientes aspectos? Si

Complete la información del cuadro:

| Aspecto verificado | Fecha de realización de la actividad y evidencia presentada (Actas, registro fotográfico, etc.) |
|---|---|
| Implementación de acciones correctivas | Acta y Asistencia. 23 agosto de 2019 |
| Implementación de acciones preventivas | Acta y Asistencia. 23 agosto de 2019 |
| Implementación del plan de formación | Acta y Asistencia. 23 agosto de 2019. |
| 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 Infantil, el director del Comité de Gestión de Riesgos, la persona que lidera el grupo de logística, la persona que lidera el grupo de Pedagogía en Gestión de Riesgo y Formación a la Comunidad y la persona que lidera el grupo de Respuesta a Emergencias (Brigadas). | Socialización: 23 agosto 2019<br>Acta Aplobación: 25 Febrero de 2019 |
| Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil. | Acta y Asistencias<br>T.H: 25 Febrero de 2019<br>Familias: 25 febrero de 2019 |
| Conformación y capación de las brigadas. | Acta y asistencia. 25 Febrero de 2019. |
| 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. | P. Auxilios: 10 agosto 2019<br>C incendios: 18 octubre de 2018<br>E. Evacuación: 22 marzo 2019 |
| Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil. | Simulacro Distrital: 02 Octubre de 2019 |
| Socialización del Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climático, con las familias y el talento humano del Jardín Infantil. | Talento Humano: 23 agosto 2019<br>Familias: 25 febrero 2019. |

D ¿Cuenta con la dotación mínima de elementos para la atención de emergencia, en buen estado? (Se verifica mediante la lista de chequeo de elementos para la atención de emergencia.) SI

E. ¿Los botiquines cuentan con la dotación completa de elementos? Si

F. ¿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

G. ¿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

H. ¿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 | | Vigencia |
|---|---|---|
| Piso 1 | 2. Unidades | Abril 2020 |
| Piso 2. | 2 Unidades | Abril 2020 |
| Piso 3. | 2 Unidades | Abril 2020 |
| Piso 4. | 1 Unidad | Abril 2020 |
| Número total de extintores: | 7 Uds. | |

I. ¿El talento humano conoce el manejo del extintor? SI

J. ¿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

K. ¿La Alarma funciona de manera independiente al fluido eléctrico y proporcione un sonido diferenciado para cada tipo de emergencia? Timbre, Campana. Si

L. ¿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

3 ¿Presentó Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes acorde a la "Estrategia: Gestión de Riesgo de Accidentes en la Primera Infancia en Bogotá. D.C" y a la Guía Técnica de Gestión de Riesgos de Accidentes en los Jardines Infantiles del Distrito Capital? SAT

A. ¿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: 23 agosto de 2019

B. ¿Presentan acceso restringido para los niños y niñas, las áreas que representan riesgo, como: cocina, ~~bodega, depósito de químicos, baños de adultos, depósito de elementos de aseo, área de basuras,~~ zona de lavandería y lugares de almacenamiento de agua, entre otras? SI

C. ¿En caso que el Jardín Infantil almacene líquidos inflamables, estos están en recipientes adecuados, en condiciones de ventilación y el acceso para los niños y niñas está totalmente restringido? SI

D. ¿Los sistemas y acometidas del gas natural están debidamente instalados y con los mantenimientos respectivos; en caso de utilizar gas GLP (Propano), la instalación cumple con la normatividad vigente? SI

Ultima revisión: 05 mayo del 2018

Complete la información del cuadro marcando con 'X' las especificaciones presentadas:

| Verificación de la instalación del gas propano | |
|---|---|
| Los cilindros deben ser instalados en un lugar ventilado y debe protegerse de acceso de personal ajenas a la unidad operativa. | N/A |
| La instalación debe contar con una válvula reguladora acorde a la capacidad de los tanques. | N/A |
| La manguera debe ser blindada en hacer o alma de acero flexible de alta presión, color amarillo especial para este fin y la presión de resistencia es cercano a los 200psi. | N/A |
| Las instalaciones también pueden hacerse en tubería rígida de cobre y deben quedar a la vista. | N/A |

E. ¿Socializa con todo el talento humano las medidas para reducir riesgos de accidentes en el Jardín y cuenta con las evidencias de su implementación para garantizar la seguridad de los niños y las niñas? Si

Complete la información de los cuadros:

| Medida para reducir riesgos | Fecha de socialización |
|---|---|
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por incendio | 23 agosto de 2019 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas | 23 agosto de 2019 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano | 23 agosto de 2019 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes con sustancias peligrosas | 23 agosto de 2019 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída | 23 agosto de 2019 |
| Medidas en el Mobiliario | 23 agosto de 2019 |
| Medidas en Ventanas | 23 agosto de 2019 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por el uso de juguetes | 23 agosto de 2019 |
| Medidas de reducción de riesgos de accidentes por inmersión | 23 agosto de 2019 |
| Medidas con respecto al uso del cuarto piso | 23 agosto de 2019 |

| Medida para reducir riesgos | Fecha de socialización |
|---|---|
| Medidas con respecto al área de lavacolas | 23 agosto de 2019 |
| Medidas con respecto a la cocina | 23 agosto de 2019 |
| Medidas con respecto al área recreativa | 23 agosto de 2019 |
| Medidas para reducir riesgos de quemadura con alimentos calientes | 23 agosto de 2019 |
| Medidas de seguridad para el uso de la Sala Amiga de la Familia Lactante | N/A |
| Medidas en Escaleras | 23 agosto de 2019 |
| Medidas en pisos | 23 agosto de 2019 |
| Medidas de seguridad en área de servicios sanitarios para niños y niñas mayores de 2 años | 23 agosto de 2019 |
| Medidas para reducir riesgos por accidentes de tránsito | 23 agosto de 2019 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes causados por animales | 23 agosto de 2019 |

4 ¿Presentaron los protocolos de las estrategias de seguridad de acuerdo a lo establecido en los Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial?

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 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 de los cuadros:

| Protocolo | Fecha de socialización |
|---|---|
| Momento de ingreso y salida de los niños y niñas del Jardín Infantil | 12 Marzo de 2019 |
| Momento de permanencia de los niños y niñas en zonas recreativas | 12 Marzo de 2019 |
| Prestación del servicio de transporte (en caso de prestarse o requerirse en las salidas pedagógicas) | 12 Marzo de 2019 |
| Extravío y Muerte | 12 Marzo de 2019 |

| Protocolo | Fecha de socialización |
|---|---|
| Momento de ingreso de personas ajenas al Jardín Infantil | 12 Marzo de 2019. |
| Salidas pedagógicas u otras salidas de los niños y niñas a exteriores | 12 Marzo de 2019 |
| Traslado de los niños y niñas en caso que la alimentación sea suministrada en un lugar diferente a las instalaciones del Jardín Infantil | 11 Octubre de 2019 |
| Protocolo de atención ante condiciones de salud en los niños y niñas | 20 Septiembre de 2019 |

5 ¿Realizó la atención inmediata de la niña o el niño accidentado, acorde al Procedimiento de atención de accidentes y al protocolo de activación de póliza de accidentes personales con que cuenta la Entidad?

SAT

A. ¿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

B. ¿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

C. ¿El Talento humano conoce los pasos básicos para la asistencia de accidentes, establecido por la SDIS? Si

D. ¿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

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

6 ¿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

Vigencia del Concepto Técnico de Bomberos:
Fecha de emisión: 09 de agosto de 2019
Fecha de vencimiento: 08 de agosto de 2020

Fecha de radicación del recibo de pago de solicitud de la visita para la expedición del concepto de bomberos:
No Aplica

7 ¿Presentó al supervisor del convenio el Certificado de Riesgos y Amenazas expedido por el IDIGER, en el caso en que el certificado de SINUPOT del inmueble en el que presta el servicio refleje riesgo nivel de amenaza media o alta?

SAT

Fecha de radicación del Certificado de Riesgos y Amenazas expedido por el IDIGER, dirigido al Supervisor del Convenio: Riesgo y/o Amenaza nivel medio por Remoción en masa.
ENT: 116833 del 11 de Octubre de 2018

5

## OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Remplaza el talento humano que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días calendario de operación consecutivos no presente sus servicios en el Jardín Infantil? N/A

| | Estructura de Costos | Asistencia del día | Remplazo |
|---|---|---|---|
| Responsable del Servicio | 1 | 0 | Ø |
| Maestras | 6 | 5 | Ø |
| Auxiliar Pedagógica | 1 | 1 | Ø |
| Servicios Generales | 2 | 2 | Ø |
| Manipulación de alimentos | 2 | 2 | Ø |
| Apoyo Administrativo | 0 | 0 | Ø |

2 Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil durante la atención. SAT

¿Se diligencia SI o NO, el formato de relación de ausencias del talento humano? Si

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

## SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

NO se ha solicitado la actualización y/o capacitación en Evacuación, Simulacro y Extintores: Continua Pendiente "1A x" pisos y muros y Mesas bañadas Pintadas "4" se subsano: Sistema con letrero Puerta escalera 3er Piso.

## OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

El Jardín Avesol se compromete que en el periodo de vacaciones realizara las adecuaciones pertinentes dejadas en la visita

## OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Recomendaciones y sugerencias: "2" Se recomienda actualizar e implementar Planes de Evacuación en Cada Nivel del Jardín. "Recomendación" Se recomienda Socializar Medidas en escuela Con todo el Talento Humano, ya que se encuentra Posters de Simulacros en escaleras Externas. "Recomendación" Se recomienda Implementar Sistema Fijo y Seguro en Ventanas Salon Preescolar. "Recomendación" Se recomienda mantener Puerta de Seguridad con Administradora para garantizar Restricción a los niños y niñas.

Se cierra Acta Siendo 11:00 Am.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO X

Motivo del requerimiento:

Ninguno.

