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**
7609-2024	24	4	24	7	5	24	6	12	24	7

FECHA DE LA VISITA			**HORA DE INICIO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
5	11	24	12:30	VOZ DE ALERTA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
Diagonal 54d sur No. 02 -05	USME

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
LA PAZ	3107695594	jivozdealerta@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO			**CAMINADORES**			**PARVULOS**			**PRE JARDÍN**			**JARDÍN**		
N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	N.A	40	40	36	47	44	32	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 **Socialización anexo técnioco gestión documental**

B Fecha de la actividad **18 de noviembre el 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	6	6	6	6	N.A
Auxiliares de atención a la primera infancia	1	1	1	1	N.A
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	N.A
Manipulador de alimentos	2	2	2	2	N.A
Auxiliar de Servicios Generales	2	2	2	2	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. **N.A**

SI ☐ NO ☐

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	87	2	11
Prevención y Detección de la violencia sexual		2	4
Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		1	6
Manipulación, preparación y distribución de alimentos		9	13
Prevención, detección y manejo de las enfermedades prevalentes de la primera infancia		9	13
Promoción en estilos de vida saludable		9	13
Atención en salud de las niñas y los niños		9	13

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 satisfacción .**

B Fecha de la actividad **04 de octubre del 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 **23 de marzo 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

Sin observaciones.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Estoy de acuedo con lo relacionado en el instrumento de verificación

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

2. No cuentan con requerimientos en curso.
5. No conrtaron con visita por parte de Entes de control.
6. En el periodo verificado no a asistido a reuniones programadas por la SDIS.
7. En le periodo verificado no realizaron socialización de la resolución 967 del 2007.
8. Cuentan con 13 mujeres contratadas cobertura completa.

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 por prestación de servicios con fecha inicial del 14 de mayo al 06 de diciembre del 2024.
3. No radicaron hojas de vida para aval.
4. No realizaron notificaciones de novedades en el periodo verificado.
7. Tienen programado para el 18 de noviembre del 2024, socializaciñon del anexo técnico gestión documental.
8. El asociado garantiza la contratación de las y los colaboradores conforme a la estructura de costos.
10. El asociado, cuenta con el diagnostico y plan institucional de las necesidades de cualificación.
11. Tienen programdo para el 23 de noviembre fortalecimiento en generalidades BPM, con la nutiricionista contratada por la fundación.
12. El 01 de noviembre del 2024, la profesional en atenciñon a la primera infancia Katherin Sierra, lideró jornada linberada, y acitividad de bienestar y satisfacción, integración por medio de Cine, con el fin de fomentar espacios estrategicos en el talento humano que nos ayuden a generar empatía frente a situaciones de la vida cotidiana por medio del cine.
13 Cuentan con la matriz de riesgo actualizada del 23 de marzo del 2024.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

NO APLICA

Anexos: documentos y número de folios

1. LISTRADO DE ASISTENCIA TH 1 FOLIO

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO	NOMBRE: CRISTIAN MIGUEL CERVANTES NAVARRO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52857996	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1051654005
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:30 PM

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Voz de Aleota CONTRATO: 7609 - 2024 FECHA: 05-11-2024

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	6	1	1	2	2	13

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Yomara Pinzón	52857996	Responsable J.	Lic Edu. Básica.	3107695594	
2	Consuelo Ospina R	52.127.233	Profesional de atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3227845518	
3	Leidy Patricia García	53.008.016	Profesional de atención a la Primera Infancia	Lic Básica Primaria	3143782070	
4	Diana Beltrán B.	52821972	Profesional de atención a Primera Infancia	Lic. en Preescolar	3213671386	
5	Bolanlly P. Cervera	40188019	Profesional de atención a Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3103046558	
6	Mónica Rodríguez A	52115894	Profesional de atención a la primera infancia	Lic. Edc Preescolar	3108741752	
7	Angie Lorena Muñoz	1023433701	Profesional de atención a la primera infancia	Lic pedagogía Infantil	3212728474	
8	Katherine Sierra Rubio	1033766354	Auxiliar en atención a la primera infancia	TEC. AIPI	3223154557	Katherine Sierra
9	Dayanna Hachon	1024584012	Auxiliar administrativo	TEC. ARCHIVO	3002407726	Dayanna M.
10	Martha Herrera	52362762	Auxiliar servicios generales	NO requiere.	3104828350	Martha Herrera.
11	Miryam Hernández	1033752468	Auxiliar Servicios Generales	No Requiere	3208178827	Miryam Hernández
12	Raquel Ríos M.	39-766.922	Manip Alimento	Bachiller	3166963581	Raquel Ríos M.
13	Yancy Angelica Cotto	52492896	Manipulador Alimen.	Bachiller	3118695668	Yancy C. Cotto
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner

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

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7609-2024	24 4 2024	7 5 2024	6 12 2024	14

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
25 11 2024	7.00	NOVIEMBRE	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
DIAGONAL 54 D SUR 2 05	USME

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
VOZ DE ALERTA	3107695594	jicvozdealerta@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA NA NA	NA NA NA	40 40 37	47 41 40	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?	SI
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?	SI

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
14 AL 23 DE MAYO DE 2024	NUTRICIONISTA DE APOYO	ENTREGA DATOS A LA SUBDIRECCIÓN LOCAL	23 DE MAYO DE 2024	SI	21.8.24	MAYO
ENTRE EL 13, 21 Y 26 DE AGOSTO	NUTRICIONISTA DE APOYO	ENTREGA DATOS A LA SUBDIRECCIÓN LOCAL	20 DE AGOSTO DE 2024	SI	16.10.24	AGOSTO
17, 21 Y 22 DE OCTUBRE DE 2024	NUTRICIONISTA DE APOYO	ENTREGA DATOS A LA SUBDIRECCIÓN LOCAL	18 DE OCTUBRE DE 2024 Y 22 VÍA CORREO ELECTRONICO	NA	NA	OCTUBRE

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?	SI
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?	SI

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
RIESGO DE DESNUTRICIÓN	6	Se realiza seguimiento con los acudientes el 20 de noviembre de 2024.	20.11.2024
RIESGO DE SOBREPESO SOBREPESO	8 1	Se realiza seguimiento con los acudientes el 20 de noviembre de 2024.	20.11.2024
OBESIDAD	1	Se realiza seguimiento con los acudientes el 20 de noviembre de 2024.	20.11.2024

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"?	SAT

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	NO	NA	NA
Infantómetro	NO	NA	NA
Balanza de pie	SI	BUENO	SOPORTE DE ADQUISICIÓN 22.01.2024
Tallímetro	SI	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.?

NA

A.	Observación: El jardín infantil no cuenta con cobertura autorizada para menores de 2 años.	NA
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?_____.	NA

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?	SI
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.	SI
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?	SI
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?	SI

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?	SI

Fecha de Entrega: 21 DE NOVIEMBRE DE 2024 Fecha de cubrimiento: 22 DE NOVIEMBRE 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	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	39	SE REALIZA ENTREGA A 6 NO ASISTENTES
Prejardín	39	SE REALIZA ENTREGA A 5 NO ASISTENTES
Jardín	NA	NA
Total	78	

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?	SI

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:**	**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?	SI
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?	SI

Fecha de Entrega: 1 DE NOVIEMBRE DE 2024 Fecha de cubrimiento: 1 DE NOVIEMBRE DE 2024.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	39	NINGUNA
Prejardín	40	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	79	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?	SI
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?	SI
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?	SI

Motivo de la suspensión del servicio:		
No se presentó suspensión del servicio.		
Fecha de inicio:	**Fecha de finalización:**	**Total días:**

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?	SI

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?	SI
B.	¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción de alimentos y de entradas y salidas de productos?	SI
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)	SI
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?	SI

Proveedores:

AS DE PRODUCTORES DE LECHE-APROLECHO, EVEREST RM 8 SAS Y CORPORACIÓN KAAX

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? SI

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	6	6	6	6	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	1	1	1	1	NA
Auxiliar de Servicios Generales	2	2	2	2	NA
Manipulador de Alimentos	2	2	2	2	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? **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 [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

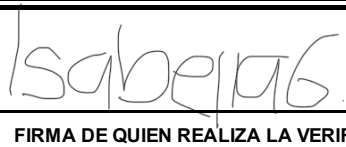
Se subsana la observación a mejorar dado queen la verificación cuentan con el personal completo según la estructura de costos.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Para la entrega de paquetes del mes de diciembre se programó entregar según plan de compras 72 participantes. Se realizará entrega de paquete tipo jornada liberada según los menús ya establecidos de la siguiente forma: Lunes: Leche liquida entera, galleta de leche y manzana. Martes: Avena UHT, brownie, banano. Miercoles: Leche iquida entera, croissant, granadilla. Jueves: Avena UHT, ponqué, manzana. Viernes: Avena UHT, brownie, banano. El asociado deberá enviar soporte de la entrega de los paquetes fisico y digital. No quedan facturas pendientes del mes de Noviembre y Diciembre 2024.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_
Ninguno

Anexos: documentos y número de folios
X formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 Folio. X formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo noviembre: 3 folios. X Formatos de verificación de compra de alimentos y elementos de aseo diciembre: 1 folio. X Planilla de asistencia: 1 Folio.

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE:	**NOMBRE: ISABELLA GUERRERO**
N° DE IDENTIFICACIÓN :	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817**
CARGO:	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: NA

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	AS DE PRODUCTORES DE LECHE - APROLECHO	900190963-6	FAVORABLE	OFICIO COMISORIO 7303-4242-23	25 DE OCTUBRE DE 2023	LÁCTEOS	WZI 284	LÁCTEOS Y CARNICOS	FAVORABLE	14 DE DICIEMBRE DE 2023	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
2	CARNES CÁJICA	2977192-6	FAVORABLE	AS21N 008838	12 DE JULIO DE 2024	CÁRNICOS	BIV 427	CARNICOS	FAVORABLE	4 DE JUNIO DE 2024	Autorización establecimiento sanitaria mediante resolución ASSC 3861 del 15 de junio de 2021.
3	IVÁN DE JESÚS RIVERA	5909457-3	FAVORABLE	AS04C251375	16 DE ENERO DE 2024	ABARROTES, FRUTAS, VERDURAS	JVK 146	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	19 DE JULIO DE 2024	Ninguna
5	CORPORRACIÓN KAAX	901870060-2	FAVORABLE	AS04C 301425	25 DE OCTUBRE DE 2024	FRUVER	WFH 826	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	8 DE NOVIEMBRE DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
6	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS02C709124	15 DE JULIO DE 2024	PANADERIA	LUL108	PANADERIA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL

JARDÍN INFANTIL VOZ DE ALERTA
FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2024

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7609-2024	NOVIEMBRE	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

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
CORPORACIÓN KAAX	KAAX 23	25.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
AS DE PRODUCTORES DE LECHE	FVE 16038	20.11.2024	LÁCTEOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
EVEREST RM 8 SAS	RM 3156	20.11.2024	PANADERÍA	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
IVAN DEJESUS RIVERA GOMEZ	RIJ 2356	21.11.2024	PAQUETE ALIMENTARIO	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
CARNES CAJICA	FECJ 1832	22.11.2024	CARNES	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
IVAN DEJESUS RIVERA GOMEZ	RIJ 2492	7.11.2024	ABARROTES	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
CORPORACIÓN KAAX	KAAX 12	16.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE:	**NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA**
N° DE IDENTIFICACIÓN :	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817**
CARGO:	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7609-2024	NOVIEMBRE	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

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
CORPORACION KAAX	KAAX 14	16.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
CORPORACIÓN KAAX	KAAX 16	18.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
CORPORACION KAAX	KAAX 18	18.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE:	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA
N° DE IDENTIFICACIÓN :	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817
CARGO:	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7609-2024	NOVIEMBRE	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

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
ALKOSTO	D6971010321	1.11.2024	ASEO COLABORADORES Y COLABORADORAS: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
MULTIPLASTICOS J.Z BOGOTA S.A.S	FE 4908	2.11.2024	ASEO COLABORADORES Y COLABORADORAS: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
ALKOSTO	D6971010322	1..11.2024	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
MULTIPLASTICOS J.Z BOGOTA S.A.S	FE 4907	2.11.2024	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE:	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO
N° DE IDENTIFICACIÓN :	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817
CARGO:	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7609-2024	DICIEMBRE	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

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
CORPORACIÓN KAAX	KAAX 24	25.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
AS DE PRODUCTORES DE LECHE	FVE 16092	25.11.2024	LÁCTEOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
EVEREST RM 8 SAS	RM 3164	23.11.2024	PANADERÍA	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
IVAN DEJESUS RIVERA GOMEZ	RIJ 2534	21.11.2024	ABARROTES	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
ALKOSTO	X929507389	19.11.2024	PAQUETE ALIMENTARIO	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
CARNES CAJICA	FECJ 1836	25.11.2024	CARNES	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE:	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA
N° DE IDENTIFICACIÓN :	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817
CARGO:	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Voz de Alerta CONTRATO: 7601-2024 FECHA: 25 Noviembre 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	6	1	1	2	2	13

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Xiomara A Pinzón	52857996.	Responsable S.	Lic Ed Básica	3107695594	
2	Mónica Rodríguez	52115894	Profesional de atención a la primera infancia	Lic. Ed. Preescolar	3108741252	
3	Diana Beltrán	52821972	Profesional de atención a la Primera infancia	Lic en preescolar	3213671386	
4	Solanlly P. Cerdeña	40188019	Profesional de atención a la Primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3103046558	
5	Leidy E. Patiño 6	53008016	Profesional de atención a Primera infancia	Lic Ed Básica	3143782070	
6	Consuelo Ospina	52127233	Profesional de atención a la Primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3227845518	
7	Angie Lorena Rivera	1073933701	Profesional de atención a la primera infancia	Lic pedagogía infantil.	3212428434	
8	Katherine Sierra P.	1033766354	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tec. APPI	3223159557	Katherine Sierra.
9	Cayanna Merchan	1024584012	auxiliar administrativo	Tec. Archivo	3002407726	Cayanna Merchan
10	Yiryam Hortundya	1033752468	Auxiliar Servicios Generales	NO Requiere	320 8178827	Yiryam Rendon
11	Martha Herrera	52362763	Auxiliar Servicios generales	No requiere	3104828350	Martha Herrera
12	Raquel Rosa	39-766922	Manip. Alimentos	Bachiller	3166835581	Raquel Rosa
13	Francy Ondina Cano	52422836	Manipulador Alimn	Bachiller	3118635668	Francy O Cano
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Scanned with 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
7609-2024	24 4 24	7 5 24	6 12 24	7

FECHA DE LA VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
13 11 24	8:15 AM	Chaminade Voz de Alerta

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Diagonal 54 d sur # 02 -05	Usme

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
La Paz	6017976696	jicvozdealerta@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
0 0 0	0 0 0	40 40 32	47 44 30	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 22/11/2024	Socialización con talento humano.

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

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

2 ¿Cuenta con una carpeta física o digital que documente o registre trimestralmente las evidencias y manifestaciones de las experiencias pedagógicas implementadas? **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: Octubre - pre jardin

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: **N/A**

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

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**	04/07/2024	**3er**	03/10/24	**4to**	Proyecta 21/11/20

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 21/11/2024	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 22/11/2024	**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	01E471440	05/11/2024	$219,500	N/A
FACTURA	PAPELERÍA	1FE135444	02/11/2024	$486,600	NA

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	6	6	6	6	0
Auxiliar en atención a la primera infancia	1	1	1	1	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Auxiliar de servicios generales	2	2	2	2	0
Manipulador de alimentos	2	2	2	2	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, se evidenció la realización de acciones programadas posteriores a la verificación

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se realizó visita en buenos terminos, estoy de acuerdo con lo relacionado en el acta.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

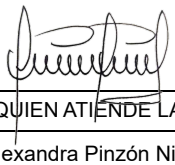
9,1,3,3 COMPROMISOS COMPONENTE PEDAGÓGICO
1,Se evidenció la implementación del proyecto pedagógico
1,1El 25/10/2024 realizó mesa de trabajo con colaboradoras y colaboradores acerca de las experiencias pedagógicas y su relación con el fortalecimiento del proyecto pedagógico, durante encuentro presencial.
*El 28/10/2024 la profesional responsable de servicio recibió correo con concepto del proyecto pedagógico, con fecha 15/10/2024 bajo el consecutivo S202417325 en el cual se otorga aval con fecha de emisión del concepto del 19/09/2024
Proyecta 22/11/2024 socialización de las observaciones realizadas por el equipo de fortalecimiento en la emisión del concepto técnico del proyecto pedagógico.
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 octubre.Para el mes de noviembre cada profesional de atención a la primera infancia se encontraba recopilando soportes de las experiencias pedagógicas implementadas.
3.El observador del mes de octubre fue socializado el 31/10/2024 a familias de manera presencial.
Cada observador dio cuenta de información oportuna, suficiente, pertinente y relevante, acerca del quehacer pedagógico y los procesos de desarrollo de las niñas y los niños, reconociendo sus potencialidades.
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. No aplica, toda vez la tercer entrega se tiene programada para el 21/11/2024.
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.Con respecto a los 4 niños que se encontraban pendientes de inscripción a SED de los cuales 2 participantes ingresaron a la unidad operativa entre el 14 y el 18 de octubre , fecha posterior a la establecida por SED para periodo de inscripciones y 2 familias informaron que sus hijos serán matriculados en otro jardín, sin embargo no se tenía claro a que instituciones, el 22/10/2024 la unidad operativa con apoyo de la auxiliar administrativa se reunió con las 4 familias y se realizó inscripción de los participantes en el link de la SED establecido en la estrategia “búsqueda activa de estudiantes”. Desde allí, funcionarios de la SED se comunicarán con las familias para asignación de cupos para la vigencia 2025.
*Proyecta socialización con familias liderada por la educadora especial para el 20/11/2024
7. La responsable de servicio manifestó que se encontraba a la espera de la programación del comité ampliado del mes de noviembre. Se verificará en el próximo periodo
8Presentó acta y ficha SIRBE de la jornada pedagógica, realizada el 25/10/2024, en la cual se abordó el tema de diferencia entre actividad y experiencias pedagógicas.
Realizó entrega de los soportes de la jornada pedagógica el 28/10/2024, ante la subdirección..
Se tenía proyectada realización de jornada pedagógica para el 22/11/2024. Se verificará en el siguiente periodo
9,Presentó control de entradas y salidas de papelería, conforme a las actividades realizadas y el material adquirido, al igual que el inventario de material didáctico diligenciado y actualizado.
*De la factura 01E 471440 no se toma el elemento :
-Bolsa Rafia 46x44x14cm c/manija por valor de $3,200, toda vez que el elemento no corresponde a la papelería de niñas y niños.
También presentó FACTURA 1fe135421 por concepto de gasto de papelería, del 01/11/2024, por valor de $23,600
La profesional de servicio manifestó que las facturas presentadas reflejan la ejecución del rubro de papelería establecido para los meses de noviembre y diciembre

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO __X_

No aplica

Anexos: documentos y número de folios

Asistencia: 1
Formato de observaciones: 1

	*Andrea Lorena Moreno Tocora*
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Xiomara Alexandra Pinzón Niño	NOMBRE: Andrea Lorena Moreno Tocora
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52857996	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1030554946
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	CARGO: Apoyo a supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:30am

	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
7609	24 4 24	7 5 24	6 12 24	7

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
21 11 24	10:23 AM	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Diagonal 54 D Sur # 02 - 05	USME

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
LA PAZ	3107695594	jicvozdealerta@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
- - -	- - -	40 40 33	47 47 34	- - -

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 manos por golpe, atrapamiento o aplastamiento en niñas y niños?	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:		
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

N/A

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

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).	X
Conocimiento de Riesgos (Comité de Gestión, carga poblacional, registro de incidentes, escenario de riesgos, amenazas, vulnerabilidad y evaluación de riesgos).	X
Reducción de riesgos (Acciones preventivas, correctivas, formativas y plan de formación).	X
Cambio climático (Suelo, aire y agua).	X
Manejo de Emergencias (Plan de Contingencias, Plan de Evacuación, Plan de Primeros Auxilios, identificación de recursos, brigadas, simulacros y continuidad de la educación en emergencias).	X

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
Cocina	1	nov-24
Comedor	1	nov-24
Lavanderia	1	nov-24
Segundo Piso	1	nov-24
Número total de extintores:	4	

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: **01 Fijo / 01 Portátil: 01/08/2024**

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: 86,08 %

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: **11/05/2024** Familias: **14/05/2024**
Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación	N.A.
Acta de aprobación del Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático realizada por el Comité de Gestión de Riesgos del Jardín Infantíl, 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).	**11/05/2024**

Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil.	P. CONTINGENCIA: **14/05/2024** P. EVACUACIÓN: **05/07/2024** P. AUXILIOS: **05/07/2024**
Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano:	**07/06/2024**
Conformación y capacitación de las brigadas.	**10/05/2024**
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: Consuelo Ospina Fecha certificado: 22/05/2024 Entidad: SENA **Contra Incendios:** Nombre Lider: Xiomara Pinzón Fecha certificado: 07/07/2023 Entidad: ASEPRO - Positiva **Contingencia y Evacuación:** Nombre Lider: Leidy Patiño Fecha certificado: 16/05/2024 Entidad: Primer Respondiente
Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil.	**Fecha Simulacro:** **14/01/2024** **Tipo de Simulacro:** **Deslizamiento** **Total participantes:** **17 Adultos** **67 Niños y niñas** **Tiempo Evacuación:** **04,00 min** **Proyectado / Observaciones:** 24-10-024 / Pedagogico / Deslizamiento / Comunidad del Jardin

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: **22/05/2024** Familias: **22/05/2024**
Momento de permanencia de las niñas y los niños en zonas recreativas.	Talento humano: **18/10/2024** Familias: 25/11/2024
Momento de prestación del servicio de transporte.	Talento humano: 28/11/2024 Familias: 28/11/2024
Acciones en caso de extravío de una niña o niño.	Talento humano: **06/06/2024** Familias: **06/06/2024**

Protocolo	Fecha de socialización
Momento de ingreso de personas ajenas al Jardín Infantil	Talento humano: **04/07/2024** Familias: **04/07/2024**
Momento de desarrollo de salidas pedagógicas u otras salidas a exteriores.	Talento humano: 28/11/2024 Familias: 28/11/2024
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: **03/10/2024** Familias: **03/10/2024**
Acciones en caso de muerte de una niña o niño.	Talento humano: **06/06/2024** Familias: **06/06/2024**

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: **05/07/2024**

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: N.A.

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: N.A.

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: **21/11/2024** Familias, **Niños: 21/11/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas	Talento Humano: **06/06/2024** Familias: **06/06/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano	Talento Humano: **25/07/2024** Familias: **25/07/2024**
Medidas para reducir riesgos por intoxicación	Talento Humano: **29/08/2024** Familias, **Niños: 29/08/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura	Talento Humano: **08/08/2024** Familias, **Niños: 08/08/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de su propia altura	Talento Humano: **19/09/2024** Familias, **Niños: 19/09/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes	Talento Humano: **17/10/2024** Familias, **Niños: 17/10/2024**

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes.	Talento Humano: **10/10/2024** Familias, **Niños: 10/10/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras.	Talento Humano: **11/07/2024** Familias: **11/07/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración.	Talento Humano: **11/07/2024** Familias: **11/07/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia.	Talento Humano: **15/08/2024** Familias, **Niños: 15/08/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión.	Talento Humano: **06/09/2024** Familias, **Niños: 06/09/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras y picaduras de animales.	Talento Humano: **07/11/2024** Familias, **Niños: 07/11/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño.	Talento Humano: 26/11/2024 Familias: 26/11/2024

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: **25/09/2024**

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? **SAT**

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.: EHBWLBLUN588150

Fecha de emisión: 09-sep-24

Fecha de vencimiento: 08-sep-25

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

N.A.

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: -

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

Presentaron carta por parte del Representante Legal, la cúal indica que el predio se encuentra destinado para el uso exclusivo de la Fundación Chaminde. Sin embargo, se comprometen a averiguar la viabilidar para iniciar el proceso para obtener la respectiva Licencia de Construcción.

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	N/A
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	6	6	6	6	N/A
Auxiliares de atención a la primera infancia	1	1	1	1	N/A
Personal de Aseo e higiene	2	2	2	2	N/A
Personal de servicio de alimentos	2	2	2	2	N/A
Apoyo Administrativo	1	1	1	1	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. **N/A**

SI 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 ACTA ANTERIOR

Se realiza seguimiento al acta anterior No. **6** se verificó que:
No presentaron ningún tipo de observación que requiera seguimiento algúno.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA

Estoy de acuerdo con lo relacionado en el instrumento de verficación.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN REALIZA LA VISITA

Dio cumplimiento con los compromisos, presentando los soportes necesarios para la implementación de las socializaciones y actividades planteadas según los diferentes planes y compromisos del componente. Se observó infraestructura en general y dotación en buen estado.

Se observaron mantenimientos segun el Cronograma de Mantenimientos Preventivos, y fueron realizados en el mes de noviembre:
*Aplicacion de pintura en techo de cocina.
* Mantenimiento a pintura en muros, columnas, y techo de pasillo 1er piso.
* Aplicacin de pintura tipo aceite en medias cañas de cocina y patio.
* Instalacion de canaleta para cableado de neveras, e instalacion de 5 cortineros en areas pedagogicas.

Se observo acta de visita de verificacion de ***Inspeccion, Vigilancia y Control*** realizada el dia 19/11/2024, en la cual se evidencia la subsanacion de los incumplimientos.

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

Se dió visto bueno a las siguientes facturas:
*Cuenta de Cobro No. 022 emitida el 21 de octubre del 2024, por concepto de mano de obra en mantenimientos programados y realizados segun el Cronograma, por un valor de $677.600 COP.
*Factura No. FE 576 emitida el 17 de octubre del 2024, por concepto de compra de materiales para los Mantenimientos, por un valor de $602.300 COP.

Esta visita generó requerimiento: SI: NO: X

Ninguno

Se realiza cierre del acta siendo las:	**12:10 PM**	
Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano.	FOLIOS:	2
Facturas.	FOLIOS:	-
Póliza.	FOLIOS:	-
Otros.	FOLIOS:	-

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: **XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO**	NOMBRE: **ERIKA NATALIA RAMIREZ R.**
N° DE IDENTIFICACIÓN : **52.857.996**	N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.015.452.032**
CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**	CARGO: **ARQ. APOYO A LA SUPERVISIÓN**

CUENTA DE COBRO Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE

NOMBRE Y APELLIDOS	ALVARO ANDRES TEJADA RODRIGUEZ
RUT No.	80,003,262 - 8
DIRECCION	Transversal 5 B # 50 c 12 Sur
TELEFONO	7720956 - 311 8464548
ACTIVIDAD ECONOMICA	4761 - 8219 - 4330
CIUDAD Y FECHA:	Bogotá 21 de octubre de 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 022

VENDIDO A:	FUNDACIÓN CHAMINADE	Nit.	900065413-2
DIRECCION:	CARRERA 4 C # 52 A 69 SUR	TELEFONOS 56744936	CELULAR 320 2343972

	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Lavado y aplicación de pintura vinilo techo cocina. Aplicación de pintura vinilo en pared y techo pasillo, columnas de salones,comedor y escaleras primer piso. Aplicación de pintura vinilo en columnas, vigas y división segundo piso salones y oficina. Instalación de 5 cortineros. Instalación de canaleta plástica con cable calibre 10 de toma techo a toma neveras. Aplicación de pintura de aceite en media caña cocina y patio	$ 638.000	$ 638.000
1	Rodillo de felpa de 9"	$ 9.600	$ 9.600
1	Rodillo de felpa de 2"	$ 3.200	$ 3.200
4	Metro de cable calibre 10	$ 4.300	$ 17.200
3	Cinta de enmascara de 18 mm	$ 3.200	$ 9.600
		SUBTOTAL	$ 677.600
		TOTAL	$ 677.600

SON:

Seis cientos setenta y siete mil seis cientos pesos M/CTE.

FIRMA

21-11-2024

Scanned with CamScanner



MIGUEL AURELIO ACEVEDO MARIÑO

NIT 1104068300-6
Nombre Comercial: FERREPINTURAS SERVIAMIGO 1-A
Régimen: NO RESPONSABLE DE IVA
Actividad Económica CIIU Nro. 4752
Dirección: DG 46 SUR 13 M 15
Teléfono: 6017144208 - 3212230007
Correo: acevedoma17@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

CUFE:aba26016df49e786012413a3ca196aafb02d3cdb420d1116532e0da0ff75a12447260fa74ffafea66fe3a0e877429919

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO. FE576
Autorización Numeración de Facturación Electrónica de DIAN
Nro. 18764071376335 de 2024-05-27 Vigencia 6 Meses
Rango Autorizado desde FE 252 hasta FE 1000
Tipo Documento: Factura electrónica de Venta
Tipo Operación: Estándar
Fecha Facturación: 2024-10-17 14:51:05
Fecha Vencimiento: 2024-10-17
Fecha Dian: 2024-10-17 14:51:25
Divisa: COP
Orden Compra Asociada:

Cliente: FUNDACIÓN CHAMINADE
NIT 900065413-2
Nombre Comercial: FUNDACIÓN CHAMINADE
Dirección: Diagonal 53 2G -03 Sur
Teléfono:
Correo: fundacionchaminade2009@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Forma de pago	Método de pago
Contado	Efectivo

Nro.	Código	Descripción	U/M	Valor Unitario	Cant.	Valor Neto
1	TBCT34	TUBO CORTINA 3/4" X 6MTRS	94	29,450.00	2.0	58,900.00
2	SPTS5834	SOPORTE SENCILLO CORTINA	94	2,000.00	6.0	12,000.00
3	CNA0802	CANALETA ADHESIVA 3/4"	94	4,500.00	2.0	9,000.00
4	CAR140224	CINTA ANTIDESLIZANTE REFLECTIVA X 20MTS	94	115,000.00	1.0	115,000.00
5	MTANJE11	METRO ANJEO	94	6,000.00	2.0	12,000.00
6	ESM22402150	ESMALTE AMERICANO COLORES X GALON	94	58,700.00	2.0	117,400.00
7	VICO2	VINILO ICO TIPO 2 X CUÑETE	94	262,500.00	1.0	262,500.00
8	RMU240424	REMACHE X UNIDAD	94	150.00	20.0	3,000.00
9	SISTA101	SILICONA SISTA TRANSPARENTE	94	12,500.00	1.0	12,500.00

Total de lineas: 9

Observaciones:

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

21-11-2024

TOTAL BRUTO	602,300.00
SUBTOTAL	602,300.00

TOTAL EN LETRAS SEISCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

TOTAL VENTA	602,300.00

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Voz de Alerta CONTRATO: 7609-2024 FECHA: 21-11-2024

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
01	06	01	01	02	02	13.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Tiamara. Pinzón	52857996	Responsable. S	Lic Ed Básica	3107695594	
2	Angie Lorena Mora	1073933701	Profesional de atención p.I	Lic pedagogía infantil	3212478474.	
3	Sotonlly P. Cervera	40188019	Profesional de atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3103046558	
4	Diana Beltrán B.	52021972	Profesional de atención a primera infancia	Lic en Preescolar	3213671396	
5	Leidy Patino G	53008016	Profesional de atencion a Primera Infancia	Lic Ed. Básico	3143782070	
6	Gisela Ospina R	52127233	Profesional de atención a la Primera Infancia	Lic Pedagogía Infantil	3227845518	
7	Mónica Rodriguez	52115894	Profesional de atención a la primera infancia	Lic. Edc. Preescolar	3108741252	
8	Katherine Sierra Pulgal	1033766554	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tec. AIPI	3223759557	
9	Daviana Merchan	1024584012	Auxiliar administrativo	Tec. Archivo	3002407726	
10	Martha Herrera	52367762	Auxiliar servicios generales	No requiere	3104828350	
11	Miriam Hortunduaga	1033752468	Auxiliar servicios generales	NO requiere	3208178827	
12	Raquel Rios M.	39-766922	Turno. Alimentos	Bachiller	3166963581	
13	Fiancy Cantillo Cantillo	52 442 836	Manipulador Alimentos	Bachiller	3118635668	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Scanned with CamScanner

	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
7609	24 4 24	7 5 24	6 12 24	7

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
21 11 24	10:23 AM	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Diagonal 54 D Sur # 02 - 05	USME

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
LA PAZ	3107695594	jicvozdealerta@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
- - -	- - -	40 40 33	47 47 34	- - -

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 manos por golpe, atrapamiento o aplastamiento en niñas y niños?	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:		
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

N/A

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

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).	X
Conocimiento de Riesgos (Comité de Gestión, carga poblacional, registro de incidentes, escenario de riesgos, amenazas, vulnerabilidad y evaluación de riesgos).	X
Reducción de riesgos (Acciones preventivas, correctivas, formativas y plan de formación).	X
Cambio climático (Suelo, aire y agua).	X
Manejo de Emergencias (Plan de Contingencias, Plan de Evacuación, Plan de Primeros Auxilios, identificación de recursos, brigadas, simulacros y continuidad de la educación en emergencias).	X

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
Cocina	1	nov-24
Comedor	1	nov-24
Lavanderia	1	nov-24
Segundo Piso	1	nov-24
Número total de extintores:	4	

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: **01 Fijo / 01 Portátil: 01/08/2024**

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: 86,08 %

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: **11/05/2024** Familias: **14/05/2024**
Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación	N.A.
Acta de aprobación del Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático realizada por el Comité de Gestión de Riesgos del Jardín Infantíl, 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).	**11/05/2024**

Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil.	P. CONTINGENCIA: **14/05/2024** P. EVACUACIÓN: **05/07/2024** P. AUXILIOS: **05/07/2024**
Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano:	**07/06/2024**
Conformación y capacitación de las brigadas.	**10/05/2024**
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: Consuelo Ospina Fecha certificado: 22/05/2024 Entidad: SENA **Contra Incendios:** Nombre Lider: Xiomara Pinzón Fecha certificado: 07/07/2023 Entidad: ASEPRO - Positiva **Contingencia y Evacuación:** Nombre Lider: Leidy Patiño Fecha certificado: 16/05/2024 Entidad: Primer Respondiente
Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil.	**Fecha Simulacro:** **14/01/2024** **Tipo de Simulacro:** **Deslizamiento** **Total participantes:** **17 Adultos** **67 Niños y niñas** **Tiempo Evacuación:** **04,00 min** **Proyectado / Observaciones:** 24-10-024 / Pedagogico / Deslizamiento / Comunidad del Jardin

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: **22/05/2024** Familias: **22/05/2024**
Momento de permanencia de las niñas y los niños en zonas recreativas.	Talento humano: **18/10/2024** Familias: 25/11/2024
Momento de prestación del servicio de transporte.	Talento humano: 28/11/2024 Familias: 28/11/2024
Acciones en caso de extravío de una niña o niño.	Talento humano: **06/06/2024** Familias: **06/06/2024**

Protocolo	Fecha de socialización
Momento de ingreso de personas ajenas al Jardín Infantil	Talento humano: **04/07/2024** Familias: **04/07/2024**
Momento de desarrollo de salidas pedagógicas u otras salidas a exteriores.	Talento humano: 28/11/2024 Familias: 28/11/2024
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: **03/10/2024** Familias: **03/10/2024**
Acciones en caso de muerte de una niña o niño.	Talento humano: **06/06/2024** Familias: **06/06/2024**

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: **05/07/2024**

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: N.A.

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: N.A.

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: **21/11/2024** Familias, **Niños: 21/11/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas	Talento Humano: **06/06/2024** Familias: **06/06/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano	Talento Humano: **25/07/2024** Familias: **25/07/2024**
Medidas para reducir riesgos por intoxicación	Talento Humano: **29/08/2024** Familias, **Niños: 29/08/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura	Talento Humano: **08/08/2024** Familias, **Niños: 08/08/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de su propia altura	Talento Humano: **19/09/2024** Familias, **Niños: 19/09/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes	Talento Humano: **17/10/2024** Familias, **Niños: 17/10/2024**

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes.	Talento Humano: **10/10/2024** Familias, **Niños: 10/10/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras.	Talento Humano: **11/07/2024** Familias: **11/07/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración.	Talento Humano: **11/07/2024** Familias: **11/07/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia.	Talento Humano: **15/08/2024** Familias, **Niños: 15/08/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión.	Talento Humano: **06/09/2024** Familias, **Niños: 06/09/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras y picaduras de animales.	Talento Humano: **07/11/2024** Familias, **Niños: 07/11/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño.	Talento Humano: 26/11/2024 Familias: 26/11/2024

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: **25/09/2024**

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? **SAT**

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.: EHBWLBLUN588150

Fecha de emisión: 09-sep-24

Fecha de vencimiento: 08-sep-25

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

N.A.

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: -

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

Presentaron carta por parte del Representante Legal, la cúal indica que el predio se encuentra destinado para el uso exclusivo de la Fundación Chaminde. Sin embargo, se comprometen a averiguar la viabilidar para iniciar el proceso para obtener la respectiva Licencia de Construcción.

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	N/A
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	6	6	6	6	N/A
Auxiliares de atención a la primera infancia	1	1	1	1	N/A
Personal de Aseo e higiene	2	2	2	2	N/A
Personal de servicio de alimentos	2	2	2	2	N/A
Apoyo Administrativo	1	1	1	1	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. **N/A**

SI 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 ACTA ANTERIOR

Se realiza seguimiento al acta anterior No. **6** se verificó que:
No presentaron ningún tipo de observación que requiera seguimiento algúno.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA

Estoy de acuerdo con lo relacionado en el instrumento de verficación.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN REALIZA LA VISITA

Dio cumplimiento con los compromisos, presentando los soportes necesarios para la implementación de las socializaciones y actividades planteadas según los diferentes planes y compromisos del componente. Se observó infraestructura en general y dotación en buen estado.

Se observaron mantenimientos segun el Cronograma de Mantenimientos Preventivos, y fueron realizados en el mes de noviembre:
*Aplicacion de pintura en techo de cocina.
* Mantenimiento a pintura en muros, columnas, y techo de pasillo 1er piso.
* Aplicacin de pintura tipo aceite en medias cañas de cocina y patio.
* Instalacion de canaleta para cableado de neveras, e instalacion de 5 cortineros en areas pedagogicas.

Se observo acta de visita de verificacion de ***Inspeccion, Vigilancia y Control*** realizada el dia 19/11/2024, en la cual se evidencia la subsanacion de los incumplimientos.

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

Se dió visto bueno a las siguientes facturas:
*Cuenta de Cobro No. 022 emitida el 21 de octubre del 2024, por concepto de mano de obra en mantenimientos programados y realizados segun el Cronograma, por un valor de $677.600 COP.
*Factura No. FE 576 emitida el 17 de octubre del 2024, por concepto de compra de materiales para los Mantenimientos, por un valor de $602.300 COP.

Esta visita generó requerimiento: SI: NO: X

Ninguno

Se realiza cierre del acta siendo las:	**12:10 PM**	
Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano.	FOLIOS:	2
Facturas.	FOLIOS:	-
Póliza.	FOLIOS:	-
Otros.	FOLIOS:	-

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: **XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO**	NOMBRE: **ERIKA NATALIA RAMIREZ R.**
N° DE IDENTIFICACIÓN : **52.857.996**	N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.015.452.032**
CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**	CARGO: **ARQ. APOYO A LA SUPERVISIÓN**

CUENTA DE COBRO Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE

NOMBRE Y APELLIDOS	ALVARO ANDRES TEJADA RODRIGUEZ
RUT No.	80,003,262 - 8
DIRECCION	Transversal 5 B # 50 c 12 Sur
TELEFONO	7720956 - 311 8464548
ACTIVIDAD ECONOMICA	4761 - 8219 - 4330
CIUDAD Y FECHA:	Bogotá 21 de octubre de 2024

DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 022

VENDIDO A:	FUNDACIÓN CHAMINADE	Nit.	900065413-2
DIRECCION:	CARRERA 4 C # 52 A 69 SUR	TELEFONOS 56744936	CELULAR 320 2343972

	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Lavado y aplicación de pintura vinilo techo cocina. Aplicación de pintura vinilo en pared y techo pasillo, columnas de salones,comedor y escaleras primer piso. Aplicación de pintura vinilo en columnas, vigas y división segundo piso salones y oficina. Instalación de 5 cortineros. Instalación de canaleta plástica con cable calibre 10 de toma techo a toma neveras. Aplicación de pintura de aceite en media caña cocina y patio	$ 638.000	$ 638.000
1	Rodillo de felpa de 9"	$ 9.600	$ 9.600
1	Rodillo de felpa de 2"	$ 3.200	$ 3.200
4	Metro de cable calibre 10	$ 4.300	$ 17.200
3	Cinta de enmascara de 18 mm	$ 3.200	$ 9.600
		SUBTOTAL	$ 677.600
		TOTAL	$ 677.600

SON:

Seis cientos setenta y siete mil seis cientos pesos M/CTE.

FIRMA

21-11-2024

Scanned with CamScanner



MIGUEL AURELIO ACEVEDO MARIÑO

NIT 1104068300-6
Nombre Comercial: FERREPINTURAS SERVIAMIGO 1-A
Régimen: NO RESPONSABLE DE IVA
Actividad Económica CIIU Nro. 4752
Dirección: DG 46 SUR 13 M 15
Teléfono: 6017144208 - 3212230007
Correo: acevedoma17@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

CUFE:aba26016df49e786012413a3ca196aafb02d3cdb420d1116532e0da0ff75a12447260fa74ffafea66fe3a0e877429919

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO. FE576
Autorización Numeración de Facturación Electrónica de DIAN
Nro. 18764071376335 de 2024-05-27 Vigencia 6 Meses
Rango Autorizado desde FE 252 hasta FE 1000
Tipo Documento: Factura electrónica de Venta
Tipo Operación: Estándar
Fecha Facturación: 2024-10-17 14:51:05
Fecha Vencimiento: 2024-10-17
Fecha Dian: 2024-10-17 14:51:25
Divisa: COP
Orden Compra Asociada:

Cliente: FUNDACIÓN CHAMINADE
NIT 900065413-2
Nombre Comercial: FUNDACIÓN CHAMINADE
Dirección: Diagonal 53 2G -03 Sur
Teléfono:
Correo: fundacionchaminade2009@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Forma de pago	Método de pago
Contado	Efectivo

Nro.	Código	Descripción	U/M	Valor Unitario	Cant.	Valor Neto
1	TBCT34	TUBO CORTINA 3/4" X 6MTRS	94	29,450.00	2.0	58,900.00
2	SPTS5834	SOPORTE SENCILLO CORTINA	94	2,000.00	6.0	12,000.00
3	CNA0802	CANALETA ADHESIVA 3/4"	94	4,500.00	2.0	9,000.00
4	CAR140224	CINTA ANTIDESLIZANTE REFLECTIVA X 20MTS	94	115,000.00	1.0	115,000.00
5	MTANJE11	METRO ANJEO	94	6,000.00	2.0	12,000.00
6	ESM22402150	ESMALTE AMERICANO COLORES X GALON	94	58,700.00	2.0	117,400.00
7	VICO2	VINILO ICO TIPO 2 X CUÑETE	94	262,500.00	1.0	262,500.00
8	RMU240424	REMACHE X UNIDAD	94	150.00	20.0	3,000.00
9	SISTA101	SILICONA SISTA TRANSPARENTE	94	12,500.00	1.0	12,500.00

Total de lineas: 9

Observaciones:

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

21-11-2024

TOTAL BRUTO	602,300.00
SUBTOTAL	602,300.00

TOTAL EN LETRAS SEISCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS PESOS COLOMBIANOS

TOTAL VENTA	602,300.00

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Voz de Alerta CONTRATO: 7609-2024 FECHA: 21-11-2024

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
01	06	01	01	02	02	13.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Tiamara. Pinzón	52857996	Responsable. S	Lic Ed Básica	3107695594	
2	Angie Lorena Mora	1073933701	Profesional de atención p.I	Lic pedagogía infantil	3212478474.	
3	Sotonlly P. Cervera	40188019	Profesional de atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3103046558	
4	Diana Beltrán B.	52021972	Profesional de atención a primera infancia	Lic en Preescolar	3213671396	
5	Leidy Patino G	53008016	Profesional de atencion a Primera Infancia	Lic Ed. Básico	3143782070	
6	Gisela Ospina R	52127233	Profesional de atención a la Primera Infancia	Lic Pedagogía Infantil	3227845518	
7	Mónica Rodriguez	52115894	Profesional de atención a la primera infancia	Lic. Edc. Preescolar	3108741252	
8	Katherine Sierra Pulgal	1033766554	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tec. AIPI	3223759557	
9	Daviana Merchan	1024584012	Auxiliar administrativo	Tec. Archivo	3002407726	
10	Martha Herrera	52367762	Auxiliar servicios generales	No requiere	3104828350	
11	Miriam Hortunduaga	1033752468	Auxiliar servicios generales	NO requiere	3208178827	
12	Raquel Rios M.	39-766922	Turno. Alimentos	Bachiller	3166963581	
13	Fiancy Cantillo Cantillo	52 442 836	Manipulador Alimentos	Bachiller	3118635668	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Scanned with 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 VISITA	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
7609 - 2024	24 / 4 / 24	7 / 5 / 24	6 / 12 / 24	7

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
21 / 11 / 24	10:23 a.m.	Voz de Alerta

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
DG 54D SUR 2 05	Usme

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Sierra Morena	3107695594	jicvozdealerta@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
/ / /	/ / /	40 / 40 / 33	47 / 41 / 34	/ / /

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

COMPROMISO 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?	SAT
A.	¿Presentó el informe de condiciones ambientales, con información de las condiciones locativas del Jardín Infantil y de manera anual?	SAT
	Fecha de la visita: 24/04/2024 % de implementación 99.	
	GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS	
B.	¿Implementó la gestión integral de los residuos ordinarios aprovechables y no aprovechables conforme a lo establecido en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos?	SAT
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.)	SAT
	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?	SAT
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?	N/A
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?	N/A
IV.	¿Los residuos peligrosos generados en el Jardín Infantil, se entregan una empresa autorizada por la autoridad ambiental competente?	N/A

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

Plan de Gestión integral de Residuos Peligrosos	X
Manifiestos y certificados de disposición final de entrega de RESPEL	N/A
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	N/A
FOR-BS-036 Rótulos de generación de residuos peligrosos	N/A

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?. SAT

J. ¿Implementó el Instructivo Gestión Integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD de ser necesario? SAT

I. ¿Si se realizaron mantenimientos con generación a 5 m3, se gestióno con la empresa de aseo? NO

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? SAT

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? N/A

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	X

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 humano? SAT

Q. ¿Presentó la totalidad de sistemas hidrosanitarios y lumínicos ahorradores? SAT

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: 2024ER50471

Fecha del acta del Equipo de Apoyo a la Supervisión en la cual se adjunta copia del Registro PEV: 24/06/24

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 ambiental?	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
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.	SI
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.	SI
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.	SI
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.	SI
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	20/05/24
Estructura del PIGA	20/05/24
Normograma Ambiental	17/06/24
Matriz de riesgos Ambientales	2/08/24
Matriz de Asp. e Imp. Ambientales	21/10/24
Instructivos de Asp. e Imp. Ambientales	28/10/24
Instructivo de vertimientos	5/08/24
Plan AVU y grasas	25/11/24
Instructivo RCD	12/08/24
Colchones y Colchonetas	2/09/24
PAIPAERS	8/07/24
Cero emisiones	23/09/24

Lineamiento	Fecha de socialización
PGIRP	18/11/24
Politica cero (agua)	9/09/24
Politica cero (energía)	9/09/24
Politica cero (papel)	9/09/24
Politica cero (residuos)	9/09/24
Plan Integral de Movilidad Sostenible	7/10/24
Disposiciones técnicas para elementos de publicidad exterior visual -PEV	25/11/24
Ahorro y uso eficiente del agua y energia	22/07/24
Agricultura urbana	27/05/24
Instructivo fugas ocultas	16/09/24
Intructivo aparatos electricos y electronicos	16/09/24
Consumo sostenible	28/06/24

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 y técnicas de atención a la primera infancia	6	6	6	6	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	1	1	1	1	NA
Personal de Aseo e higiene	2	2	2	2	NA
Personal de servicio de alimentos	2	2	2	2	NA
Apoyo 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.

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 ACTA ANTERIOR

No se cuenta con observaciones o requerimientos que necesiten seguimiento

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Estoy de acuedo con lo relacionado en el instrumento de verificación

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Se recomienda continuar con las socializaciones de planes y politicas ambientales con talento humano y familias, se presentan las siguientes socializaciones:

* Plan Integral de Movilidad Sostenible con talento humano el 07/10/2024.
* PAIPAERS con talento humano el 21/10/2024.
* Matriz de aspectos e impactos ambientales con talento humano el 21/10/2024.
* Instructivo de aspectos e impactos ambientales con talento humano el 28/10/2024.
* Plan de gestión integral de residuos peligrosos - PGIRP con talento humano y familias el 18/11/2024.
* Reporte movilidad sostenible correspondiente al mes de noviembre.
* Campaña apagón ambiental correspondiente al mes de noviembre.

Se da visto bueno a factura No. FE 4909, por concepto de dotación de bolsas para separación de residuos por $41.650.
Se da visto bueno a factura No. 10323, por concepto de dotación de bolsas para separación de residuos por $199.038.
Se da visto bueno a factura No. DZ502, por concepto de dotación de señalización ambiental por $121.500.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO __X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios	
Factura No. 10323	1 Folio
Factura No. FE 4909	1 Folio
Factura No. DZ502	1 Folio
Planilla asistencia talento humano	1 Folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: Xiomara Alexandra Pinzón Niño	NOMBRE: Alejandra Romero
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.857.996	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.022.417.390
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	CARGO: Ing. Apoyo Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 12:30 p.m

ALKOSTO
Colombiana de Comercio S.A.
ALKOSTO VENECIA
Nit. 890900943-1
AVENIDA CALLE 45C SUR # 54 - BOGOTA
Telefono: (601)4073033
vozcliente@alkosto.com.co

Factura de venta talonario: D6971010323

Pedido No.: 638880 Caja: 21
Fecha : 2024/11/01 Hora: 08:19:45
Cajera : ELKIN JAVIER MALAGON SULocal: 04
N: 9000654132
Cliente: FUNDACION CHAMINADE
Direcc.: DG 53 SUR 2 G 03
Barrio : Clientes Alkosto Bogota
Telefo.: 3202343972
Email : fundacionchaminade2009@gmail.com
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: TARJETA DEBITO/CREDITO
Observa:

#	Articulo	IVA	Ipo	Cant	Total s/desc
1	7701023814768 Bol Bas Ofic Alkosto 48x60 60u	19	0	3	44.400
	Descuento 2,00 %				888-
2	7701023657129 Bol Bas Apto Alk Rec 51x76 20u	19	0	2	9.800
	Descuento 2,00 %				196-
3	7701023814881 Bol Bas Ind Alkosto 65x100 30u	19	0	2	54.400
	Descuento 2,00 %				1.088-
4	7701023600095 Bol Bas S/Indus Alk 85x130 9u	19	0	5	94.500
	Descuento 2,00 %				1.890-

Total lineas factura: 4

Subtotal	167.259
Valor IVA	31.778
Valor Total	199.038
REDEBAN $	199.038

Tarifa IVA	Vr-Base	Vr-IVA
19	167.260	31.778

Responsable I.V.A.
Somos Grandes Contribuyentes
Resoluc. 012220 Dic. 26 de 2022
RETENEDORES DE IVA
Autorretenedores de Renta
Res.No. 0008327 Ago. 24 2.010.

Alejandra Romero 21/11/2024

Numeracion Autorizada y/o Habilitada por la DIAN
Prefijo: D697 del No. 1010001 al 1020000
Numero de Formulario 18764078175650
del 2024/08/28 al 2026/08/28.

Estimado Cliente, consulta la politica de cambios en:
www.alkosto.com/politicas/cambios-devoluciones/c/cambios-devoluciones
Software de facturacion electronica: F&M ? eBill, fabricado por FYM TECHNOLOGY S.A.S, Nit 900306823-4 Proveedor tecnologico: FYM TECHNOLOGY S.A.S

USTED SE AHORRO
$4.062
Adicionales a los ahorros que
Siempre tiene en ...

ALKOSTO
Colombiana de Comercio S.A.
ALKOSTO VENECIA
Nit. 890900943-1
AVENIDA CALLE 45C SUR # 54 - BOGOTA
Telefono: (601)4073033
vozcliente@alkosto.com.co

Factura de venta talonario: D6971010323

Pedido No.: 638880 Caja: 21
Fecha : 2024/11/01 Hora: 08:19:45
Cajera : ELKIN JAVIER MALAGON SULocal: 04
N: 9000654132
Cliente: FUNDACION CHAMINADE
Direcc.: DG 53 SUR 2 G 03
Barrio : Clientes Alkosto Bogota
Telefo.: 3202343972
Email : fundacionchaminade2009@gmail.com
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: TARJETA DEBITO/CREDITO
Observa:

#	Articulo	IVA	Ipo	Cant	Total s/desc
1	7701023814768 Bol Bas Ofic Alkosto 48x60 60u	19	0	3	44.400
	Descuento 2,00 %				888-
2	7701023657129 Bol Bas Apto Alk Rec 51x76 20u	19	0	2	9.800
	Descuento 2,00 %				196-
3	7701023814881 Bol Bas Ind Alkosto 65x100 30u	19	0	2	54.400
	Descuento 2,00 %				1.088-
4	7701023600095 Bol Bas S/Indus Alk 85x130 9u	19	0	5	94.500
	Descuento 2,00 %				1.890-

Total lineas factura: 4

Subtotal	167.259
Valor IVA	31.778
Valor Total	199.038
REDEBAN $	199.038

Tarifa IVA	Vr-Base	Vr-IVA
19	167.260	31.778

Responsable I.V.A.
Somos Grandes Contribuyentes
Resoluc. 012220 Dic. 26 de 2022
RETENEDORES DE IVA
Autorretenedores de Renta
Res.No. 0008327 Ago. 24 2.010.

Numeracion Autorizada y/o Habilitada por la DIAN
Prefijo: D697 del No. 1010001 al 1020000
Numero de Formulario 18764078175650
del 2024/08/28 al 2026/08/28.

Estimado Cliente, consulta la politica de cambios en:
www.alkosto.com/politicas/cambios-devoluciones/c/cambios-devoluciones
Software de facturacion electronica: F&M ? eBill, fabricado por FYM TECHNOLOGY S.A.S, Nit 900306823-4 Proveedor tecnologico: FYM TECHNOLOGY S.A.S

USTED SE AHORRO
$4.062
Adicionales a los ahorros que
Siempre tiene en ...

Scanned with CamScanner

NOVIEMBRE PICA

MULTIPLASTICOS JZ BOGOTA SAS
NIT: 901430882-2
Régimen: Responsable del Impuesto sobre las ventas -IVA
Persona Jurídica
AV CARACAS 18 00 LC 3, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia, CP 11001
Tel. 3099179
Email. multiplasticosjz@gmail.com
REGIMEN COMUN
ACTIVIDAD ECONOMCA: 4669 TARIFCA DE ICA 11.04X1000
Autorización factura electrónica de venta No. 18764074647858 válida desde 2024-07-08 hasta 2025-07-08 rango desde FE4523 hasta FE1000000
LILIANA LEON
ASESORA COMERCIAL

Cliente:	FUNDACIÓN CHAMINADE
NIT :	900065413
Dirección:	DG 53 2 G 03 SUR, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:	6017358892
Email:	fundacionchaminade2009@gmail.com
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas:	2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FE4909
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	12:51:52-05:00
FECHA FIRMADO:	02/11/2024 12:51:54

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
02	11	2024	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	BOLSAS	BOLSAS BOLSA JUMBO BLANCO	T4	22,00	$1.500,00	IVA	19%	$6.270,00	0,00	$33.000,00
2	BOLSAS	BOLSAS BOLSA NEGRA PAPELERA	T4	10,00	$200,00	IVA	19%	$380,00	0,00	$2.000,00

Notas:

SON: (cuarenta y un mil seiscientos cincuenta pesos)
CUFE: b8dd54ac87c5ab6d92e502c2d196d6d50a55e576406577a106ee3c1d36aae39117fbd997d9790fe00a768dc894214917

Subtotal:	$35.000,00
Cargos:	$0,00
Descuento:	$0,00
IVA:	$6.650,00
Total:	$41.650,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$35.000,00	19,00%	$6.650,00

Alejandra Romero
21/11/2024

DIRECCION: AV. CARACAS 18-00/02 LOCAL 3 BOGOTA- COLOMBIA
TELEFONOS: 3099179/3125404107
EMAIL. multiplasticosjz@gmail.com

Firma Digital: am1dtL+wKrsxvNFYtUCdM+GbPhTU/GXxkZpxrgloiKuoamzaxtNu99dujr10KMl
pXc2jBF7pUaGMJfQvTNLmXvwM51fAHyGar4eC1ZSf4NNqGbCCa
fDL1G9bNEJ76uo eJtRZaI5KWgVwEzJwaVQJKVo5M4aDOr2IadpTD5GgAMhy4UqRJECHx6Jxu20ofW aN3OOdpUGB9vMAg4iGybzqc8dWWhFzm3YM
qz+dWT+6J6MxXuTthpgpNoyNOxZq jV5ttofwvsYmcehZJMdAHbc8xyxizHGwE1oMOTleV2HBw7dMBzSNHqt3/X4vF aV6rvg9Q6bU3uQdlNzD
Uw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0 PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8 facturatech

Scanned with CamScanner

david leonardo zabala guzman
NIT 1077870690-5
carrera 28 # 53b-14 sur, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 110111
Tel: +573197774455
davildzabala507@gmail.com ;

P16A 002 DE

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. DZ502

No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	FUNDACION CHAMINADE		FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	Colombia		21/10/2024
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		NIT 900065413-2	21/10/2024

ID	Item	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	SEÑAL EN POLIESTIREON 11X8	Unidad	$2.500	23		$57.500
2	SEÑAL EN POLIESTIRENO 20X27	Unidad	$4.000	16		$64.000

Alejandra Romero
21/11/2024

Moneda: COP
Generado: 2024-10-21 16:43:43-05:00
Validación DIAN: 2024-10-21 16:44:44-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria

CUFE: 348ee3ca4de7258a3c8c1b2e88236b7477d7dccc3f72226fdd9c6db52e73db1e6132321c5c72c954c703db337f757205

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$121.500
Total	$121.500

Total de lineas: 2

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764079765368 de 2024-09-18 Modalidad Factura Electrónica Desde N° DZ501 hasta DZ1000 con vigencia hasta 2026-09-18

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Voz de Alerta CONTRATO: 7609-2024 FECHA: 21-11-2024

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
01	06	01	01	02	02	13.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Tiamara. Pinzón	52857996	Responsable. S	Lic Ed Básica	3107695594	
2	Angie Lorena Mora	1073933701	Profesional de atención p.I	Lic pedagogía infantil	3212478474.	
3	Sotonlly P. Cervera	40188019	Profesional de atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3103046558	
4	Diana Beltrán B.	52021972	Profesional de atención a primera infancia	Lic en Preescolar	3213671396	
5	Leidy Patino G	53008016	Profesional de atencion a Primera Infancia	Lic Ed. Básico	3143782070	
6	Gisela Ospina R	52127233	Profesional de atención a la Primera Infancia	Lic Pedagogía Infantil	3227845518	
7	Mónica Rodriguez	52115894	Profesional de atención a la primera infancia	Lic. Edc. Preescolar	3108741252	
8	Katherine Sierra Pulgal	1033766554	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tec. AIPI	3223759557	
9	Daviana Merchan	1024584012	Auxiliar administrativo	Tec. Archivo	3002407726	
10	Martha Herrera	52367762	Auxiliar servicios generales	No requiere	3104828350	
11	Miriam Hortunduaga	1033752468	Auxiliar servicios generales	NO requiere	3208178827	
12	Raquel Rios M.	39-766922	Turno. Alimentos	Bachiller	3166963581	
13	Fiancy Cantillo Cantillo	52 442 836	Manipulador Alimentos	Bachiller	3118635668	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Scanned with 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
7609 - 2024	Voz de Alerta

FECHA DE VERIFICACIÓN			LOCALIDAD	No. DE INSTRUMENTO
21	11	24	Usme	7

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO			CAMINADORES			PARVULOS			PRE JARDÍN			JARDÍN		
/	/	/	/	/	/	40	40	33	47	41	34	/	/	/

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

MAYORES DE 2 AÑOS

N	ELEMENTO	CANTIDAD VERIFICADA	PRESENTACIÓN	CANTIDAD APROBADA (PERIODO)	CUMPLE
1	Jabón	12	X 1000 ML	12000 ML	SI
2	Paños Humedos	5	X 324 UND	1620 UND	SI
3	Cepillo de dientes	NA	NA	NA	NA

4	Crema dental	NA	NA	NA	NA
5	Pañales	60	X UND	60 UND	NA
6	Crema antipañalitis	1	X 60 GR	G0 GR	SI
7	Papel higienico	12	X 250 MTS	3000 MTS	SI
8	Toallas de papel desechables para manos.	72	X 150 UND	10800 UND	SI
9	Tapabocas Infantil	NA	NA	NA	NA

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizó seguimiento al instrumento anterior # 6 Se evidencio:

No se cuenta con observaciones que requieran seguimiento

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Se dió visto bueno a la factura No. 10320 emitida el 01 de noviembre del 2024. Se realiza aprobación de las cantidades de pañales y crema acorde a la necesidad de la operaciòn del jardin.
LOS ELEMENTOS DE ASEO DE NIÑOS Y NIÑAS AVALADOS CORRESPONDEN A LOS PERIODOS DEL 1 DE NOVIEMBRE AL 6 DE DICIEMBRE 2024.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Estoy de acuerdo con lo verificado y registrado en el acta de supervisión.

Esta visita generó requerimiento: SI: NO: X

Anexos: documentos y número de folios		
Factura No. 10320	FOLIOS:	1

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: Xiomara Alexandra Pinzón Niño	NOMBRE: Alejandra Romero
N° DE IDENTIFICACIÓN : 52857996	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.022.417.390
CARGO: Responsable del Servicio	CARGO: Apoyo Supervisón

ALKOSTO
Colombiana de Comercio S.A.
ALKOSTO VENECIA
Nit. 890900943-1
AVENIDA CALLE 45C SUR # 51 - BOGOTA
Telefono: (601)4073033
vozcliente@alkosto.com.co

Factura de venta talonario: D6971010320

Pedido No.: 638877 Caja: 21
Fecha : 2024/11/01 Hora: 08:09:50
Cajera : ELKIN JAVIER MALAGON SULocal: 04
N: 9000654132
Cliente: FUNDACION CHAMINADE
Direcc.: DG 53 SUR 2 G 03
Barrio : Clientes Alkosto Bogota
Telefo.: 3202343972
Email : fundacionchaminade2009@gmail.com
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: TARJETA DEBITO/CREDITO
Observa:

#	Articulo	IVA	Ipo	Cant	Total s/desc
1	7702120009750 Toall Mano Sanitis-Z Nat 150x3	19	0	24	669.600
	Descuento 2,00 %				13.392-
2	7700149025393 PH Inst Alk Bco D/H 250Mtx4Ro	19	0	3	173.400
	Descuento 2,00 %				3.468-
3	7701021148988 Toalla Hum Winny Aloe X 324Und	19	0	6	233.400
	Descuento 2,00 %				4.668-
4	7702057100841 Crema No4 Medicada x60g Ah10%	EXC	0	1	24.900
	Descuento 2,00 %				498-
5	7701021119186 Pañal Winny Gold G 60u	19	0	1	81.900
	Descuento 2,00 %				1.638-
6	7701023879729 Jab Toc Liq Alk Avena V 1L	19	0	12	85.200
	Descuento 2,00 %				1.704-

Total lineas factura: 6

Subtotal	1.048.461
Valor IVA	194.571
Valor Total	1.243.032
REDEBAN $	1.243.032

Tarifa IVA	Vr-Base	Vr-IVA
EXC	24.402	0
19	1.024.059	194.571

Responsable I.V.A.
Somos Grandes Contribuyentes
Resoluc. 012220 Dic. 26 de 2022
RETENEDORES DE IVA
Autorretenedores de Renta
Res.No. 0008327 Ago. 24 2.010.

Alejandra Romero 21/11/2024

Numeracion Autorizada y/o Habilitada por la DIAN
Prefijo: D697 del No. 1010001 al 1020000
Numero de Formulario 18764078175650
del 2024/08/28 al 2026/08/28.

Estimado Cliente, consulta la politica de cambios en:
www.alkosto.com/politicas/cambios-devoluciones/c/cambios-devoluciones
Software de facturacion electronica: F&M ? eBill, fabricado por FYM TECHNOLOGY S.A.S, Nit 900306823-4 Proveedor tecnologico: FYM TECHNOLOGY S.A.S

USTED SE AHORRO
$25.368
Adicionales a los ahorros que Siempre tiene en ...

ALKOSTO
Colombiana de Comercio S.A.
ALKOSTO VENECIA
Nit. 890900943-1
AVENIDA CALLE 45C SUR # 51 - BOGOTA
Telefono: (601)4073033
vozcliente@alkosto.com.co

Factura de venta talonario: D6971010320

Pedido No.: 638877 Caja: 21
Fecha : 2024/11/01 Hora: 08:09:50
Cajera : ELKIN JAVIER MALAGON SULocal: 04
N: 9000654132
Cliente: FUNDACION CHAMINADE
Direcc.: DG 53 SUR 2 G 03
Barrio : Clientes Alkosto Bogota
Telefo.: 3202343972
Email : fundacionchaminade2009@gmail.com
Forma de Pago: CONTADO
Medio de Pago: TARJETA DEBITO/CREDITO
Observa:

#	Articulo	IVA	Ipo	Cant	Total s/desc
1	7702120009750 Toall Mano Sanitis-Z Nat 150x3	19	0	24	669.600
	Descuento 2,00 %				13.392-
2	7700149025393 PH Inst Alk Bco D/H 250Mtx4Ro	19	0	3	173.400
	Descuento 2,00 %				3.468-
3	7701021148988 Toalla Hum Winny Aloe X 324Und	19	0	6	233.400
	Descuento 2,00 %				4.668-
4	7702057100841 Crema No4 Medicada x60g Ah10%	EXC	0	1	24.900
	Descuento 2,00 %				498-
5	7701021119186 Pañal Winny Gold G 60u	19	0	1	81.900
	Descuento 2,00 %				1.638-
6	7701023879729 Jab Toc Liq Alk Avena V 1L	19	0	12	85.200
	Descuento 2,00 %				1.704-

Total lineas factura: 6

Subtotal	1.048.461
Valor IVA	194.571
Valor Total	1.243.032
REDEBAN $	1.243.032

Tarifa IVA	Vr-Base	Vr-IVA
EXC	24.402	0
19	1.024.059	194.571

Responsable I.V.A.
Somos Grandes Contribuyentes
Resoluc. 012220 Dic. 26 de 2022
RETENEDORES DE IVA
Autorretenedores de Renta
Res.No. 0008327 Ago. 24 2.010.

Numeracion Autorizada y/o Habilitada por la DIAN
Prefijo: D697 del No. 1010001 al 1020000
Numero de Formulario 18764078175650
del 2024/08/28 al 2026/08/28.

Estimado Cliente, consulta la politica de cambios en:
www.alkosto.com/politicas/cambios-devoluciones/c/cambios-devoluciones
Software de facturacion electronica: F&M ? eBill, fabricado por FYM TECHNOLOGY S.A.S, Nit 900306823-4 Proveedor tecnologico: FYM TECHNOLOGY S.A.S

USTED SE AHORRO
$25.368

Scanned with 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
7609-2024	24 4 2024	7 5 2024	6 12 2024	14

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
25 11 2024	7.00	NOVIEMBRE	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
DIAGONAL 54 D SUR 2 05	USME

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
VOZ DE ALERTA	3107695594	jicvozdealerta@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA NA NA	NA NA NA	40 40 37	47 41 40	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?	SI
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?	SI

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
14 AL 23 DE MAYO DE 2024	NUTRICIONISTA DE APOYO	ENTREGA DATOS A LA SUBDIRECCIÓN LOCAL	23 DE MAYO DE 2024	SI	21.8.24	MAYO
ENTRE EL 13, 21 Y 26 DE AGOSTO	NUTRICIONISTA DE APOYO	ENTREGA DATOS A LA SUBDIRECCIÓN LOCAL	20 DE AGOSTO DE 2024	SI	16.10.24	AGOSTO
17, 21 Y 22 DE OCTUBRE DE 2024	NUTRICIONISTA DE APOYO	ENTREGA DATOS A LA SUBDIRECCIÓN LOCAL	18 DE OCTUBRE DE 2024 Y 22 VÍA CORREO ELECTRONICO	NA	NA	OCTUBRE

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?	SI
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?	SI

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
RIESGO DE DESNUTRICIÓN	6	Se realiza seguimiento con los acudientes el 20 de noviembre de 2024.	20.11.2024
RIESGO DE SOBREPESO SOBREPESO	8 1	Se realiza seguimiento con los acudientes el 20 de noviembre de 2024.	20.11.2024
OBESIDAD	1	Se realiza seguimiento con los acudientes el 20 de noviembre de 2024.	20.11.2024

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"?	SAT

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	NO	NA	NA
Infantómetro	NO	NA	NA
Balanza de pie	SI	BUENO	SOPORTE DE ADQUISICIÓN 22.01.2024
Tallímetro	SI	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.?

NA

A.	Observación: El jardín infantil no cuenta con cobertura autorizada para menores de 2 años.	NA
B.	¿Realizó promoción del uso de la sala amiga de la familia lactante?_____.	NA

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?	SI
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.	SI
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?	SI
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?	SI

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?	SI

Fecha de Entrega: 21 DE NOVIEMBRE DE 2024 Fecha de cubrimiento: 22 DE NOVIEMBRE 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	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	39	SE REALIZA ENTREGA A 6 NO ASISTENTES
Prejardín	39	SE REALIZA ENTREGA A 5 NO ASISTENTES
Jardín	NA	NA
Total	78	

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?	SI

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:**	**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?	SI
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?	SI

Fecha de Entrega: 1 DE NOVIEMBRE DE 2024 Fecha de cubrimiento: 1 DE NOVIEMBRE DE 2024.

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Liberada		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	39	NINGUNA
Prejardín	40	NINGUNA
Jardín	NA	NA
Total	79	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?	SI
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?	SI
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?	SI

Motivo de la suspensión del servicio:		
No se presentó suspensión del servicio.		
Fecha de inicio:	**Fecha de finalización:**	**Total días:**

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?	SI

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?	SI
B.	¿Las facturas de compra de alimentos, coinciden con los formatos de recepción de alimentos y de entradas y salidas de productos?	SI
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)	SI
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?	SI

Proveedores:

AS DE PRODUCTORES DE LECHE-APROLECHO, EVEREST RM 8 SAS Y CORPORACIÓN KAAX

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? SI

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	6	6	6	6	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	1	1	1	1	NA
Auxiliar de Servicios Generales	2	2	2	2	NA
Manipulador de Alimentos	2	2	2	2	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? **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 [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Se subsana la observación a mejorar dado queen la verificación cuentan con el personal completo según la estructura de costos.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
Para la entrega de paquetes del mes de diciembre se programó entregar según plan de compras 72 participantes. Se realizará entrega de paquete tipo jornada liberada según los menús ya establecidos de la siguiente forma: Lunes: Leche liquida entera, galleta de leche y manzana. Martes: Avena UHT, brownie, banano. Miercoles: Leche iquida entera, croissant, granadilla. Jueves: Avena UHT, ponqué, manzana. Viernes: Avena UHT, brownie, banano. El asociado deberá enviar soporte de la entrega de los paquetes fisico y digital. No quedan facturas pendientes del mes de Noviembre y Diciembre 2024.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_
Ninguno

Anexos: documentos y número de folios
X formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores: 1 Folio. X formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo noviembre: 3 folios. X Formatos de verificación de compra de alimentos y elementos de aseo diciembre: 1 folio. X Planilla de asistencia: 1 Folio.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE:	**NOMBRE: ISABELLA GUERRERO**
N° DE IDENTIFICACIÓN :	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817**
CARGO:	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: NA

	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	AS DE PRODUCTORES DE LECHE - APROLECHO	900190963-6	FAVORABLE	OFICIO COMISORIO 7303-4242-23	25 DE OCTUBRE DE 2023	LÁCTEOS	WZI 284	LÁCTEOS Y CARNICOS	FAVORABLE	14 DE DICIEMBRE DE 2023	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
2	CARNES CÁJICA	2977192-6	FAVORABLE	AS21N 008838	12 DE JULIO DE 2024	CÁRNICOS	BIV 427	CARNICOS	FAVORABLE	4 DE JUNIO DE 2024	Autorización establecimiento sanitaria mediante resolución ASSC 3861 del 15 de junio de 2021.
3	IVÁN DE JESÚS RIVERA	5909457-3	FAVORABLE	AS04C251375	16 DE ENERO DE 2024	ABARROTES, FRUTAS, VERDURAS	JVK 146	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	19 DE JULIO DE 2024	Ninguna
5	CORPORRACIÓN KAAX	901870060-2	FAVORABLE	AS04C 301425	25 DE OCTUBRE DE 2024	FRUVER	WFH 826	FRUTAS Y VERDURAS	FAVORABLE	8 DE NOVIEMBRE DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL
6	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS02C709124	15 DE JULIO DE 2024	PANADERIA	LUL108	PANADERIA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR LOCAL

JARDÍN INFANTIL VOZ DE ALERTA
FECHA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2024

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7609-2024	NOVIEMBRE	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

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
CORPORACIÓN KAAX	KAAX 23	25.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
AS DE PRODUCTORES DE LECHE	FVE 16038	20.11.2024	LÁCTEOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
EVEREST RM 8 SAS	RM 3156	20.11.2024	PANADERÍA	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
IVAN DEJESUS RIVERA GOMEZ	RIJ 2356	21.11.2024	PAQUETE ALIMENTARIO	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
CARNES CAJICA	FECJ 1832	22.11.2024	CARNES	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
IVAN DEJESUS RIVERA GOMEZ	RIJ 2492	7.11.2024	ABARROTES	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
CORPORACIÓN KAAX	KAAX 12	16.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE:	**NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA**
N° DE IDENTIFICACIÓN :	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817**
CARGO:	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7609-2024	NOVIEMBRE	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

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
CORPORACION KAAX	KAAX 14	16.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
CORPORACIÓN KAAX	KAAX 16	18.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
CORPORACION KAAX	KAAX 18	18.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE:	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA
N° DE IDENTIFICACIÓN :	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817
CARGO:	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7609-2024	NOVIEMBRE	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

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
ALKOSTO	D6971010321	1.11.2024	ASEO COLABORADORES Y COLABORADORAS: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
MULTIPLASTICOS J.Z BOGOTA S.A.S	FE 4908	2.11.2024	ASEO COLABORADORES Y COLABORADORAS: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
ALKOSTO	D6971010322	1..11.2024	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.
MULTIPLASTICOS J.Z BOGOTA S.A.S	FE 4907	2.11.2024	ASEO INSTITUCIONAL: Tener en cuenta todas las cantidades y elementos registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE:	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO
N° DE IDENTIFICACIÓN :	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817
CARGO:	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7609-2024	DICIEMBRE	CHAMINADE VOZ DE ALERTA

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
CORPORACIÓN KAAX	KAAX 24	25.11.2024	FRUVER	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
AS DE PRODUCTORES DE LECHE	FVE 16092	25.11.2024	LÁCTEOS	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
EVEREST RM 8 SAS	RM 3164	23.11.2024	PANADERÍA	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
IVAN DEJESUS RIVERA GOMEZ	RIJ 2534	21.11.2024	ABARROTES	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
ALKOSTO	X929507389	19.11.2024	PAQUETE ALIMENTARIO	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.
CARNES CAJICA	FECJ 1836	25.11.2024	CARNES	Tener en cuenta todas las cantidades y alimentos registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE:	NOMBRE: ISABELLA GUERRERO CASTAÑEDA
N° DE IDENTIFICACIÓN :	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1018494817
CARGO:	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Voz de Alerta CONTRATO: 7601-2024 FECHA: 25 Noviembre 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	6	1	1	2	2	13

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Xiomara A Pinzón	52857996.	Responsable S.	Lic Ed Básica	3107695594	
2	Mónica Rodríguez	52115894	Profesional de atención a la primera infancia	Lic. Ed. Preescolar	3108741252	
3	Diana Beltrán	52821972	Profesional de atención a la Primera infancia	Lic en preescolar	3213671386	
4	Solanlly P. Cerdeña	40188019	Profesional de atención a la Primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3103046558	
5	Leidy E. Patiño 6	53008016	Profesional de atención a Primera infancia	Lic Ed Básica	3143782070	
6	Consuelo Ospina	52127233	Profesional de atención a la Primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3227845518	
7	Angie Lorena Rivera	1073933701	Profesional de atención a la primera infancia	Lic pedagogía infantil.	3212428434	
8	Katherine Sierra P.	1033766354	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tec. APPI	3223159557	Katherine Sierra.
9	Cayanna Merchan	1024584012	auxiliar administrativo	Tec. Archivo	3002407726	Cayanna Merchan
10	Yiryam Hortundya	1033752468	Auxiliar Servicios Generales	NO Requiere	320 8178827	Yiryam Rendon
11	Martha Herrera	52362763	Auxiliar Servicios generales	No requiere	3104828350	Martha Herrera
12	Raquel Rosa	39-766922	Manip. Alimentos	Bachiller	3166835581	Raquel Rosa
13	Francy Ondina Cano	52422836	Manipulador Alimn	Bachiller	3118635668	Francy O Cano
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Scanned with CamScanner