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

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7613-2024	25/4/24	9/5/24	6/12/24	10

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
1/10/24	10:25AM	SEPTIEMBRE DE 2024	RAÍCES

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

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

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 10 / 10	15 / 15 / 15	64 / 63 / 53	80 / 77 / 68	NA / NA / NA

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

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

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

13 (C2) ¿Desarrolla las acciones descritas en el procedimiento de vigilancia nutricional, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS, y dispone de los equipos antropométricos de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y la normatividad vigente?

		SAT
A.	Realiza la toma de peso y talla a las niñas y los niños participantes acorde con la periodicidad establecida, en el PROTOCOLO TOMA Y REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS y hace entrega de la información a la subdirección local o carga la información en el Sistema Misional SIRBE de manera oportuna?	SÍ
B.	¿Tiene disponible en el Jardín Infantil para su verificación, la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	SÍ

Complete la información del cuadro:

Fecha de realización de la toma masiva de peso y talla	Quién realizó la toma	Entregaron datos o cargaron en SIRBE (registre si entregaron datos o cargaron en SIRBE)	Fecha y medio de la entrega o Fecha de cargue en SIRBE	Cuenta con clasificación nutricional?	Cuándo la recibió	Toma a la que corresponde
2, 12 Y 15 DE AGOSTO DE 2024	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	ENTREGARON DATOS EN LA SLIS BOSA	EN FÍSICO EL 21 DE AGOSTO DE 2024	NA	NA	NA
27 DE MAYO DE 2024	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	ENTREGARON DATOS EN LA SLIS BOSA	EN FÍSICO EL 28 DE MAYO DE 2024	SÍ	3/07/ 2024	Clasif toma 2do. trimestre

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

Complete la información del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
Desnutrición Aguda Moderada	1	JOG. Activado en Ruta de Atención Integral el 06/03/2024	26/09/2024 Desnutrición Continúa en ruta y seguimiento
			Complemento nutricional EAPB
	1	LARC En seguimiento se encontró en Peso adecuado, por lo cual no se activó en la Ruta	NA

E.	¿Dispone de los equipos antropométricos en adecuado estado de funcionamiento, desde el comienzo de la ejecución del convenio acorde con lo establecido en la Resolución 2465 de 2016: "Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones. Ministerio de Protección Social"?	SÍ

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	SÍ	BUENO	SOPORTE DE ADQUISICIÓN DEL 25/07/2024
Infantómetro	SÍ	BUENO	NINGUNA
Balanza de pie	SÍ	BUENO	SOPORTE DE ADQUISICIÓN DEL 26/01/2024 (313)
Tallímetro	SÍ	BUENO	NINGUNA

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

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

		SAT
A.	Realizaron el cargue de la información del uso de la sala amiga de la familia lactante, en el Sistema Misional de la SDIS, SIRBE, el 27/09/2024	SÍ
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?__9 de agosto de 2024__.	SÍ

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

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

Ver Anexo: CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

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

SAT

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

Fecha de Entrega:_19 de septiembre 2024__ **Fecha de cubrimiento:**__20 de septiembre 2024_.

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	9	NINGUNA
Caminadores	15	NINGUNA
Párvulos	58	NINGUNA
Prejardín	70	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	152	NINGUNA

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

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

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

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

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

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

Fecha de Entrega:_NA___Fecha de cubrimiento: __NA___.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	NA	NA
Prejardín	NA	NA
Jardín	NA	NA
Total	NA	NA

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

Motivo de la suspensión del servicio:

No se presentó suspensión del servicio.

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

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

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

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

VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

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

Proveedores:

Asociación Mutual Agropolitana

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

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

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

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

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

SI [ ] NO [ ]

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Recibieron visita de la autoridad sanitaria el 25/09/2024 para Establecimiento Educativo, donde obtuvieron concepto higiénico sanitario favorable con requerimientos. Acta SB06C010580. Contaron con un plazo de 20 días del 26/9/2024 al 24/10/2024. Exigencias:
4.1. Corregir detalles en pintura en partes bajas de paredes primer piso y muro segundo piso.
7.3 Adecuar correcto funcionamiento de 2 baterías sanitarias que no funcionan adecuadamente la descarga.
Se encontraron en proceso de solución de las exigencias.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Verificación de elementos de aseo institucional y de aseo personal de colaboradores: Se recomienda hacer uso razonable y realizar la compra de los elementos de aseo institucional y de colaboradoras y colaboradores, acorde con las condiciones del convenio. La responsable del servicio manifestó que no quedaron pendientes de verificación facturas de compra de alimentos, ni de elementos de aseo institucional y de aseo personal de colaboradores de septiembre de 2024. Verificación de alimentos: Por motivo del "paro nacional de transportadores" no se prestó el servicio los días 4 y 5 de septiembre de 2024. Sin embargo como se habían adquirido los alimentos, estos se manejaron en saldos acorde a ciclo de menús y fechas de caducidad en caso de aplicar, a excepción de la torta de quinua y el banano que dispuso el asociado. Realizaron intercambio autorizado del almuerzo menú 13 (04/09/2024) suministrándolo para el menú 15 (06/09/2024). Para la estimación de las cantidades de alimentos se tuvo en cuenta el número de matriculados y lo registrado en plan de compras en momentos de baja asistencia de los participantes. 16(C14) E. Debido a las situaciones de prestación del servicio realizadas por motivo del paro de transportadores, no se realizó la jornada libera, el servicio se prestó todo el día y dado que ya se contaba con los alimentos adquiridos,estos fueron entregados a los participantes al momento de las onces dentro de la unidad operativa. M. La responsable del servicio manifestó que no se requirió la entrega del paquete alimentario por inasistencias soportadas por incapacidad médica superior a 5 días, en el periodo verificado.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_
Ninguno

Anexos: documentos y número de folios
Planilla talento humano: 1 folio Relación de ausencias del talento humano: 1 folio Soporte ausencias talento humano: 1 folio Proveedores y vehículos transportadores de alimentos de septiembre de 2024: 1 folio Registro cantidades de alimentos y elementos de aseo institucional y de colaboradores: 4 folios

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:00 pm

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7613-2024	1	10	2024	RAÍCES

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Nohora Liliana Pedraza Franco	Responsable del servicio	MOTIVO: asistencia atención en salud SOPORTE: certificado médico TIEMPO: NA Se encontraba en la unidad operativa, se dirigió a la atención médica e ingresó nuevamente. Firmó asistencia. No requiere reemplazo. No procede descuento	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO:NA

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton
No. IDENTIFICACIÓN: 1032429230	No. IDENTIFICACIÓN: 52817003
CARGO: responsable del servicio	CARGO: profesional de apoyo a la supervisión

	MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
N	**PROVEEDOR DE ALIMENTOS**	**NIT DEL PROVEEDOR**	**CONCEPTO SANITARIO**	**N°DE ACTA SANITARIA**	**FECHA DE EMISIÓN DEL CS**	**ALIMENTOS QUE PROVEE**	**PLACA**	**ALIMENTO QUE TRANSPORTA**	**CONCEPTO SANITARIO**	**FECHA DE EMISIÓN CS**	**OBSERVACIONES**
1	ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE CS PLATAFORMA LOGÍSTICA LOS LUCEROS NIT 899999061-9	SA03S001652	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS Y VERDURAS	ETM 544	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	8 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
2	COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	901680222-3	FAVORABLE	AS06C003526	21 DE FEBRERO DE 2024	ABARROTES LACTEOS PANADERÍA	UFX 410	ABARROTES LACTEOS PANADERÍA	FAVORABLE	12 DE MARZO DE 2024	NINGUNA
3	EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	80513666-8	FAVORABLE	AS21N009418	05 DE JUNIO DE 2024	CÁRNICOS	SLI 839	CÁRNICOS	FAVORABLE	13 DE JUNIO DE 2024	AUTORIZACIÓN SANITARIA ESTABLECIMIENTO RES. 1498 DEL 30 DE JUNIO DE 2020

FECHA DE VERIFICACIÓN: 1 DE OCTUBRE DE 2024

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: RAÍCES

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

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7613-2024	Septiembre de 2024	Raíces

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
Asociación Mutual Agropolitana (pequeño productor local)	**FEV 3026**	**24/09/2024**	**Suministrados**	No tener en cuenta: -Granadilla: 16 unidades Motivo:saldos dispone el asociado
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 359**	**17/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 360**	**17/09/2024**	**Suministrados**	No tener en cuenta: -Torta de quinua X 1800 g: 1 unidad -Torta de quinua X 1500 g: 1 unidad -Torta de quinua X 600 g: 1 unidad -Croisant: 23 unidades
El Imperio de Las Carnes (Armando Roberto Muñoz Junco)	**FEM 2052**	**18/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Asociación Mutual Agropolitana (pequeño productor local)	**FEV 3028**	**24/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 361**	**CPER 362**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 362**	**17/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

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

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7613-2024	Septiembre de 2024	Raíces

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
El Imperio de Las Carnes (Armando Roberto Muñoz Junco)	**FEM 2053**	**18/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Asociación Mutual Agropolitana (pequeño productor local)	**FEV 3029**	**24/09/2024**	**Suministrados Paquete alimentario**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 369**	**23/09/2024**	**Suministrados Paquete alimentario**	No tener en cuenta: -Arveja seca X 500g: 2 unidades - Arroz X250g: 3 unidades -Garbanzo X 500g: 1 unidad Motivo:saldos dispone el asociado
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 370**	**23/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
El Imperio de Las Carnes (Armando Roberto Muñoz Junco)	**FEM 2054**	**18/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Asociación Mutual Agropolitana (pequeño productor local)	**FEV 3042**	**25/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 371**	**23/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

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

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7613-2024	Septiembre de 2024	Raíces

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 372**	**23/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
El Imperio de Las Carnes (Armando Roberto Muñoz Junco)	**FEM 2067**	**25/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Asociación Mutual Agropolitana (pequeño productor local)	**FEV 3031**	**24/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 373**	**23/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 374**	**23/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
El Imperio de Las Carnes (Armando Roberto Muñoz Junco)	**FEM 2068**	**25/09/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

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

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7613-2024	Septiembre de 2024	Raíces

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

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

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

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 348**	**18/09/2024**	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 351**	**18/09/2024**	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: RAÍCES CONTRATO: 7613 - 2024 FECHA: OCTUBRE 01 DE 2024

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Nilchora Liliana Pedraza Franco	1032429730	Profesional responsable de servicio	Lic. Pedagogía Infantil	3003814347	
2	Luz Helena Ramirez	39658847	Profesional en atención en primera infancia	Lic Pedagogía Inf.	3229025704	
3	CLAUDIA P SUAREZ	52767811	Profesional en atención en primera infancia	Lic Ed Preescolar	3115387015	
4	Ximena Alexandra Garcia	52964020	Profesional en atención en primera infancia	Lic. pedagogía Infantil	3107595310	
5	Leidy Martinez Moreno	1022930833	Profesional en atención en primera infancia	Lic. en Educ. Preescolar.	3112552170	
6	Leidy Marcela Burgos G.	1073691948	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3213861505	
7	Niluileny Rojas T	1024520563	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3125483130	
8	Leidy Yadira perez	53091684	Profesional en atención en primera infancia	Lic pedagogia Infantil	3778744739	
9	Jazmin A. Mustes	52441318	Profesional en Atención en Primera I.	Lic. Educación Básica	3168938670	
10	Viviana Paola Alfonso	52765069	Profesional en atención en primera infancia	Lic Pedagogía Infantil.	3202387763	
11	Luz Helena Hoyos A.	52303325	Profesional de atención a Primera Infancia	Lic en Ed. Preescolar	320 447 1590	
12	Blanca E Mosquera	51972972	Profesional en atención en primera infancia	Lic en Ed Infantil	3183705182	
13	Yaneth Pedraza Rojas	39677140	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogía infantil	3102977457	
14	Deyanna Gamba	1012461654	Auxiliar en atención Primera infancia	Técnica profesional En primera infancia	3135822160	
15	Ruth Yaneth Ayala	39671557	Auxiliar en atención a la primera infancia	Técnica profesional en atención en primera infancia	3208854504	
16	Leydi Daniela Sanchez	1023023628	Auxiliar en atención a la primera infancia	Lic. en Educación Infantil	3118492659	
17	Martha Lucia Saenz	39580518	Aux. Administrativo	Psc. R Humanos	3218294992	
18	Clarena Parra U.	40386510	Aux. Serv. Grls	Bachiller	3057539332	
19	Mery Fuentes	23324658	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3204454720	
20	Gloria Medina H.	52119342	Auxiliar de Serv. Generales	Bachiller	3227913938	
21	Sara Rojas	52179297	manipulador Alimentos	Bachiller	3155254250	
22	Nora Cangrejo	51993598	manipulador de alimento	Bachiller	3006123789	
23	Marta Alvarado	53.892862	manipulador Alimentos	Bachiller	3115582744	
24						

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE LA VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
11 10 24	11:15 AM	Jardin Infantil Cofinanciado Raíces

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

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

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 10 10	15 15 14	64 64 47	80 76 53	0 0 0

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

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

9.1.3.3 COMPROMISOS COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

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

SI N/A NO N/A

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

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Proyecta 25/10/2024	Socialización con colaboradoras y colaboradores