Anexos: documentos y número de folios

Planilla Asistencia Talento Humano 01 Folio
Anexo Relación asistencia Talento Humano 01 Folio
Soportes asistencias 01 Folio

Elsa Maria Melo Torres
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA
NOMBRE Elsa Maria Melo Torres
N° DE IDENTIFICACIÓN: 51776170 Bta
CARGO: Representante Legal

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE Juan Pablo Munoz
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1023953 Cu
CARGO: Apoyo Supervisión

Versión: Junio de 2019

6

94

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

# PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN Alegría CONTRATO 8017 FECHA 09/12/19

Coordinadora 1 Aux. Administrativo 0 Maestras 6 Aux. Pedagógicas 1 Nutrición 2 Ser. Generales 2

| NOMBRES Y APELLIDOS | C.C. | CARGO | PERFIL | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Isabel Cristina Rojas C. | 65701607 | Docente | Lic. ed. infantil | 3115459691 | Isabel Cristina Rojas |
| Johany Vaca Hidalgo | 43.261.949 | Docente | Lic. ed. Preescolar | 3123329878 | Johany Vaca H. |
| Yelitza Acosta Lizarazo | 53048097 | Docente | Lic ed. Preescolar | 3208626622 | Yelitza Acosta |
| Elena cáceres Perez | 24037974 | Docente | Lic. Ed. Preescolar | 3004865850 | |
| Yuly Andrea Lanao Sarmiento | 52.822.620 | AUX PEDAGOGICO | LIC PEDAGOGIA INFANTIL | 3132852666 | Yuly Andrea Lanao |
| Rocastello ovalle Pena | 52807796 | Docente | Lic Ed Preescolar | 3166049903 | |
| Sandra Patricia Sacha Parra | 52734885 | Nutricion | Bachiller | 3006805833 | Patricia Sacha |
| Laura Marita Rivera | 53047627 | Nutricion | Bachiller | 3133359211 | |
| Jesus Alberto Barrero | 1032447341 | S. GRLES | BACHILLER | 3214810392 | Jesus Barrero |
| Arelinda Portela S | 28'690.467 | S Generles | Bachiller | 20635487 | |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital
INTEGRACIÓN SOCIAL

# ANEXO VISITAS APOYO A LA SUPERVISIÓN
# RELACIÓN AUSENCIAS TALENTO HUMANO

JARDIN Avesol CONVENIO N° 8017 FECHA 09/12/19

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | SOPORTE DE AUSENCIA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Rosaura Melo Torres. 51.593.134 | R servicio | Extracto medico Pendiente soporte. | Se encuentra en cheque medico 4 horas. |
| Helen Constanza Uribe c.c. 52.905.250 | Docente. | Capacitación Proyecto | Se encuentra en Capacitación Proyecto. No aplica descuento |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elsa Nayra Melo Torres
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE Elsa Nayra Melo Torres
IDENTIFICACIÓN 51 776 170 Bta
CARGO R. Legal.

FIRMA QUIEN REALIZA LA VISITA

NOMBRE: Juan Pablo Muñoz
IDENTIFICACIÓN 1023 285 392
Hora de finalización: 11:00 AM.

Por medio del presente, los invitamos a participar en el cierre de gestión ambiental 2019, en el cual reconoceremos su valiosa labor en la implementación del Sistema de Gestión Ambiental, para lo cual quisiéramos contar con la participación de **dos (2) personas por cada Unidad Operativa.** A continuación relacionamos la información de este evento:

**Fecha:** Lunes 09 de diciembre del 2019
**Hora:** 7:40 a.m. - 1 p.m.
**Lugar:** Teatro Jorge Eliécer Gaitán
**Dirección:** Cra 7 # 22 - 47
**Vestuario:** Traje formal

No olviden llevar su vaso para el café!

Los esperamos en la entrada de teatro para hacer la entrega de las boletas.

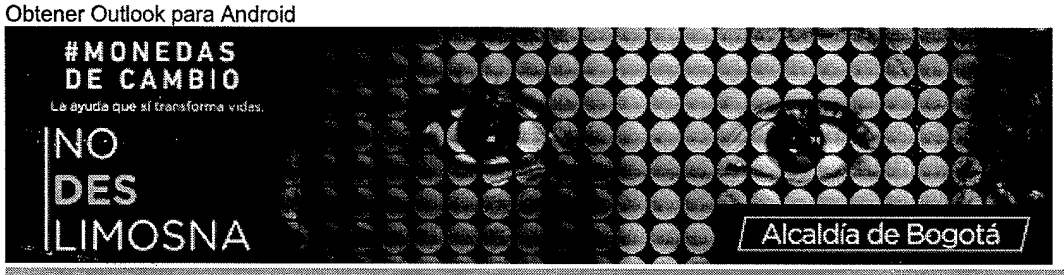
Proyectó: Juan J Carvajal - Viviana Huertas

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

**DAFNE VIVIANA HUERTAS BOCACHICA**
PROFESIONAL AMBIENTAL
EQUIPO DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA
Secretaría Distrital de Integración Social - Alcaldía Mayor de Bogotá
Tel: (571) 3 279797 Ext. 61020
Cel: 314 3552026

Obtener Outlook para Android




*"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."*

Recibe este mensaje porque es miembro del grupo JC SAN CRISTOBAL de sdis.gov.co. Para participar en esta conversación, escoja la opción responder a todos de este mensaje.

Ver archivos de grupo | Abandonar el grupo | Obtener más información acerca de los Grupos de Office 365

---

**ROSAURA MELO TORRES** <jiavesolsga@gmail.com> 9 de diciembre de 2019, 9:30
Para: avesolsolidario@gmail.com

[El texto citado está oculto]

**2 archivos adjuntos**



| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Integración Social | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
|---|---|---|
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL | Fecha |
| | ACTA DE VISITA | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN (DD MM AA) | FECHA DE INICIO (DD MM AA) | FECHA DE FINALIZACIÓN (DD MM AA) | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 8017 | 30 07 19 | 03 08 19 | 13 12 19 | 4 meses 12 meses |

| No. DE ACTA | FECHA DE LA VISITA (DD MM AA) | HORA DE INICIO | ZONA | OPCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 14 | 09 12 19 | 10:00 Am | 29 | 01 |

NOMBRE DEL JARDÍN: Arcoiris

DIRECCIÓN: Calle 35 I Sur Nº 1-49. E — TELÉFONO: 2063548

BARRIO: Atenas — LOCALIDAD: San Cristobal — EMAIL: Arcoirissolidario@gmail.com

COORDINADOR: Rosaura Melo Torres — TELÉFONO: 3004558313

**SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA**

| SALA MATERNA (C M A) | CAMINADORES (C M A) | PÁRVULOS | PREJARDÍN | JARDÍN (C M A) |
|---|---|---|---|---|
| C M A | C M A | 37 37 83 | 60 57 53 | C M A |

**VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES**

**OBLIGACIONES AREA DE GESTIÓN AMBIENTAL**

| | | |
|---|---|---|
| 1 | ¿Presentó un correo electrónico para el manejo de la información ambiental, creado bajo el dominio de Gmail, incluyendo las letras iniciales del servicio prestado (Jardín Cofinanciado = jc), seguido del nombre de la unidad y de la sigla SGA (Ejemplo: jcjordansga@gmail.com)? | SAT |
| 2 | ¿Presentó las dos carpetas ambientales, una física y una magnética, denominadas Subsistema de Gestión Ambiental? | SAT |
| 3 | ¿Presentó el cronograma de actividades ambientales incluyendo los períodos programados para la divulgación de la totalidad de lineamientos ambientales y de cumplimiento a las frecuencias exigidas por cada componente ambiental? | SAT |
| 4 | ¿Presentó el informe de condiciones ambientales, con información de las condiciones locativas del Jardín Infantil y de manera anual? | SAT |
| 5 | ¿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? | SAT |
| 6 | ¿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? | SAT |
| 7 | ¿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.) | SAT |

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

A. 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

B. ¿Realiza la actividad de separación en la fuente, depositando en la caneca amarilla los residuos recuperables (plástico, vidrio y metales), en la caneca verde los residuos no recuperables y en la caneca azul los residuos recuperables (papel, cartón y revistas)? SI

8 ¿El cuarto de almacenamiento temporal e residuos ordinarios presentó las caracteristicas 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:

A. ¿El cuarto de almacenamiento temporal de residuos está dotado con las canecas de color amarillo, verde y azul, con tapa hermética, rotuladas en la parte frontal con los logos diseñados por la SDIS? SI

B. ¿Realiza la actividad de separación en la fuente, depositando en la caneca amarilla los residuos recuperables (plástico, vidrio y metales), en la caneca verde los residuos no recuperables y en la caneca azul los residuos recuperables (papel, cartón y revistas)? SI

C. ¿Cuenta con la ruta de recolección interna de residuos sólidos (RRIRS) actualizada, que cubra la totalidad del Jardín Infantil y esté publicada en el cuarto de almacenamiento de residuos sólidos? SI

D. ¿Realiza la entrega de residuos sólidos aprovechables a un reciclador de oficio carnetizado por la UAESP o una organización de recicladores registrada ante la UAESP a través de la firma de una Acción Afirmativa o Acuerdo de Corresponsabilidad, según corresponda? SI

E. ¿Cuenta con una balanza o dinamómetro para realizar el pesaje diario del material reciclable y no reciclable generado en el Jardín Infantil? SI

9 ¿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:

| | |
|---|---|
| Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos, Política Cero Residuos y Política Cero Papel y Guía para el Manejo y Disposición final de Colchones. | X |
| Actas, listados de asistencia y pre y pos test de la divulgación del PAIPAERS y de la Guía para el Manejo y Disposición final de Colchones; enviados al Área de Gestión Ambiental, dos veces durante la vigencia del Convenio. | X |
| Acuerdo de Corresponsabilidad o la Acción Afirmativa (según sea el caso) firmado y vigente; enviado al Área de Gestión Ambiental 15 días calendario después de firmar el acta de inicio, cada vez que se cambie de organización o reciclador de oficio y cada vez que se venza. | X |
| 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 | X |
| Formato mensual Certificado entrega de residuos sólidos generados | X |
| Formulario de reporte trimestral de Residuos Aprovechables; el reporte al Área de Gestión Ambiental se hace hasta los primeros 5 días hábiles de los meses: enero, abril, julio y octubre en el enlace establecido por el Área de Gestión Ambiental. | X |

10 ¿Implementó la gestión integral de los residuos peligrosos conforme a lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos? SAI

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

A. ¿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? N/A

B. ¿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

C. ¿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? N/A

D. ¿Los residuos peligrosos generados en el Jardín Infantil, se entregan una empresa autorizada por la autoridad ambiental competente? N/A

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

| | |
|---|---|
| Plan de Gestión integral de Residuos Peligrosos | X |
| Actas, listados de asistencia y pre y pos test de la divulgación del Plan de Gestión integral de Residuos Peligrosos | X |
| Formato Rotulo de Residuos Peligrosos | X |
| Soporte de entrega de los RESPEL a la empresa autorizada por el ente de control y certificados de disposición final. Enviados al Área de Gestión Ambiental cada vez que los residuos peligrosos sean entregados a la empresa autorizada por el ente de control para disposición final. | X |

11 ¿Los residuos peligrosos de pos consumo como luminarias, pilas y bombillas, se entregaron al Área de Almacenamiento Punto RESPEL de la Subdirección Local o Centros de Desarrollo Comunitario de la SDIS, en el embalaje adecuado y rótulo diligenciado? N/A

12 ¿Gestionó los residuos peligrosos que no son pos consumo a través de empresas gestoras autorizadas, remitiendo los certificados al Área de Gestión Ambiental los primeros 5 días hábiles de los meses: enero, abril, julio y octubre durante la vigencia del CONVENIO? N/A

Nombre de la empresa gestora autorizada: No Aplica

13 ¿Implementó el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD de ser necesario? N/A

14 ¿Dio cumplimiento a lo establecido en la Resolución 1115 de 2012, Resolución 932 de 2015 y Decreto 586 de 2015 o las normas que modifiquen o sustituyan, las cuales establecen la Gestión Integral de los RCD para los predios ubicados en el Distrito? N/A

Escriba SI, NO o NA (No Aplica), de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:

A. ¿Diligencia el Formato de Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD y lo envía al área de gestión ambiental, en caso de generarse dichos residuos? N/A

15 ¿Garantizó el porcentaje de aprovechamiento de RCD y/o la reutilización de los residuos generados por las etapas constructivas y de desmantele, de acuerdo a lo establecido en el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición? N/A

16 ¿Presentó los certificados de disposición final, aprovechamiento de los RCD y/o soporte de recolección de los RCD, emitidos por el gestor autorizado, en caso de generarse residuos RCD? N/A

17 ¿Implementó y divulgó el Plan de Gestión Integral de Aceite Vegetal Usado y Grasas de la SDIS, de conformidad con el ANEXO TECNICO? SAT

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

| | |
|---|---|
| Plan de Gestión Integral Aceite Vegetal Usado y Grasas de la SDIS | X |
| Acta, listado de asistencia, pre test y pos test, de la divulgación del Plan de Gestión Integral Aceite Vegetal Usado y Grasas de la SDIS e Instructivo para mejorar la calidad del vertimiento; enviados al Área de Gestión Ambiental dos veces durante la vigencia del Convenio. | X |

18 ¿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:

A. ¿Cuenta con un recipiente, sellado herméticamente, con embudo (con filtro), que permita llevar a cabo el encapsulamiento del Aceite Vegetal Usado? SI

B. ¿El lugar donde se encuentra el Aceite Vegetal Usado presenta señalización? SI

19 ¿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? SAT
06 diciembre 2018

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

A. ¿Diligenció el Formato medición, registro y reporte de AVU, cada vez que se entrega el aceite a la SDIS? SI

20 ¿Envió el soporte del registro como generador de aceite vegetal usado otorgado por la Secretaría Distrital de Ambiente por correo electrónico a procesosgambiental@sdis.gov.co? SAT

Número del registro como generador de aceite vegetal usado y fecha de emisión: CN 2234

Fecha del acta del Equipo de Apoyo a la Supervisión en la cual se adjunta copia del Registro AVU: 17 agosto del 2018

21 ¿Presentó los soportes de los informes trimestrales de la gestión del aceite vegetal usado efectuados a la Secretaría Distrital de Ambiente? SAT

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

| | |
|---|---|
| Certificados trimestrales de recolección emitidos por el transportador y los certificados de aprovechamiento y/o tratamiento del AVU emitidos por el gestor. | X |
| Radicado del informe trimestral de la generación de AVU presentado a la autoridad ambiental del Distrito Capital, donde se precise la fecha y cantidad de Aceite Vegetal Usado entregado, así como la relación de los certificados emitidos por el transportador y gestor. | X |

22 ¿Realizó la limpieza, desinfección y mantenimiento de las trampas de grasa y/o campanas de extracción? N/A

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

A. ¿Presenta el soporte de lavado, desinfección y mantenimiento de trampas de grasa y su envío al Área de Gestión Ambiental 2 meses después de firmada el acta de inicio? N/A

**23** ¿Implementó y divulgó el Programa uso eficiente del agua y la política cero desperdicio de agua. SAT

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

A. ¿Establece e implementa 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? SI

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

| | |
|---|---|
| Acta, listado de asistencia y pre y pos test de la divulgación del Programa uso eficiente del agua y la política cero desperdicio de agua de la SDIS, enviados al Área de Gestión Ambiental dos veces durante la vigencia del Convenio. | X |
| Acta, listado de asistencia y pre y pos test de la divulgación del Instructivo para mejorar la calidad del vertimiento, enviados al Área de Gestión Ambiental dos veces durante la vigencia del Convenio. | X |

**24** ¿Presentó la totalidad de sistemas hidrosanitarios y lumínicos ahorradores? SAT

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

A. ¿Los sanitarios, orinales, lavamanos, duchas, lavacolas, lavaplatos y pocetas cuentan con sistemas de bajo consumo de agua? SI

B. ¿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

**25** ¿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 humano? SAT

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

A. ¿Envió el Acta y listado de asistencia de la divulgación del Programa uso eficiente de energía y la política Cero desperdicio de energía, al Área de Gestión Ambiental, dos veces durante la vigencia del Convenio? SI

**26** ¿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

Complete la información del cuadro:

| Impactos negativos | Acciones preventivas | Acciones correctivas |
|---|---|---|
| Agotamiento Rec. Naturales. | Implementación Programa gestión Ambiental | Uso "ahorradores y campañas varias. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



100

27 ¿Gestionó el registro de publicidad exterior visual (PEV) ante la Secretaría Distrital de Ambiente? SIAT

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

A. ¿Envió el Registro de Publicidad Exterior Visual (PEV) al Área de Gestión Ambiental, una vez durante la vigencia del CONVENIO? SI

Número del registro publicidad exterior visual (PEV) o radicado de la solicitud ante la SDA: SCAAU-01655 (06 SEP. 2019)

Fecha del acta del Equipo de Apoyo a la Supervisión en la cual se adjunta copia del Registro PEV: NO Aplica.

## * OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 ¿Rempiaza el talento humano que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días calendario de operación consecutivos no presente sus servicios en el Jardín Infantil? N/A

| | Estructura de Costos | Asistencia del día | Remplazo |
|---|---|---|---|
| Responsable del Servicio | 01 | 0 | Ø |
| Maestras | 06 | 05 | Ø |
| Auxiliar Pedagógica | 01 | 01 | Ø |
| Servicios Generales | 02 | 02 | Ø |
| Manipulación de alimentos | 02 | 02 | Ø |
| Apoyo Administrativo | Ø | Ø | Ø |

2 Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil durante la atención. SIAT

¿Se diligencia SI o NO, el formato de relación de ausencias del talento humano? SI

## SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

NO Hay Observaciones Acta anterior

## OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Ninguna.

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA**

Recomendaciones y sugerencias:

Entrega Alu 06 Diciembre 2019.

Se cierra Acta Siendo las 11:35 AM.

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

Motivo del requerimiento:

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

Planilla Asistencia Talento Humano 01 Folio
Anexo Informe Gestiones Talento Humano 01 Folio
Soporte Gestiones Talento Humano 01 Folio.

Elsa Nana Melo Torres

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA
NOMBRE Elsa Nana Melo Torres
N° DE IDENTIFICACIÓN : 51776170
CARGO: Delegado.

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE Juan Pablo Muñoz
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1067785362
CARGO: Apoyo Supervisión

Versión: Agosto de 2018

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

# PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN Aueso1 CONTRATO 8017 FECHA 09/12/19

Coordinadora 1 Aux. Administrativo 0 Maestras 6 Aux. Pedagógicas 1 Nutrición 2 Ser. Generales 2

| NOMBRES Y APELLIDOS | C.C. | CARGO | PERFIL | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Isabel Cristina Rojas C. | 65707607 | Docente | Lic. ed. infantil | 3115459691 | Isabel Cristina Rojas |
| Johany Vaca Hidalgo | 43.261.949 | Docente | Lic. ed. Preescolar | 3123329878 | Johany Vaca H. |
| Yelitza Acosta Hizarazo | 53048037 | Docente | Lic ed. Preescola | 3208626622 | Yelitza Acosta |
| Elena cáceres Perez | 24037974 | Docente | Lic. Ed. Preescolar | 3004865850 | |
| Yuly Amaya Lainez Sarmiento | 52.822.620 | AUX PEDAGOGICO | LIC PEDAGOGIA INFANTIL | 3132485266 | Yuly Amaya Lainez |
| Rosa Stella Ovalle Pena | 52807796 | Docente | Lic Ed Preescolar | 3166049903 | |
| Sandra Patricia Sosa Parra | 52734885 | Nutricion | Bachiller | 3006805833 | Patricia Sosacha |
| Laura Marita Rivera | 53049629 | Nutricion | Bachiller | 3133359211 | |
| JESUS ALBERTO BALENTO | 1032449341 | S. G/ES | BACHILLER | 3214810392 | JESUS BALENTO |
| Arcelinda Portela S | 28'690.467 | S Generales | Bachiller | 2063548 | |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital
INTEGRACIÓN SOCIAL

# ANEXO VISITAS APOYO A LA SUPERVISIÓN
# RELACIÓN AUSENCIAS TALENTO HUMANO

JARDIN Asesor CONVENIO N° 8017 FECHA 09/12/19

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | SOPORTE DE AUSENCIA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Rosaura Melo Torres. 51.593.134 | R servicio | Entrega medico Pendiente soporte. | Se encuentra en entrega medico 4 horas. |
| Helen Constanza Uribe a. 52.905.250 | Docente. | Capacitación Proyecta | Se encuentra en capacitación Proyecta. No aplica descuento |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Elsa Mana Melo Torres

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

NOMBRE Elsa Mana Melo Torres

IDENTIFICACIÓN 51 776 170 Bta

CARGO R. Legal.

FIRMA QUIEN REALIZA LA VISITA

NOMBRE: Juan Pablo Muñoz

IDENTIFICACIÓN 1023 285 392

Hora de finalización: 11:00 Am.

Por medio del presente, los invitamos a participar en el cierre de gestión ambiental 2019, en el cual reconoceremos su valiosa labor en la implementación del Sistema de Gestión Ambiental, para lo cual quisiéramos contar con la participación de **dos (2) personas por cada Unidad Operativa.** A continuación relacionamos la información de este evento:

**Fecha:** Lunes 09 de diciembre del 2019
**Hora:** 7:40 a.m. - 1 p.m.
**Lugar:** Teatro Jorge Eliécer Gaitán
**Dirección:** Cra 7 # 22 - 47
**Vestuario:** Traje formal

No olviden llevar su vaso para el café!

Los esperamos en la entrada de teatro para hacer la entrega de las boletas.

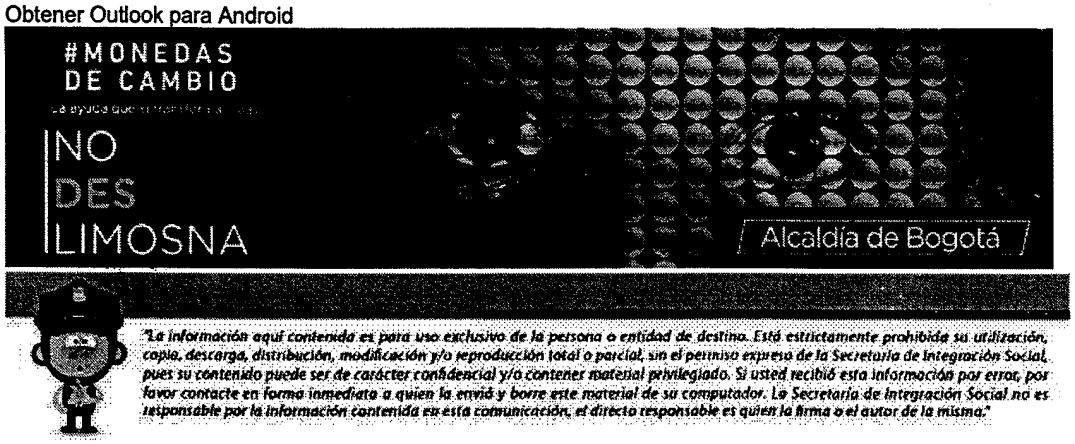
Proyectó: Juan J Carvajal - Viviana Huertas

Cordialmente,

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

**DAFNE VIVIANA HUERTAS BOCACHICA**
PROFESIONAL AMBIENTAL
EQUIPO DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD
SUBDIRECCIÓN PARA LA INFANCIA
Secretaría Distrital de Integración Social - Alcaldía Mayor de Bogotá
Tel: (571) 3 279797 Ext. 61020
Cel: 314 3552026

Obtener Outlook para Android




*"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."*

Recibe este mensaje porque es miembro del grupo JC SAN CRISTOBAL de sdis.gov.co. Para participar en esta conversación, escoja la opción responder a todos de este mensaje.