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

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

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

SAT

SI [X] NO [ ]

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

SAT

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

Mes Verificado y Niveles: Pre jardín - septiembre

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

SAT

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

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

1er	N/A	**2do**	27/06/2024	**3er**	26/09/24	**4to**	

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

SAT

La ambientación de los espacios tiene en cuenta:

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

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

N/A

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

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA
Proyecta 17/10/2024	Socialización con familias

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

N/A

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

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

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

N/A

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

FECHA	TEMA TRABAJADO	FECHA DE RADICADO A LA SLIS
Proyecta 25/10//2024	**N/A**	**N/A**

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

SAT

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

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

TIPO DE SOPORTE	CONCEPTO DE GASTO	No. DE FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR DE LA FACTURA	OBSERVACIONES (ETIQUETA Y FICHA TÉCNICA)
FACTURA	PAPELERÍA	CPER 380	07/10/2024	$1,290,091	N/A
FACTURA	DIDÁCTICO	CPER 377	07/10/2024	$4,045,167	Cuenta con fichas técnicasy/o etiquetas

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

SAT

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

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

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

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

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

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

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizó seguimiento al instrumento anterior ,no se tenían acciones pendientes por desarrollar.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

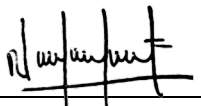
9,1,3,3 COMPROMISOS COMPONENTE PEDAGÓGICO
1,Se evidenció la implementación del proyecto pedagógico
1,1 El 20/09/2024 realizó socialización con colaboradoras y colaboradores acerca del contexto sociocultural del proyecto pedagógico durante encuentro presencial.
*Proyecta socialización parael 25/10/2024 "identidad y saberes pedagógicos" con colaboradoras y colaboradores, Se revisará en el siguiente periodo.
1,2 Presentó planeaciones diarias acordes para cada nivel, en las cuales se puede evidenciar la implementación del proyecto pedagógico.
2.Presentó consolidación del registro de experiencias realizadas durante el mes de septiembre, Para el mes de octubre cada profesional de atención a la primera infancia se encontraba recopilando soportes de las experiencias pedagógicas implementadas
3.El observador del mes deseptiembre fue socializado del 1 al 7 de octubre a familias de manera presencial. Para el período verificado no aplica,toda vez que cada profesional de atención a la primera infancia se encontraba consolidando en el formato de observador, seguimiento y valoración al desarrollo de las niñas y los niños participantes del servicio. Se verificará el próximo periodo.
4.Presentó acta de entrega de informe trimestral a familias el 26/09/2024, durante el ingreso de niños y niñas a la unidad operativa. Cada informe dio cuenta de las características, procesos, potencialidades y desarrollo integral de las niñas y los niños del Jardín Infantil.
5.Dispuso ambientes pedagógicos, relacionados con la práctica pedagógica propuesta, con el fin de fomentar la participación e investigación de las niñas y los niños.
6.Proyecta 17/10/24 socialización con familias acerca del tránsito armónico a colegios. Se revisará en el siguente periodo.
La unidad operativa cuenta con 76 niñas y niños matriculados en el nivel de pre jardín, de los cuales 57 realizaro inscripción en la SED, 12 presentaron carta informando transitarían a colegio o jardin privado, 5 presentaron carta manfestando cambiarian de ciudad, 1 presentó carta notificando que en el colegio le informaron debía realizar inscripción el 18/10/2024 para unificación de hermanos, 1 niño que haceparte de la estrategia entre4 pares,la unidad operativa con apoyo de la psicóloga están gestionando con la sub dirección local cupo en alguna unidad operativaque cuente con el nivel de jardín para realizar el tránsito teniendo en cuenta el diagnóstico y proceso.
7. Presentò sistencia al comité ampliado realizado el 18/09/2024, el cual tuvo lugar en el colegio Llano Oriental y se evidenció la participación de la responsable de servicio.
La responsable de servicio manifestó que se encontraba a la espera de la programación del comité ampliado del mes de octubre. Se revisará en el próximo periodo.
8.Presentò Acta y ficha SIRBE de la jornada pedagógica, realizada el 20/09/2024, en la cual se abordó el tema de documentaciòn de experiencias pedagògicas.
Realizó entrega de los soportes de la jornada pedagógica el 23/09/2024, ante la subdirección local.
La jornada pedagógica del mes de octubre está programada para el 25/10/2024 se verificará en el siguiente periodo.
9,Presentó control de entradas y salidas de papelería, conforme a las actividades realizadas y el material adquirido.
El inventario de material de material didáctico se diligencióacorde a la compra realizada para el presente mes. Se recomienda a la profesional repsonsable de servicio enviar al correo amorenot@sdis.gov.co , las fichas técnicas del material didáctico adquirido en el mes de octubre

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO __X_

No aplica

Anexos: documentos y número de folios

Asistencia: 1

	*Andrea Lorena Moreno Tocora*
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Andrea Lorena Moreno Tocora
N° DE IDENTIFICACIÓN :1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1030554946
CARGO: Profesional responsable del servicio	CARGO: Apoyo a supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 2:00PM

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

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7613	24/4/24	9/5/24	6/12/2024	7

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
16/10/2024	8:00:AM	JARDIN INFANTIL RAICES

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

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

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO			CAMINADORES			PARVULOS			PRE JARDÍN			JARDÍN		
10	10	9	15	15	15	64	64	54	80	76	70	N/A	N/A	N/A

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

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

9.1.3.1 COMPROMISOS COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES

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

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

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

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

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

Los datos recogidos se encuentran consolidados — SAT

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

Soporte presentado: ACTA

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

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

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

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

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

Cuenta con un documento de caracterización poblacional — SAT

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

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

Fecha de actualización: N/A

Soporte presentado y tipo de actualización realizada: N/A

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

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

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

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

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

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

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

SOPORTE PRESENTADO	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	ENCUENTRO GRUPAL	ESTRATEGIA O ACCIÓN NO PRESENCIAL
ACTA	16/10/2024	Estilos de vida saludable y buen trato		X
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

SOPORTE PRESENTADO	SOPORTE ESTABLECIDO POR LA SDIS (SI-NO)	FECHA DE REALIZACIÓN	PROFESIONAL TRANSVERSAL QUE ACOMPAÑA	IDENTIFICACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO				MOTIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO
				Sol. FLIA	Id. Pro. Trans.	Rem. Prof JI	Rem. Prof. Trans	
ACTA	SI	15/10/2024	EDUCADORA ESPECIAL		X			CARACTERIZACION INICIAL
ACTA	SI	9/10/2024	PSICOLOGA			X		VISITA DOMICILIARIA

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

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

	Objetivo del proceso para cada uno de los grupos conformados que comparten factores de riesgo	**SAT**
	Planeacion de las acciones a realizar con cada uno de ellos	**SAT**
	Número de sesiones a desarrollar	**SAT**
	Cuenta con cronograma de las acciones a realizar con los grupos identificados con factores de riesgo que contenga: fecha, temática abordar, estrategia de abordaje, grupo al cual se dirige y profesional responsable	**SAT**

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

	Fecha acta de cierre	N/A
	Cuenta con evaluación y conclusiones de objetivos planteados al inicio del proceso	N/A
6	Registra de manera individual en el formato establecido por la Secretaría Distrital de Integración Social e informar a madres, padres, cuidadoras y cuidadores, cualquier suceso fuera de lo habitual en el marco de las características establecidas para la prestación de la atención, así como, aquellos que presuntamente inobserven, amenacen o vulneren los derechos de las niñas, los niños, sus familias, cuidadoras o cuidadores que se identifiquen u ocurran durante el ingreso o permanencia de niñas y niños en el jardín infantil o fuera de este.	**SAT**
	Cuenta con fecha, hora , lugar descripción de la situación, tipo de novedad, acciones inmediatas, acciones adicionales.	SAT
	El reporte es claro, cuenta con su respectivo seguimiento y cierre (cuando aplique)	SAT
	Da cuenta de la situación física, emocional, comportamental o de presunta vulneración de los derechos de las niñas y los niños.	SAT
	Presenta la firma del padre, madre o acudiente (cuando aplique)	SAT
	Presenta la firma de la persona de atención directa que la registró.	SAT
	Utiliza el formato vigente que se encuentra cargado en el Sistema Integrado de gestión de la entidad	SAT
	Cumple con las demás caracteristicas establecidas en el anexo técnico o documentos que orienten su diligenciamiento.	SAT
7	Construye, actualiza y socializa el documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos, según orientaciones relacionadas en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital.	**SAT**
	Cuenta con cronograma en el cual se registren las acciones para la construcción y actualización (primer mes) y socialización (de manera trimestral)	SAT
	Cuenta con la construcción o actualización del documento en el primer mes de atención	SAT

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

ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

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

N/A

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

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

Registre la fecha de la mesa de seguimiento local | N/A

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

SAT

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

FASE	ACTIVIDAD	FECHA DE REALIZACIÓN	TEMA	POBLACIÓN 100%
SOCIALIZACION	PRESENTACION DIGITAL	9/10/2024	Socialización del proyecto pedagógico	FAMILIAS

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

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

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

FECHA	ALIANZA TERRITORIAL	ACTIVIDAD REALIZADA	SOPORTES
2/10/2024	IDRD	Promoción del respeto, trabajo en equipo y resolución de conflictos	ACTA

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

N/A

Registre la fecha del acta final N/A

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	0
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	12	12	12	12	0
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	3	3	3	0
Personal de Aseo e higiene	3	3	3	3	0
Personal de servicio de alimentos	3	3	3	3	0
Apoyo Administrativo	1	1	1	1	0

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

SI [X] NO [ ]

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

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

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

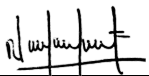
OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1. Presentó documento de caracterización poblacional que describa el análisis de cada uno de los tres momentos que la materializan desde los aspectos geográfico, social, cultural, familiar y educativo de las familias, cuidadoras, cuidadores, así como de los equipos de trabajo en relación a sus concepciones sobre las niñas, los niños y la educación inicial.
2. Proyectó acta de socialización con familias para el día 22/10/2024, sobre "Estilos de vida saludables" por parte de la profesional en nutrición, mediante entrega de folleto.
3. Presentó acta de socialización de movilización social con familias sobre "Estilos de vida saludable y buen trato" con fecha del 16/10/2024, mediante encuentro presencial.
4. Presentó soportes del acompañamiento individual realizado por los profesionales transversales así: El día 15/10/2024 la profesional en educación especial realizo caracterización inicial del participante LSRT del nivel de prejardín. El día 09/10/2024 realizo visita en medio familiar de la participante ATA sobre seguimiento de accidente ocurrido en casa.
5. Proyectó encuentro con grupo poblacional con fecha del 21/10/2024 sobre "Prevención de violencias" Proyectó encuentro con grupo poblacional con fecha del 21/10/2024 sobre "Prevención de la negligencia- corresponsabilidad en el contexto familiar"
6. Presentó novedades de todos los niveles, con las situaciones identificadas con los niños y las niñas, las cuales tenían descripción clara de la situación, seguimiento y adecuado diligenciamiento del instrumento.
7. Cuenta con el documento que contiene los procedimientos para la activación de rutas administrativas por presunta amenaza o vulneración de derechos. Proyecto socialización con fecha del 02/12/2024, sobre líneas y canales de atención dirigido a familias y equipo de trabajo mediante afiche.
8. La responsable de servicio refirió no haber realizado activación de ruta, toda vez que no se identificaron situaciones de vulneración de derechos.
9. Cuenta con el documento que contiene los acuerdos para favorecer las interacciones armónicas en el marco de la protección integral. Presentó acta de socialización con fecha de 09/10/2024, sobre "Socialización del proyecto pedagógico" mediante presentación digital.
10. Presento acta de socialización de actividad realizada con el IDRD con fecha del 02-09/10/2024 sobre " Promoción del respeto, trabajo en equipo y resolución de conflictos" dirigido a niños y niñas del jardín infantil y el equipo de trabajo mediante actividad lúdica.