Ver archivos de grupo | Abandonar el grupo | Obtener más información acerca de los Grupos de Office 365

---

**ROSAURA MELO TORRES** <jiavesolsga@gmail.com> 9 de diciembre de 2019, 9:3
Para: avesolsolidario@gmail.com

[El texto citado está oculto]

---

**2 archivos adjuntos**

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | | |
|---|---|---|
| | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | COMPONENTE ADMINISTRATIVO | Fecha |
| | ACTA DE VISITA | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 8017 | 30 07 18 | 08 08 18 | 13 12 19 | 16 meses mas 6 dias Calend. |

| No. DE ACTA | FECHA DE LA VISITA | HORA DE INICIO | ZONA | OPCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 17 | 05 12 19 | 10:10 | 29 | 1 |

NOMBRE DEL JARDÍN: Jardin Infantil AVESOL

DIRECCIÓN: Calle 36I Sur #1-49 Este

TELÉFONO: 2063548

BARRIO: Atenas

LOCALIDAD: San Cristobal

EMAIL: avesolsolidario@gmail.com

RESPONSABLE DEL SERVICIO: Rosaura Melo Torres

TELÉFONO: 3004555313

## SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

| SALA MATERNA | CAMINADORES | PÁRVULOS | PREJARDÍN | JARDÍN |
|---|---|---|---|---|
| Ø Ø Ø | Ø Ø Ø | 37 37 36 | 60 57 54 | Ø Ø Ø |

## VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

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

## OBLIGACIONES 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, ANEXO TÉCNICO, Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS? | SAT |
| 2 | ¿Suscribió el acta de inicio en un término no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización del CONVENIO, conjuntamente con el/la supervisor/a o Interventor/a del mismo? | SAT |
| 3 | ¿Da solución a los requerimientos emitidos por el supervisor o interventor? | N/A |
| 4 | ¿Da respuesta a los requerimientos realizados por el supervisor y/o interventor por escrito, en un término no mayor a tres (3) días hábiles? | N/A |
| 5 | ¿Responde por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del CONVENIO, así como por la seguridad y el debido manejo de documentos y registros propios del ASOCIADO? | SAT |
| 6 | ¿Presentó los soportes y evidencias físicas, que dan cuenta del cumplimiento de las obligaciones específicas del convenio y los mantienen disponibles en las instalaciones del Jardín Infantil? | SAT |
| 7 | ¿Permitió la labor de la supervisión y/o interventoría, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial? | SAT |

8 ¿Informó de manera inmediata y por escrito a la supervisión y/o interventoría del CONVENIO, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control? N/A

9 ¿Implementó los lineamientos (Procesos, procedimientos, documentos asociados) vigentes del manual del Sistema Integrado de Gestión de la SDIS, relacionados con las actividades a desarrollar durante la vinculación, permanencia y egreso de las niñas y niños al servicio social de jardines infantiles? SAT

10 ¿Asistió a las reuniones que programó la SDIS dirigida a los Jardines Infantiles? N/A

11 ¿Cumplió 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

## OBLIGACIONES DEL COMPONENTE TALENTO HUMANO

1 El talento humano propuesto para la prestación del servicio de Jardín Infantil, conoce todos los documentos que forman parte integral del proceso competitivo y demás lineamientos que forman parte integral del servicio. N/A

A. Actividad realizada: Durante el mes Verificado no han
B. Fecha de la actividad: realizado Socializaciones con T.H.

2 Garantiza que el talento humano requerido para la operación del Jardín Infantil cumple con: SAT

| | | SI | NO |
|---|---|---|---|
| A | Perfil | X | |
| B | Proporción | X | |
| C | Permanencia | X | |

3 ¿Remplaza el talento humano que por fuerza mayor o caso fortuito durante dos (2) días calendario de operación consecutivos no presente sus servicios en el Jardín Infantil? N/A

| | Estructura de Costos | Asistencia del día | Remplazo |
|---|---|---|---|
| Responsable del Servicio | 1 | 1 | Ø |
| Maestras | 6 | 6 | Ø |
| Auxiliar Pedagógica | 1 | 1 | Ø |
| Servicios Generales | 2 | 2 | Ø |
| Manipulación de alimentos | 2 | 2 | Ø |
| Apoyo Administrativo | 0 | 0 | Ø |

4 Cuenta con protocolo de resolución de conflictos SAT

SI [X] NO [ ]

Fecha de socialización con el talento humano: 26 de Septiembre de 2019

## OBLIGACIONES COMPONENTE ADMINISTRATIVO

1 Presenta las hojas de vida del talento humano contratado para la prestación del servicio SAT

A Hoja de vida Si

B Soportes de formación Si

| | | |
|---|---|---|
| C | Soportes de experiencia | Si |
| D | Copia de documento de identidad | Si |
| E | Vinculación a seguridad social | Si |
| F | Antecedentes judiciales | Si |
| G | Certificación bancaria | Si |
| H | Certificación del curso de primeros auxilias del talento humano asignado | Si |
| I | Certificado del curso de educación sanitaria en manejo adecuado de alimentos del talento humano asignado. | Si |
| J | Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil. | Si |
| K | certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel. | Si |

2 Realiza seguimiento a los padres, madres y/o cuidadores, para verificar la efectiva condición de aseguramiento en salud de las niñas y los niños SAT

| | | |
|---|---|---|
| A | Niveles revisados | Parvlos 1: 12 Historias Sociales |
| B | N° de niños y niñas con documentación completa | 12 |
| C | N° de niños y niñas con documentación Incomplta | 0 |
| D | Presenta compromisos firmados por el padres, madre y/o cuidadores | NO |
| E | Fecha del compromiso | Documentación |
| F | Fecha acordada para la entrega de los documentos | Completa |

3 Radica los siguientes documentos dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la identificación de los niños y niñas N/A

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| A | Ficha SIRBE | NA | Fecha de radicado | Durante el MRS Verificado no han realizado radicaciones en SIRBE. |
| B | Anexos | NA | | |
| C | Ficha Critica | NA | | |
| D | Novedades | NA | Fecha de radicado | — |

4 Cuenta con el formato seguimiento mensual a la asistencia y aplicativo de asistencia diligenciado correctamente SAT

5 Garantiza el manejo responsable de la información referida a niñas, niños, madres, padres y/o cuidadores, de acuerdo con lo establecido en el artículo 33 del código de Infancia y Adolescencia. SAT

6 Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil durante la atención. SAT

7 Cuenta con un buzón de sugerencias, el cual se encuentra a disposición de la ciudadanía. SAT

8 Realizó la gestión con la administración de riesgos laborales ARL, para la identificación de los peligros, la evaluación y valoración de los riesgos de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de prevenir los accidentes de trabajo y enfermedades laborales en las personas, daños en la propiedad y en los procesos SAT

9 Define e implementa las medidas de control en términos de seguridad y salud en el trabajo derivadas de la matriz de identificación de los peligros la evaluación y valoración de los riesgos de seguridad y salud en el trabajo. SAT

A Cuenta con la matriz de identificación de los peligros la evaluación y valoración de los riesgos de seguridad y salud en el trabajo. Si

B Implementa las medidas de control en términos de seguridad y salud en el trabajo Si

10 Reporta ante la ARL, los accidentes de trabajo o auto reporte de peligros e incidentes a los que haya lugar en el desarrollo de las actividades propias del servicio. N/A

A Se han presentado accidentes de trabajo, peligros o incidentes. NA

B Realizo reportes de accidentes de trabajo o auto reporte de peligros e incidentes NA

## OBLIGACIONES GESTIÓN DOCUMENTAL

1 La correspondencia y todos los documentos asociados al Jardín Infantil se encuentran archivados y cumplen con los siguientes ítems: SAT

A La documentación se encuentra ordenada cronológicamente Si

B No cuenta con hojas en blanco archivadas No

C Los documentos no están en hojas reciclables No

D La perforación de los documentos está a tamaño oficio Si

E Las carpetas, ganchos y cajas cumplen con los criterios del anexo Si

2 Informa de manera inmediata a la Supervisión o Interventoría con copia al Subsistema Interno de Gestión Documental y Archivo de la SDIS cualquier caso de daño o pérdida parcial o total de la documentación. N/A

Registre el numero de radicado No presenta documentos en mal estado

3 Se realizan las acciones señaladas en los procedimientos definidos por la SDIS y la normatividad vigente en caso de reconstrucción de los documentos y/o expedientes. N/A

4 Entregar al supervisor y/o interventoría, todos los archivos en soporte físico y magnético que se hayan producido o recibido durante la ejecución del convenio. SAT

5 Realiza entrega de las historias sociales de los niños y niñas a la subdirección local cuando corresponda, acorde con lo estipulado en la normatividad vigente y los procedimientos de la entidad. N/A

Fecha y numero de radicado No han realizado entrega de historias

Numero de historias sociales entregadas Sociales a la Subdirección Local

6 Cuenta con acta y planilla de asistencia de la socialización de las Políticas de Gestión Documental por parte de la SDIS? SAT

Fecha de la socialización 12/06/2019 - CDC La Victoria

Soporte presentado Planilla de asistencia

7 Dispone de áreas adecuadas para almacenar la documentación que tiene bajo su custodia SAT

A. Libre de humedad Si

B. Estantes para su organización — Si

C. Facilita la verificación de los expedientes — Si

D. Elementos de control (extintor) — Si

8 Cuenta con un responsable documental — SAT

Nombre de la persona asignada: Elena Caceres Perez

## OBLIGACIONES SEGURIDAD DE LA INFORMACION

1 Cuenta con el acuerdo de confidencialidad firmado. (Solo en caso de contar con aplicativo SIRBE) — N/A

2 Cumple con la Política de Seguridad de la Información. — N/A

3 Reporta los incidentes de la seguridad de la información oportunamente — N/A

A. Informò a la Subdirección de Investigación e Información de la SDIS — SI: NA NO: NA

B. Porque medio se informo: No Cuenta con el aplicativo

C. Fecha y radicado del informe: Sivbp

4 Garantiza el diligenciamiento de los instrumentos correspondiente a la Ficha SIRBE, teniendo en cuenta los siguientes principios — SAT

A. Calidad — Si

B. Oportunidad — Si

C. Confidencialidad — Si

D. Integridad — Si

E. Disponibilidad — Si

5 Garantiza el registro de la información misional. — SAT

## SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se Verifica acta del mes anterior N-15 de fecha 29/11/2019 Sin observaciones a mejorar.

## OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Ninguna

## OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Recomendaciones y sugerencias:

Obligaciones Generales:
Item 8: La responsable del Servicio refiere que en el mes Verificado no han tenido Visitas de Entes de Control.
Item 10: La responsable del Servicio refiere que no han tenido reuniones Convocadas por la SDIS, durante el mes Verificado

- Se evidencio radicado E2019060137 de fecha 03/12/2019 del Informe de Gestion Correspondiente al mes de noviembre de 2019.
- En el mes Verificado no presentaron accidentes de trabajo
- No se diligencio el formato de ausencia del talento humano ya que se encontraba Completo en Servicio.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO X

Motivo del requerimiento:

Anexos: documentos y numero de folios

| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
|---|---|
| NOMBRE: Rezaura Melo T. | NOMBRE: Angela Maricela Tomes Bamios |
| N° DE IDENTIFICACIÓN: 51592134 | N° DE IDENTIFICACIÓN: 65563120 |
| CARGO: Coordinadora | CARGO: Apoyo a la Supervisión |
| | 12:20 |

Versión: Febrero de 2019

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

# PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN Jardin Infantil Avesol CONTRATO 8017 FECHA 5 de diciembre/2019

Coordinadora 1 Aux. Administrativo 0 Maestras 6 Aux. Pedagógicas 2 Nutrición 2 Ser. Generales 2

| NOMBRES Y APELLIDOS | C.C. | CARGO | PERFIL | TELÉFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| Rosaura Mela Torres | 51893134 | Coordinadora | Profesional | 3004555313 | |
| Isabel Cristina Rojas | 65707607 | Docente | Profesional | 3115459691 | Isabel C. Rojas |
| Helen Constanza Unbe Barento | 52905200 | Docente | Lic. Educación Preescolar | 3118044636 | Helen Unbe B. |
| Elena Cáceres Pérez | 24037974 | Docente | Lic. Ed. Preescolar | 3004865850 | Elena Cáceres P. |
| Jofany Vaca H. | 43.261.949 | Docente | Lic. ed. Preescolar | 3123529878 | Jofany Vaca H |
| Yelitza Acosta Lizarazo | 53 018037 | Docente | Licenciada Pedagogía | 3208626627 | Yelitza Acosta |
| Rosa stella avilez Pérez | 52807796 | Docente | Lic Ed. Preescolar | 3166049963 | Rosa |
| Yuli Andrea Lozano S | 52 822 620 | Aux. Pedagogica | Lic Pedagogia Infantil | 3132485266 | Yuli Andrea Lozano S. |
| JESUS ALBERTO BARENTO | 1032447341 | Servic. Generales | BACHILLER | 3214810592 | JESUS BARENTO |
| Arcelinde Pabla S | 28'690.467 | Servic. generales | Bachiller | 2063548 | Arcelinde P S |
| Laura Maritza Rivera | 53047.627 | Manip. Aliment | Bachiller | 3133359211 | Laura |
| Sandra Patricia Socha | 52732885 | Manip Aliment | Bachiller | 3006805833 | Patricia Socha |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital de Integración Social | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | ASPECTOS FINANCIEROS | Fecha |
| | ACTA DE VISITA | Página |

| N° CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 8017 | 30 / 7 / 2018 | 8 / 8 / 2018 | 2 / 3 / 2020 | 18 Meses y 25 dias Calendario |

| N° ACTA | MES VERIFICADO | HORA DE INICIO | ZONA | OPCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 17 | DICIEMBRE | 02:00 p. m. | 29 | 1 |

| ASOCIADO | TELÉFONO |
|---|---|
| ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS - AVESOL | 2063548 |

| JARDÍN | DIRECCIÓN |
|---|---|
| CC. JARDIN COFINANCIADO AVESOL | CALLE 36 I # 1-49 ESTE |

| BARRIO | LOCALIDAD | EMAIL |
|---|---|---|
| ATENAS | SAN CRISTOBAL | avesolsolidario@gmail.com |

| RESPONSABLE SEGUIMIENTO FINANCIERO | CARGO |
|---|---|
| CLAUDIA LEONOR PABON GUILLEN | AUXILIAR CONTABLE |

| No. | OBLIGACIONES | HALLAZGO | CAL. |
|---|---|---|---|
| | **10.1.2. OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO** | | |
| 1 | Aporta en dinero o especie el valor establecido en la propuesta presentada en el proceso competitivo de acuerdo con el plan presupuestal para el mes verificado | Para el mes verificado se evidenció que el Asociado, realizó aportes por un valor de $2.993.788 que equivale a un porcentaje de ejecución de 4%, representados en los siguientes conceptos:<br>Desgaste y Uso de los Bienes Muebles, equipos industriales y dotación por valor de $2.619.188.<br>Papelería $84.200.<br>Material Didáctico $290.400 | SAT |
| 2 | De acuerdo con la visita realizada, se evidencia que el Asociado cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del CONVENIO, de conformidad con lo señalado en el estudio previo, ANEXO TÉCNICO, Estándares Técnicos para la calidad de la Educación Inicial, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS | El asociado cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del convenio de acuerdo a lo señalado en el Anexo Técnico, Lineamientos y Estándares. | SAT |
| 3 | Registre el radicado del informe de ejecución y los demás informes correspondientes al mes verificado. | Se evidenció radicado del informe del mes de diciembre, radicado en la Subdirección Local de San Cristóbal con RAD: E2019062477, fecha del 13/12/2019. | SAT |
| 4 | Los documentos físicos o magnéticos que han sido entregados o que elaborados para la ejecución del CONVENIO, presentan el debido manejo por parte del ASOCIADO | Para el mes verificado se evidenció que el Asociado contó con los documentos debidamente organizados. | SAT |
| 5 | Presenta soportes y evidencias físicas, que den cuenta del cumplimiento de las obligaciones específicas del convenio y los mantiene disponibles durante la visita | La visita se realizó en Nivel Central, donde se evidenciaron los soportes necesarios para realizar una adecuada verificación de las obligaciones de Aspectos Financieros. | SAT |
| 6 | Permite la labor de la supervisión y/o interventoría, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial | Para el mes de diciembre el Asociado facilitó los documentos y demás soportes para realizar la verificación del cumplimiento de los compromisos referentes a la ejecución del convenio. | SAT |
| | **10.1.3.8. OBLIGACIONES ASPECTOS FINANCIEROS** | | |
| 1 | ¿Registra su actividad financiera y contable de acuerdo con lo establecido en las Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF)? | El Asociado presentó libro auxiliar contable del mes verificado en dónde se evidenció el registro de los soportes de ejecución de los conceptos de Talento Humano, espacio físico funcional, vigilancia, Desgaste y uso de los bienes muebles, aseo personal, aseo institucional, material didáctico, alimentos. | SAT |
| 2 | ¿Realiza el pago de todas las obligaciones adquiridas para el funcionamiento del Jardín Infantil, durante el término de ejecución del convenio? | El Asociado presentó soportes en los que se logró evidenciar la causación de las obligaciones adquiridas en virtud de la suscripción del Convenio. | SAT |
| 3 | Realiza el pago al talento humano de acuerdo con lo establecido en la obligación No 3 de los aspectos financieros del Anexo Técnico | De acuerdo a lo establecido en la estructura de costos, el talento humano asignado para el Jardín Zona 29 opción 1, corresponde a: 1 responsable del servicio, 6 docentes (de las cuales todas son profesionales), 1 auxiliares pedagógicas, 0 apoyo administrativo, 2 manipuladores de alimentos, 2 servicios generales; para un total de 12 personas.<br>El personal se encuentra contratado por prestación de servicios.<br>El pago de los Honorarios del mes de diciembre, se realizó en fecha 02/01/2020 según transferencia electrónica del banco Davivienda, presentada por el Asociado.<br>Se evidenciaron 12 planillas de aportes a seguridad social debidamente canceladas con el IBC del 40 % de los ingresos percibidos en el mes, de 12 Talento Humano segùn la estructura de costos. | SAT |
| 4 | Se evidencia destinación exclusiva de los recursos públicos que recibe en razón del respectivo Convenio, para los gastos que demandan el cumplimiento del objeto del mismo y son acordes con la propuesta presentada. | Se evidenció para el mes verificado una ejecución de los recursos a cargo de la SDIS por un valor total de $25.435.265, representados en:<br><br>Talento Humano $12.933.483, espacio físico funcional $2.189.936, vigilancia $1.555.544, desgaste y uso de los bienes muebles $872.812, aseo personal $776.000, aseo institucional $1.067.000,material didáctico $777.000, alimentos $5.263.490. | SAT |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Suministra los soportes que evidencian la adecuada ejecución de los recursos económicos aportados por el ASOCIADO y aportados por la SDIS, de acuerdo a las directrices dadas por la SDIS y acorde con la propuesta presentada | Los documentos presentados por el Asociado, como soportes de la ejecución de los recursos tanto de la SDIS como del Asociado cumplieron con todos los requisitos legales. | SAT |
| 6 | Presenta a la finalización del convenio los paz y salvos emitidos por cada uno de sus proveedores | El convenio se encuentra en etapa de ejecución. | N/A |

**CALIFICACIÓN: DEFICIENTE (DEF) A MEJORAR (A/M) SATISFACTORIO (SAT) SOBRESALIENTE (SOB) NO APLICA (N/A) NO VERIFICADO (N/V)**

**SEGUIMIENTO DEL ACTA ANTERIOR**

Se realizo seguimiento de acta anterior, no presentó observaciones de realizar trazabilidad.

**OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE QUIEN ATIENDE LA VISITA**

Ninguna

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA**

Cuenta con Modificatorio - Adición al Convenio de Asociación 8017 de 2018. Prorroga plazo de ejecución en (4) meses y seis (6) días calendario. Adición de recursos por valor total de $256.841.333 ditribuidos de la siguiente manera, por parte de la SDIS $231.157.200 y Asociado $25.684.133.
Radicado de Plan Presupuestal y contò con aval RAD:S2019088839 de 2019-09-02.

Se evidenció Prorroga II por 2 meses y 19 dias, se modificó fecha de finalización del convenic; nueva fecha de finaización 02/03/2020.

10.1.3.8.3.Los valores reconocidos por OPS pertenece al valor total de sus honorarios, su transferencia corresponde al pago por el valor de los honorarios menos el reteica.

Se socializa el acta con la persona encargada.

**Esta visita generó requerimiento: SI___ NO_X**

**Motivo del requerimiento: Ninguno**

**Anexos: documentos y números de folios**

1. Papel de Trabajo Nómina: 2 folios
2. Transferencia: 1 folio.
3. Formato Verificación y Seguimiento pago Seguridad Social: 1 Folio

| | |
|---|---|
| FIRMA DEL RESPONSABLE AL SEGUIMIENTO FINANCIERO | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
| NOMBRE : **CLAUDIA LEONOR PABON GUILLEN** | NOMBRE: MERY JOHANNA SAENZ RINCON |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA: 60.384.541 | CÉDULA DE CIJDADANÍA: 52.874.296 |
| CORREO ELECTRÓNICO: cavita.pabon@hotmail.com | CORREO ELECTRONICO: johannag12@outlook.es |
| CARGO AUXILIAR CONTABLE | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital de Integración Social

**SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL**
**APOYO A LA SUPERVISIÓN**
**MODALIDAD JARDINES COFINANCIADOS**
**ANEXO ASPECTOS FINANCIEROS**

| | |
|---|---|
| CODIGO | |
| VERSION | |
| Fecha | |
| Pagina 1 de 1 | |

VERIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN DE LOS RECURSOS **DEL MES DE DICIEMBRE DEL 1 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2019** CONFORME AL PLAN PRESUPUESTAL E INFORME DE EJECUCIÓN DEL **JARDÍN INFANTIL C.C. AVESOL ZONA 29 OPCION 1 CONTRATO N° 8017 /2018.**

No Acta: 17

| CONCEPTOS DE GASTO | ASIGNACIÓN DE RECURSOS 2019 | | | VALOR PRESUPUESTADO PARA GASTOS DEL MES | | | VALOR EJECUTADO PARA GASTOS DEL MES | | | VALOR ACUMULADO | | | SALDO POR EJECUTAR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO | | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO | | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO | | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO | | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO | |
| | | APORTE EN ESPECIE | APORTE EN DINERO | | APORTE EN ESPECIE | APORTE EN DINERO | | APORTE EN ESPECIE | APORTE EN DINERO | | APORTE EN ESPECIE | APORTE EN DINERO | | APORTE EN ESPECIE | APORTE EN DINERO |
| **COSTOS FIJOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TALENTO HUMANO** | 321.347.317 | - | - | 12.933.483 | - | - | 12.933.483 | - | - | 320.540.600 | - | - | 806.717 | - | - |
| Salarios y/o Honorarios | | | | 12.933.483 | | | 12.933.483 | | | | | | | | |
| Provisiones (Prestaciones Sociales) | | | | - | | | - | | | | | | | | |
| Seguridad Social y Aportes Parafiscales | | | | - | | | - | | | | | | | | |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 100% | 0% | 0% | | | |
| **ESPACIO FISICO FUNCIONAL** | 54.411.503 | - | - | 2.189.937 | - | - | 2.189.936 | - | - | 54.411.503 | - | - | 0 | - | - |
| Servicios públicos | | | | - | | | 366.550 | | | | | | | | |
| Internet | | | | - | | | 119.110 | | | | | | | | |
| Piga | | | | - | | | - | | | | | | | | |
| Mantenimiento e Inmueble | | | | 2.189.937 | | | 1.704.276 | | | | | | | | |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 100% | 0% | 0% | | | |
| **VIGILANCIA** | 37.948.566 | - | - | 1.556.106 | - | - | 1.555.544 | - | - | 38.415.185 | - | - | 248.066 | - | - |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 101% | 0% | 0% | | | |
| **DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACION** | 20.648.068 | 57.223.532 | - | 872.812 | 2.619.188 | - | 872.812 | 2.619.188 | - | 20.648.068 | 57.223.532 | - | 0 | - 0 | - |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 100% | 100% | 0% | | | |
| **ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL** | 17.304.800 | - | - | 776.000 | | | 776.000 | - | - | 16.624.100 | - | - | 680.700 | - | - |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 96% | 0% | 0% | | | |
| **ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL** | 23.794.100 | - | - | 1.067.000 | - | - | 1.067.000 | - | - | 21.297.096 | - | - | 2.497.004 | - | - |
| Elementos de Aseo | | | | 1.067.000 | | | 1.067.000 | | | | | | | | |
| Dotación del Personal | | | | 0 | | | 0 | | | | | | | | |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 90% | 0% | 0% | | | |
| **PAPELERIA** | 13.657.207 | 2.964.007 | 2.846.686 | 614.857 | 258.143 | - | - | 84.200 | - | 7.470.793 | 795.846 | 2.846.686 | 6.186.414 | 2.168.161 | - |
| Papelería niños | | | | 614.857 | 258.143 | - | - | 84.200 | | | | | | | |
| Papelería administrativa y materiales de ofi | | | | - | - | - | - | - | - | | | | | | |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 55% | 27% | 100% | | | |
| **MATERIAL DIDACTICO** | 19.719.569 | 4.612.775 | 3.787.956 | 887.176 | 373.824 | - | 777.000 | - | 290.400 | 13.787.862 | 2.918.745 | 2.997.535 | 5.931.707 | 1.694.030 | 790.421 |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 70% | 63% | 79% | | | |
| **COSTOS VARIABLES** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ALIMENTOS** | 140.601.500 | - | - | 6.305.000 | - | - | 5.263.490 | - | - | 116.588.703 | - | - | 24.012.797 | - | - |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 83% | 0% | 0% | | | |
| **COSTOS POR REALIZACION** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SALIDA PEDAGOGICA** | 4.326.200 | - | - | - | - | - | - | - | - | 4.237.000 | - | - | 89.200 | - | - |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 98% | 0% | 0% | | | |
| **TOTALES** | 653.758.829 | 64.800.314 | 6.634.642 | 27.202.370 | 3.251.156 | - | 25.435.265 | 2.703.388 | 290.400 | 614.020.910 | 60.938.123 | 5.844.221 | 40.452.604 | 3.862.191 | 790.421 |
| | | | | | | | % DE EJECUCION | | | 94% | 94% | 88% | | | |

**Nota Aclaratoria**: Concepto talento Humano: El valor ejecutado corresponde al valor según estructura para este mes no se evidenció descuentos de talento humano. Concepto de alimentos valor proyectado para el mes verificado $6.305.000 menos descuentos de cobertura no atendida $552.500, valor a ejecutar $5.752.500, el asociado solo presentó soportes por valor de $5.263.490.

| TOTAL EJECUCIÓN EN EL MES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | 28.429.053 |
| COBERTURA NO ATENDIDA | 85 | VALOR COBERTURA NO ATENDIDA | 552.500 | VALOR EJECUTADO | 25.435.265 | N° DE PAGOS | 16 | PAGOS ACUMULADOS | 814.643.183 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA DEL RESPONSABLE AL SEGUIMIENTO FINANCIERO | | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA | |
| Nombre: CLAUDIA LEONOR PABON GUILLEN | Cargo: AUXILIAR CONTABLE | Nombre: | MERY JOHANNA SAENZ RINCON |
| Cédula de Ciudadanía: 60.384.541 | | Cédula de Ciudadanía: | 52.874.296 DE BOGOTA |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital de Integración Social

| | |
|---|---|
| SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL | CODIGO |
| APOYO A LA SUPERVISIÓN | VERSION |
| MODALIDAD JARDINES COFINANCIADOS | Fecha |
| ANEXO ASPECTOS FINANCIEROS | Pagina 1 de 1 |

VERIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN DE LOS RECURSOS DEL MES **DE DICIEMBRE DEL 1 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2019** CONFORME AL PLAN PRESUPUESTAL E INFORME DE EJECUCIÓN DEL **JARDÍN INFANTIL C.C. AVESOL ZONA 29 OPCION 1 CONTRATO N° 8017 /2018.**

No Acta: 17

| CONCEPTOS DE GASTO | ASIGNACIÓN DE RECURSOS | | | VALOR ACUMULADO | | | SALDO POR EJECUTAR | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO | | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO | | APORTE SDIS | APORTE ASOCIADO | |
| | | APORTE EN ESPECIE | APORTE EN DINERO | | APORTE EN ESPECIE | APORTE EN DINERO | | APORTE EN ESPECIE | APORTE EN DINERO |
| **COSTOS FIJOS** | | | | | | | | | |
| **TALENTO HUMANO** | | | | | | | | | |
| Salarios y/o Honorarios | 453.677.443 | - | - | 433.435.680 | - | - | 20.241.763 | - | - |
| Provisiones (Prestaciones Sociales) | | | | | | | | | |
| Seguridad Social y Aportes Parafiscales | | | | | | | | | |
| | **% DE EJECUCION** | | | **96%** | **0%** | **0%** | | | |
| **ESPACIO FISICO FUNCIONAL** | | | | | | | | | |
| Servicios públicos | | | | | | | | | |
| Internet | 78.761.437 | - | - | 70.263.472 | - | - | 8.497.965 | - | - |
| Piga | | | | | | | | | |
| Mantenimiento e Inmueble | | | | | | | | | |
| | **% DE EJECUCION** | | | **89%** | **0%** | **0%** | | | |
| **VIGILANCIA** | 53.080.515 | - | - | 47.900.635 | - | - | 5.179.880 | - | - |
| | **% DE EJECUCION** | | | **90%** | **0%** | **0%** | | | |
| **DESGASTE Y USO DE LOS BIENES MUEBLES, EQUIPOS INDUSTRIALES Y DOTACION** | 30.293.904 | 82.845.926 | - | 27.109.842 | 37.811.684 | - | 3.184.062 | 45.034.242 | - |
| | **% DE EJECUCION** | | | **89%** | **46%** | **0%** | | | |
| **ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL** | 23.890.130 | - | - | 20.943.210 | - | - | 2.946.920 | - | - |
| | **% DE EJECUCION** | | | **88%** | **0%** | **0%** | | | |
| **ELEMENTOS DE ASEO INSTITUCIONAL** | | | | | | | | | |
| Elementos de Aseo | 32.995.520 | - | - | 27.176.106 | - | - | 5.819.414 | - | - |
| Dotación del Personal | | | | | | | | | |
| | **% DE EJECUCION** | | | **82%** | **0%** | **0%** | | | |
| **PAPELERIA** | | | | | | | | | |
| Papelería niños | 19.150.996 | 4.166.454 | 3.998.720 | 11.113.000 | 1.922.322 | 3.764.094 | 8.037.996 | 2.244.133 | 234.626 |
| Papelería administrativa y materiales de oficina | | | | | | | | | |
| | **% DE EJECUCION** | | | **58%** | **46%** | **94%** | | | |
| **MATERIAL DIDACTICO** | 27.707.664 | 6.492.575 | 5.331.626 | 20.745.235 | 4.409.611 | 4.488.400 | 6.962.429 | 2.082.965 | 843.226 |
| | **% DE EJECUCION** | | | **75%** | **68%** | **84%** | | | |
| **COSTOS VARIABLES** | | | | | | | | | |
| **ALIMENTOS** | 197.433.800 | - | - | 148.946.509 | - | - | 48.487.291 | - | - |
| | **% DE EJECUCION** | | | **75%** | **0%** | **0%** | | | |
| **COSTOS POR REALIZACION** | | | | | | | | | |
| **SALIDA PEDAGOGICA** | 8.526.300 | - | - | 8.350.500 | - | - | 175.800 | - | - |
| | **% DE EJECUCION** | | | **98%** | **0%** | **0%** | | | |
| **TOTALES** | 925.517.709 | 93.504.955 | 9.330.346 | 815.984.189 | 44.143.616 | 8.252.494 | 109.533.520,27 | 49.361.339 | 1.077.852 |
| | **% DE EJECUCION** | | | **88%** | **47%** | **88%** | | | |
| **DESCUENTOS DE COBERTURA ACUMULADA** | | | | **$** | | | | | **12.519.900** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL RESPONSABLE AL SEGUIMIENTO FINANCIERO** | | **FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA** | |
| **Nombre:** CLAUDIA LEONOR PABON GUILLEN | **Cargo** AUXILIAR CONTABLE | **Nombre:** MERY JOHANNA SAENZ RINCON | |
| **Cédula de Ciudadanía:** 60384541 | | **Cédula de Ciudadania:** 52.874.296 | Versión Julio de 2018 |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. C. Secretaría Distrital de Integración Social | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL<br>APOYO A LA SUPERVISIÓN<br>MODALIDAD JARDINES COFINANCIADOS<br>ANEXO ASPECTOS FINANCIEROS | CODIGO<br>VERSION<br>Fecha<br>Pagina 1 de 1 |
| VERIFICACIÓN DE LA INVERSIÓN DE LOS RECURSOS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 1 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2019 CONFORME AL PLAN PRESUPUESTAL E INFORME DE EJECUCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL C.C. AVESOL ZONA 29 OPCION 1 CONTRATO N° 8017 /2018. | | No Acta: 17 |