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO _X__

Anexos: documentos y número de folios

Listado de asistencia del equipo de trabajo 1

	Ana María González
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	NOMBRE: Ana María González Aranda
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1019026978
CARGO: Profesional responsable del servicio	CARGO: Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 11:00 AM

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Raices CONTRATO: 7613 FECHA: 16-10-2024

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Nohora Liliana Pedraza F.	1032429230	Profesional responsable de servicio	Lic. Pedagogia Infantil	3003814347	
2	Leidy Martinez	1022430833	profesional en atencion en Primera infancia	Lic.en educ. Preescolar	3142552A0	LEIDY M
3	Blanca E Mosquera	51972872	Profesional en atención en primera infancia	Licen en ed Infantil	318 370 5182	
4	Yaneth Cedino Pago	39677140	Profesional en atención de primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3102977457	
5	Luz Helena Hoyos A	52303325	Profesional pg atencion a Primera Infancia	Lic en Ed. Preescolar	3204471590	Luz Helena Hoyos A.
6	Ximena Alexandra Garzon	52964020	profesional en atencion en primera infancia.	Lic. en Pedagogia Infantil	3103893310	
7	Jaime A. Nustes R	52441318	Profesional en Atención a Primera Infancia	Lic. Educación Basica	3168938660	
8	Nilvileny Rojas Torres	1024520563	Profesional en Atención en Primera Infancia	LIC. Pedagogia Infantil	3125483130	
9	CLAUDIA PATRICIA SUAREZ	52767811	profesional en atencion en primera infancia	LIC Ed Preescolar	3115392015	CLAUDIA SUAREZ
10	Luz Helena Ramirez	39658847	profesional en atencion en primera infancia	Lic Pedagogia Inf	3217025704	
11	Leidy Yadira perez	53097687	Profesional en atencion en Primera Infancia	Lic Pedagogia Infantil	3178744739	
12	Viviana Paola Alfonso R	52765069	Profesional en atencion en Primera Infancia	Lic Pedagogia infantil	3202387763	
13	Leidy Marcela Burgos	1073691948	Profesional en atencion en primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3213865105	
14	Dayanna Gamba	1012461654	auxiliar en atencion primera infancia	Tecnica Profesional en Primera infancia	3138622160	
15	Duray Vasquez	39671597	Auxiliar en atencion primera Infancia	Tecnica profesional en atencion primera infancia	3208564509	
16	Leydi Daniela Sanchez	1023023628	Auxiliar en atención en primera infancia	Lic. Educacion Infantil	3118492659	
17	Martha Lucia Sanz	39580578	Auxiliar administrativo	Tec. R Humanos	3218294992	
18	Angy Fuentes	23324658	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3204454720	
19	Gloria Medina H	52119342	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3227913938	
20	Elvia Parra U	40386510	Aux. Ser. Gls.	Bachiller	3057539332	
21	Maiteo Avendaño V.	53.892.862	manipulador alimentos	Bachiller	3115582244	
22	Sara Romero	52179.797	manipulador d Alimentos	Bachiller	3155204250	
23	Dora Campos	51993548	manipulador alimento	Bachiller	3006123789	
24						

Powered by CamScanner

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

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7613-2024	25 4 24	9 5 24	6 12 24	11

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
18 10 24	9:45 a. m.	OCTUBRE DE 2024	RAÍCES

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

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

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 10 9	15 15 15	64 62 55	80 76 65	NA NA NA

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

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

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

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

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

La responsable del servicio manifestó que en el periodo verificado no se requirió la administración de medicamentos dentro del jardín infantil a los participantes, por lo cual no se requirió la implementación del protocolo.

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

La responsable del servicio manifestó que en el periodo verificado no se requirió el suministro de complemento nutricional o fórmulas terapéuticas dentro del jardín infantil a los participantes, por lo cual no se requirió implmenentar el procedimiento.

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

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

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

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

9.1.3.2 COMPROMISOS COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

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

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

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

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

Complete la información del cuadro:

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

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

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

Complete la información del cuadro:

Formatos control de la SAFL	Fecha del último diligenciamiento
Formato control de temperatura de la nevera/congelador	18 DE OCTUBRE DE 2024
Formato uso de la Sala Amiga-Ficha SIRBE	18 DE OCTUBRE DE 2024

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

	Número acta de Inspección Sanitaria	Concepto Sanitario	Fecha de emisión	SAT
EE	SB06C 010580	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	25 DE SEPTIEMBRE DE 2024	
EPA	AS02C 124949	FAVORABLE	22 DE FEBRERO DE 2024	

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

Cuenta con autoevaluación para EE? NA — N° y fecha de radicado de la solicitud de visita para EE

Cuenta con autoevaluación para EPA? NA — N° y fecha de radicado de la solicitud de visita para EPA

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

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

Hallazgos identificados	Acciones de mejora implementadas
La autoevaluación para el establecimiento educativo educativo se realizó en mayo de 2024 y para establecimiento de preparación de alimentos en agosto de 2024.	No aplica

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

SAT

Exigencias de la Autoridad Sanitaria	Acciones para dar cumplimiento
4.1 Corregir detalles en pintura en partes bajas de paredes primer piso y muro segundo piso. 7.3 Adecuar correcto funcionamiento de 2 baterías sanitarias que no funcionan adecuadamente la descarga. * Contaron con plazo para la solución de las exigencias de la autoridad sanitaria de 20 días, del 26/09/2024 al 24/10/2024.	4.1 Mantenimiento en pintura en muro segundo piso, y parte baja paredes primer piso, pendiente una parte en la pared del fondo en salón de maternal. Se encuentran dentro de los plazos establecidos. 7.3 Cambio de palanca de descargue de las 2 baterías sanitarias a las cuales no les funcionaban. Todas se encuentran en funcionamiento.

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

EE: **Radicado E2024045699 del 30/09/2024**

EPA: **NA (no ha recibido visitas de la autoridad sanitaria para preparación de alimentos, durante la ejecución del convenio)**

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

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

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

Complete la información del cuadro:

Formatos control del Plan de Saneamiento	Fecha de diligenciamiento
Formato control de lavado y desinfección del tanque de agua potable - FOR-PSS-064	15 DE MAYO DE 2024
Formato seguimiento a soluciones desinfectantes - FOR-PSS-065	17 DE OCTUBRE DE 2024
Formato inspección de la presencia de plagas - FOR-PSS-066	1 DE OCTUBRE DE 2024
Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques - FOR-PSS-067	1 DE OCTUBRE DE 2024
Formato lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas - FOR-PSS-068	17 DE OCTUBRE DE 2024
Formato registro del control de plagas - FOR-PSS-069	5 DE JULIO DE 2024
Formato verificación de hermeticidad - FOR-PSS-071	1 DE OCTUBRE DE 2024

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

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

2 TANQUES AÉROS - POR 1000 LITROS CADA UNO

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

15 DE MAYO DE 2024

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

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

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

D.	¿Los productos de panadería, galletería y bizcochería están libres de bromato de potasio?	SÍ
E.	¿La leche entera y derivados lácteos cumplen lo dispuesto en la norma y presentan uno de los procesos de higienización contemplados en las mismas?	SÍ
F.	¿La leche utilzada en las preparaciones es líquida, de acuerdo con lo contemplado en en el analisis nutricional de la minuta de alimentos?	SÍ
G.	¿Adquieren aceite vegetal de una sola fuente, cumpliendo con las condiciones generales dispuestas en la Resolución 2154 de 2012?	SÍ
H.	¿Adquieren fruta entera para la elaboración de los jugos, asegurando el aporte de vitaminas y fibra?	SÍ
I.	¿Los alimentos envasados y materias primas que se adquieren, cumplen con la normatividad de rotulado, según la Resolución 5109 de 2005 o aquella que la modifique o sustituya, y se encuentran con fecha de caducidad vigente?	SÍ
J.	¿Implementan el método de rotación de alimentos PEPS (Primeros en Entrar – Primeros en Salir)?	SÍ
K.	¿Los alimentos almacenados se encuentran rotulados de forma visible, con nombre del alimento, fecha de ingreso, fecha de egreso (frutas, verduras, tubérculos, raíces y plátanos), fecha de vencimiento y nombre del personal manipulador a cargo?	SÍ
L.	¿Los alimentos se encuentran almacenados de manera ordenada evitando la contaminación cruzada?	SÍ
M.	¿Presenta el Plan de Compras de alimentos, con el listado de alimentos con el que se dará cumplimiento de la Minuta de alimentos (minuta patrón, el ciclo de menús y el análisis del aporte nutricional), entrega de alimentos equivalentes a la jornada liberada y paquetes alimentarios de jornada pedagógica?	SÍ
N.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control del Procedimiento Operación Entrega de Apoyos Alimentarios?	SÍ

Complete la información del cuadro:

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

Ñ.	¿La cantidad de alimentos registrados en el formato de recepción de materias primas coincide con la cantidad de alimentos registrados en el formato de entradas y salidas de alimentos?	SÍ
O.	¿Existe coincidencia entre los saldos de alimentos registrados en el formato de entradas y salidas de productos, con las existencias de la alacena?	SÍ
P.	¿Presenta una Tabla de cálculo para la compra de alimentos que determine la cantidad de alimentos a solicitar a los proveedores y la cantidad de alimentos a retirar de la alacena, teniendo en cuenta la asistencia diaria de niños y niñas?	SÍ
Q.	¿Mediante el uso de la tabla de cálculo y de acuerdo con la minuta del día y asistencia de participantes, define las cantidades de alimentos a utilizar?	SÍ

Complete la información del cuadro:

Verificación de la cantidad de alimentos, según la asistencia del día, Minuta Patrón, ciclos de menús y análisis nutricional			
Menú No.5		Peso neto o bruto en gramos	
Preparación	**Alimento**	**Cantidad establecida**	**Cantidad existente**
Jugo de piña	Piña	4840 g	6700 g
	Azúcar	785 g	1000 g
Yogur	Yogur	19230 ml	21000 ml
Galletas de leche	Galletas de leche	2304 g	2568 g
Manzana	Manzana	10000 g	11000 g

R.	¿En el pre-alistamiento se realiza selección, clasificación e higienización de los alimentos, cuando así se requiera y previo al pelado, corte y picado, etc, según sea la preparación?	SÍ
S.	¿En el pre-alistamiento los alimentos son seleccionados, alistados y empacados en bolsas de polietileno de un solo uso, transparentes cerradas y rotuladas ?	SÍ
T.	¿En caso de realizar intercambios de alimentos, presenta los soportes establecidos en el Anexo Técnico?	NA
U.	¿Antes de iniciar el servido de los alimentos cuenta con el plato modelo pesado para todos los grupos de edad presentes en la unidad operativa?	SÍ
V.	¿En el servido de los alimentos utiliza utensilios aforados o estandarizados, con el fin de lograr exactitud en la medición de las porciones establecidas, optimizando los tiempos de servido?	SÍ
W.	¿Para el servido de los alimentos utilizan utensilios (cucharas, cucharones, trinches, pinzas, pocillos para medir, vasos, etc.) y por ningún motivo sirven alimentos directamente con las manos?	SÍ
X.	¿Cuándo el menú incluye fruta, queso o postres sin empaque primario se sirven en postreras o plato dulce?	SÍ
Y.	¿La persona responsable del servido de alimentos conoce las porciones establecidas para cada grupo de edad?	SÍ
Z.	¿El servido se realiza una vez los niños y las niñas se encuentran en el área de alimentación?	SÍ
AA.	¿Realiza el servido de los alimentos en la vajilla indicada y con los cubiertos requeridos, limpios, secos y en buen estado, de tal forma que el consumo sea agradable e higiénico?	SÍ
AB.	Presenta soporte de las acciones para la prevención y manejo de desperdicios de alimentos en el servicio social:	SÍ
	a. Asiste el (la) Responsable del Jardín Infantil a la Jornada de Fortalecimiento Técnico: Socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos._____	NA
	b. Realiza la socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, al personal de servicios generales y manipuladores de alimentos. _____	NA
	c. Reporta el consolidado del Formato de Registro y control de desperdicio de alimentos producto de descomide. (el cual debe reportarse trimestralmente el tercer día calendario de los meses de enero, abril, julio, octubre, acorde a la vigencia del convenio.) ____ 01 de octubre de 2024___	SÍ

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

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

Certificación médica y plan de capacitación del personal a cargo del servicio de alimentación			
Nombre de manipuladores de alimentos	**Certificado médico Fecha de emisión**	**Plan de capacitación Fechas de asistencia**	**Número de horas de capacitación**
SARA ROMERO CONTRERAS	24 DE ENERO DE 2024	21 DE JUNIO - 19 DE JULIO 16 DE AGOSTO DE 2024	7
LIBIA MARITZA AVENDAÑO VELANDIA	29 DE JULIO DE 2024	21 DE JUNIO - 19 DE JULIO 16 DE AGOSTO DE 2024	7
NORA JUDITH CANGREJO RODRÍGUEZ	09 DE AGOSTO DE 2024	09 DE AGOSTO DE 2024	4*
*Plan de educación realizado con la Empresa Multiservicios Fenix FY Ingeniero de alimentos Henry Alberto Arévalo C.			
Próxima sesión educación sanitaria programado 25/10/2024			

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

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

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

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

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

SAT

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

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

SAT

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

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

SAT

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

Verificación del peso servido y de las características organolépticas de las preparaciones suministradas												
Menú No. 5	**Grupo de edad: 3a5 a 11m**		**Población: 65**						**Muestra: 5**			
Alimento o Preparación	**Porción g/ml**	**Tolerancia g/ml**	**Gramajes obtenidos**						**S***	**O***	**A***	**T****
Goulash de hígados de pollo	66 g	66-72.6 g	66	66	67	68	70		C	C	C	72
Espaguettis	80 g	72-88 g	82	91	95	93	87		C	C	C	75
Papa Chips	18 g	16.2-19.8 g	20	23	18	22	21		C	C	C	70
Jugo de piña	150 ml	135-165 ml	160	153	152	148	152		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 conservación de los alimentos (T), en grados centígrados.(conservación calientes => 60°C)
Para bebidas calientes tipo coladas debe asegurarse que el alimento se encuentre entre 40°C a 50°C para iniciar su distribución y consumo.

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

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

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

SI [ ] NO [ ]

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Alcance Acta No. 10 del 01/10/2024 9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO
Se aclara que en la tabla el registro en la columna "REEMPLAZOS" para todos los perfiles, corresponde a NA (No aplica), dado que no se realizaron reemplazos.

Realizaron el seguimiento a afiliación a seg social, asistencia a valoración integral de la salud y vacunación, el 20/09/2024

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1(C1) El seguimiento a afiliación a seg social, asistencia a valoración integral de la salud y vacunación, programado para el 25/10/2024.

4 (C4) Se recomienda dar cumplimiento a la totalidad de las exigencias de la autoridad sanitaria, registradas en el acta de inspección para el área de establecimiento educativo en los plazos establecidos, y dado que cuenta con requerimientos, realizar la solicitud de la visita.

5 (C5) Se recomienda realizar la autoevaluación de las condiciones sanitarias para establecimiento educativo en noviembre de 2024

7(C7) B. Programación socialización con el talento humano en el tema limpieza y desinfección de superficies, para el 25/10/2024
M. Se recomienda realizar la higienización del tanque de agua potable cada seis meses, ya que la actual cumple seis meses de realizada el 15 de noviembre de 2024

8 (C8) B. Socialización con las manipuladoras de alimentos el 11/10/2024 en el tema condiciones para la preparación de alimentos sin proceso térmico.
9 (C9) La siguiente sesión de educación sanitaria se encuentra programada para el 25/10/2024

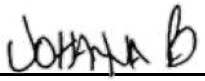
Se recomienda contar con la totalidad de las facturas de compra y los formatos control de alimentos y de elementos de aseo institucional y de colaboradores, correspondientes a la ejecución de octubre de 2024, disponibles para la verificación a partir del primer día hábil de la última semana del mes.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

Planilla de talento humano: 1 folio
Seguimiento medida control: 1 folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	**NOMBRE: GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3:40 PM

	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	MODALIDAD JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	SEGUIMIENTO DE MEDIDAS CONTROL	Fecha
	ANEXO ACTA DE VISITA	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	S2024130313 DEL 13 DE AGOSTO DE 2024	E2024039552 DEL 20 DE AGOSTO DE 2024	X		CERRADO S2024168777 DEL 07 DE OCTUBRE DE 2024	EN VISITA REALIZADA POR LA SUPERVISIÓN DEL CONVENIO EL DÍA VEINTICUATRO (24) DE JULIO DE 2024 AL JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO RAÍCES, CON EL FIN DE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS PARA EL COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN SE OBSERVÓ LO SIGUIENTE: 1. SUMINISTRO DE ALIMENTOS EN CANTIDAD MENOR A LA ESTABLECIDA PARA EL GRUPO DE EDAD DE 3 A 5 AÑOS Y 11 MESES, EN EL ALMUERZO DEL MENÚ 3, ENCONTRANDO LAS SIGUIENTES CANTIDADES EN UNA MUESTRA DE CINCO PLATOS SERVIDOS: • CARNE DE RES EN TROZOS ASADA: 28 G, 30 G, 31 G, 30 G Y 31 G, LA TOLERANCIA ESTABLECID PARA ESTA PREPARACIÓN ES DE 36 A 39,6 GRAMOS POR PORCIÓN. • ENSALADA DE ESPINACA, MANGO, FRESA Y MIEL: 23 G, 25 G, 24 G, 28 G Y 33 G, LA TOLERANC ESTABLECIDA PARA ESTA PREPARACIÓN ES DE 27 A 33 GRAMOS POR PORCIÓN. 2. NO CONTARON CON LA CANTIDAD SUFICIENTE DE FÓRMULA INFANTIL DE CONTINUACIÓ PUESTO QUE AL REALIZAR LA REVISIÓN DE LOS VALORES REGISTRADOS EN EL FORMATO CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS AL DÍA VEINTIDÓS (22) DE JULIO DE 2024, SE CONTABA CON UN SALDO DE 31 GRAMOS EN LA ALACENA, SIN EMBARGO, DE MANERA ERRADA SE REGISTRÓ DISPONIBILIDAD DE 56 GRAMOS, ADICIONALMENTE SE REPORTÓ SALIDA DE 81 GRAMOS ENTRE EL VEINTIDÓS (22) Y VEINTITRÉS (23) DE JULIO DE 2024, LO CUAL NO ES COINCIDENTE DADO QUE LA SALIDA ES MAYOR A LA EXISTENCIA. ADEMÁS, LA SALIDA PARA EL SUMINISTRO DE LAS NUEVES REFORZADAS DEL DÍA DE LA VISITA NO SE ENCONTRABA REGISTRADA AL MOMENTO DE LA VERIFICACIÓN Y DE ACUERDO CON LOS CÁLCULOS NO CONTABAN CON EXISTENCIAS. 3. NO HUBO COINCIDENCIA ENTRE LOS SALDOS REGISTRADOS EN EL FORMATO CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE ALIMENTOS Y LAS EXISTENCIAS EN ALACENA PARA LA LECHE ENTERA, CON UN EXCEDENTE DE 22 BOLSAS POR 900 ML Y ARROZ CON UN EXCEDENTE DE 1 LIBRA. PRESENTARON RESPUESTA DONDE SE EVIDENCIA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE CUALIFICACIÓN EN SERVIDO DE ALIMENTOS, ASÍ COMO DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS CONTROL DE ALIMENTOS. EN VERIFICACIÓN REALIZADA EL 13/08/2024 SE EVIDENCIÓ QUE CONTARON CON CANTIDAD SUFICIENTE DE FÓRMULA INFANTIL DE CONTINUACIÓN PARA DAR CUMPLIMIENTO AL ANÁLISIS NUTRICIONAL, CICLO DE MENÚ Y MINUTA PATRÓN DEL PERIODO VERIFICADO; SE EVIDENCIÓ QUE LA INFORMACIÓN DE LA FÓRMULA INFANTIL RELACIONADA EN EL FORMATO CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE ALIMENTOS FUE COINCIDENTE RESPECTO A LA SALIDA, CANTIDADES REQUERIDAS Y DISPONIBILIDAD, ASÍ MISMO EL SALDO FUE COINCIDENTE CON LAS EXISTENCIAS EN LA ALACENA. EN VERIFICACIONES DEL 13/08/24 Y EL 16/09/24,SE EVIDENCIÓ SUMINISTO DE ALIMENTOS Y PREPARACIONES EN CANTIDADES ACORDE CON LO ESTABLECIDO PARA EL ALMUERZO EN EL GRUPO DE EDAD DE 3 A 5 AÑOS Y 11 MESES Y EN VERIFICACIÓN DEL 16/09/24, SE EVIDENCIÓ QUE HUBO COINCIDENCIA ENTRE EL SALDO REGISTRADO EN EL FORMATO CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE ALIMENTOS Y LAS EXISTENCIAS EN ALACENA PARA LOS ALIMENTOS VERIFICADOS (ENTRE ESTOS LECHE Y ARROZ), CON RELACIÓN A LA FÓRMULAINFANTIL, LA OBSERVACIÓN SE CERRÓ EN AGOSTO DE 2024, YA QUE EN SEPTIEMBRE NO HUBO PARTICIPANTES QUE REQUIRIERAN EL SUMINISTRO DEL ALIMENTO, YA QUE TODOS SON MAYORES DE UN AÑO. DADO QUE SUBSANARON LAS OBSERVACIONES MOTIVO DEL REQUERIMIENTO SE PROCEDE CON LA PROYECCIÓN DEL CIERRE. CERRADO

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA**
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	**NOMBRE:** GLORIA JOHANNA BUSTOS LEITON
CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1032429230	**CÉDULA DE CIUDADANÍA:** 52 817 003
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: RAÍCES CONTRATO: 7613- 2024 FECHA: OCTUBRE 18 DE 2024

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Nohora Liliana Pedraza T.	1032429230	Profesional responsable de servicio	Lic. Pedagogía Infantil	3003814347	
2	Leidy Marcela Burgos G.	1073691948	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3213861505	
3	Blanca Esperanza Mosquera	51 972 872	Profesional en atención en primera infancia	Lic en Ed Infantil	3183705182	
4	Nataly Rojas T.	1024520563	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3125483130	
5	Luz Helena Hoyos A.	52303325	Profesional de atención a primera infancia	Lic en Ed. Preescolar	3204471890	
6	Luz Helena Ramirez	39658947	Profesional de atención a primera infancia	Lic Pedagogía Inf	3229025704	
7	Yaneth Medina R.	39677140	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3102977457	
8	Ximena Alexandra Garcia	52764020	profesional en atención en primera infancia	Lic. en pedagogía infantil	3107553510	
9	Viviana Paola Alfonso	52765069	Profesional en atención en primera infancia	Lic en pedagogía infantil	3202387763	
10	CLAUDIA PATRICIA SUAREZ	52767011	profesional en atención en primera infancia	Lic ed Preescolar	3115392015	
11	Leidy Martinez Molano	1022930833	Profesional en atención en Primera Infancia	Lic. en educ. Preescolar	3142552770	
12	Jazmin A. Bustos	52441318	Profesional en Atención a Primera Infancia	Lic. Educación Básica	3168938670	
13	Leidy Yadira Perez	53097684	Profesional en atención en primera infancia	Lic Educación Inicial	3178744739	
14	Dayanna Gamba	1012461654	Auxiliar en atención primera infancia	Técnica Profesional Primera infancia	3138622160	
15	Leydi Daniela Sanchez	1023023628	Auxiliar en Atención a Primera Infancia	Lic. En Educación Infantil	3118492659	Daniela SC
16	Dulfay Vasquez Angulo	39671553	Auxiliar en atención Primera Infancia	Técnica Profesional en atención infancia Infancia	3208567504	
17	Martha Lucia Ruiz	39780578	Aux. Administrativo	Ge. R Humanos	3218294992	
18	— / —	— / —	— / —	— / —	— / —	Firmó ó Huella cartilla
19	Mery Fuentes	23924658	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3204451720	
20	Clarena Parra	40386510	Aux. Servicios Generales	Bachiller	3057539332	Clarena Parra
21	Gloria Medina M.	52119342	Auxiliar de Servicios Generales	Bachiller	3227913938	
22	Sara Romero	52179297	Manipulador Alimentos	Bachiller	3155294250	
23	Martha Alcedo V.	53.892.862	Manipulador Alimentos	Bachiller	3115582244	
24	Nora Carvajo	51943548	Manipulador Alimentos	Bachiller	3006123789	

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
21 / 10 / 2024	12:03 PM	Raices

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

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

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 10 / 9	15 / 15 / 13	64 / 64 / 58	80 / 75 / 65	- / - / -

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

COMPROMISOS ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL

1.	Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico, garantizando el adecuado soporte de cada una de las actividades requeridas, en los tiempos, medios y condiciones indicadas en el mismo.	SAT
1.1	¿Adoptó, implementó y efectuo seguimiento (en caso de que requerirse), de cada una de las políticas y programas establecidos en el numeral "4.2.4.3 ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL", del anexo tecnico, garantizando el adecuado soporte de cada uno de los elementos requeridos, de conformidad con el sistema integrado de gestión de la entidad?	SI
A.	¿Presentó el informe de condiciones ambientales, con información de las condiciones locativas del Jardín Infantil y de manera anual? **Fecha de la visita: 9/09/2024 % de implementación 99.**	SI
	GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS	
B.	¿Implementó la gestión integral de los residuos ordinarios aprovechables y no aprovechables conforme a lo establecido en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos?	SI
C.	¿Las instalaciones se encontraron dotadas con los contenedores y canecas conforme a lo señalado en el ANEXO TÉCNICO? (Se verifica mediante la lista de chequeo de elementos mínimos para la implementación del área de gestión ambiental.)	SI
	Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	
	I. Las canecas se encuentran rotuladas en la parte frontal con los logos diseñados por la SDIS y dotadas de las bolsas correspondientes al color de la caneca?	SI

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

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

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

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

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

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

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

VERTIMIENTOS

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

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

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

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

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

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

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

AHORRO Y USO EFICIENTE DEL AGUA Y ENERGIA

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

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

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

PRÁCTICAS SOSTENIBLES

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

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

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

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

Programa	Formato	Periodicidad	SOPORTES	CAL.
Residuos Aprovechables	Acuerdo de Corresponsabilidad	15 días calendario después de firmar el acta de inicio	Correo enviado al Área de Gestión Ambiental	SI
Residuos Aprovechables	Reportes de residuos	Primeros 5 días hábiles de los meses de abril, julio, octubre y enero por cada vigencia o en los meses que se dé la indicación por parte del equipo ambiental según la necesidad del servicio.	Copia correo remitido por el refernte certificando el cargue en los tiempos indicados	SI 07/10/2024
Residuos peligrosos	Manifiestos y certificados de disposición final de entrega de RESPEL	Enviados cada que los residuos peligrosos sean entregados a la empresa autorizada por el ente de control y los certificados de disposición final una vez que el gestor autorizado los emita.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A
Residuos peligrosos	Reportes de residuos	Remitir trimestralmente mediante correo electrónico la bitácora, los rótulos, los manifiestos y los certificados de disposición final de los residuos peligrosos al Referente Ambiental Técnico de la SDIS.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A
Residuos RCD	Soportes de la gestión adecuada de los residuos de construcción y demolición generados	Cada vez que se genere y se realice la disposición final de este residuo.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A
Colchones	Soportes de la gestión adecuada de colchones y/o colchonetas generados	Cada vez que se genere y se realice la disposición final de este residuo.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A

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

1. 3. ¿Implemento y desarrolló las campañas, estrategias y actividades establecidas por la SDIS, durante el desarrollo del Convenio? SAT

1. 4. ¿Dio cumplimiento al cronograma de actividades ambientales para la divulgación de los lineamientos ambientales? SAT

Complete la información de los cuadros:

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

Lineamiento	Fecha de socialización
PGIRP	12/3/2024
Politica cero (agua)	9/18/2024
Politica cero (energía)	9/18/2024
Politica cero (papel)	9/18/2024
Politica cero (residuos)	9/18/2024
Plan Integral de Movilidad Sostenible	8/13/2024
Disposiciones técnicas para elementos de publicidad exterior visual -PEV	9/25/2024
Ahorro y uso eficiente del agua y energia	25/07/2024 (Agua)
Agricultura urbana	10/22/2024
Instructivo fugas ocultas	7/8/2024
Intructivo aparatos eléctricos y electrónicos	10/28/2024
Consumo sostenible	7/18/2024

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

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

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

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

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta No. 05 evidenciando que no cuenta con niguna observación a mejorar que requiera seguimiento.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

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

2. Realizó socialización sobre:
*Uso adecuado de puntos ecológicos con talento humano el 15/10/2024.
*Apagón ambiental con familias, niños, niñas y talento humano el 08/10/2024.