## OBSERVACIONES ASPECTOS FINANCIEROS

**EJECUCIÓN MES DICIEMBRE DE 2019 $ 28.429.053**
**EJECUCIÓN SDIS $ 25.435.265**

**Talento Humano:** Para este concepto se verificaron los días laborados del mes, por el valor día de cada perfil según estructura de costos.
Para el mes de diciembre se proyectó ejecución para este concepto de $12.933.483, que corresponde del 1 al 13 de diciembre de 2019, no presentó descuentos de talento humano; para un total de honorarios de $12.933.483.

**Espacio Físico funcional:** valor proyectado para el mes verificado $2.189.937, que corresponde a 13 días calendario por valor niño mes $52.100 por la cobertura autorizada según estructura de costos. Valor llevado a la ejecución 2.189.936.
Se evidenció certificado expedido por Revisor fiscal por un valor de $2.189.936, distribuido de la siguiente manera: Servicios públicos $366.550, internet $119.110, Uso del Inmueble $1.704.276.

**Vigilancia:** valor proyectado para el mes verificado $1.556.106 que corresponde a 13 días calendario por el valor día $119.700, se llevó a la ejecución el valor de $1.555.544,
Se evidenció factura No 12088 de proveedor COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE VIGILANCIA SOCIAL NIT 830.036.361-0, facturando el mes de diciembre subtotal $1.526.540, IVA $29.004 para un total del mes de $1.555.544. El proveedor presentó factura solo por ese valor.

**Desgaste y uso de los bienes muebles, equipos industriales y dotación:** valor proyectado para el mes de diciembre $872.812, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $3.600 por la cobertura autorizada.
Se evidenció certificación expedida Revisor Fiscal valor total de $872.812 con inventario adjunto, certificando uso desgaste y uso de la dotación

**Elementos de Aseo Personal:** valor proyectado para el mes verificado de $776.000 que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $800 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.

El Asociado no presentó la factura No 19-037, de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 01/11/2019 por valor total de $1.480.400, se llevó a la ejecución en el mes de noviembre $1.474.400, el saldo $6.000, no se llevó a la ejecución por indicación del asociado.

El Asociado presentó la factura No 19-043, de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 02/12/2019 por valor total de $779.900, se llevó a la ejecución en el mes de diciembre $776.000, el saldo $3.900, se llevará a la ejecución en la próxima visita.

**Elementos de Aseo Institucional:** valor proyectado para el mes verificado $1.067.000, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $1.100 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. Se llevó a la ejecución $1.067.000.

El Asociado presentó la factura No 19-042, de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 02/12/2019 por valor total de $1.077.200, se llevó a la ejecución en el mes de diciembre $1.067.000, el saldo $10.200, se llevará a la ejecución en la próxima visita.

**Papelería:** valor proyectado para el mes verificado $614.857, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $900 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. No se evidenció ejecución. El asociado indicó que para los días de diciembre contó con suficiente material para la ejecución de sus actividades.

**Material Didáctico:** valor proyectado para el mes verificado $887.176, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $1.300 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos. Se llevó a la ejecución $777.000, el asociado presento factura por ese valor. Contó con verificación del componente pedagógico.

**Alimentos:** valor proyectado para el mes verificado $6.305.000 menos descuentos de cobertura no atendida $552.500, valor a ejecutar $5.752.500, que corresponde a 10 días hábiles por valor día niño $6.500 por la cobertura autorizada para el convenio según estructura de costos.
El asociado presentó soportes por $5.263.490 . Se toman el total de las facturas presentadas. Se evidenciaron facturas con verificación del componente nutrición.

**EJECUCIÓN ASOCIADO $2.993.788**

**Desgaste y uso de los bienes muebles, equipos industriales y dotación:** valor proyectado para el mes de diciembre $2.619.188. Se evidenció certificación expedida por Revisor Fiscal valor total de $2.619.188 con inventario adjunto.

**Papelería**: valor proyectado para el mes de diciembre $258.143. Se llevó a la ejecución $84.200

El asociado presentó factura No19-040 de proveedor SAN PACHO CACHARRERIA, NIT 51.767.523-8 de fecha 05/11/2019 por valor total $1.299.100, se evidenció nota de descuento por $64.000 nuevo valor $1.235.100, es una factura compartida entre SDIS y Asociado, se llevó a la ejecución en el mes de noviembre a cargo del Asociado aporte especie $490.472, saldo $84.200 se llevó a la ejecución en el presente mes.

**Material Didáctico:** valor proyectado para el mes verificado $373.824. Se llevó a la ejecución $290.400. El asociado presentó facturas por ese valor.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FIRMA DEL RESPONSABLE AL SEGUIMIENTO FINANCIERO | | | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA | | |
| Nombre: | CLAUDIA LEONOR PABON GUILLEN | Cargo: AUXILIAR CONTABLE | Nombre: | MERY JOHANNA SAENZ RINCON | Versión Julio de 2018 |
| Cédula de Ciudadanía: | 60.384.541 | | Cédula de Ciudadanía: | 52.874.296 | |

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS

FORMATO VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO PAGO SEGURIDAD SOCIAL TALENTO HUMANO
"NO CONTROLADO"



INFORMACIÓN GENERAL

CONVENIO No: 8017 ZONA: 29 OPCIÓN: 1 JARDÍN INFANTIL: AVESOL
MES VERIFICADO: DICIEMBRE

TALENTO HUMANO

| NOMBRES Y APELLIDOS | No. IDENTIFICACIÓN | CARGO | TIPO DE VINCULACIÓN (NÓMINA/PRESTACIÓN SERVICIOS) | V/R SALARIOS Y/O HONORARIOS | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN | CUMPLE (SI/NO) | APORTES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | SALUD (SI/NO) | PENSIÓN (SI/NO) | ARL (SI/NO) | CCF (SI/NO/NA) |
| ROSAURA MELO TORRES | 51.593.134 | COORDINADORA | PRESTACION SERVICIOS | 1.662.873 | 1.534.960 | SI | SI | NO | SI | NA |
| JOFANY VACA HIDALGO | 43.261.949 | DOCENTE | PRESTACION SERVICIOS | 1.315.687 | 828.116 | SI | SI | SI | SI | SI |
| YELITZA ACOSTA LIZARAZO | 53.048.037 | DOCENTE | PRESTACION SERVICIOS | 1.315.687 | 829.000 | SI | SI | SI | SI | NA |
| HELEN CONSTANZA URIBE BAREÑO | 52.905.250 | DOCENTE | PRESTACION SERVICIOS | 1.315.687 | 829.000 | SI | SI | SI | SI | SI |
| ROSA ELENA CACERES PEREZ | 24.037.974 | DOCENTE | PRESTACION SERVICIOS | 1.315.687 | 828.116 | SI | SI | SI | SI | NA |
| ROSA STELLA OVALLE PEÑA | 52.807.796 | DOCENTE | PRESTACION SERVICIOS | 1.315.687 | 829.000 | SI | SI | SI | SI | SI |
| ISABEL CRISTINA ROJAS | 65.707.607 | DOCENTE | PRESTACION SERVICIOS | 1.315.687 | 829.000 | SI | SI | SI | SI | NA |
| YULI ANDREA PATIÑO | 52.822.620 | AUXILIAR PEDAGOGICA | PRESTACION SERVICIOS | 1.315.687 | 828.116 | SI | SI | SI | SI | NA |
| JESUS ALBERTO BAREÑO | 1.032.447.341 | SERVICIOS GENERALES | PRESTACION SERVICIOS | 781.777 | 828.116 | SI | SI | SI | SI | NA |
| ARCELINDA PORTELA SANCHEZ | 28.690.467 | SERVICIOS GENERALES | PRESTACION SERVICIOS | 636.263 | 828.116 | SI | SI | SI | SI | NA |
| SANDRA PATRICIA SOACHA PARRA | 52.734.885 | MANIPIULADOR DE ALIMENTOS | PRESTACION SERVICIOS | 636.263 | 414.058 | SI | SI | SI | SI | SI |
| LAURA MARITZA RIVERA CALDERON | 53.047.627 | MANIPIULADOR DE ALIMENTOS | PRESTACION SERVICIOS | 661.093 | 828.116 | SI | SI | SI | SI | NA |

NOTA ACLARATORIA:
Si el tipo de vinculación es por nómina el IBC (Ingreso Base de Cotización) es el mismo valor del salario.
Si el tipo de vinculación es por prestación de servicios el IBC (Ingreso Base de Cotización) es el 40% de los honorarios.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Se evidenció para las bases de cotización de Auxiliar Pegadógica, servicios Generales y Manipuladores de Alimentos cotización sobre $828.166
La Cordinadora Rosaura Melo es pensionada, no cotiza pensión.
El pago de lo honorarios para el mes de diciembre fue de 13 dias, del 1 al 13 de diciembre.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA:
NOMBRE: CLAUDIA LEONOR PABON GUILLEN | CARGO: AUXILIAR CONTABLE
No. IDENTIFICACIÓN:60.384.541

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA:
NOMBRE: MERY JOHANNA SAENZ R
No. IDENTIFICACIÓN: 52.874.296