3. Se verificó la siguiente factura CPER - 385 por concepto de dotación de bolsas para la separación de residuos, cambio de llave y luminarias por un valor de $691.271.

4. Presentó gestión de solicitud de actualización del registro de publicidad exterior visual mediante correo a Secretaría Distrital de Ambiente informando que según el acuerdo 927 articulo 227 únicamente serán objeto de registro los elementos que cuenten con una dimensión igual o superior a 8m2.

5. Presentó bitácora de consumos actualizada al mes de septiembre, se recomienda revisar la base y garantizar que toda la información se encuentre completa.

6. Se realizó revisión de dos baterias de los baños de niños y niñas una del primer piso y otra del segundo piso presentando un correcto funcionamiento, adicional a lo anterior presentó cambio de una llave del baño de niños y niñas del segundo piso que se encontraba fisurada.

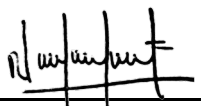
NOTA: El talento humano se reconocerá dependiendo del total de matriculados en la unidad operativa.

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO X

Ninguno.

Anexos: documentos y número de folios

Factura verificada. (2 Folios).
Planilla talento humano (1 Folio).

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
904ce3acf4d6c675ed0d5f0374748163115b9164c67c9c2695f551d43fbaac937b10c3ceea09f47d01af5c373659e918

Número de Factura: CPER-385
Fecha de Emisión: 10/10/2024
Fecha de Vencimiento: 11/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	ASI005	Bolsa Negra 26x36 Punto Ecológico	NIU	100,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 22.800,00	19.00			$ 120.000,00
2	ASI004	Bolsa Blanca 26x36 Punto Ecológico	NIU	60,00	$ 1.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.680,00	19.00			$ 72.000,00
3	ASI007	Bolsa Papelera Negra	NIU	280,00	$ 900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 47.880,00	19.00			$ 252.000,00
4	ASI006	Bolsa Negra Jumbo	NIU	12,00	$ 3.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.068,00	19.00			$ 37.200,00
5	ASI041	Luminaria tipo LED lineal Anti polvo	NIU	2,00	$ 32.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 12.502,00	19.00			$ 65.800,00
6	AB0200	LLAVE PARA LAVAMANOS INFANTIL INDIVIDUAL	NIU	1,00	$ 33.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.441,00	19.00			$ 33.900,00

Notas Finales

PIGA OCTUBRE
Linea de negocio: JARDÍN RAÍCES

Powered by CamScanner

Datos Totales

Documento generado el:
10/10/2024 13:35:17
Documento validado por la DIAN:
10/10/2024 13:35:17
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			580.900,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			580.900,00
IVA			110.371,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			110.371,00
Total neto factura (=)			691.271,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	691.271,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

Andrea Camargo
21-10-2024

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Raices **CONTRATO:** 7613 - 2024 **FECHA:** 21 - 10 - 2024

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Johana Liliana Pedraza	1032429230	Profesional responsable del servicio	Lic. Pedagogía Infantil.	3003814347	
2	Viviana Paola Alfonso	52765069	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en Pedagogía Infantil	3202387763	
3	Jasmin A. Bustos	52441318	Profesional en atención a primera I.	Lic. Educación Básico	3168938670	
4	Leidy Yadira Perez	53097684	Profesional en atención a primera infancia	Lic. Educación Inicial	3778744739	
5	Yaneth Pedraza Rojas	39677140	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogia infantil	3102977477	
6	Luz Helena Hoyos	52303325	Profesional de atención a Primera Infancia	Lic en Ed. Preescolar	3204471590	
7	Niluileny Rojas T	1024570563	Profesional en atención en Primera Infancia.	Lic Pedagogia Infantil	3125483130	
8	Blanca E Mosquera	51972872	Profesional en atención en primera infancia.	Lic en Ed Infantil	3183705182	
9	Leidy Marcela Burgos G	1073691948	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3213865505	
10	Luz Helena Ramirez	37658847	Profesional en atención a la primera infancia	Lic pedagogia infantil	3219025724	
11	Leidy Martinez Moreno	1022930833	profesional en atención en primera infancia	Lic. en edu. Preescolar	3142552170	
12	Ximena Alexandra Garcia	52964020	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3107595310	
13	CLAUDIA P SUAREZ	52767811	Profesional en atención en primera infancia	Lic Ed Preescolar	3115382015	
14	Leidy Daniela Sanchez	1023023628	Auxiliar en Atención a Primera Infancia	Lic. Educación Infantil	3118492659	
15	Dolfay Vasquez Mendoza	39671557	Auxiliar en atención en primera Infancia	Técnica parroquial en atención primera infancia	3208661504	
16	Dayana Garcia	1012461654	Auxiliar en atención en primera infancia	Técnica Profesional en atención	3138522160	
17	Ana Lucia Sanchez	39580798	Aux Administrativo	Te. R Humanos	3218294992	
18	Mary Fuentes	23324658	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller	3204454770	
19	Gloria Medina M	52119342	Auxiliar de Servicios Generales	Bachiller	3227913938	
20	Marta Avendaño V.	53.898862	Manipulador Alimentos	Bachiller	3115582244	
21	Sara Romero	52.179297	manipulador Alimentos	Bachiller	315 5254250	
22	Nora Campuzano	51993598	manipulador Alimentos	Bachiller	3006123789	
23	Clarena Parral	40386516	AUX. SERV. GLS.	Bachiller	3057839332	
24						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
21 / 10 / 2024	12:03	Raices

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

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

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 10 / 9	15 / 15 / 13	64 / 64 / 58	80 / 75 / 65	/ / /

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

COMPROMISOS COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y PROTECTORES

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

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

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

Rampas y escaleras:

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

Instalaciones eléctricas:

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

Puertas:

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

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

Cocina:

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

Comedor:

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

Cuarto de primeros auxilios

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

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

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

> No se presentaron mantenimientos correctivos según cronograma.

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

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

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

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

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

Marque con una 'X' las especificaciones presentadas:

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

DOTACIÓN PARA ATENCIÓN EMERGENCIA

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

Complete la información del cuadro:

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

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

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

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

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

Fecha Verificación Botiquines: 30/09/2024 FIJO 01 - PORTATIL 01 ✓

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

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

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

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

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

Complete la información del cuadro:

Aspecto verificado	**Fecha de realización de la actividad y evidencia presentada (Actas, registro fotográfico, etc.)**
Socialización del Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climático, con las familias y el talento humano del Jardín Infantil.	Talento Humano: 15/05/2024 ✓ Familias: 15/05/2024 ✓
Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación	31/07/2024 ✓ Verificación de extintores
Acta de aprobación del Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático realizada por el Comité de Gestión de Riesgos del Jardín Infantil, constituido por la persona **responsable del Jardín**, el **director del Comité de Gestión de Riesgos**, la persona **lider del grupo de logística**, la persona **lider del grupo de Pedagogía en Gestión de Riesgo y Formación a la Comunidad** y la persona **lider del grupo de Respuesta a Emergencias (Brigadas).**	16/05/2024 ✓

Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil.	P. CONTINGENCIA: ✓ 21/062024 P. EVACUACIÓN: ✓ 19/07/2024 P. AUXILIOS: ✓ 16/08/2024
Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano:	16/05/2024 ✓
Conformación y capacitación de las brigadas.	16/05/2024 ✓
Actas firmadas por el capacitador o certificados de las capacitaciones de mínimo uno de los integrantes de la brigada de primeros auxilios en curso de primeros auxilios, de la brigada de contra incendio en manejo de extintores y de la brigada de evacuación en atención de emergencias y evacuación.	**Primeros Auxilios:** Nombre Lider: ✓ Nilvileny Rojas Torres Fecha certificado: ✓ 01/06/2023 Entidad: ✓ Cruz Roja C. **Contra Incendios:** Nombre Lider: ✓ Leidy Yadira Perez Fecha certificado: ✓ 19/01/2024 Entidad: ✓ Sociedad Colombiana de Emergencias en Salud SAS **Contingencia y Evacuación:** Nombre Lider: ✓ Blanca Esperanza M. Fecha certificado: ✓ 19/01/2024 Entidad: ✓Sociedad Colombiana de Emergencias en Salud SAS
Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil.	**Fecha Simulacro:** 02/10/2024 **Tipo de Simulacro:** Simulacro Distrital **Total participantes:** 161 **Tiempo Evacuación:** 03 minutos **Proyectado / Observaciones:** Se evidencia informe con correcto desarrollo del simulacro.

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

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

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

Complete la información del cuadro:

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

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

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

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

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

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

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

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

Fecha de Actividad: Medidas de accidentes por heridas con objetos contundentes 03/10/2024 ✓

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

Fecha de Actividad: Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño. 09/10/2024 ✓

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

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

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes.	Talento Humano: 16/10/2024 Familias: 11/09/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras.	Talento Humano: 09/10/2024 Familias: 19/09/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración.	Talento Humano: 22/08/2024 Familias: 22/08/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia.	Talento Humano: 29/08/2024 Familias: 29/08/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión.	Talento Humano: 26/06/2024 Familias: 26/06/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por nordeduras y picaduras de animales.	Talento Humano: 14/11/2024 Familias: 14/11/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño.	Talento Humano: 03/10/2024 Familias: 03/10/2024

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

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

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

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

Fecha de socialización de Póliza de Accidentes: ✓ 07/06/2024 se proyecta actualizacion para el día 25/10/2024

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

Fecha de activación: Código de autorización No.

Iniciales de la niña o niño accidentado: Remitido a:

Nivel que cursa: Póliza efectiva: SI NO

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

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

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

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

Fecha de emisión: 24/10/2023

Fecha de vencimiento: 23/10/2024

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

Se evidencia gestión adelantada ante la entidad de Bomberos mediante recibo # 2024-00131393 y numero de solicitud # PFHXQNCPF4112282

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

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

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

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

COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

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

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

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

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

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

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

SI [SI] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior # 5 Se evidencio:

> No presentó observaciones a mejorar que requieran seguimiento alguno.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN REALIZA LA VISITA

OBERVACIONES GENERALES

> Se evidenció correcta implementación de los cronogramas proyectados para los planes: Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climatico y Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes mediante actividades y socializaciones con Familias, Talentos Humanos, Niños y Niñas.

RECOMENDACIONES:
> Realizar registro del tiempo de evacuacion de las instalaciones del Jardín Infantil en acta y en la plataforma SURE.
> Continuar con la actualización de los planes de Contingencia y cargar a la plataforma SURE y socializar con el Talento Humano.
> Actualizar los protocolos o estrategias de seguridad.

SEGUIMIENTO HOSPITAL:
> Se realiza seguimiento a la visita realizada el dia 25/09/2024 con numero de acta #010580
El jardín infantil adelantó mantenimientos locativos dando cumplimeitno a lo solicitado, en visita no se evidencian acciones correctivas dadas a las siguientes observaciones:
- 4.1 deterioro en pintura muro segundo piso y guarda escobas de salones primer piso.
- 7.3 Presentó 02 baterias sanitarias sin adecuado funcionamiento de descarga.

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

> Para el mes verificado presentaron 016 cuenta de cobro con fecha del **19/10/2024** con un valor total de **$752.400** pesos por concepto de mantenimientos locativos menores preventivos y compra de materiales.

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

Se realiza cierre del acta siendo las:	**1:40 PM**	
Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano.	FOLIOS:	/
Facturas.	FOLIOS:	/
Otros.	FOLIOS:	/
	FOLIOS:	/

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: **NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO**	NOMBRE: **JUAN PABLO MUÑOZ DE LA PAVA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : **1,032,429,230**	N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.063.285.392**
CARGO: **PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO**	CARGO: **ARQ. APOYO A LA SUPERVISIÓN**

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Raices **CONTRATO:** 7613 - 2024 **FECHA:** 21 - 10 - 2024

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Johana Liliana Pedraza	1032429230	Profesional responsable del servicio	Lic. Pedagogía Infantil.	3003814347	
2	Viviana Paola Alfonso	52765069	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en Pedagogía Infantil	3202387763	
3	Jasmin A. Bustos	52441318	Profesional en atención a primera I.	Lic. Educación Básico	3168938670	
4	Leidy Yadira Perez	53097684	Profesional en atención a primera infancia	Lic. Educación Inicial	3778744739	
5	Yaneth Pedraza Rojas	39677140	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogia infantil	3102977477	
6	Luz Helena Hoyos	52303325	Profesional de atención a Primera Infancia	Lic en Ed. Preescolar	3204471590	
7	Niluileny Rojas T	1024570563	Profesional en atención en Primera Infancia.	Lic Pedagogia Infantil	3125483130	
8	Blanca E Mosquera	51972872	Profesional en atención en primera infancia.	Lic en Ed Infantil	3183705182	
9	Leidy Marcela Burgos G	1073691948	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3213865505	
10	Luz Helena Ramirez	37658847	Profesional en atención a la primera infancia	Lic pedagogia infantil	3219025724	
11	Leidy Martinez Moreno	1022930833	profesional en atención en primera infancia	Lic. en edu. Preescolar	3142552170	
12	Ximena Alexandra Garcia	52964020	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3107595310	
13	CLAUDIA P SUAREZ	52767811	Profesional en atención en primera infancia	Lic Ed Preescolar	3115382015	
14	Leidy Daniela Sanchez	1023023628	Auxiliar en Atención a Primera Infancia	Lic. Educación Infantil	3118492659	
15	Dolfay Vasquez Mendoza	39671557	Auxiliar en atención en primera Infancia	Técnica parroquial en atención primera infancia	3208661504	
16	Dayana Garcia	1012461654	Auxiliar en atención en primera infancia	Técnica Profesional en atención	3138522160	
17	Ana Lucia Sanchez	39580798	Aux Administrativo	Te. R Humanos	3218294992	
18	Mary Fuentes	23324658	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller	3204454770	
19	Gloria Medina M	52119342	Auxiliar de Servicios Generales	Bachiller	3227913938	
20	Marta Avendaño V.	53.898862	Manipulador Alimentos	Bachiller	3115582244	
21	Sara Romero	52.179297	manipulador Alimentos	Bachiller	315 5254250	
22	Nora Campuzano	51993598	manipulador Alimentos	Bachiller	3006123789	
23	Clarena Parral	40386516	AUX. SERV. GLS.	Bachiller	3057839332	
24						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE LA VISITA	**HORA DE INICIO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
23 / 10 / 24	8:00 pm.	RAÍCES

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
CRA. 78A No. 65C -49 SUR	BOSA

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
LA AMISTAD	3003814347	aceptavidanueva@yahoo.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	**CAMINADORES**	**PARVULOS**	**PRE JARDÍN**	**JARDÍN**
10 / 10 / 9	15 / 15 / 13	64 / 62 / 50	80 / 76 / 65	N.A / N.A / N.A

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

9.1.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	**SAT**
2	¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo?	**N.A**
3	¿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**
4	¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de los Estándares de Calidad?	**SAT**
5	¿Informó de manera inmediata y por escrito al Supervisor del Convenio, sobre las visitas practicadas al Jardín Infantil por los Entes de control?	**N.A**
6	Asistió a las reuniones que programó la Entidad o el supervisor, dirigida a los Jardines Infantiles.	**SAT**
7	¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría de Integración Social SDIS, por la cual se establece la gratuidad en el servicio de educación inicial en los Jardines Infantiles del Distrito Capital?	**SAT**

8	Remitió manifestaciones que permita corroborar la contratación de mujeres durante el periodo de ejecución del convenio, esto para dar cumplimiento al decreto Distrital No. 332 del 29 de diciembre de 2020 “por medio del cual se establecen medidas afirmativas para promover la participación de las mujeres en la contratación del Distrito Capital”, modificado por el decreto 634 de 2023?	**N.A**

9.1.3.6 Compromisos Componente Talento Humano

1	¿Cuenta con un documento donde se establezcan los procesos de selección, inducción, cualificación y seguimiento del cumplimiento de las actividades del talento humano?	**SAT**
1.1.	Para el mes supervisado realización inducción, reinducción cualificación y seguimiento del cumplimiento de las actividades con el talento humano?	**N.A**

A. Actividad realizada **N.A**

B Fecha de la actividad **N.A**

2	¿Presentó al supervisor del convenio, durante el primer mes de ejecución los contratos suscritos entre el asociado y las y los colaboradores que prestan la atención en el jardín infantil?	**SAT**
2.1	¿Presentó los contratos que durante la ejecución del convenio del personal nuevo y de reemplazo en el Drive dispuesto por la Supervisión para su respectiva Verificación?	**N.A**
3	¿Radicó para verificación de cumplimiento de perfiles las hojas de vida con los respectivos soportes del talento humano ?	**N.A**

SI [ ] NO [X]

Cuantos:

N.A

Perfiles

N.A

Fechas: **N.A**

4	¿Notificó al supervisor del convenio de manera inmediata los cambios realizados en la contratación de las y los colaboradores?	**N.A**

Contrato [ ]

Afiliación al SGSSS [ ]

ARL [ ]

Renuncia [ ]

Incapacidad [ ]

Otra [ ]

Registre la Fecha de notificación al Supervisor: **N.A**

5	¿Mantiene y organiza en medio físico en el jardín infantil y digital en el Drive de la Supervisión las hojas de vida, soportes y reportes de datos de las y los colaboradores?	**SAT**

A	Hoja de vida	X
B	Soportes de formación	X
C	Soportes de experiencia	X
D	Copia de documento de identidad	X
E	Vinculación a seguridad social	X

F	Antecedentes judiciales	X
G	Certificación bancaria	X
H	Certificación del curso de primeros auxilios del talento humano asignado	X
I	Certificado del curso de educación sanitaria en manejo adecuado de alimentos del talento humano asignado	X
J	Certificado de curso de prevención y detección de abuso sexual infantil	X
K	Certificado de curso de Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna	X
L	Certificación del examen médico general anual, con diagnóstico del sintomático respiratorio del sintomático de piel.	X
M	Consulta de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018.	X
N	Formato autorización de consulta de inhabilidades" de conformidad con lo establecido en la Ley 1918 de 2018	X

6 ¿Garantiza la dedicación exclusiva del talento humano del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico? **SAT**

7 ¿Socializa a las y los colaboradores del Jardín Infantil todos los documentos que forman parte integral del anexo técnico y demás lineamientos, protocolos, procedimientos y orientaciones del servicio? **N.A**

A. Actividad realizada **Programado socialización anexo técnico, componente talento humano**

B Fecha de la actividad **24 de octubre del 2024**

8 ¿Garantiza la vinculación del talento humano requerido de acuerdo con la cobertura del Jardín infantil, el perfil conforme con la formación, experiencia y habilidades definidas? (la contratación se realizará acorde con la matrícula de niñas y niños) **SAT**

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	N.A
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	12	12	12	12	N.A
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	3	3	3	N.A
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	N.A
Manipulador de alimentos	3	3	3	3	N.A
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	N.A

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

SI [ ] NO [X]

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

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

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

SI [X] NO [ ]

10 Elaboró y mantiene actualizado el plan de cualificación y bienestar del talento humano para la vigencia del Convenio **SAT**

SI [X] NO [ ]

11 ¿Cuenta con la proporción de colaboradores y colaboradoras capacitados y con certificación de los cursos exigidos en los Estándares Técnicos para la Calidad de la Educación Inicial? **SAT**

Curso	Número de niñas y niños	Número de profesionales requeridos cualificados	Número de profesionales cualificados
Primeros auxilios con énfasis en primera infancia	169	3	3
Prevención y Detección de la violencia sexual		4	6
Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		2	8
Manipulación, preparación y distribución de alimentos		16	21
Prevención, detección y manejo de las enfermedades prevalentes de la primera infancia		16	22
Promoción en estilos de vida saludable		16	23
Atención en salud de las niñas y los niños		16	23

12 ¿Organizar los soportes de las actividades programadas en el plan de cualificación y bienestar del talento humano, las cuales pueden ser en medio físico o digital? **SAT**

SI [X] NO [ ]

A. Actividad realizada **Jornada liberada, Bienestar y satistacción**

B Fecha de la actividad **04 de cotubre y 25 octubre el 2024**

13 ¿Gestiona con la Administradora de Riesgos Laborales –ARL, la identificación de los peligros, la evaluación y valoración de los riesgos de seguridad y salud en el trabajo? **SAT**

SI [ ] NO [X]

A. Gestión realizada **N.A**

B Fecha de la gestión **N.A**

13.1 Fecha de actualización de la matriz de riegos **25 de junio del 2024**

14 ¿Reportó ante la Administradora de Riesgos Laborales ARL, los accidentes de trabajo o Autoreporte de peligros e incidentes laborales 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. [NO]

B	Realizó reportes de accidentes de trabajo o auto reporte de peligros e incidentes	NO

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

La profesional en atención a la primera infancia , Luz Helena Hoyos Anzola, realizó el curso de primeros auxilios con énfasis en primera infancia, con el SENA el cual aun no le entregan el certiifcado, le informaron que se lo entregaban a final de octubre del 2024, por lo tanto hasta el momento cuentan con 3 personas cualificadas en primeros auxilios con énfasis en primera infancia.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

2. No cuentan con requerimientos en curso.

5. En el periodo verificado no contaron con visitas por parte de Entes de control.

6. la responsable del servicio asistió el 03 de octubre a fortalecmiento familai comunidades y redes en la subdireccipon de fontibon.

El 18 de cotubre asistió a comite técnico de supervisipon de manera virtual.

EL 23 de septiembre a partir de las 12:30 pm cmoité técnico en el jardin infantil Absul.

7. La Auxiliar en atención a la primera infancia Dulfay Vasquez, el 16 de octubre del 2024, lideró socialización de la resolución 967 del 2007 la cual se dirigió a padres de familia, se evidenció acta de la actividad realizada.

8. Cuentan con 23 mujeres contratada cobertura completa de acuerdo a la cobertura de niños matriculados.

COMPROMISOS DEL TALENTO HUMANO.

1. En el periodo verificado no realizaron inducción, tampoco reinducción.

2. Presentaron los contratos de las y los colaboradores organizados, los cuales son a termino fijo inferior a un año para el personal Manipulador de Alimentos, Auxliares de servicios Generales, responsable del servicio y auxiliar administrativo, para el personal Profesional en atención a la primera infancia y auxiliares en atención a la primera infancia es por prestación de servicios, con fecha incial del 16 de mayo al 06 de diciembre del 2024.

3. En el periodo verificado no radicaron hojas de vida para aval.

4. En el periodo verificado el asociado no realizó notificación al asociado de las novedades de contratación.

5. Se recomienda actualizar la base de datos de manera mensual, conforme a las indicaciones dadas desde el equipo de apoyo a la supervisión, a corte 30 de cada mes.

7. Se encuentra proyectado para el 24 de cotubre socialización del anexo técnico, componente talento humano.

8. El asociado cuenta con la proporción y permanencia de las y los colaboradores, reueridois para la operación del jardin.

11. La nutricionista de apoyo local Yesenia Rosales, el 13 de septiembre del 2024, lideró fortalecimiento en atención en salud de las niñas y niños con énfasis en esquema de vacunanción, Así mismo el 24 de cotubre tienen nuevamente fortalecmiento en atención en salud de las niñas y niños con énfasis en esquema de vacunación.

La profesional en atención a la primera infnacia, Jazmin Angelica Niustes Reina, titular de NIvel de Maternal cuenta con cualificación en lactancia materna así mismo las 3 auxiliarres cuentan con el curso.

La profesional en atención a la primera infancia Leidy Yadira Perez, titular de caminadores no cuenta con cualificación en lactancia materna, por lo cual la responsable del servicio envió correo electrónico a la resferente de infancia, gestora local, solicitando la colaboración linea técnica para realizar el curso de lactancia materna, de lo cual no ha recibido respuesta.

La profesional titular de caminadores, no cuenta con cualificación en lactancia materna, manifestó la repsonsable del servicio que se encuentra a la espera de convocatoria por parte de la SDIS, para realizar la respectiva actulización del curso.

12. La auxiliar en atención a la primera infancia Leidy Daniela Sánchez Cadena, el 04 de octubre 2024, lideró jornada liberada inteligencia emocional, con el proposito de reconocer y movilizar reflexiones en el talento humano para desarrollar habilidades emocionales, la cual fue radiacada a la subdirección local el 07 de cotubre, se evidenció soporte de radicado.

Se encuentra programdo para el 25 de cotubre actividad de bienestar y satisfacción mi tia jacinta.

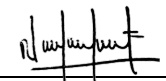
Así mismo el pse encuentra porgramado para el 25 de cotubre del 2024, socialización de la resolución de conflictos,. jugando en equipo.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

NO APLICA

Anexos: documentos y número de folios

1. LISTADO ASISTENCIA 1 FOLIO

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO	NOMBRE: CRISTIAN MIGUEL CERVANTES NAVARRO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1032429230	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1051654005
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: 11:20 AM

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Rosales **CONTRATO:** 7613 **FECHA:** 23-10-2024.