# HONORARIOS DE AVESOL DICIEMBRE DEL 1 AL 13 DE DICIEMBRE DE 2019

**ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS - AVESOL**

| PERFILES | CANTIDAD POR ESTANDAR | VALOR UNITARIO * MES 2019 | VALOR MENSUAL | 13 |
|---|---|---|---|---|
| Coordinador | 1 | 3.837.400 | 3.837.400 | 1.662.873 |
| Maestra Profesional | 6 | 3.036.200 | 18.217.200 | 7.894.120 |
| Auxiliar Pedagogico | 1 | 1.804.100 | 1.804.100 | 781.777 |
| Apoyo Administrativo | 0 | 1.676.700 | - | 0 |
| Servicios Generales | 2 | 1.468.300 | 2.936.600 | 1.272.527 |
| Manipulador de Alimentos | 2 | 1.525.600 | 3.051.200 | 1.322.187 |
| **TOTAL** | **12** | **13.348.300** | **29.846.500** | **12.933.483** |

| | OPS | | | BASE OPS | DIAS LABORADOS | VALOR DEL MES | RTE ICA | VALOR A PAGAR | BASE SEG. SOCIAL | VALOR SEG. SOCIAL | VERIFICADO BASE SEG. SOCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRE EMPLEADO | CEDULA | CARGO | | | | 0,966% | | | 29,022% | |
| 1 | ROSAURA MELO TORRES | 51.593.134 | COORDINADORA | 3.837.400 | 13 | 1.662.873 | 16.063 | 1.646.810 | 665.149 | 193.040 | ok |
| 2 | JOFANY VACA HIDALGO | 43.261.949 | DOCENTE | 3.036.200 | 13 | 1.315.687 | 12.710 | 1.302.977 | 526.275 | 152.735 | 0k |
| 3 | YELITZA ACOSTA LIZARAZO | 53.048.037 | DOCENTE | 3.036.200 | 13 | 1.315.687 | 12.710 | 1.302.977 | 526.275 | 152.735 | ok |
| 4 | HELEN CONSTANZA URIBE BAREÑO | 52.905.250 | DOCENTE | 3.036.200 | 13 | 1.315.687 | 12.710 | 1.302.977 | 526.275 | 152.735 | ok |
| 5 | ROSA ELENA CACERES PEREZ | 24.037.974 | DOCENTE | 3.036.200 | 13 | 1.315.687 | 12.710 | 1.302.977 | 526.275 | 152.735 | ok |
| 6 | ROSA STELLA OVALLE PEÑA | 52.807.796 | DOCENTE | 3.036.200 | 13 | 1.315.687 | 12.710 | 1.302.977 | 526.275 | 152.735 | ok |
| 7 | ISABEL CRISTINA ROJAS | 65.707.607 | DOCENTE | 3.036.200 | 13 | 1.315.687 | 12.710 | 1.302.977 | 526.275 | 152.735 | ok |
| 8 | YULI ANDREA PATIÑO | 52.822.620 | AUXILIAR PEDAGOGICA | 1.804.100 | 13 | 781.777 | 7.552 | 774.225 | 312.711 | 90.755 | ok |
| 9 | JESUS ALBERTO BAREÑO | 1.032.447.341 | SERVICIOS GENERALES | 1.468.300 | 13 | 636.263 | 6.146 | 630.117 | 254.505 | 73.863 | ok |
| 10 | ARCELINDA PORTELA SANCHEZ | 28.690.467 | SERVICIOS GENERALES | 1.468.300 | 13 | 636.263 | 6.146 | 630.117 | 254.505 | 73.863 | ok |
| 11 | SANDRA PATRICIA SOACHA PARRA | 52.734.885 | MANIPIULADOR DE ALIMENTOS | 1.525.600 | 13 | 661.093 | 6.386 | 654.707 | 264.437 | 76.745 | ok |
| 12 | LAURA MARITZA RIVERA CALDERON | 53.047.627 | MANIPIULADOR DE ALIMENTOS | 1.525.600 | 13 | 661.093 | 6.386 | 654.707 | 264.437 | 76.745 | ok |
| | | | | | | **12.933.483** | | 12.808.546 | | | 0 |

| TALENTO HUMANO | |
|---|---|
| OPS | 12.933.483 |
| DESCUENTOS | 0 |
| | |
| **TOTAL TH** | **12.933.483** |

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

# DESCUENTOS APLICADOS MENSUALES

| | ene.-19 | feb.-19 | mar.-19 | abr.-19 | may.-19 | jun.-19 | jul.-19 | ago.-19 | sep.-19 | oct.-19 | nov.-19 | dic.-19 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Coordinadora no contratada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Docentes no contratada | 0 | 506.033 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Auxiliar pedagogica no contratada | 0 | 300.683 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Servicios generales no contratada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Manipulacion de alimentos no contratada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Apoyo administrativo no contratada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| menor valor cancelado a la coordinadora | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| menor valor cancelado docentes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| menor valor cancelado auxiliar pedagogicas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| menor valor cancelado servicios generales | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| menor valor cancelado manipulacion de alimentos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| menor valor cancelado apoyo adm | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DOCENTE TECNICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Ausencias de personal** | | | | | | | | | | | | 0 |
| Coordinadora | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Docentes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Auxiliar pedagogica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Servicios generales | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Manipulacion de alimentos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Apoyo administrativo | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Valores pendientes de incluir por no aval de HV | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Valores incluidos por aval de HV | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **TOTAL DESCUENTOS** | **0** | **806.717** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |

**VALOR TOMADO EN ACTAS**

| | ene.-19 | feb.-19 | mar.-19 | abr.-19 | may.-19 | jun.-19 | jul.-19 | ago.-19 | sep.-19 | oct.-19 | nov.-19 | dic.-19 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OPS CANCELADA | 9.948.833 | 29.039.783 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 12.933.483 |
| PROVISIONES REALMENTE PAGADAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| SEG SOCIAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | **9.948.833** | **29.039.783** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **12.933.483** |
| *PROVISION PROYECTADA DEL MES | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| **TOTAL OPS** | 9.948.833 | 29.039.783 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 29.846.500 | 12.933.483 |

**2019**

| | | VR UNITARIO | VALOR TOTAL | ene.-19 | feb.-19 | mar.-19 | abr.-19 | may.-19 | jun.-19 | jul.-19 | ago.-19 | sep.-19 | oct.-19 | nov.-19 | dic.-19 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 10 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 13 |
| 1 | COORDINADORA | 3.837.400 | 3.837.400 | 1.279.133 | 3.837.400 | 3.837.400 | 3.837.400 | 3.837.400 | 3.837.400 | 3.837.400 | 3.837.400 | 3.837.400 | 3.837.400 | 3.837.400 | 1.662.873 |
| 6 | DOCENTE | 3.036.200 | 18.217.200 | 6.072.400 | 18.217.200 | 18.217.200 | 18.217.200 | 18.217.200 | 18.217.200 | 18.217.200 | 18.217.200 | 18.217.200 | 18.217.200 | 18.217.200 | 7.894.120 |
| 1 | AUXILIAR PEDAGOGICO | 1.804.100 | 1.804.100 | 601.367 | 1.804.100 | 1.804.100 | 1.804.100 | 1.804.100 | 1.804.100 | 1.804.100 | 1.804.100 | 1.804.100 | 1.804.100 | 1.804.100 | 781.777 |
| 0 | APOYO ADMINISTRATIVO | 1.676.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | SERVICIOS GENERALES | 1.468.300 | 2.936.600 | 978.867 | 2.936.600 | 2.936.600 | 2.936.600 | 2.936.600 | 2.936.600 | 2.936.600 | 2.936.600 | 2.936.600 | 2.936.600 | 2.936.600 | 1.272.527 |
| 2 | MANIPULACION DE ALIMENTOS | 1.525.600 | 3.051.200 | 1.017.067 | 3.051.200 | 3.051.200 | 3.051.200 | 3.051.200 | 3.051.200 | 3.051.200 | 3.051.200 | 3.051.200 | 3.051.200 | 3.051.200 | 1.322.187 |
| **12** | **TOTAL** | | **29.846.500** | **9.948.833** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **29.846.500** | **12.933.483** |

Mery Johanna Saenz
C.C. 52.874.296
Apoyo Supervisión
Aspectos Financieros

DIFERENCIA 2019

DAVIVIENDA

## ASOCIACION VECINOS SOLIDARIOS

### Proceso de Pago

| Encabezado Proceso de Pago | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Proceso de Pago** | talento humano dic2019 | **Estado Proceso** | Pagado |
| **Nº Proceso de Pago** | 35541870 | | |
| **Origen de los Fondos** | CORPORATIVA SIN SOBREGIRO - 560008469999687 | | |
| **Fecha de Creacion** | 02/01/2020 | **Fecha de Pago** | 02/01/2020 10:48 |
| **Total de Registros** | 12 | **Monto Total** | $ 12.808.655,00 |
| **Registros Ingresados** | 12 | **Monto Ingresado** | $ 12.808.655,00 |

**Detalle de Pagos**

| Nit Destino | Referencia | Tipo Producto o Servicio Destino | Producto o Servicio Destino | Entidad Destino | Valor | Estado | Motivo Rechazo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43261949 | 0000000000000000 | Ahorros | 8480340325 | DAVIVIENDA | $ 1.302.990,00 | Pago Exitoso | |
| 52807796 | 0000000000000000 | Ahorros | 8400702521 | DAVIVIENDA | $ 1.302.990,00 | Pago Exitoso | |
| 52822620 | 0000000000000000 | Ahorros | 8400793876 | DAVIVIENDA | $ 774.249,00 | Pago Exitoso | |
| 52734885 | 0000000000000000 | Ahorros | 8400790039 | DAVIVIENDA | $ 654.704,00 | Pago Exitoso | |
| 53047627 | 0000000000000000 | Ahorros | 8400751767 | DAVIVIENDA | $ 654.704,00 | Pago Exitoso | |
| 28690467 | 0000000000000000 | Ahorros | 8400671874 | DAVIVIENDA | $ 630.124,00 | Pago Exitoso | |
| 1032447341 | 0000000000000000 | Ahorros | 8480378531 | DAVIVIENDA | $ 630.124,00 | Pago Exitoso | |
| 52905250 | 0000000000000000 | Ahorros | 8480286924 | DAVIVIENDA | $ 1.302.990,00 | Pago Exitoso | |
| 65707607 | 0000000000000000 | Ahorros | 8400784313 | DAVIVIENDA | $ 1.302.990,00 | Pago Exitoso | |
| 53048037 | 0000000000000000 | Ahorros | 8400765882 | DAVIVIENDA | $ 1.302.990,00 | Pago Exitoso | |
| 24037974 | 0000000000000000 | Ahorros | 8400765866 | DAVIVIENDA | $ 1.302.990,00 | Pago Exitoso | |
| 51593134 | 0000000000000000 | Ahorros | 8480141186 | DAVIVIENDA | $ 1.646.810,00 | Pago Exitoso | |