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Johana Liliana Pedraza F	1032429230	Profesional responsable del Servicio	Lic. Pedagogia Infantil	3003814347	
2	CLAUDIA P SUAREZ	52767811	profesional en atencion en primera infancia.	Lic ed Preescolar	3115382015	
3	Leidy Marcela Burgos	1073691948	Profesional en atencion en primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3218861505	
4	Leidy Martinez Molano	1022430833	Profesional en atencion en Primera infancia	Lic en educ. Preescolar	3142552170	
5	Luz Helena Hoyos A	52303325	Profesional de atencion a primera infancia	Lic en Ed. Preescolar	3204471590	
6	Yaneth Medina R	39677140	Profesional en atencion a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3102977457	
7	Nululeny Rojas T.	1024520563	Profesional en atencion a la Primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3125483130	
8	Blanca E Mosquera	51972872	Profesional en atencion en primera infancia	Lic en ED Infantil	3183705182	
9	Viviana Peña Alfonso	52765069	Profesional en atencion en primera infancia	Lic en Pedagogia Infantil	3202587763	
10	Jazmin A. Montes	52441318	Profesional en Atencion a la Primera Infancia	Lic. Educacion Basica	3168938670	
11	Luz Helena Ramirez	39658847	profesional en atencion en la primera infancia	Lic pedagogia inf	3229025704	
12	Ximena Alexandra Garcia	52964020	Licenciada en atencion en primera infancia	Lic. pedagogia infantil	3107595310	
13	Leidy Yadira Perez	53097684	Profesional en atencion a Primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3778744739	
14	Quiroz Vasquez Angulo	39671557	Auxiliar en atencion primera infancia	Tecnico Profesional en atencion a la primera	3208564504	
15	Dayana Galan	1024616154	Auxiliar en atencion Primera Infancia	Tecnico Profesional atencion primera	3138622160	
16	Leidy Daniela Sanchez	1023023628	Auxiliar en atencion a primera infancia	Lic. en Educacion Infantil	3118492659	
17	Martha Lucia Jaen	39580578	Aux. Administrativo	Tec. R Humanos	3218294992	
18	Gloria Medina M	52119342	Auxiliar de Serv. Generales	Bachiller	3227913938	
19	Clarena Parra N	40386516	Bachiller	Aux. Ser. Gls.	3057539332	
20	Mery Fuentes	23324658	Auxiliar de servicios Generales	Bachiller	3204454770	
21	Maritza Avendaño	53892862	Bachiller	Manipulador Alimentos	3115582744	
22	Dora Cangrejo	51993548	Manipulacion de Alimentos	Bachiller	3006123789	
23	Sara Romero	52194297	Manipulador Alimentos	Bachiller	3155254250	
24						

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE VERIFICACIÓN	**HORA DE INICIO**	**PERIODO VERIFICADO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
30 / 10 / 24	10:43 a. m.	OCTUBRE DE 2024	RAÍCES

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

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

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	**CAMINADORES**	**PÁRVULOS**	**PRE JARDÍN**	**JARDÍN**
10 / 10 / 10	15 / 15 / 12	64 / 64 / 50	80 / 75 / 59	NA / NA / NA

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

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

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

13 (C2) ¿Desarrolla las acciones descritas en el procedimiento de vigilancia nutricional, documentos asociados y demás orientaciones de la SDIS, y dispone de los equipos antropométricos de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico y la normatividad vigente?

		SAT
A.	Realiza la toma de peso y talla a las niñas y los niños participantes acorde con la periodicidad establecida, en el PROTOCOLO TOMA Y REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS y hace entrega de la información a la subdirección local o carga la información en el Sistema Misional SIRBE de manera oportuna?	SÍ
B.	¿Tiene disponible en el Jardín Infantil para su verificación, la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	SÍ

Complete la información del cuadro:

Fecha de realización de la toma masiva de peso y talla	Quién realizó la toma	Entregaron datos o cargaron en SIRBE (registre si entregaron datos o cargaron en SIRBE)	Fecha y medio de la entrega o Fecha de cargue en SIRBE	Cuenta con clasificación nutricional?	Cuándo la recibió	Toma a la que corresponde
2, 12 Y 15 DE AGOSTO DE 2024	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	ENTREGARON DATOS EN LA SLIS BOSA	EN FÍSICO EL 21 DE AGOSTO DE 2024	SÍ	4/10/2024	junio a agosto 2024
27 DE MAYO DE 2024	PROFESIONAL EN NUTRICIÓN	ENTREGARON DATOS EN LA SLIS BOSA	EN FÍSICO EL 28 DE MAYO DE 2024	SÍ	3/07/ 2024	Clasif toma 2do. trimestre

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

Complete la información del cuadro:

Tipo de Riesgo nutricional o Situación de malnutrición	Número de niñas y niños	Activación de Ruta (Sí o No) Observaciones	Seguimiento
Desnutrición Aguda Moderada	1	JOG. Activado en Ruta de Atención Integral el 06/03/2024	30/10/2024 Desnutrición aguda moderada
			Continúa en ruta y seguimiento
	1	LARC En seguimiento se encontró en Peso adecuado, por lo cual no se activó en la Ruta	NA

E.	¿Dispone de los equipos antropométricos en adecuado estado de funcionamiento, desde el comienzo de la ejecución del convenio acorde con lo establecido en la Resolución 2465 de 2016: "Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos, patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación antropométrica del estado nutricional de niñas, niños y adolescentes menores de 18 años de edad, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas y se dictan otras disposiciones. Ministerio de Protección Social"?	SÍ

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	SÍ	BUENO	SOPORTE DE ADQUISICIÓN DEL 25/07/2024
Infantómetro	SÍ	BUENO	NINGUNA
Balanza de pie	SÍ	BUENO	SOPORTE DE ADQUISICIÓN DEL 26/01/2024 (313)
Tallímetro	SÍ	BUENO	NINGUNA

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

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

		SAT
A.	Realizaron el cargue de la información del uso de la sala amiga de la familia lactante, en el Sistema Misional de la SDIS, SIRBE, el 30 de octubre de 2024	SÍ
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?__NA__.	SÍ

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

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

Ver Anexo: CONCEPTOS SANITARIOS PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS

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

SAT

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

Fecha de Entrega:_24 de octubre de 2024__ **Fecha de cubrimiento:**__25 de octubre de 2024_.

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	9	NINGUNA
Caminadores	15	NINGUNA
Párvulos	58	NINGUNA
Prejardín	70	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	152	NINGUNA

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

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

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

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

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

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

Fecha de Entrega:_04 de octubre de 2024___Fecha de cubrimiento: __04 de octubre de 2024___.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	9	NINGUNA
Caminadores	15	NINGUNA
Párvulos	52	NINGUNA
Prejardín	66	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	142	NINGUNA

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

Motivo de la suspensión del servicio:

No se presentó suspensión del servicio.

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

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

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

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

VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

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

Proveedores:

Asociación Mutual Agropolitana

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

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

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

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

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

SI [ ] NO [ ]

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Realizaron las actividades programadas el 25/10/2024:
Sesión de educación sanitaria 2 horas en donde se abordó el plan de saneamiento del jardín infantil.
Socialización Plan de saneamiento limpieza y desinfección de superficies (camillas, escritorios, sillas, botiquín).

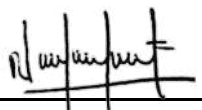
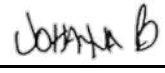
OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
13 (C2) C. El 4/10/24, la profesional de nutrición realizó la socialización a la responsable del servicio y profesionales en atención a primera infancia, de la clasificación nutricional de los participantes correspondiente a junio a agosto de 2024, acorde con la base de datos enviada: Desnutrición aguda: 1 caso en ruta de atención y en seguimiento Riesgo de desnutrción aguda: 10 Sobrepeso: 6 Riesgo de sobrepeso: 19 Se hizo entrega de recomendaciones nutricionales a las familias de los participantes en riesgo y sobrepeso 16(C14) M. La responsable del servicio manifestó que no se requirió la entrega del paquete alimentario por inasistencias soportadas por incapacidad médica superior a 5 días, en el periodo verificado, ni se presentaron contingencias. Verificación de alimentos: La responsable del servicio manifestó que no quedaron pendientes de verificación facturas de compra de alimentos, ni de elementos de aseo institucional y de aseo personal de colaboradores de octubre de 2024. El cálculo de alimentos se realizó acorde con lo establecido por el asociado, en el plan de compras. Se aclara que en la semana del 21 al 25 de octubre, el proveedor no facturó 400 gramos de perejil (factura FEV 3154 del 25/10/24), sin embargo ingresaron a la unidad operativa y se le dio salida, acorde con el registro en formatos control (recepción,entradas y salidas de alimentos). Verificación de elementos de aseo institucional y de aseo personal de colaboradores: Se recomienda hacer uso razonable y realizar la compra de los elementos de aseo institucional y de colaboradoras y colaboradores, acorde con las condiciones del convenio.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_
Ninguno

Anexos: documentos y número de folios
Planilla talento humano: 1 folio Proveedores y vehículos transportadores de alimentos:1 folio Registro cantidades de alimentos y elementos de aseo institucional y de colaboradores: 5 folios

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:55 pm

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

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

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
Asociación Mutual Agropolitana (pequeño productor local)	**FEV3236**	**29/10/2024**	**Suministrados paquete alimentario**	No tener en cuenta: - Granadiillas 7 unidades Motivo: saldos dispone el asociado
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 390**	**16/10/2024**	**Suministrados paquete alimentario**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 391**	**16/10/2024**	**Suministrados paquete alimentario**	No tener en cuenta: - Croisant: 11 unidades Motivo: saldos dispone el asociado
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 412**	**30/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
El Imperio de Las Carnes (Armando Roberto Muñoz Junco)	**FEM 2179**	**22/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Asociación Mutual Agropolitana (pequeño productor local)	**FEV3151**	**24/10/2024**	**Suministrados**	No tener en cuenta: - Arveja desgranada: 1,8 kilos Motivo: exceden lo requerido
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 392**	**17/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

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

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

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 393**	**17/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
El Imperio de Las Carnes (Armando Roberto Muñoz Junco)	**FEM 2180**	**22/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Asociación Mutual Agropolitana (pequeño productor local)	**FEV3152**	**25/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 404**	**21/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 405**	**21/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
El Imperio de Las Carnes (Armando Roberto Muñoz Junco)	**FEM 2181**	**22/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Asociación Mutual Agropolitana (pequeño productor local)	**FEV 3154**	**25/10/2024**	**Suministrados Paquete alimentario**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

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

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

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 406**	**21/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 407**	**21/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 408**	**24/10/2024**	**Paquete alimentario**	No tener en cuenta: -Lenteja: 1 libra -Leche X 200 ml: 1 unidad -Espaguetti X250g: 3 unidades Motivo: saldos dispone el asociado
El Imperio de Las Carnes (Armando Roberto Muñoz Junco)	**FEM 2182**	**22/10/2024**	**Suministrados**	No tener en cuenta: -Merluza: 3 Kg Motivo: exceden lo requerido
Asociación Mutual Agropolitana (pequeño productor local)	**FEV 3153**	**25/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 410**	**24/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 411**	**24/10/2024**	**Suministrados**	Tener en cuenta todos los alimentos y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

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

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

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

Reporte de cantidades de alimentos de acuerdo con la verificación:

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	ALIMENTOS	OBSERVACIONES
El Imperio de Las Carnes (Armando Roberto Muñoz Junco)	**FEM 2183**	**22/10/2024**	**Suministrados**	No tener en cuenta: -Hígado de res: 7 Kilos Motivo: no se requieren

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

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

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

VERIFICACIÓN DE COMPRA DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

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

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

PROVEEDOR	No.FACTURA	FECHA	OBSERVACIONES
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 381**	**10/10/2024**	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades
Comercializadora Progresando E&R SAS	**CPER 382**	**10/10/2024**	Tener en cuenta todos los elementos de aseo y cantidades

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Nohora Liliana Pedraza Franco	**NOMBRE: Gloria Johanna Bustos Leiton**
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1032429230	**N° DE IDENTIFICACIÓN: 52817003**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: Apoyo a la Supervisión**

	MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
N	**PROVEEDOR DE ALIMENTOS**	**NIT DEL PROVEEDOR**	**CONCEPTO SANITARIO**	**N°DE ACTA SANITARIA**	**FECHA DE EMISIÓN DEL CS**	**ALIMENTOS QUE PROVEE**	**PLACA**	**ALIMENTO QUE TRANSPORTA**	**CONCEPTO SANITARIO**	**FECHA DE EMISIÓN CS**	**OBSERVACIONES**
1	ASOCIACIÓN MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE CS PLATAFORMA LOGÍSTICA LOS LUCEROS NIT 899999061-9	SA03S001652	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS Y VERDURAS	ETM 544	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	8 DE ABRIL DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
2	COMERCIALIZADORA PROGRESANDO E&R SAS	901680222-3	FAVORABLE	AS06C003526	21 DE FEBRERO DE 2024	ABARROTES LACTEOS PANADERÍA	UFX 410	ABARROTES LACTEOS PANADERÍA	FAVORABLE	12 DE MARZO DE 2024	NINGUNA
3	EL IMPERIO DE LAS CARNES MUÑOZ	80513666-8	FAVORABLE	AS21N009418	05 DE JUNIO DE 2024	CÁRNICOS	SLI 839	CÁRNICOS	FAVORABLE	13 DE JUNIO DE 2024	AUTORIZACIÓN SANITARIA ESTABLECIMIENTO RES. 1498 DEL 30 DE JUNIO DE 2020

NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL: RAÍCES

FECHA DE VERIFICACIÓN: 30 DE OCTUBRE DE 2024

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: RAÍCES CONTRATO: 7613-2024 FECHA: OCTUBRE 30 DE 2024

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

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Nohora Liliana Pedraza	1032429230	Profesional responsable de servicio	Lic. Pedagogía Infantil	3003914347	
2	Jazmin A. Bustes R.	52441318	Profesional en Atención a Primera Infancia	Lic. Educación Básica	3168938670	
3	Leidy Yadira Perez	53094684	Profesional en atención en primera infancia	Lic educación inicial	3178744739	
4	CAROLINA O SUAREZ	52767811	Profesional atención en primera I	Lic Ed Preescolar	3115387813	
5	Yimery Alexandra Garcia	52964020	Profesional en atención la primera infancia	Lic. pedagogia infantil	3107595370	
6	Yaneth Medina Rojas	39677140	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3102977457	
7	Blanca E Mosquera	51972872	Profesional en atención en primera infancia	Licen Ed Infantil	3183705182	
8	Luz Helena Hoyos A	52303.325	Profesional de atención a Primera Infancia	Lic en Ed. Preescolar	3204471590	
9	Leidy Marcela Burgos	1073691948	Profesional en atención en primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3213861505	
10	Nilurleny Reyes T	1021520563	Profesional en atención en Primera Infancia	Lic Pedagogia Infantil	3125483130	
11	Luz Helena Ramirez	39658847	Profesional en atención a primera infancia	Lic pedagogia infantil	3219025708	
12	Leidy Hadaez Moreno	1022430853	Profesional en atención en Primera Infancia	Licenciada Preescolar	3142552170	
13	Viviana Paola Alfonso Romero	52765069	Profesional en atención en Primera Infancia	Licenciada Pedagogia Infantil	3202387763	
14	Dayanna Gamba	1072461654	Auxiliar en atención primera infancia	Tecnico Profesional Primera infancia	3138622160	
15	Dolly Vasquez Angulo	39671357	Auxiliar en atención primera infancia	Tecnico profesional en atencion primera infancia	3208364304	
16	Leidy Daniela Sanchez C.	1023023628	Auxiliar en atención a la Primera Infancia	Lic. Educación Infantil	3118492689	
17	Martha Lucia Suarez	39580578	Aux. Administrativo	Pec R Humanos	3218294492	
18	Viviana Parra	40386510	Aux. Ser. Gls	Bachiller	3057539332	
19	Mary Fuentes	23324658	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3704121547	
20	Gloria Medina H	52229342	Auxiliar de Serv. Generales	Bachiller	3217913938	
21	Maritza Alcedaro V.	53.892862	Manipulada Alimentos	Bachiller	3115582244	
22	Nora Cingrejo	51493598	Manipulada Alimentos	Bachiller	3006123789	
23	Sara Romero	52179297	Manipulada Alimentos	Bachiller	3155257250	
24						

Powered by CamScanner

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

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

FECHA DE VERIFICACIÓN			**LOCALIDAD**	**No. DE INSTRUMENTO**
31	10	2024	BOSA	6

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO			**CAMINADORES**			**PARVULOS**			**PRE JARDÍN**			**JARDÍN**		
10	10	-	15	15	-	64	63	-	80	75	-	-	-	-

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

COMPROMISOS COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

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

MENORES DE 2 AÑOS

N	ELEMENTO	CANTIDAD	PRESENTACIÓN	CANTIDAD APROBADA (PERIODO)	CUMPLE
1	Gasa	-	-	-	-
2	Cepillo de dientes	-	-	-	-
3	Baño líquido	4 UNIDADES	400 MILILITROS	1600 MILILITROS / MES	SI
4	Crema Dental	6 UNIDADES	100 GRAMOS	600 GRAMOS/MES	SI
5	Pañales	21 PACAS	25 UNIDADES	525 PAÑALES / MES	SI
6	Paños Húmedos	19 PAQUETES	80 UNIDADES	1520 PAÑOS / MES	SI
7	Jabón para niñas y niños	1 UNIDAD	3750 MILILITROS	3750 MILILITROS / MES	SI
8	Toallas de papel desechables para manos.	19 PAQUETES	150 UNIDADES	2850 UNIDADES / MES	SI
9	Crema antipañalitis	4 UNIDADES	110 GRAMOS	440 GRAMOS / MES	SI
10	Papel Higiénico	3 UNIDADES	250 METROS	750 METROS / MES	SI

MAYORES DE 2 AÑOS

N	ELEMENTO	CANTIDAD VERIFICADA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD APROBADA (PERIODO)	CUMPLE
1	Jabón	1 UNIDAD	20 LITROS	20 LITROS / MES	SI
2	Paños Humedos	38 UNIDADES	80 UNIDADES	3040 UNIDADES / MES	SI
3	Cepillo de dientes	-	-	-	-
4	Crema dental	36 UNIDADES	75 MILILITROS	2700 MILILITROS / MES	SI
5	Pañales	20 PACAS	25 UNIDADES	500 UNIDADES / MES	SI
6	Crema antipañalitis	2 UNIDADES	110 GRAMOS	220 GRAMOS / MES	SI
7	Papel higienico	23 UNIDADES	250 METROS	5750 METROS / MES	SI
8	Toallas de papel desechables para manos.	95 UNIDADES	150 UNIDADES	14250 UNIDADES / MES	SI
9	Tapabocas Infantil	-	-	-	-

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizó seguimiento al instrumento anterior # 5:

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

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

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

* Se realizó aprobación de las siguientes facturas:
1. Facturas niños mayores de 2 años (CPER 383).
2. Facturas niños menores de 2 años (CPER 384).

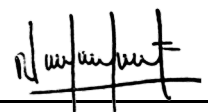
OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

De acuerdo con lo relacionado en la presente verificación.

Esta visita generó requerimiento: SI: NO: X

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios		
Facturas Verificadas	FOLIOS:	4 folios
Formatos de entradas y salidas	FOLIOS:	2 folios

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
9b0098fad465b7778f71958c07004cdc855e6dd338ad5e042e88affd65600ba87c1935fc01401d3da938a646ce9b7f01

Número de Factura: CPER-384
Fecha de Emisión: 10/10/2024
Fecha de Vencimiento: 11/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	ASI046	Jabón Liquido Manos neutro x3750 ml	NIU	1,00	$ 36.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.011,00	19.00			$ 36.900,00
2	ASP007	Jabon Liquido para Bebe Dove 400 Ml	NIU	4,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 28.500,00	19.00			$ 150.000,00
3	ASP018	Pañales Etapa 3 x25 unid	NIU	21,00	$ 38.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 154.014,00	19.00			$ 810.600,00
4	ASP022	Pañitos Húmedos x 80 und	NIU	19,00	$ 16.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 61.009,00	19.00			$ 321.100,00
5	ASI027	Papel Higienico Institucional x250 mts	NIU	3,00	$ 23.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.623,00	19.00			$ 71.700,00
6	ASI029	Toallas Desechables x150 unid	NIU	19,00	$ 12.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 45.847,00	19.00			$ 241.300,00
7	ASP004	Crema Dental Bucarine sin Fluor x100gr	NIU	6,00	$ 14.400,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 16.416,00	19.00			$ 86.400,00
8	ASP003	Crema N4 Antipañalitis x110gr	NIU	4,00	$ 46.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 35.340,00	19.00			$ 186.000,00

Notas Finales

ASEO PERSONAL MENORES
Linea de negocio: JARDÍN RAÍCES

Datos Totales

Documento generado el:
10/10/2024 13:18:33
Documento validado por la DIAN:
10/10/2024 13:18:35
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.904.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.904.000,00
IVA			361.760,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			361.760,00
Total neto factura (=)			2.265.760,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.265.760,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

Andrea Camargo.
31-10-2024

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a0b87315f9b82379252db7cb04544f6c0f84cb2a6e0ac94301d976b8993550f66b9fdff8b87a23b925fb00dc0c04154d

Número de Factura: CPER-383
Fecha de Emisión: 10/10/2024
Fecha de Vencimiento: 11/10/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	ASP010	Jabón liquido para manos Neutro x 20 lt	NIU	1,00	$ 165.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 31.388,00	19.00			$ 165.200,00
2	ASP003	Crema N4 Antipañalitis x110gr	NIU	2,00	$ 46.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.670,00	19.00			$ 93.000,00
3	ASP010	Pañales Etapa 4 x25 und	NIU	20,00	$ 42.600,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 161.880,00	19.00			$ 852.000,00
4	ASP022	Pañitos Húmedos x 80 und	NIU	38,00	$ 16.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 122.018,00	19.00			$ 642.200,00
5	ASP010	Crema Dental Proquident con Fluor x75ml	NIU	36,00	$ 17.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 122.436,00	19.00			$ 644.400,00
6	ASI027	Papel Higienico Institucional x250 mts	NIU	23,00	$ 23.900,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 104.443,00	19.00			$ 549.700,00
7	ASI029	Toallas Desechables x150 unid	NIU	95,00	$ 12.700,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 229.235,00	19.00			$ 1.206.500,00

Notas Finales

ASEO PERSONAL MAYORES
Linea de negocio: JARDÍN RAÍCES

Datos Totales

Documento generado el:
10/10/2024 13:13:49
Documento validado por la DIAN:
10/10/2024 13:13:49
XML Generado por:
Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			4.153.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			4.153.000,00
IVA			789.070,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total Impuesto (=)			789.070,00
Total neto factura (=)			4.942.070,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	**$**	4.942.070,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

Andrea Camargo.

31-10-2024

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

UNIDAD OPERATIVA: RAICES

MES: Octubre AÑO: 2024 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Nathaly Pedraza ASOCIADO: Fundación Acepta el cambio

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SEGUNDA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA FECHA DE INGRESO	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	QUINTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA FECHA DE INGRESO	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO						
					1	2	3	4					7	8	9	10	11				14	15	16	17	18				21	22	23	24	25				28	29	30	31		
Gasa		0		0						0								0								0							0							0
Cepillo de dientes		0		0						0								0								0							0							0
Baño líquido		0	01/10/2024	4						4			1					3			1					2					1		1							1
Crema Dental		0	01/10/2024	6						6			2					4			1					3				1			2			2				0
Pañales etapa 3		65	01/10/2024	525		30	30	30	25	475			30	30	30	30	30	325			30	30	25	30		110			25	25	26	25		110			25	25	30	30		0
Paños Húmedos		2	01/10/2024	19		1	1	1	1	17			1	1	1	1	1	12			1	1	1	1		8			1	1	1	1		4			1	1	1	1		0
Jabón para niñas y niños		0	01/10/2024	3750					500	3250				500				2750			500			500		1750			500			500		750			500			250		0
Toallas de papel desechables para manos.		2	01/10/2024	19		1	1	1	1	17			1	1	1	1	1	12			1	1	1	1		8			1	1	1	1		4			1	1	1	1		0
Crema antipañalitis		0	01/10/2024	4						4			1					3			1					2				1				1							1
Papel Higiénico		0	01/10/2024	3						3						1		2								2		1						1				1			0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mary Fuentes Avellaneda TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23324658 CARGO: Auxiliar de servicios Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

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

UNIDAD OPERATIVA: RAICES

MES: octubre **AÑO:** 2024 **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** Mallerly pedraza **ASOCIADO** Fundación Acepta el cambio

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (1)	M (2)	MC (3)	J (4)	V	SEGUNDA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (7)	M (8)	MC (9)	J (10)	V (11)	TERCERA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (14)	M (15)	MC (16)	J (17)	V (18)	CUARTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (21)	M (22)	MC (23)	J (24)	V (25)	QUINTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (28)	M (29)	MC (30)	J (31)	V	SALDO MES
Jabón		1000		2000	1000	1000	1000	1000		2000			1000	1000	1000	1000	1000	11000				1000	1500	1000	1000	17000			1000	1000	1500	1000		13000			1000	1000	1000	1000		4000
Paños Humedos		4	01 al 25-24	38	2	2	2	2		34			2	2	2	2	2	24				2	2	2	2	16			2	2	2	2		8			2	2	2	2		0
Cepillo de dientes		2		0						2								2								2								2								2
Crema dental		0	01 al 25-24	36						36			8					28				8				20			8					12			6			2		4
Pañales etapa 4		51	01 - 10 2024	500	27	27	27	20		450			27	27	27	27	27	315				27	27	20	27	214			26	27	27	26		108			27	27	27	27		0
Crema antipañalitis		0	01 al 25-24	2						2				1				1								1								1								1
Papel higienico		0	01 al 25-24	23						23				6				17				6				11			6					5				5				0
Toallas de papel desechables para manos.		10	01 al 25-24	95	5	5	5	5		85			5	5	5	5	5	65				5	5	5	5	45			5	5	5	5		25			5	5	5	5		5
Tapabocas Infantil		0		0						0								12								0								0								0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mercy Fuentes Auellanda TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23324658 CARGO: Auxiliar de servicios Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: