ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÀ 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
7626-2024	25 / 4 / 24	17 / 5 / 24	6 / 12 / 24	10

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
1 / 10 / 2024	9:55 a. m.	SEPTIEMBRE 2024	VILLA MARY

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 67A No 110B - 25	ENGATIVÀ

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
SAN ANTONIO	(601) 9427595	jardinvllamary@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA / NA / NA	NA / NA / NA	59 / 58 / 55	68 / 68 / 55	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?	NA
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
18 Y 24 DE JULIO DE 2024 Tercera toma	La toma la realizó la nutricionista local	Entregaron datos al técnico SIRBE Edwart Pérez	25 de julio de 2024	SI	mayo de 2024	segunda toma
21 DE AGOSTO DE 2024 4 niños nuevos	Alejandra Obregon	se radicaron el 28 de agosto de 2024		no	_	_
1 de octubre de 2024 (101) 4ta toma	Alejandra Obregon	pendiente de radicar	_			

C.	¿Realizó la socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil, de la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	NA
D.	¿Facilitó el manejo y seguimiento de niñas y niños con riesgo nutricional, según las orientaciones de la SDIS y para las situaciones de malnutrición en las cuales se debe implementar la Ruta de Atención Integral a la Desnutrición y al exceso de peso, y demás procesos establecidos por la SDIS?	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
Desnutriciòn	1	Zharick Luciana Ávila Camacho, se realizó seguimiento y se ha evidenciado cambios relacionados al aumento de talla	19 de septiembre de 2024
obesidad	1	**** Gustavo Negrete Diaz	

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"?	SI

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	SI/NO	No Aplica	Ninguna
Infantómetro	SI/NO	No Aplica	Ninguna
Balanza de pie	SI/NO	Bueno	Presentan recibo de compra del dìa 20 de agosto de 2024.
Tallímetro	SI/NO	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 atención a menores de dos años, por lo tanto, no aplica la disposición de sala amiga de la familia lactante.	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:_19 DE SEPTIEMBRE DE 2024___ **Fecha de cubrimiento:20 DE SEPTIEMBRE 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	57	NINGUNO
Prejardín	67	Asistieron 64 y 3 a no asistentes
Jardín	NA	NA
Total	124	NINGUNO

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:_NA_Fecha de cubrimiento: ___NA_.

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

F.	¿La cantidad y calidad de los alimentos que conforman el Paquete Alimentario correspondiente a la Jornada liberada, son acordes con lo establecido por SDIS?	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?	NA
I.	¿Entrega a padres, madres o cuidadores, que se encuentren registrados en el formato de formalización de cupos, el Paquete Alimentario correspondiente en caso de presentarse una contingencia. En caso de ser reclamado por una persona diferente a las mencionadas, presenta una autorización firmada por la madre, padre o acudiente?	NA

Motivo de la suspensión del servicio:

No se presentó suspensión del servicio.

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

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

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

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

VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

A.	¿El concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los establecimientos de los proveedores de alimentos corresponden al emisor de las facturas de compra?	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:

EVEREST

AGROPOLITANA

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

A. ¿Las facturas de compra de los elementos aseo institucional y de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, coinciden con la herramienta control de entradas y salidas? 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	0	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	8	8	8	8	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	2	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	NA
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	NA

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

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 A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No hay aspectos pendientes de verificaciòn

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Estoy de acuerdo con el contenido del Acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

C2 y peso, pero continua la clasificación en desnutrición aguda mejorada.
Gustavo Negrete Díaz, participante con clasificación por obesidad, de acuerdo con el reporte
De seguimiento del mes de octubre el niño dio respuesta positiva y pasó a clasificación de riesgo de sobre peso.

Refieren que el proveedor de carnes presentó solicitud de solicitud de concepto sanitario con fecha de radicado del 1 de septiembre de 2024.

Se evidencia en la herramienta control de los elementos de aseo de colaboradaoras y colaboradores institucional, presentan saldos para el mes para el mes de octubre de 2024, elementos como papel higiénico, escobas, esponjillas.

Refiere que no quedan facturas pendientes de alimentos, ni de elementos de aseo adquiridos en el mes de septiembre de 2024.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

1 formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores.
3 formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo.
1. Planilla de asistencia del talento humano.
1 seguimiento medida control
2 soportes de ausencia

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MIGUEL ANGEL LOPEZ PEÑUELA	**NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÀSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 79791532	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3:50 PM

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

No. CONVENIO	**MES VERIFICADO**	**JARDIN INFANTIL**
7626-2024	SEPTIEMBRE	VILLA MARY

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
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 99895	29/08/2024	ABARROTES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 99886	29/08/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta por compra mayor a lo establecido, de: 3 spaguettis x 250g 1 arveja verde x 500g
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 99910	30/08/2024	ABARROTES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 101714	19/09/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta debido a que no se requeria los siguientes productos: 4 ducales x 315 g 6 maizena x 380g 2 cubetas de huevo x 30
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 101719	19/09/2024	LACTEOS	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
FRIGORIFICO ORIENTE EL MINUTO S.A.S	A551	24/09/2024	CARNES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
FRIGORIFICO ORIENTE EL MINUTO S.A.S	A542	20/09/2024	CARNES	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MIGUEL ANGEL LOPEZ PEÑUELA	**NOMBRE: MARTHA A. VILLARREAL MÀSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 79791532	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**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**
7626-2024	SEPTIEMBRE	VILLA MARY

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
FRIGORIFICO ORIENTE EL MINUTO S.A.S	**A 543**	**20/09/2024**	**CARNICOS**	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
FRIGORIFICO ORIENTE EL MINUTO S.A.S	**A558**	**29/09/2024**	**CARNICOS**	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.
AGROPOLITANA	**FEV 3035**	**24/09/2024**	**FRUTAS Y VERDURAS**	No se tiene en cuenta por compra mayor a lo establecido: 10 arveja verde desgranada x libra
EVEREST RM 8 SAS	**RM 2939**	**25/09/2024**	**PANADERIA**	Se tiene en cuenta las cantidades y los alimentos registrados.

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MIGUEL ANGEL LOPEZ PEÑUELA	**NOMBRE: MARTHA A VILLARREAL MÀSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 79791532	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÀ 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**
7626-2024	SEPTIEMBRE	VILLA MARY

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
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	**FE 741**	**25/09/2024**	No se tienen en cuenta las siguientes cantidades de elementos de aseo: 21 toallas desechables de papel para manos x 150 unidades. 8 litors de jabòn de manos antibacterial.
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	**FE 740**	**24/09/2024**	Se tienen en cuenta las cantidades y elementos de aseo registrados

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: MIGUEL ANGEL LOPEZ PEÑUELA	**NOMBRE: MARTHA A. VILLARREAL MÀSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 79791532	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL				Código
	MODALIDAD JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS				Versión
	SEGUIMIENTO DE MEDIDAS CONTROL				Fecha
	ANEXO ACTA DE VISITA				Página 1 de 1

N	RADICADO SAL	RADICADO ENT	RESPUESTA		ESTADO	OBSERVACIONES
	No. y Fecha	No. y Fecha	SAT	NO SAT	Fecha solución	Acciones correctivas aplicadas por el Asociado ó Razón que justifica la respuesta no satisfactoria.
1	S2024108629 8 DE JULIO DE 2024	CORREO ELECTRONICO 19 DE JULIO DE 2024	X		12 de septiembre de 2024	**MOTIVO DEL REQUERIMIENTO** En visita realizada por la supervisión el día doce (12) de junio de 2024 al Jardín Infantil Cofinanciado Villa Mary para verificar de cumplimiento de los compromisos adquiridos para el componente de Salud y Nutrición, se observó lo siguiente: Al hacer la verificación de los soportes de compra y formatos control de alimentos de mayo de 2024, se evidenció compra, ingreso y salida de alimentos en menor cantidad a la requerida para dar cumplimiento al análisis nutricional, minuta patrón y ciclo de menús con relación al reporte de asistencia presentado, así: □ Lechuga (31/05/2024 - Menú 20): asistencia párvulos: 51, prejardín: 65, total asistentes 116, requerían 1056 gramos (2,2 libras), para la preparación "ensalada de tomate y lechuga" hay registro de ingreso y salida de 1000 gramos (2 libras), presentando un faltante de 56 gramos (0.12 libras). □ Pepino cohombro (28/05/2024 - Menú 17): asistencia párvulos: 51, prejardín: 65, total asistentes 116, requerían 3097 gramos (6.2 libras), para la preparación "ensalada de pepino, tomate y cilantro" hay registro de ingreso y salida de 3000 gramos (6 libras), presentando un faltante de 97 gramos (0.2 libras). □ Yuca (24/05/2024 - Menú 15): asistencia párvulos: 49, prejardín: 62, total asistentes 111, requerían 4163 gramos, para la preparación "yuca cocida" y presentaron ingreso y salida de 7 libras (3500 gramos), presentando un faltante de 663 gramos (1.3 libras). □ Hígado de res:- Menú 15, asistencia párvulos: 49, prejardín: 62, total asistentes 111, requerían 5060 gramos, para la preparación "hígado de res en trozo encebollado" y presentan disponibilidad y salida de 10 libras (5000 gramos), presentando un faltante de 60 gramos 31/05/2024 - Menú 20, asistencia párvulos: 51, prejardín: 65, total asistentes 116, requerían 5290 gramos (10.58 libras) para la preparación "Goulash de hígados de res" reportan disponibilidad y salida de 10 libras (5000 gramos), con un faltante de 290 gramos. □ Carne de res:24/05/2024 - Menú 15, asistencia párvulos: 49, prejardín: 62, total asistentes 111, requerían 152 gramos, para la preparación "sopa de patacón" y presentan disponibilidad y salida de 150 gramos. 27/05/2024 - Menú 16, asistencia párvulos: 51, prejardín: 64, total asistentes 115,requerían 157 gramos para la preparación "sopa de arracacha" reportan disponibilidad y salida de 100 gramos. 30/05/2024 - Menú 19, asistencia párvulos: 51, prejardín: 65, total asistentes 116, requerían 159 gramos para la preparación "sopa de fideos" reportan disponibilidad y salida de 150 gramos. (31/05/2024 - Menú 20), asistencia párvulos: 51, prejardín: 65, total asistentes 116, requerían 159 gramos para la preparación "sopa de sancocho" reportan disponibilidad y salida de 150 gramos. □ Arroz: 24/05/2024 - Menú 15, asistencia párvulos: 49, prejardín: 62, total asistentes 111, requerían 2432 gramos, para la preparación "arroz con pimentón" y presentan disponibilidad y salida de 2000 gramos, (27/05/2024 - Menú 16), asistencia párvulos: 51, prejardín: 64, total asistentes 115, requerían 2518 gramos para la preparación "arroz con fideos" reportan disponibilidad y salida de 2000 gramos. 28/05/2024 - Menú 17, asistencia párvulos: 51, prejardín: 65, total asistentes 116, requerían 2543 gramos para la preparación "arroz con zanahoria" reportan disponibilidad y salida de 2500 gramos. 31/05/2024 - Menú 20, asistencia párvulos: 51, prejardín: 65, total asistentes 116, requerían 2543 gramos para la preparación "arroz con fideos" reportan disponibilidad y salida de 2500 gramos. □ Pan blandito (15/05/2024 - Menú 15): asistencia párvulos: 49, prejardín: 62, total asistentes 111, requerían 111 gramos, para la preparación "Pan blandito" hay registro de ingreso y salida de 100 unidades. □ Croissant (15/05/2024 - Menú 15): asistencia párvulos: 49, prejardín: 62, total asistentes 111, requerían 111 gramos, para la preparación "Croissant" hay registro de ingreso y salida de 100 unidades. **ACCIONES CORRECTIVAS:** El responsable del servicio, realizó reuniones pertinentes con los administrativos encargados y manipuladores de alimentos, mediante el cual se han verificados semanalmente los planes de compras, el cual deberá ser acorde al análisis nutricional, a la minuta patrón y al ciclo de menús establecidos, para garantizar que no se presenten faltantes de alimentos. Igualmente, la profesional nutricional constato en visita realizado el 5 de Julio que la anterior situación se había superado en un 98% faltando el perfeccionamiento de procesos que se verificarán en la próxima visita de cambio. En visita del 31 de julio de 2024 En visita del 31 de julio de 2024, se evidenció que adquirieron alimentos en cantidad establecida de acuerdo con la minuta patrón, el análisis nutricional y la asistencia de los participantes, sin embargo, continua en observación debido a que se evidenció que no habían coincidencias entre las facturas y los formatos control. 29 de agosto de 2024; se evidenciò por los formatos control que adquirieron los alimentos en las cantidades requeridas de acuerdo con la asistencia presentada, por lo tanto se realiza cierre del requerimiento con radicado S2024151178 del 12 de septiembre de 2024.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
NOMBRE MIGUEL ANGEL LOPEZ PEÑUELA	NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MASMELA
CÉDULA DE CIUDADANÍA 79791532	CÉDULA DE CIUDAD 52109956
CARGO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CARGO APOYO A LA SUPERVISIÓN

	MATRIZ DE CONCEPTOS SANITARIOS DE PROVEEDORES Y VEHÍCULOS TRANSPORTADORES DE ALIMENTOS										
N	**PROVEEDOR DE ALIMENTOS**	**NIT DEL PROVEEDOR**	**CONCEPTO SANITARIO**	**N°DE ACTA SANITARIA**	**FECHA DE EMISIÓN DEL CS**	**ALIMENTOS QUE PROVEE**	**PLACA**	**ALIMENTO QUE TRANSPORTA**	**CONCEPTO SANITARIO**	**FECHA DE EMISIÓN CS**	**OBSERVACIONES**
1	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C003999	21 DE AGOSTO DE 2024	PANADERIA	LUL108	PANADERA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR
2	ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE	SA03S001652	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS VERDURAS	ETM 544	FRUTAS VERDURAS	FAVORABLE	8 DE ABRIL DE 2024	
3	FRIGO ORIENTE EL MINUTO S.A	901575354-3	FAVORABLE	AS21N007144	22 DE SEPTIEMBRE DE 2023	CARNICOS	SMP 734	CARNICOS	FAVORABLE	6 DE FEBRERO DE 2024	
4	E&E INSTITUCIONALES S.A.S	830115508-5	FAVORABLE	AS06C003133	22 DE ENERO DE 2024	ABARROTES	WZI 143	LACTEOS	FAVORABLE	1 DE NOVIEMBRE DE 2023	
5	E&E INSTITUCIONALES S.A.S	830115508-5	FAVORABLE	AS06C003133	22 DE ENERO DE 2024	ABARROTES	FST 343	ABARROTES	FAVORABLE	6 DE FEBRERO DE 2024	

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
2676-2024	1	10	2024	VILLA MARY

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
RAFAEL COGOYO AHUMEDO	RESPONSABLE DEL SERVICIO	MOTIVO: Se encuentra en cita medica SOPORTE: Presentó soporte de solicitud de cita medica, con fecha del 1 de octubre de 2024. a las 11:20 am TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL:NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA
YESICA PAOLA GONZALEZ GONZALES	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	MOTIVO: Se encuentra enferma SOPORTE: Presentó soporte de incapacidad, fecha de inicio : 1 de octubre de 2024 con fecha de finalización : 1 de octubre de 2024. TIEMPO: 1 día	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL:NA MOTIVO DE DESCUENTO: NA DÍAS A DESCONTAR: NA FECHA DE DESCUENTO: NA

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: MIGUEL ANGEL LOPEZ PEÑUELA	NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela
No. IDENTIFICACIÓN: 79791532	No. IDENTIFICACIÓN: 52.109.956
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	CARGO: Apoyo a la supervisión

VIRREY SOLIS IPS

INCAPACIDAD

Pagina 1

Fecha y Hora: 01 Oct 2024

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis | Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: PERMISO POR PROTECCION TEMPORA | Documento: 6079772

Nombre: YESICA PAOLA GONZALEZ GONZALEZ | Fecha de Nacimiento: 20 Ago 1998

Dirección: CL 63 70 61 | Teléfono: 3116612837

Departamento: (11) BOGOTA | Municipio: (001) Bogota

Teléfono Celular: 3105799356 | Email: YESMAELJOSE965@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA | Régimen:

Motivo: | Fecha Vencimiento:

Diagnóstico: J00X | DP Anterior: 32531-2448629322

Ubicación del Paciente: Consulta Externa | No. Solicitud:

Origen del servicio: Enfermedad general

DETALLE

Dias de incapacidad: 1

Fecha inicio incapacidad: 01 Oct 2024 | PR - 5288283

Fecha final incapacidad: 01 Oct 2024

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Jessica Fernanda Espitia Cabrera | Teléfono: | NIT: 800003765-1

Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL | Teléfono Celular:

Ips que Prescribe: VS NUESTRO BOGOTA | Teléfono: 6014854555

Dirección: (Bogota) CR 86 55 A 75 LC L2 258

OBSERVACIONES

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.

Fernanda Espitia Cabrera REGISTRO. 1018468921

Powered by CamScanner

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.
860090566

CITA MEDICA 01/10/2024 – 11:20:50 a.m., martes

Consecutivo:	4421508	**Fecha Cita:**	
Especialidad:	UROLOGIA		
Centro de Atención:	CLINICA DEL OCCIDENTE	**Medico:**	CASTAÑEDA MILLAN DAVID ANDRES
Actividad:	UROLOGIA 15 MIN	**Consultorio:**	309
Estilo Cita:	Primera_ Vez	**Tipo Cita:**	Normal
Observaciones:	PARTICULAR, LLEGAR 1 HORA ANTES	**Usuario Asigna:**	HDGAMBOA

Paciente:	RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	**Sexo:**	Masculino
Documento:	CC 9090315	**Edad:**	70 años /8 meses / 10 días
Teléfono:	3196483374-3174372946	**Tipo de Afiliado:**	Ninguno
Indicaciones:			
Fecha Asignación:	06/09/2024 – 10:35:10 a.m.	**Fecha Requiere:**	06/09/2024 – 10:35:10 a.m.

¡.....SI EL PACIENTE NO ES DE CONTROL.....! DEBE Presentarse 10 minutos antes de la cita con fotocopia del documento, carnet, orden medica original, orden de apoyo original, para mayor información comunicarse a los teléfonos 4254656

Nombre Reporte: CMRPCitaMedica **Usuario:** HDGAMBOA

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Villa Mary CONTRATO: 7626 -2024 FECHA: Octubre 1/2024

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	8	2	1	3	3	18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	— . —	— . —	— . —	— . —	— . —	— . —
2	Vivi Johanna Duarte B	52542846	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Preescolar	3107572893	Vivi Johanna Duarte B
3	Mariluz Jiménez B	52985.663	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Preescolar	3144779209	
4	Jully Melena Rodriguez	29543936	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Sociales.	3144355490	
5	Liliana Arroyo Fernandez	1014262757	Profesional en atención a la primera infancia	Lic pedagogia Infantil	3102409643	
6	Juleth Melissa Ramirez Silva	1016059505	Profesional en atención a la primera infancia.	Lic. pedagogia Infantil	31861485 01	
7	Tatiana Elizabeth Murcia D	1007708587	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3163450920	
8	Grace Carolina Vargas Tejarda	52983141	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Educación Preescolar	3122493266	
9	LAURA CAMILA ESCOBAR MORANA	1014292125.	PROFESIONAL EN ATENCION A PRIMERA INFANCIA.	LIC. EDUCACIÓN ARTÍSTICA	3103284062	
10	Lizeth Tatiana Hernandez	1059964709	Auxiliar en atención a la primera Infancia	Tecnico Profesional	3013777418	
11	Karol Julieth Herrera V	1004094824	Auxiliar en atención a la primera infancia	Normalista Superior	3244202703	
12	Miguel Lopez	79791532.	Apoyo Administrativo	13 Tecnico	3002366267	
13	Zuleima Jaramillo	1001664425	Auxiliar servicios generales	Bachiller	3219719726	Zuleima
14	Yolcida Mendoza	1216978409	Auxiliar servicios generales	Bachiller	3249139083	Yolcida Mendoza
15	Flavio Vergara	76203690	Manipulador alimentos	Bachiller	3023721241	
16	Cecilia Mendoza	1085099264	Manipulador alimentos	Bachiller	3144616755	
17	Rocio Morales Rua	45489198	Manipulador Alimentos	Bachiller	3213677762	Rocio
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 GESTIÓN ADMINISTRATIVA, GESTIÓN DOCUMENTAL Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Fecha
	ACTA DE VISITA	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7626	26 / 4 / 24	17 / 5 / 24	6 / 12 / 24	6

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
10 / 10 / 24	8:10	VILLA MARY

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Calle 67A #110-25	ENGATIVÁ

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
SAN ATONIO NORTE	3124714926	asobenbogota@yahoo.es

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
/ / /	/ / /	59 / 59 / 51	68 / 68 / 54	/ / /

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?

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	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	0
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	8	8	8	8	0
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	2	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Manipulador de alimentos	3	3	3	3	0
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	0

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

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 [ ]

9.1.3.7 Compromisos Componente Gestión Administrativa

1 ¿Cuenta con un documento que contiene la misión, visión, principios y objetivos del Jardín Infantil, en coherencia con las intencionalidades pedagógicas establecidas en el proyecto pedagógico. Así como los soportes de socialización de la identidad institucional con las y los colaboradores, familias, cuidadores y cuidadoras?

SAT

2 ¿Construye, implementa y socializa el plan de acción para la mejora continua que conlleve al cumplimiento de los componentes técnicos, conforme con lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles y el procedimiento de seguimiento a la operación del servicio social de Jardines Infantiles?

SAT

3 ¿Organiza, conserva y realiza la disposición final de los registros (archivo documental) del jardín infantil, asegurando su integralidad, disponibilidad y confidencialidad, según las orientaciones vigentes, de acuerdo con lo establecido por los lineamientos de sistema interno de gestión documental y archivo SIGA?

SAT

¿Cómo? Formato único de inventario FUID

4 ¿Implementa el procedimiento, para la recepción, el análisis y la emisión de respuestas a las quejas y sugerencias realizadas al servicio de jardines infantiles en cumplimiento a la normatividad vigente?

SAT

A ¿Cuenta con un documento que contenga el procedimiento interno del sistema PQRSD? **SI** [X] **NO** [ ]

B ¿Cuenta con evidencias de la implementación del procedimiento del sistema PQRSD? **SI** [X] **NO** [ ]

C Para el mes supervisado se presentó alguna queja o sugerencias **SI** / **NO** /

¿Cuál? No aplica

5 Realiza seguimiento a los compromisos establecidos con los padres, madres o cuidadores para verificar la efectiva condición de aseguramiento en salud de niñas y niños participantes del servicio

SAT

A	Niveles revisados	Párvulos D y Prejardín A y B
B	N° de niños y niñas con documentación completa	29
C	N° de niños y niñas con documentación incompleta	19
D	Presenta compromisos por falta de documentación firmados por el padre, madre o cuidadores	19
E	Fecha del compromiso	01 de octubre del 2024
F	Fecha acordada para la entrega de los documentos	31 de octubre del 2024

6 Realizó el registro de los potenciales participantes hasta el estado INSCRITO en el sistema de información misional implementado el procedimiento de Recolección, Critica y Digitación y radico dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la identificación de niñas y niños

SAT

A	Ficha SIRBE	SI	Cuántas	0 0 1 0 0
B	Anexos	SI		
C	Ficha Critica	NO		
D	Testigo documental	NO		

6.1 El jardín infantil cuenta con usuario y contraseña para el cargue de la información en el Sistema Misional SIRBE — SI [ ] NO [X]

Si la respuesta anterior es afirmativa responder las siguientes preguntas, de lo contrarió pasar a las preguntas de los literales D y F

A	Los formatos presentan enmendaduras	SI [ ]	NO [X]
B	La información de la ficha es acorde con lo cargado en el Sistema Misional SIRBE	SI [X]	NO [ ]
C	La fichas cuentas con las firmas correspondientes	SI [X]	NO [ ]
D	Fecha de radicado de las fichas SIRBE ante la SLIS	02 de octubre del 2024	
E	Numero de fichas radicadas	Cuántas	0 0 1 0 0

7 ¿Solicitó mediante la ficha genérica de novedades por historial social el registro de actuaciones de estado y seguimiento a la Subdirección Local correspondiente, haciendo seguimiento para que en la información del sistema de información misional corresponda a la de las niñas y niños con cupo asignado, así mismo, mediante la ficha genérica de novedades registrar en el sistema de información misional las actuaciones de intervención?

SAT

En Atención	SI
Suspendido	NO

Atendido	NO	
Atendido de Inscrito	NO	
Traslado	NO	
Remisión o Referenciación	NO	

A Fecha de radicado de las "ficha genérica de novedades" ante la SLIS: 02 de octubre del 2024

8 ¿Cuenta con el carnet de identificación del Jardín Infantil con la respectiva fotografía? **SAT**

Niñas y Niños	SI	X	NO	
Colaboradores y Colaboradoras	SI	X	NO	

9 ¿Mantiene actualizada la información correspondiente a las asistencias diarias y mensuales de niñas y niños en los formatos o sistemas establecidos por la SDIS? **SAT**

10 ¿Realizó seguimiento de forma mensual al estado de los cupos asignados y disponibles, con el fin de cumplir con la cobertura establecida en el Convenio? **N.A**

A. Actividad realizada: No aplica

B Fecha de la actividad: No aplica

C Contó con soporte? SI / NO /

11 ¿Garantiza el manejo responsable de la información referida a niñas, niños, madres, padres y/o cuidadores, de acuerdo con lo establecido en el artículo 33 del código de Infancia y Adolescencia? **SAT**

9.1.3.8 Compromisos Gestión Documental

1 ¿Dispone de áreas adecuadas para almacenar la documentación que tiene bajo custodia en atención a la normatividad legal vigente, las cuales como mínimo deben cumplir con las condiciones ambientales y de seguridad establecidas por la entidad? **SAT**

A	Libre de humedad	SI
B	Estantes para su organización	SI
C	Facilita la verificación de los expedientes	SI
D	Implementa el "Sistema Integrado de conservación - SIC"	SI
E	Elementos de control (extintor)	SI

2 ¿La correspondencia y todos los documentos asociados al Jardín Infantil se encuentran archivados y cumplen con los siguientes ítems? **SAT**

A	Cuenta con la documentación mínima en las historias sociales	SI
B	La documentación se encuentra ordenada cronológicamente y foliada	SI
C	No cuenta con hojas en blanco archivadas	NO
D	Los documentos no están en hojas reciclables	NO
E	La perforación de los documentos está a tamaño oficio	SI
F	Las carpetas, ganchos y cajas cumplen con los criterios del anexo	SI

3	¿Informa de manera inmediata a la Supervisión o Interventoría con copia al Subsistema Interno de Gestión Documental y Archivo de la SDIS cualquier caso de daño o pérdida parcial o total de la documentación?						**N.A**
	Registre el número de radicado	No presentaron daño o pérdida en la documentación					
	A ¿Se presentaron daños o perdida de la documentación ?	SI		NO	X		
	B En caso de perdida o daño en la documentación, ¿se realizaron las acciones señaladas en los procedimientos definidos por la SDIS y la normatividad vigente en caso de reconstrucción de los documentos y/o expedientes?	SI		NO		NA	X
4	Garantiza la entrega de la información, conforme a lo requerido en las especificaciones técnicas, una vez finalizado el contrato?						**N.A**

9.1.3.9. Compromisos Seguridad de la Información

1	Cumple con la Política de Seguridad de la Información –Resolución Nº 0083 DE 2021.		**SAT**
2	Garantiza el diligenciamiento de los instrumentos correspondientes a la "ficha SIRBE información básica y transversal, ficha SIRBE variables específicas para el servicio y formato genérico de novedades, Ficha SIRBE genérica para registro de actuaciones por historia social", uso de salas amigas de la familia lactante, Ficha SIRBE cursos, establecidos por la SDIS vigentes, teniendo en cuenta los principios de:		**SAT**
	A Calidad	SI	
	B Oportunidad	SI	
	C Confidencialidad	SI	
	D Integridad	SI	
	E Disponibilidad	SI	
3	¿Firmó la autorización de uso de datos por parte de las y los colaboradores contratados por el Asociado, así como otros reportes que se requieran por parte de la entidad y de manera interinstitucional en el marco de la atención a la primera infancia ?		**SAT**
4	¿Firmó entre las partes (colaboradores, colaboradores y supervisor) un acuerdo de confidencialidad. Solo para el caso en que el asociado cuente con el aplicativo SIRBE WEB en funcionamiento en la unidad operativa?		**N.A**
5	¿Diligenció los formatos de creación, modificación o desactivación de usuarios y asignación de perfiles para la digitación de información en el sistema de información misional, anexando los soportes relacionados en el anexo técnico?		**N.A**
	A Contrato de la persona que hará el registro de información	/	
	B Formato de compromiso de confidencialidad convenios de asociación	/	
	C Consentimiento manejo y confidencialidad de la información	/	
	D La minuta del convenio y soporte donde se identifique fecha de inicio y terminación.	/	

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

No cuenta con seguimientos especiales del acta anterior

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

1. La pared del nivel de párvulos A se resanará antes del 15/10/2024 y se mantendrán los extintores ubicados a la altura establecida para así evitar accidentes.
2. En cuanto a la asistencia, nos comprometemos a subirla diariamente y reportar a tiempo cuando se presente algún incoveniente con el aplicativo SIRBE.

Estoy de acuerdo con las observaciones realizadas en la visita.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Obligaciones generales:
2. No cuenta con requerimientos por parte del componente gestión administrativa, gestión documental y seguridad de la información.
5. No han recibido visitas por parte de entes de control en el periodo verificado.
6. El 08 de septiembre del 2024, el profesional responsable del servicio, la profesional de atención a la primera infancia Liliana Arquez Fernández y las manipuladoras de alimentos asistieron a Socialización conducción sostenible mediante la plataforma Teams, se evidenció pantallazo de asistencia.
7. El 25 de septiembre del 2024, la profesional de atención a la primera infancia Jully Milena Rodríguez Vega y la auxiliar de atención a la primera infancia Karol Juliana Herrera Vides realizaron socialización gratuidad del servicio resolución 967 del 2007 mediante pieza publicitaria enviada por los grupos de WhatsApp del jardín infantil, se evidenció acta y listado de asistencia.
8. El jardín infantil cuenta con 16 mujeres contratadas y 2 hombres en el mes de septiembre del 2024.
Componente talento humano:
1.La auxiliar de atención a la primera infancia Karol Juliana Herrera Vides se encuentra en exámenes médicos, se evidenció orden de laboratorio clínico.
El profesional responsable del servicio llegó al jardín infantil 9:00 am y no presentó justificación, se realiza recomendación al asociado toda vez que el ingreso al jardín infantil debe ser a las 7:00am.
Componente gestión administrativo:
1. Tienen programada socialización de la misión, visión, principios y objetivos del Jardín Infantil con los padres de familia de los niños y niñas que ingresaron al jardín infantil el 16 de octubre del 2024.
2. Cuentan con el plan de acción actualizado al mes de septiembre del 2024, el 23 de septiembre y 04 de octubre del 2024, la gestora local Claudia Esperanza González realizó Acompañamiento al plan de acción para la mejora continua en la prestación del servicio jardines infantiles y sus modalidades, se evidenció acta con las firmas correspondientes.
3. Cuentan con el FUID actualizado al mes de septiembre del 2024.
4. El 25 de septiembre del 2024, el profesional responsable del servicio, la profesional de atención a la primera infancia Jully Milena Rodríguez la auxiliar de atención a la primera infancia Karol Juliana Herrera Vides, la señora Tercilia Mendoza Herrera en el perfil manipuladora de alimentos y 4 padres de familia realizaron apertura del buzón de sugerencias y no evidenciaron ningún formato de PQRS, se evidenció acta y listado de asistencia, la próxima apertura se realizará el 21 de octubre del 2024, se evidenció cronograma.
5. En el nivel de párvulos D, cuentan con 14 niños y niñas matriculados, de los cuales 6 cuentan con compromisos firmados por los padres de familia el 01 de octubre del 2024 por parte de los padres de familia con fecha de entrega del 31 de octubre del 2024.
En el nivel de Pre jardín A, cuentan con 17 niños y niñas matriculados, de los cuales 4 cuentan con compromisos firmados por los padres de familia el 01 de octubre del 2024 por parte de los padres de familia con fecha de entrega del 31 de octubre del 2024.
En el nivel de Pre jardín B, cuentan con 17 niños y niñas matriculados, de los cuales 9 cuentan con compromisos firmados por los padres de familia el 01 de octubre del 2024 por parte de los padres de familia con fecha de entrega del 31 de octubre del 2024.
6. El 02 de octubre del 2024, realizaron inscripción de la niña JLAC de nivel párvulos.
7. El 02 de octubre del 2024, realizaron actuación en atención de la niña JLAC de nivel párvulos.
9. Se recomienda al asociado diligenciar la asistencia diaria de los niños y niñas en el SIRBE, toda vez que en el
10. Cuentan con la cobertura autorizada completa del jardín infantil.
Gestión documental:
3. En el periodo verificado el asociado no presentó daño o pérdida en la documentación.
4. En el periodo verificado el asociado no realizó entrega de historias sociales ante la subdirección local.
Seguridad de la información:
1.Tienen programada socialización de la seguridad de la información del Jardín Infantil con los padres de familia de los niños y niñas que ingresaron al jardín infantil el 16 de octubre del 2024.
4 y 5. En el periodo verificado el asociado no cuenta con usuario SIRBE.
La auxiliar de atención a la primera infancia Karol Juliana Herrera Vide ingresó al jardín infantil a las 10:50, firmó listado de asistencia
No presentaron factura administrativa en el periodo verificado.
Se recomienda al asociado resanar la pared del nivel de párvulos a y mantener los extintores a la altura de metro y medio toda vez que en el primer piso se evidenció un extintor por debajo de la altura lo cual puede ocasionar un accidente.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

No aplica

Anexos: documentos y número de folios

Listado de asistencia: 1 folio
Ausencias del talento humano: 1 folio
Soporte de ausencia: 1 folio

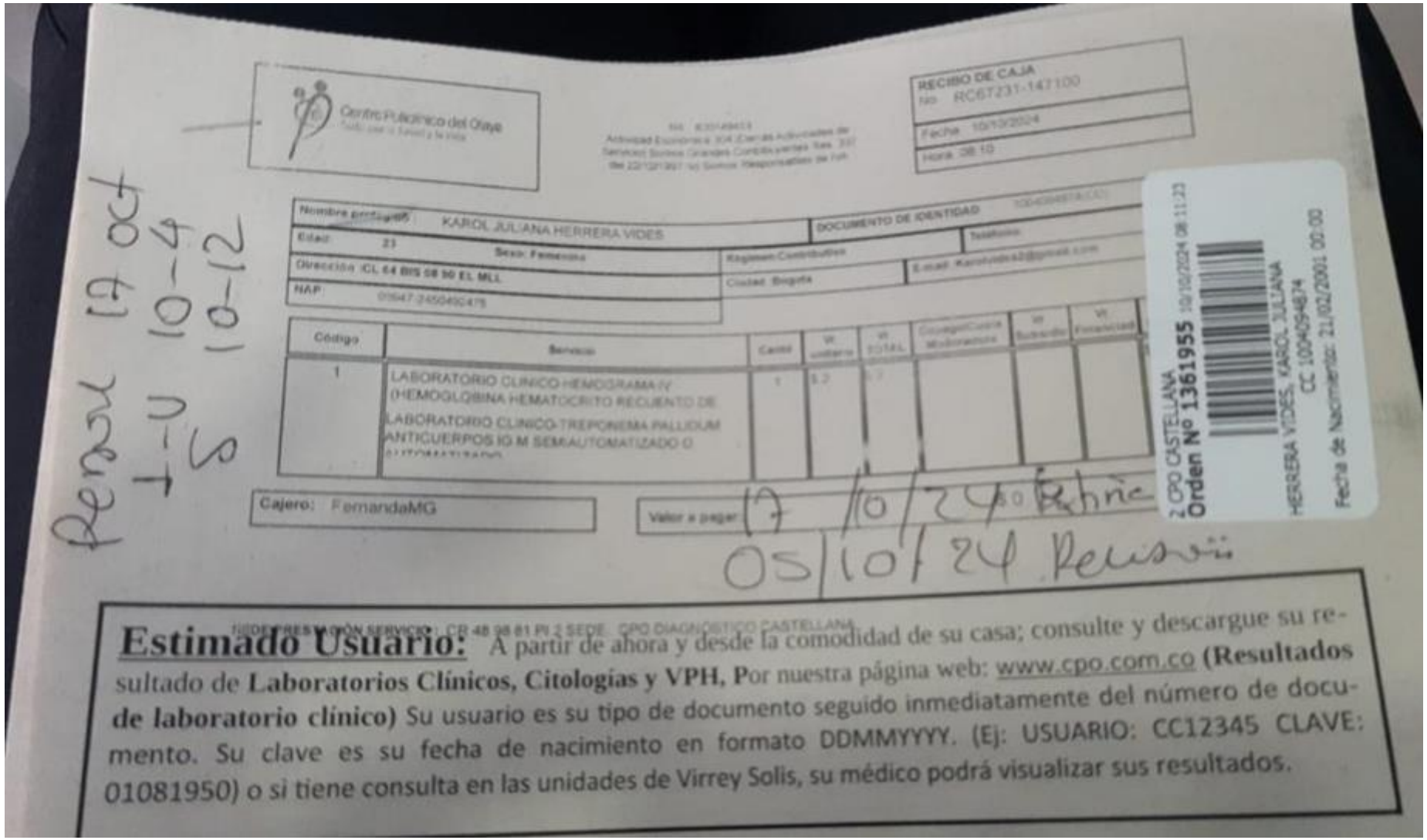
	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	NOMBRE: Yenid Carolina Reyes Rodriguez
N° DE IDENTIFICACIÓN : 9090315	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1010237319
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: Apoyo a la supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 11:10

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7626	10	10	2024	VILLA MARY

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Karol Juliana Herrera Vides	Auxiliar de atención a la primera infancia	MOTIVO: Se encuentra en exámenes médicos SOPORTE: Se evidenció orden de laboratorio clínico. TIEMPO: No aplica	NOMBRE DEL REEMPLAZO: No aplica FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: No aplica FECHA DE INGRESO: No aplica ARL: No aplica MOTIVO DE DESCUENTO: No aplica DÍAS A DESCONTAR: No aplica FECHA DE DESCUENTO: No aplica

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	NOMBRE: Yenid Carolina Reyes Rodriguez
No. IDENTIFICACIÓN: 9090315	No. IDENTIFICACIÓN: 1010237319
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: Apoyo a la spervisión



Centro Policlínico del Oriente

RECIBO DE CAJA
No. RC67231-147100
Fecha 10/10/2024
Hora 08:10

Nombre pacient: KAROL JULIANA HERRERA VIDES
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Edad: 23 Sexo: Femenino
Régimen:Contributivo
Teléfono
Dirección: CL 64 BIS 08 50 EL MLL
Ciudad: Bogotá
E-mail: Karolyvides42@gmail.com
HAP: 01947-2450490478

Código	Servicio	Cantid	Vr. unitario	Vr. TOTAL	Copago/Cuota Moderadora	Vr. Subsidio	Vr. Facturado
1	LABORATORIO CLINICO HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE	1	$ 2	$ 7			
	LABORATORIO CLINICO-TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O						

Cajero: FernandaMG

Valor a pagar: 17/10/24 $0 Efectivo

2 CPO CASTELLANA
Orden Nº 1361955 10/10/2024 08:11:23
HERRERA VIDES, KAROL JULIANA
CC 1004094874
Fecha de Nacimiento: 21/02/2001 00:00

Pensil 17 oct
1-V 10-4
S 10-12

05/10/24 Pensil

DIRECCIÓN SERVICIO: CR 48 98 81 PI 2 SEDE: CPO DIAGNOSTICO CASTELLANA

Estimado Usuario: A partir de ahora y desde la comodidad de su casa; consulte y descargue su resultado de **Laboratorios Clínicos, Citologías y VPH,** Por nuestra página web: www.cpo.com.co **(Resultados de laboratorio clínico)** Su usuario es su tipo de documento seguido inmediatamente del número de documento. Su clave es su fecha de nacimiento en formato DDMMYYYY. (Ej: USUARIO: CC12345 CLAVE: 01081950) o si tiene consulta en las unidades de Virrey Solis, su médico podrá visualizar sus resultados.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Villa Mary CONTRATO: 7676 FECHA: 10/10/2024

Profesional responsable de servicio	Profesional en atención a la primera infancia	Auxiliar en atención a la primera infancia	Auxiliar administrativo	Auxiliar servicios generales	Manipulador de alimentos	Total
1	8	2	1	3	3	18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Rafael Cogollo	9090315	Responsable	Lic	3124714926	
2	Liliana Andrea F	1014262757	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. pedagogia Infantil	3102409643	
3	Grace Carolina Vargas Fajardo	52983141	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Licenc. Educación Preescolar	3112493266	
4	Marilue Jimenez Belthon	52985663	Profesional en atención a la primera infancia.	Licen. Educación Preescolar	3144779209	
5	Elideth Melissa Ramirez Silva	1016059505	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3186148501	
6	LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA	1014292125.	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	LIC. EDUCACIÓN ARTÍSTICA.	3103284068	
7	Tatiana Elizabeth Murcia O.	1007308587	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogica Infantil	3163450920	Tatiana Elizabeth Murcia O.
8	Nini Johanna Duarte B	52542846	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Preescolar	7107573893	Nini Johanna D
9	Yully Milena Rodriguez	29543936	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. sociales	3144355490	
10	Lizeth tatiana Herrera	1000264709	Auxiliar en atención a la Primera Infancia	Tecnico Profesional	3013777410	
11	Miguel Lopez	79791582	Apoyo Administrativo	B. Tecnico-	3002366467	
12	Valeida Mendoza	1216978409	Aux Servicios generales	Bachiller	3249139083	Valeida
13	Zoraima Sierra	1007664215	Aux servicios generales	Bachiller	3219719726	
14	Yesica Paola Gonzalez	1116079772	Aux Servicios generales	Bachiller	3105799356	Yesica Gonzalez
15	Tercilia Mendoza	1085099264	Manipuladora Alimentos	Bachiller	3144616753	
16	Janis Vergara	26203640	Manipuladora Alimentos	Bachiller	3023721248	
17	Rocio Morales Mesa	43469198	Manipuladora Alimentos	Bachiller	3013677462	Rocio Mor
18	Karol Julieth Herrera V.	1004094874	Auxiliar en atención a la primera infancia.	Normalista Superior	3244202703	Karol JH.
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 TALENTO HUMANO	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7626-2024	26 4 24	17 5 24	6 12 24	6

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
11 10 24	12:30	VILLA MARY

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 67A No. 110B - 25	ENGATIVÁ

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
SAN ANTONIO	3124714926	jardinvillamary@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	59 59 52	68 68 55	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 ?	**SAT**

SI [ ] NO [X]

Cuantos: **1**

Perfiles **Manipulador de alimentos**

Fechas: **08 de octubre del 2024.**

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

Contrato [ ]

Afiliación al SGSSS [ ]

ARL [ ]

Renuncia [ ]

Incapacidad [ ]

Otra [ ]

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

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

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

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

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

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

A. Actividad realizada **Programado, Socialización anexo técnioc componente gestión administrativa.**

B Fecha de la actividad **25 de octubre del 2024**

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

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	N.A
Profesionales y técnicas de atención a la primera infancia	8	8	8	7	0
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	2	N.A
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	N.A
Manipulador de alimentos	3	3	3	3	N.A
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	N.A

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

SI [X] 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?

Curso	Número de niñas y niños	Número de profesionales requeridos cualificados	Número de profesionales cualificados
Primeros auxilios con énfasis en primera infancia	127	3	7
Prevención y Detección de la violencia sexual		3	7
Promoción, protección, apoyo y defensa de la lactancia materna		2	3
Manipulación, preparación y distribución de alimentos		10	18
Prevención, detección y manejo de las enfermedades prevalentes de la primera infancia		10	10
Promoción en estilos de vida saludable		10	0
Atención en salud de las niñas y los niños		10	0

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 **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 **27 de septiembre 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

Leído el documento estoy de acuerdo con el contenido del acta.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

2. No cuentan con requerimientos en curso.

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

6. El responsable del servicio el 08 de octubre del 2024, de manera virtual asistió a solcialización conducción sostenible.

7. En el periodo verificado no han realizado socialización de la Resolución 967 del 2007, se encuetra proyectada para el el 24 de octubre del 2024.

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 25 de mayo al 06 de diciembre del 2024.

3. En el periodo verificado el 08 de cotubre del 2024, radicaron una hoja de vida para aval de la señora María Ibeth Garavito Chaparro., para el perfil manipulador de alimentos.

4. En el periodo verificado no realizaron notificación de novedades.

7. Se encuentra proyectado para el 25 de septiembre del 2024, socialización componente gestión administrativo.

8. El asociado garantiza la contratación de las y los colaboradores conforme a la estructura de costos.

10. Cuentan con el diagnostico y plan de fortaleimiento institucional.

11. El asociado, cuenta con los certificados de cualificación en primeros auxilios con enfasis en primera infancia 7, prevención detención de la violencia sexual infantil 7, lactancia materna, 3 personas.

Así mismo cuentan con todo el personal cualificado en manipulación de alimentos realizado con MADACCA.

Frente a los temas de fortalecimiento en atención en salud de las niñas y niños con énfasis en esquema de vacunación y promoción en estilos de vida saludable, se tenía programado para el 04 de octubre del 2024, se reporgramo para el 16 de octubre toda vez que la nutricionista de apoyo local manifestó que no pudo por inconvenientes laborales.

12. El 04 de octubre del 2024 el responsable del servicio en compañia de la profesional en atención a la primera infancia Jully Milena Rodríguez Vega, lideraron jornada liberada y actividad de bienestar y satisfacción entrega de regalos amigo secreto, se evidenció acta de la actividad realizada.

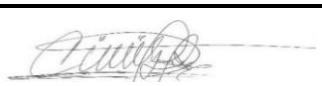
13. Cuentan con matriz de riesgo actualizada de fecha 27 de septiembre del 2024,

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

NO APLICA

Anexos: documentos y número de folios

1. LISTADO ASISTENCIA TH 1 FOLIO
2. FORMATO DE AUSENCIA TH 1 FOLIO
3. INCAPACIDAD MÉDICA 1 FOLIO

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	NOMBRE: CRISTIAN MIGUEL CERVANTES NAVARRO
N° DE IDENTIFICACIÓN : 9090315	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1051654005
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:00 PM

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7626-2024	11	10	2024	VILLA MARY

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: SE ENCONTRABA INCAPACITADA EL DIA DE HOY 11 DE COTUBRE DEL 2024. SOPORTE: INCAPACIDAD DE FECHA 11 DE OCTUBRE DEL 2024.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N.A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N.A FECHA DE INGRESO: N.A ARL: POSITIVA 24/09/2024 MOTIVO DE DESCUENTO: N.A FECHA DE DESCUENTO: N.A DIAS A DESCONTAR: N.A





FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMNEDO	NOMBRE: CRISTIAN MIGIUEL CERVANTES NAVARRO
No. IDENTIFICACIÓN: 9090315	No. IDENTIFICACIÓN: 1051654005
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

Fecha Impresión 11/10/2024

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

Entidad: COMPENSAR EPS
Lugar: BOGOTA

Prestador: ASISTIR SALUD SAS
NIT prestador: 8002169580 **REPS:** 110011115803

Paciente: GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO
Edad: 41 Años **Sexo:** Femenino **Tipo Identificación:** CC **Identificación:** 52983141

Grupo Servicios: Consulta externa
Origen Prestación: Común
Modalidad Atención: Ambulatorio
Fecha Expedición: 11/10/2024
Dias Incapacidad: 1

Servicio de prestación: Intramural
Incapacidad Retroactiva: **Causa:**
Tipo Incapacidad: Inicial **Prórroga:** No **Causa Incapacidad:** Enfermedad General
Hora: 00:00:00
Inicio Incapacidad: 11/10/2024 **Fin Incapacidad:** 11/10/2024

Nit Empleador: 52983141 **Número Incapacidad:** 66322673 **Número Interno:** 4955470

Diagnóstico Principal A083 **Diagnósticos Relacionados**

Observaciones

Jaime Bustamante Gutierrez
Médico General
Reg. 7188039

Firma: BUSTAMANTE GUTIERREZ JAIME ARTURO
CC 7188039

Registro Médico: 7188039

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Villa Mora CONTRATO: 7626 - 2024 FECHA: 11-10-2024

Profesional responsable de servicio	Profesional en atención a la primera infancia	Auxiliar en atención a la primera infancia	Auxiliar administrativo	Auxiliar servicios generales	Manipulador de alimentos	Total
1	8		1	3	5	18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Rafael Cocollo	9090315	Responsable	Lic.	3124774926	
2	Liliana Angarita F.	1014262757	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. pedagogía infantil	3102406643	
3	Marilyz Jiménez B.	52985663	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Preescolar	3144779209	
4	Jully Milena Rodriguez Vega	29543936	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Sociales	3144355490	
5	Juliette Melissa Ramirez Silva	1016059505	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogía Infantil	3186148501	
6	LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA.	1014292125	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	LIC. EDUCACIÓN ARTÍSTICA.	3103894062	
7	Nini Johanna Duarte B	52542846	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Preescolar	3107573893	Nini Johanna Duarte B
8	Tatiana Elizabeth Murcia O.	1007708587	profesional en atención a la primera infancia	Lic pedagogía infantil	3163450920	
9	Lizeth Tatiana Hermano	1090967709	Auxiliar en atención a la primera infancia	Técnico profesional	3013777348	
10	Karol Lorena Herrera Vide	1004140874	Auxiliar en atención a la primera infancia	Normalista Superior	3244202703	
11	Miguel lopez	79791532	Apoyo Administrativo	Técnico	3002360967	
12	Soleima Sierra	1002664215	Servicios Generales HUX	Bachiller	3219719726	
13	Yesica Rocio gonzalez	PPT6079772	Servicios generales	Bachiller	3165799356	yesica gonzalez
14	Yoleida Mendoza	1216978409	Servicios Generales HUX	Bachiller	3249139083	Yoleida Mendoza
15	Tercilia Mendoza	1085099264	manipuladora Alimentos	Bachiller	3144616753	Tercilia Mendoza
16	Janis Vergara	26203690	Manipuladora alimento	Bachiller	3023721248	Janis Vergara
17	Rocio Maria Mesa	45469198	Manipuladora Alimentos	Bachiller	3013677762	Rocio Mesa
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 SALUD Y NUTRICIÓN	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN 1	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7626-2024	25 / 4 / 24	17 / 5 / 24	6 / 12 / 24	11

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
15 / 10 / 24	9:27 a. m.	OCTUBRE 2024	VILLA MARY

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CALLE 67A # 110B -25	ENGATIVA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
SAN ANTONIO	(601) 9427595	jardinvllamary@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
NA / NA / NA	NA / NA / NA	59 / 59 / 54	68 / 68 / 58	NA / NA / NA

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

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

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

9.1.3.2 COMPROMISOS COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

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

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

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

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

Complete la información del cuadro:

Brote notificado Número de casos	Fecha y medio de notificación	Fecha de la visita autoridad sanitaria	Recomendaciones dejadas por la entidad de salud
NA	NA	NA	Refieren que durante el periodo verificado, no presentaron brotes u otras enfermedades.

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

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

Complete la información del cuadro:

Formatos control de la SAFL	Fecha del último diligenciamiento
Formato control de temperatura de la nevera/congelador	NO APLICA
Formato uso de la Sala Amiga-Ficha SIRBE	NO APLICA

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

			SAT
	Número acta de Inspección Sanitaria	**Concepto Sanitario**	**Fecha de emisión**
EE	SB06N010414	FAVORABLE	17 DE JULIO DE 2024
EPA	AS02N 164737	FAVORABLE	15 DE JULIO DE 2024

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

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

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

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

Hallazgos identificados	Acciones de mejora implementadas
Para el periodo verificado no aplica realizar autoevaluación de las condiciones sanitarias. La última Autoevaluación se realizó el día 25 de junio de 2024.	No Aplica

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

SAT

Exigencias de la Autoridad Sanitaria	Acciones para dar cumplimiento
ÁREA DE PREPARACIÓN DE ALIMENTOS: No hay exigencias por parte de la autoridad sanitaria. ÁREA DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: No hay exigencias por parte de la autoridad sanitaria.	No hay exigencias.

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

EE: **Se informó el 17 de julio de 2024 por Correo electrónico**

EPA: **Se informó el 15 de julio de 2024 por Correo electrónico**

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

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

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

Complete la información del cuadro:

Formatos control del Plan de Saneamiento	Fecha de diligenciamiento
Formato control de lavado y desinfección del tanque de agua potable - FOR-PSS-064	6 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Formato seguimiento a soluciones desinfectantes - FOR-PSS-065	OCTUBRE 11 DE 2024
Formato inspección de la presencia de plagas - FOR-PSS-066	OCTUBRE 1 DE 2024
Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques - FOR-PSS-067	OCTUBRE 1 DE 2024
Formato lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas - FOR-PSS-068	OCTUBRE 11 DE 2024
Formato registro del control de plagas - FOR-PSS-069	6 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Formato verificación de hermeticidad - FOR-PSS-071	1 DE OCTUBRE DE 2024

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

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

1 tanque aéreos x 1000 litros

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

6 de septiembre de 2024.

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

SOVE CONTROL AMBIENTAL EU EMISION: 24/05/2024 CS: FAVORABLE

Ñ.	¿ Las mallas o anjeos de protección, ubicadas en las ventanas que se comunican con el ambiente exterior, son en material no corrosivo y fácilmente removibles para su limpieza y desinfección?	SI
O.	¿Los accesos y alrededores se mantienen limpios y ibres de acumulación de basuras?	SI
P.	¿Los techos y paredes están libres de suciedad, condensación, formación de mohos y hongos y desprendimiento superficial?	SI
Q.	¿Las uniones entre paredes, y entre estas y los pisos se encuentran en buen estado, impidiendo la acumulación de suciedad y permitiendo la adecuada limpieza y desinfección?	NO

8 (C8) ¿ Documentó e implementó frente a los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos, los procedimientos, documentos asociados en el sistema de gestión de la SDIS y la normatividad vigente?.

SAT

A.	¿Presenta un documento que incluye los procesos de compra, transporte, recepción, almacenamiento, preparación y servido o distribución de alimentos?	SI
B.	¿Socializó todos los procesos contemplados en el documento de Buenas Prácticas de Manufactura con el talento humano y contó con el soporte?	SI
C.	¿El proceso de recibo de los alimentos se ajusta a los días y horarios establecidos por grupo de alimentos, en el plan de compras?	SI

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

Complete la información del cuadro:

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

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

Complete la información del cuadro:

Verificación de la cantidad de alimentos, según la asistencia del día, Minuta Patrón, ciclos de menús y análisis nutricional			
Menú No.2		Peso neto o bruto en gramos	
Preparación	**Alimento**	**Cantidad establecida**	**Cantidad existente**
LECHE	LECHE	15180 ML	17000 ML
MANTECADA	MANTECADA	1680 G	2180 G
PERA	PERA	7955 G	11185 G

R.	¿En el pre-alistamiento se realiza selección, clasificación e higienización de los alimentos, cuando así se requiera y previo al pelado, corte y picado, etc, según sea la preparación?	SI
S.	¿En el pre-alistamiento los alimentos son seleccionados, alistados y empacados en bolsas de polietileno de un solo uso, transparentes cerradas y rotuladas ?	SI
T.	¿En caso de realizar intercambios de alimentos, presenta los soportes establecidos en el Anexo Técnico?	NA
U.	¿Antes de iniciar el servido de los alimentos cuenta con el plato modelo pesado para todos los grupos de edad presentes en la unidad operativa?	SI
V.	¿En el servido de los alimentos utiliza utensilios aforados o estandarizados, con el fin de lograr exactitud en la medición de las porciones establecidas, optimizando los tiempos de servido?	SI
W.	¿Para el servido de los alimentos utilizan utensilios (cucharas, cucharones, trinches, pinzas, pocillos para medir, vasos, etc.) y por ningún motivo sirven alimentos directamente con las manos?	SI
X.	¿Cuándo el menú incluye fruta, queso o postres sin empaque primario se sirven en postreras o plato dulce?	SI
Y.	¿La persona responsable del servido de alimentos conoce las porciones establecidas para cada grupo de edad?	SI
Z.	¿El servido se realiza una vez los niños y las niñas se encuentran en el área de alimentación?	SI
AA.	¿Realiza el servido de los alimentos en la vajilla indicada y con los cubiertos requeridos, limpios, secos y en buen estado, de tal forma que el consumo sea agradable e higiénico?	SI
AB.	Presenta soporte de las acciones para la prevención y manejo de desperdicios de alimentos en el servicio social:	SI
	a. Asiste el (la) Responsable del Jardín Infantil a la Jornada de Fortalecimiento Técnico: Socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos._____	NA
	b. Realiza la socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, al personal de servicios generales y manipuladores de alimentos. _____	NA
	c. Reporta el consolidado del Formato de Registro y control de desperdicio de alimentos producto de descomide. (el cual debe reportarse trimestralmente el tercer día calendario de los meses de enero, abril, julio, octubre, acorde a la vigencia del convenio.) 9 DE JULIO DE 2024_	NA

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

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

Certificación médica y plan de capacitación del personal a cargo del servicio de alimentación			
Nombre de manipuladores de alimentos	**Certificado médico Fecha de emisión**	**Plan de capacitación Fechas de asistencia**	**Número de horas de capacitación**
ROCIO DEL CARMEN MORALES MEZA	ENERO 20 DE 2024	JUNIO 21, JULIO 26 YAGOSTO 16 DE 2024	4 HORAS
JANIS MARIA VERGARA BALASNOA	ENERO 20 DE 2024	JUNIO 21, JULIO 26 YAGOSTO 16 DE 2024	4 HORAS
MARÍA IBETH GARAVITO CHAPARRO	ENERO 20 DE 2024	_____	_____
***** MIRAR OBSERVACIÒN			

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

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

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

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

10 (C10)	¿Contó con equipos, utensilios y menaje de acuerdo con la cobertura, en adecuado estado de funcionamiento, según lo establecido en los Estándares de Calidad para La Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital y en el Anexo técnico?	**SAT**
A.	¿Los equipos y menaje se encuentran en adecuado estado de funcionamiento?	SI
B.	¿Los equipos y utensilios están diseñados, construidos, instalados y mantenidos de manera que se evite la contaminación del alimento y facilite la limpieza y desinfección de sus superficies?	SI
C.	¿Todas las superficies de contacto directo con el alimento poseen un acabado liso, no poroso, no absorbente y están libres de defectos, grietas, intersticios, material desprendible y otras irregularidades?	SI
D.	¿Los utensilios y menaje de preparación, están almacenados en un lugar que los proteja del polvo, insectos y roedores?	SI
E.	¿Dispone de equipo y menaje suficiente para el funcionamiento del servicio de alimentación? (Se verifica mediante las listas de chequeo de la dotación de elementos del servicio de alimentos)	SI
F.	¿El inventario de dotación de elementos del servicio de alimentos, se encuentra actualizado?	SI

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

En el periodo verificado, no se presentaron modificaciones.

12 (C13)	¿Ejecutó la minuta de alimentos y sus documentos asociados: minuta patrón, el ciclo de menús y análisis del aporte nutricional, establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social, la minuta de alimentos y sus documentos asociados: minuta patrón, el ciclo de menús y análisis del aporte nutricional, establecida por la Secretaría Distrital de Integración Social, teniendo en cuenta las recomendaciones nutricionales del profesional asignado al Jardín Infantil?	**SAT**
A.	¿Mantiene disponible el ciclo de menús en un lugar visible para los padres y madres de familia, cuidadores y personal manipulador de alimentos?	SI
B.	¿Suministra los alimentos máximo cada 3 horas entre cada tiempo de comida?	SI
C.	¿Las profesionales y técnicas de atención a primera infancia, realizaron el acompañamiento y asistencia a las niñas y los niños durante los tiempos de alimentación?	SI
D.	¿ Entrega alimentos equivalentes a las onces, cuando los niños y las niñas deben retirarse de la unidad operativa, antes de este tiempo de comida?	SI

Verificación del peso servido y de las características organolépticas de las preparaciones suministradas												
Menú No. 2	**Grupo de edad:3 A 5 años**		**Población: 56**						**Muestra: 5**			
Alimento o Preparación	**Porción g/ml**	**Tolerancia g/ml**	**Gramajes obtenidos**						**S***	**O***	**A***	**T****
TORTILLA DE CORAZONES DE POLLO FINAMENTE PICADOS CON HUEVO	36 G	36 -39 G	61	57	62	66	72		C	C	C	70º
ARROZ CON ZANAHORIA	50 G	45 -55 G	66	55	51	57	51		C	C	C	87º
CALABAZA GUISADA CON ARVEJA VERDE FRESCA	30 G	25 - 35 G	35	39	36	35	31		C	C	C	73º
YUCA COCIDA	30 G	25 -35 G	41	56	42	45	42		C	C	C	57º
SOPA DE FIDEOS	150 CC	135- 165 CC	159	160	150	152	153		C	C	C	62º
JUGO DE FRESA	150 CC	135 -165 CC	162	177	149	178	151		C	C	C	5.6

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

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Responsable del Servicio	1	1	1	1	NA
Profesionales en atención a la primera infancia	8	8	8	8	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	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.

SI [ ] NO [X]

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

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 A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

Subsanò la observación a mejorar, dado que las temperaturas de servido de los productos en frio se encontraban en temperaturas de refrigeración igual o inferior a 4°C +/- 2 °C.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se reforzara la limpieza y desinfeccion, y estaremos en seguimiento a la cualificacion sobre el aval de la manipuladora de alimentos.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

C5. Se realizó mantenimiento preventivo los días 13 y 14 de septiembre de 2024, de estufas, neveras de refrigeración y congelación y las licuadoras familiar e industrial. Desde esta fecha no se tiene programado màs mantenimientos.

C7.Se presentó observación a mejorar, debido a que en áreas de cocina se evidencia pisos con presencia de oxido, un peldaño con la estantería con presencia de oxido, uniones de piso con coloraciones oscuras, canastillas con residuos de suciedad, neveras con residuos de alimentos y organizar estanterías del área pedagógica.

Se recomienda reforzar la limpieza de los diferentes espacios y elementos de la institución.

C9. Programado para el 25 de octubre de 2024, manipulador de alimentos y sus normas; principios básicos en el manejo de alimentos seguros al comprar, transportar , almacenar y vender. La anterior se realizó el 20 de septiembre de 2024, durante 1 hora.
Se presentó la señora María Ibeth Garavito Chaparro con exámenes médicos del 20 de enero de 2024.

C5. Se evidenció que no hubo asistencia de una persona de manipulación de alimentos por incapacidad; se presentó un remplazo, pero no contaba con el aval, por lo tanto, se descuenta el día.
Se recomienda contar con el personal de acuerdo con lo estipulado en el anexo técnico y se le recuerda que el personal contratado debe contar con el aval para asistir a laborar.

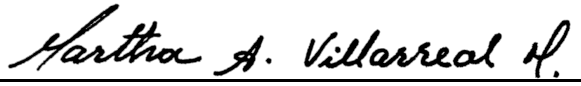
Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

1. formato de planilla de asistencia de talento humano.
1 formato de novedad de ausencia del talento humano.
1 soporte de ausencia.





FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	**NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÁSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 9090315	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3:45 pm

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
2676-2024	15	10	2024	VILLA MARY

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	MOTIVO: Se encuentra en recuperaciòn por cirugia. SOPORTE: Presentó soporte de incapacidad, donde se da inicio el dìa 12 de octubre de 2024, con finalizaciòn el 26 de octubre de 2024. TIEMPO: NA	NOMBRE DEL REEMPLAZO: No FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: No FECHA DE INGRESO: No ARL: No MOTIVO DE DESCUENTO: No contaba con el aval DÍAS A DESCONTAR: 1 FECHA DE DESCUENTO: 15 de octubre de 2024.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÀSMELA
No. IDENTIFICACIÓN: 9090315	No. IDENTIFICACIÓN: 52.109.956
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISION

Fecha y Hora 12 Oct 2024

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

DATOS DEL PACIENTE Código: EPS002

Tipo de Documento: Cedula de Ciudadanía	Documento: 1085099264
Nombre: TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ	Fecha de Nacimiento: 25 Oct 1991
Dirección: CR 109 A 64 36	Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA	Municipio: (001) Bogotá
Teléfono Celular: 3144616753	Email: TERCIMEN@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA	Régimen:
Motivo:	Fecha de Vencimiento:
Diagnostico N80.6	DP Anterior: 31366-2450365398
Ubicación del Paciente: Consulta Externa	No. Solicitud:
Origen del Servicio: Enfermedad general	

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de incapacidad: 15

Fecha de inicio incapacidad: 12: Oct 2024 PR – 5353722

Fecha final incapacidad: 26 Oct 2024

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Rodrigo Antonio Bula Narváez	Teléfono:	NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: CIRUGIA GENERAL	Teléfono Celular:	
Ips que prescribe: VS UMEQ CALLE 100	Teléfono: 6014854555	
Dirección: (Bogotá) CR 48 98 81		

OBSERVACIONES

Isabel Cristina Toro Barbier
Médica Cirujana - UNAL

Rodrigo Antonio Bula Narváez REGISTRO. 15043708

Martha A. Villarreal H.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Villa Mary CONTRATO: 7626 - 2024 FECHA: Octubre 15/2024

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	8	2	1	3	3	18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Rafael Cogollo	9090315	Responsable	Lic.	3124714926	
2	Mini Johanna Duarte B	52542846	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Preescolar	3107573893	Mini Johanna Duarte B
3	Mariluz Jimenez Beltran	52985663	Profesional en atención a la primera infancia.	Lic. Educación Preescolar	3144779209	
4	Jully Milena Rodriguez	29543936	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Sociales	3144355490	
5	Grace Carolina Vargas F.	52'983.141	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Educac. Preescolar	3112493266	
6	LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA	1019292125	PROFESIONAL DE ATENCIÓN A PRIMERA INFANCIA.	LIC. EDUCACIÓN ARTÍSTICA.	3103259062	
7	Tatiana Elizabeth Murcia U	1007708587	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3163450920	
8	Julieth Melissa Ramirez S	1016059805	Profesional en atención a la primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3186148501	
9	Liliana Arguez F.	1014262757	Profesional en atención a la primera Infancia	Lic. pedagogia Infantil	3102409643	
10	Karol Adriana Herrera V	1000094874	Normalista Superior	Auxiliar en atención a la primera infancia	3244202702	
11	Lizeth Tatiana Hernandez	1000961709	Auxiliar en atención a la primera Infancia	Tecnico profesional	3013177410	
12	Miguel Lopez.	79791532	Apoyo Administrativo	Tecnico	3002366962	
13	Yolima Silva	1070164215	Auxiliar de Servicios Generales	Bachiller	3219719726	Yolima Guerra
14	Yesica Paola Gonzalez	PPT6079772	Auxiliar de Servicios Generales.	Bachiller	3105799356	Yesica gonzalez.
15	Yoleidy Mendoza	1216978409	Auxiliar de Servicios Generales	Bachiller	3249139083	Yoleidy Mendoza
16	Doris Vergara	26203690	Manipuladora Alimentos	Bachiller	3023721248	
17	Rocio Morales Yara	45469148	Manipuladora Alimentos	Bachiller	3013674467	Rocio Morales
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner

	SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	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
7626	26 4 24	17 5 24	6 12 24	6

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
21 10 24	9:35 a. m.	VILLA MARY

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Calle 67 A No 110 B - 25	ENGATIVÁ

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
San Antonio Norte	312 4714926	jardinvillamary@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
- - -	- - -	59 59 57	68 68 64	- - -

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

COMPROMISOS COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y PROTECTORES

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

Cocina:

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

Comedor:

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

Cuarto de primeros auxilios

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

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

A.	¿Acorde a lo programado, se realizaron los mantenimientos proyectados según el cronograma?	N.A.
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
Primer Piso	2	**09-2025 / 04-2025**
Segundo Piso	2	**09-2025 / 04-2025**
Tercer Piso	2	**09-2025 / 04-2025**
Cuarto Piso	2	**sep-25**
Número total de extintores:	8	

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: 08/08/2024**

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: **27/08/2024** Familias: **17/06/2024**
Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación	**-**
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).	**22/05/2024**

Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil.	P. CONTINGENCIA: **17/06/2024** P. EVACUACIÓN: **7/07/2024** P. AUXILIOS: **21/06/2024**
Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano:	**21/06/2024**
Conformación y capacitación de las brigadas.	**27/08/2024**
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: Liliana Margarita Arquez Fecha certificado: 27/11/2024 Entidad: SENA **Contra Incendios:** Nombre Lider: Grace Carolina Vargas Fecha certificado: 6/04/2024 Entidad: Bomberos **Contingencia y Evacuación:** Nombre Lider: Nini Johanna Duarte Fecha certificado: 6/04/2024 Entidad: Bomberos
Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil.	**Fecha Simulacro:** **2/10/2024** **Tipo de Simulacro:** **Simulacro Distr.** **Total participantes:** **19 Adultos** **141 Niñas y niños** **Tiempo Evacuación:** **05,00 min** **Proyectado / Observaciones:** Preparación Simulacro Distr. / T.H. 01-10-2024

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

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

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

Complete la información del cuadro:

Protocolo	Fecha de socialización
Momento de ingreso y salida de los niños y niñas del Jardín Infantil	Talento humano: **16/08/2024** Familias: **16/08/2024**
Momento de permanencia de las niñas y los niños en zonas recreativas.	Talento humano: **20/09/2024** Familias: **20/09/2024**
Momento de prestación del servicio de transporte.	Talento humano: **19/07/2024** Familias: **19/07/2024**
Acciones en caso de extravío de una niña o niño.	Talento humano: 25/10/2024 Familias: 25/10/2024

Protocolo	Fecha de socialización
Momento de ingreso de personas ajenas al Jardín Infantil	Talento humano: **16/08/2024** Familias: **16/08/2024**
Momento de desarrollo de salidas pedagógicas u otras salidas a exteriores.	Talento humano: **19/07/2024** Familias: **19/07/2024**
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: **20/09/2024** Familias: **20/09/2024**
Acciones en caso de muerte de una niña o niño.	Talento humano: 25/10/2024 Familias: 25/10/2024

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: **23/05/2024**

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

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

Fecha de Actividad: "Medidas en ventanas" / 24-09-2024

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

Fecha de Actividad: "Medidas en ventanas" / 24-09-2024

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

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por incendio	Talento Humano: **12/07/2024** Familias, **Niños: 12/07/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas	Talento Humano: **26/06/2024** Familias: **26/06/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano	Talento Humano: **15/08/2024** Familias, **Niños: 15/08/2024**
Medidas para reducir riesgos por intoxicación	Talento Humano: **26/07/2024** Familias, **Niños: 26/07/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura	Talento Humano: **13/09/02024** Familias: **13/09/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de su propia altura	Talento Humano: **13/09/02024** Familias: **13/09/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes	Talento Humano: 22/10/2024 Familias: 22/10/2024

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes.	Talento Humano: 22/10/2024 Familias: 22/10/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras.	Talento Humano: 12/11/2024 Familias: 12/11/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración.	Talento Humano: **23/08/2024** Familias, **Niños: 23/08/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia.	Talento Humano: **23/08/2024** Familias, **Niños: 23/08/2024**
Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión.	Talento Humano: 2/12/2024 Familias: 2/12/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras y picaduras de animales.	Talento Humano: 15/11/2024 Familias: 15/11/2024
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño.	Talento Humano: 15/11/2024 Familias: 15/11/2024

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: **T.H. / Fam: 19/07/2024**

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.: CT. No. 2023-0060341

Fecha de emisión: 15-may-24

Fecha de vencimiento: 14-may-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:

Se encuentran en proceso se cotización para contemplar viabilidad de desarrollo y continuidad al proceso de obtención de 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	8	8	8	8	N/A
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	1	N/A
Personal de Aseo e higiene	3	3	3	3	N/A
Personal de servicio de alimentos	3	3	3	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. **5** se verificó que:
No presentaron ningún tipo de observación que requiera seguimiento algúno.

Sin embargo, se proyecta requerimiento en el compromiso de Talento Humano toda vez que se cuentan 5 días en los que no se ha contratado personal de reemplazo para la persona requerida.

Adicional, se proyecta requerimiento en el componente de Ambientes Eduactivos y Protectóres, en el compromiso #1, debido a que los pisos de las áreas pedagógicas no cuentan con características que contemplen la facil limpieza y desinfección, sin agrietamientos, hendiduras. Se recomienda contemplar el cambio total del tapete en las áreas pedagógicas de 1er piso, y utilizar un material grueso, de alto tráfico y que se evidecie el mantenimiento de limpieza que se realiza de manera constante.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA

Se tendran encuenta las observaciones planteadas en cuanto el mantenimiento de las areas alli nombradas y manifiesto total inconformidad por el requerimiento del talento humano, ya que ASOBEN desde el 8 de septiembre presento la hoja de vida con aterioridad a la incapacidad y Secretaria de Integracion Social, demoro 9 dias para negar y/o aceptar la hoja de vida.

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 reprogramó socialización del Plan de Gestión de Accidentes *"accidentes por heridas con objetos contundentes"* y *"accidentes por heridas con objetos cortopunzantes"* para el día 22-10-2024.

Se observaron mantenimientos los cuales se encontraban programados según el Cronograma de Mantenimientos Preventivos, y fueron realizados en el mes de octubre:

* Retiro y cambio de enchape piso de áreas pedagógica 1er piso, Sede Principal.
* Mantenimiento a esquineros en área de comedor 1er piso.
* Cambio e instalación de lavamanos en baño de niñas y niños 1er piso, Sede Principal.
* Se retiró puerta a media altura en salón de párvulos D.
* Mantenimiento a humedad en techo de bodega de colchonetas.

Así mismo, se observaron mantenimientos correctivos, los cuáles deben ser realizados en la mayor brevedad posible:

*1. Mantenimiento y limpieza de muros en áreas pedagógicas. En especial en la parte baja de los mismos.
*2. Mantenimiento a piso en áreas pedagógicas de 1er y 2do piso.
*3. Realizar mantenimiento en cielo Razo 1er piso. Eliminar cintas pegantes.
*4. Mantenimiento y/o preferiblemente retiro y cambio de retazo de tapete en área de acceso a bodega de material pedagógico en 3er piso.
*5. Resanar filos del vano, e implementar de manera adecuada la tapa de seguridad.
*6. Realizar mantenimiento en enchape de piso y cambio de win en el acceso al baño infantil del primer piso, salón párvulos A-B-C.

Se adjunta evidencia fotográfica.

Se debe mantener la restricción de acceso al baño de niños y niñas de 2do piso.

Se proyectaron requerimientos. Ver el seguimiento al acta anterior.
Presentaron Novedades en el T.H.

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

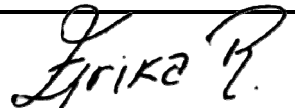
Se dió visto bueno a la Cuenta de Cobro No. 01, emitida el 01 de octubre del 2024, por concepto de compra de materiales para mantenimientos programandos según el Cronograma de Mantenimientos Preventivos, por un valor de $700.000 COP.

Esta visita generó requerimiento: SI: X NO:

*Se proyecta requerimiento en el compromiso de Talento Humano toda vez que el día 08 de octubre, se envío hoja de vida para aval y se devolvió cómo rechazada el día 15 de de octubre, sin embargo, a partir de del día 15 hasta el 21 de octubre, no se realizó ningún otro envío de hoja de vida para aval. Se cuentan 5 días en los que no se ha contratado personal de reemplazo para la persona requerida. Debido a esto, se recomienda realizar la gestión y el envío de la hoja de vida para aval en el tiempo de hoy o mañana 22-10-2024.

*Adicional, se proyecta requerimiento en el compromiso #1, debido a que los pisos de las áreas pedagógicas no cuentan con características que contemplen la facil limpieza y desinfección, sin agrietamientos, hendiduras. Se evidencia tapete en mal estado, condesgaste, desprendimiento de material y retazos en las juntas (Ver evidencia fotográfica). Se recomienda contemplar el cambio total del tapete en las áreas pedagógicas de 1er piso, y utilizar un material grueso, de alto tráfico y que se evidecie el mantenimiento de limpieza que se realiza de manera constante.

Se realiza cierre del acta siendo las:	**1:00 p. m.**	
Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano. / Soportes de Ausencias.	FOLIOS:	2
Facturas.	FOLIOS:	1
Pólizas.	FOLIOS:	-
Otros.	FOLIOS:	-

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: **RAFAEL COGOLLO AHUMEDO**	NOMBRE: **ERIKA NATALIA RAMIREZ R.**
N° DE IDENTIFICACIÓN : **9.090.315**	N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.015.452.032**
CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**	CARGO: **ARQ. APOYO A LA SUPERVISIÓN**

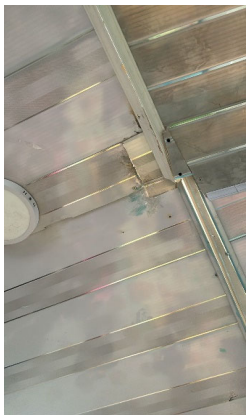
1



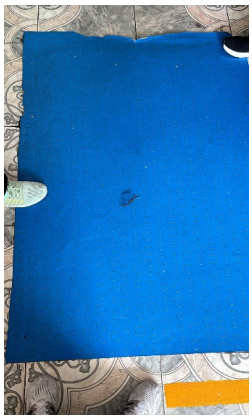
2



3



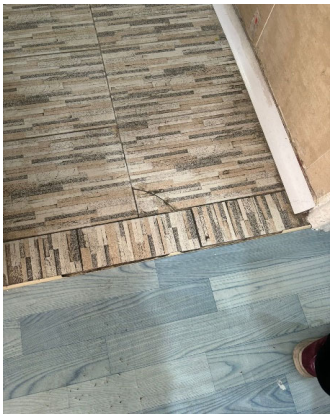
4



5



6



Bogotá, D.C. 01 octubre 2024

LA ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

NIT 800.219.710-5

DEBE A :

YEIMER ARIEL POVEDA SALAZAR

C.C. 79.880.240

LA SUMA: SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE.

Por concepto de

DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Instalación 14 metros de cerámica 1 piso	$ 25.000	$ 350.000
Pintura guarda escoba 1 piso		$ 160.000
Arreglos generales, esquineros, guarda escobas		$120.000
Instalación lavamanos primer 1 piso		$ 70.000
	TOTAL A PAGAR	**$700.000**

79880 240.

21-10-2024.

YEIMER ARIEL POVEDA SALAZAR

C.C. No. 79.880.240

Scanned with CamScanner

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7626	15	10	2024	VILLA MARY

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Karol Juliana Herrera Videz	AUXILIAR EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	MOTIVO: Inasistencia laboral SOPORTE: No presentó TIEMPO: 1 día (21-10-2024)	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N.A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N.A CUMPLE CON EL PERFIL: N.A FECHA DE INGRESO: N.A ARL: N.A MOTIVO DE DESCUENTO: Inasistencia laboral. DÍAS A DESCONTAR: 1 día FECHA DE DESCUENTO: 21-10-2024
Tercilia Mendoza Hernandez	MANIPULADOR DE ALIMENTOS	MOTIVO: Ausencia SOPORTE: Incapacidad médica TIEMPO: 15 días desde el 12 de octubre al 26 de octubre.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N.A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N.A CUMPLE CON EL PERFIL: N.A FECHA DE INGRESO: N.A ARL: N.A MOTIVO DE DESCUENTO: Inasistencia laboral. DÍAS A DESCONTAR: 5 días FECHA DE DESCUENTO: Desde el día 15 hasta el 21 de octubre de 2024.

	Erika R.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	NOMBRE: ERIKA NATALIA RAMÍREZ R.
No. IDENTIFICACIÓN: 9.090.315	No. IDENTIFICACIÓN: 1.015.452.032
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN

VIRREY SOLIS I.P.S.

INCAPACIDAD

Fecha y Hora 12 Oct 2024

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS

DATOS DEL PACIENTE Código: EPS002

Tipo de Documento: Cedula de Ciudadanía	Documento: 1085099264
Nombre: TERCILIA MENDOZA HERNANDEZ	Fecha de Nacimiento: 25 Oct 1991
Dirección: CR 109 A 64 36	Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA	Municipio: (001) Bogotá
Teléfono Celular: 3144616753	Email: TERCIMEN@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA	Régimen:
Motivo:	Fecha de Vencimiento:
Diagnostico N80.6	DP Anterior: 31366-2450365398
Ubicación del Paciente: Consulta Externa	No. Solicitud:
Origen del Servicio: Enfermedad general	

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCIÓN PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE

Días de Incapacidad: 15

Fecha de Inicio incapacidad: 12: Oct 2024 PR – 5353722

Fecha final Incapacidad: 26 Oct 2024

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Rodrigo Antonio Bula Narváez	Teléfono:	NIT: 800003765-1
Cargo o Actividad: CIRUGIA GENERAL	Teléfono Celular:	
Ips que prescribe: VS UMEQ CALLE 100	Teléfono: 6014854555	
Dirección: (Bogotá) CR 48 98 81		

OBSERVACIONES

Isabel Cristina Toro Barbier
Médica Cirujana - UNAL

Rodrigo Antonio Bula Narváez REGISTRO. 15043708

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Villa Mary **CONTRATO:** 7626-2024 **FECHA:** 21/10/2024

Profesional responsable de servicio	Profesional en atención a la primera infancia	Auxiliar en atención a la primera infancia	Auxiliar administrativo	Auxiliar servicios generales	Manipulador de alimentos	Total
1	8	1	1	3	2	16

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Rachel Cobo Ib	90903N	Responsable	Lic.	3124744426	
2	Liliana Arroyo S.	1014262757	profesional en atención a la Primera Infancia	Lic pedagogia infantil	3104401643	
3	Mimi Johanna Duarte B	52542896	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Preescolar	3107573893	Mimi Johanna Duarte
4	Judeth Melissa Ramírez Silva	1016059505	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3186148501	
5	Grace Carolina Vargas Fajardo	52983141	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Educación Preescolar	3112493266	
6	Tatiana Elizabeth Murcia O.	1007708587	profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3163450920	
7	Mariluz Jimenez Beltrán	52985663	Profesional en atención a la primera infancia.	Lic. Educación Preescolar	3144779209	
8	LAURA CAMILA ESCOBAR MORA	1014292125	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	LIC. EDUCACIÓN ARTÍSTICA	3103284062	
9	Yully Milena Rodriguez Vega	29543936	Profesional en atención a la primera infancia.	Lic. Sociales.	3144355490	
10	Lizeth tatiana Hernandez	1030664709	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tecnico Profesional	3013777418	
11	Miguel Lopez	79791532	Apoyo Administrativo	B Tecnico	3002366967	
12	Zuleima Serna	1026664215	Aux Servicios Generales	Bachiller	3219719726	
13	yesica paola gonzalez	1026079772	Aux servicios generales	Bachiller	3105799356	yesica gonzalez
14	Yolcida Mendoza	1216978409	Aux Servicio Generales	Bachiller	3249139083	Yolcida Mendoza
15	〃	〃	〃	〃	〃	〃
16	Janis Vergara	26203690	manipulador Alimentos	Bachiller	3023721248	
17	Rocio Hoyos Ha	45469198	Manipulad Alimentos	Bachiller	3013674762	Rocio Hoy
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
7626 - 2024	26 / 4 / 24	17 / 5 / 24	6 / 12 / 24	6

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
21 / 10 / 24	9:25 a.m.	Villa Mary

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
CL 67A 110B 25	Engativa

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
San Antonio	3124714926	jardinvillamary@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
/ / /	/ / /	59 / 59 / 57	68 / 68 / 64	/ / /

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:__28/08/2024____ % de implementación__97___.

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? SI

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: 2023ER199726

Fecha del acta del Equipo de Apoyo a la Supervisión en la cual se adjunta copia del Registro PEV: 14/06/24

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	17/07/24
Estructura del PIGA	8/08/24
Normograma Ambiental	30/05/24
Matriz de riesgos Ambientales	11/09/224
Matriz de Asp. e Imp. Ambientales	11/09/224
Instructivos de Asp. e Imp. Ambientales	11/09/224
Instructivo de vertimientos	19/11/24
Plan AVU y grasas	6/11/24
Instructivo RCD	28/05/24
Colchones y Colchonetas	21/08/24
PAIPAERS	18/06/24
Cero emisiones	10/10/24

Lineamiento	Fecha de socialización
PGIRP	12/07/24
Politica cero (agua)	10/10/24
Politica cero (energía)	10/10/24
Politica cero (papel)	10/10/24
Politica cero (residuos)	10/10/24
Plan Integral de Movilidad Sostenible	6/06/24
Disposiciones técnicas para elementos de publicidad exterior visual -PEV	17/09/24
Ahorro y uso eficiente del agua y energia	16/07/24
Agricultura urbana	22/10/24
Instructivo fugas ocultas	27/06/24
Intructivo aparatos electricos y electronicos	23/07/24
Consumo sostenible	12/07/24

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	8	8	8	8	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	1	-
Personal de Aseo e higiene	3	3	3	3	NA
Personal de servicio de alimentos	3	3	3	2	-
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

Leida el acta manifiesto estar de acuerdo con el contenido.

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:

* Disposiciones técnicas para elementos de publicidad exterior visual -PEV con talento humano el 17/09/2024.
* Matriz de aspectos e impactos ambientales e instructivo con talento humano el 11/09/2024.
* Matriz de riesgos ambientales con talento humano el 11/09/2024.
* Participación en semana de la bicicleta del 23 al 27 de septiembre.
* Ceero emisiones con talento humano el 10/10/2024.
* Politica cero desperdicio de agua, energia, residuos y papel con talento humano el 10/10/2024.
* Reporte movilidad sostenible correspondiente al mes de octubre.
* Campaña apagón ambiental correspondiente al mes de octubre.
* Reporte trimestral de residuos solidos aprovechables.

Se recomienda hacer cambio de rotulos de contenedores para separación de residuos.

Se da visto bueno a factura No. FE 743, por concepto de dotación de bolsas para separación de residuos y cambio de letrero de fachada por $494.500.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO __X_

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

Factura No. FE 743	1 Folio
Planilla asistencia talento humano	1 Folio

	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	NOMBRE: Alejandra Romero
N° DE IDENTIFICACIÓN : 9090315	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.022.417.390
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: Ing. Apoyo Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 1:00 p.m

BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS
NIT 901.504.929-9
CR 73 A BIS 63F 24
Tel: (601) 3002366967
Bogotá - Colombia
bolivar.comercializadora.90@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 743

Señores	ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS - ASOBEN		
NIT	800.219.710-5	Teléfono	(601) 3000978 - Ext. 000
Dirección	AC 63 70 61	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/10/2024, 12:31
Expedición	08/10/2024, 12:31
Vencimiento	08/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	BOLSA BLANCA GRANDE * 50 UN	1.00	32,352.94	19 %	38,500.00
2	BOLSA NEGRA GRANDE *50 UN	4.00	32,773.11	19 %	156,000.00
3	BOLSA NEGRA PEQUEÑA * 50	6.00	21,008.40	19 %	150,000.00
4	WANNER PUBLICITARIO	1.00	126,050.42	19 %	150,000.00

Allejandra Romero
21/10/2024

Total items: 4

Total Bruto	415,546.22
IVA 19%	78,953.78
Total a Pagar	494,500.00

Valor en Letras:
Cuatrocientos noventa y cuatro mil quinientos pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 494,500.00

Observaciones:
JARDIN INFANTIL VILLA MARY

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764075677843 aprobado en 20240724 prefijo FE desde el número 709 al 1000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4761 Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados Tarifa 11.04
CUFE: 26793ef7a1b907b9b3aeec0edd6ddfd6777a6dd3a3a245af7739b1b91e79e93a6ef851ebfcc446b12fe2ab697ed3be60

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Villa Mary **CONTRATO:** 7626-2024 **FECHA:** 21/10/2024

Profesional responsable de servicio	Profesional en atención a la primera infancia	Auxiliar en atención a la primera infancia	Auxiliar administrativo	Auxiliar servicios generales	Manipulador de alimentos	Total
1	8	1	1	3	2	16

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Rachel Cobo Ib	90903N	Responsable	Lic.	3124744426	
2	Liliana Arroyo S.	1014262757	profesional en atención a la Primera Infancia	Lic pedagogia infantil	3104401643	
3	Mimi Johanna Duarte B	52542896	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Preescolar	3107573893	Mimi Johanna Duarte
4	Judeth Melissa Ramírez Silva	1016059505	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3186148501	
5	Grace Carolina Vargas Fajardo	52983141	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Educación Preescolar	3112493266	
6	Tatiana Elizabeth Murcia O.	1007708587	profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3163450920	
7	Mariluz Jimenez Beltrán	52985663	Profesional en atención a la primera infancia.	Lic. Educación Preescolar	3144779209	
8	LAURA CAMILA ESCOBAR MORA	1014292125	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	LIC. EDUCACIÓN ARTÍSTICA	3103284062	
9	Yully Milena Rodriguez Vega	29543936	Profesional en atención a la primera infancia.	Lic. Sociales.	3144355490	
10	Lizeth tatiana Hernandez	1030664709	Auxiliar en atención a la primera infancia	Tecnico Profesional	3013777418	
11	Miguel Lopez	79791532	Apoyo Administrativo	B Tecnico	3002366967	
12	Zuleima Serna	1026664215	Aux Servicios Generales	Bachiller	3219719726	
13	yesica paola gonzalez	1026079772	Aux servicios generales	Bachiller	3105799356	yesica gonzalez
14	Yolcida Mendoza	1216978409	Aux Servicio Generales	Bachiller	3249139083	Yolcida Mendoza
15	〃	〃	〃	〃	〃	〃
16	Janis Vergara	26203690	manipulador Alimentos	Bachiller	3023721248	
17	Rocio Hoyos Ha	45469198	Manipulad Alimentos	Bachiller	3013674762	Rocio Hoy
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
7626-2024	26 4 24	17 5 24	6 12 24	6

FECHA DE LA VERIFICACIÒN	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
28 10 24	11:20am	Jardín Infantil Villa Mary

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Calle 67 a # 110-25	Engativá

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
San Antonio	9427595	jardinvillamary@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
0 0 0	0 0 0	59 59 52	68 68 60	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?	**AM**
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 [X] NO [ ]

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

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

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

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

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

SAT

SI [X] NO [ ]

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

SAT

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

Mes Verificado y Niveles: Septiembre- 1 por nivel

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

SAT

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

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

1er	N/A	**2do**	24/06/2024	**3er**	24-27 sep	**4to**	Proyecta 7-13 nov.

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

SAT

La ambientación de los espacios tiene en cuenta:

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

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

SAT

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

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA
02/10/2024	Socialización con familias

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

SAT

A Cuenta con soporte de participación **SI** [X] **NO** [ ]

FECHA	LUGAR	TEMA TRABAJADO	QUIEN PARTICIPÓ
23/10/2024	Casa de la juventud	Estrategias pedagógicas	Profesional responsable de servicio

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

SAT

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

FECHA	TEMA TRABAJADO	FECHA DE RADICADO A LA SLIS
25/10/2024	**Estrategias pedagógicas**	**28/10/2024**

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: N/A

TIPO DE SOPORTE	CONCEPTO DE GASTO	No. DE FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR DE LA FACTURA	OBSERVACIONES (ETIQUETA Y FICHA TÉCNICA)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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) **AM**

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	8	8	8	8	0
Auxiliar en atención a la primera infancia	2	2	2	1	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	2	0
Manipulador de alimentos	3	3	3	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 [ ] NO [X]

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

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 y se evidenció el desarrollo de acciones proyectadas posteriores a la verificación del mes de septiembre.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se tendra los remplazos en el tiempo requeridos para la ausecia del personal que se ausente.

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

9,1,3,3 COMPROMISOS COMPONENTE PEDAGÓGICO
1,Se evidenció la implementación del proyecto pedagógico
1,1*El 20/09/2024 realizó socializaciòn de proyecto pedagògico actualizado y fortalecimiento en la elaboración de las planeaciones pedagógicas, con colaboradoras y colaboradores, durante encuentro presencial.
eL 25/10/2024 realizó socialización con colaboradoras y colaboradores acerca de los ejes de trabajo propuestos en la actualización 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 septiembre. Para el mes de octubre cada profesional de atención a la primera infancia se encontraba recopilando soportes de las experiencias pedagógicas implementadas
3.El observador del mes de septiembre fue socializado el 30/09/2024 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. Presentó acta de entrega de informe trimestral a familias los días :
24 de septiembre párvulos A y B
25 de septiembre párvulos CY D
26 de septiembre pre jardin A Y B
27 de septiembre Pre jardin C Y D
Cada informe dio cuenta de las características, procesos, potencialidades y desarrollo integral de las niñas y los niños del Jardín Infantil.
5. Dispuso ambientes pedagógicos, relacionados con la práctica pedagógica propuesta, con el fin de fomentar la participación e investigación de las niñas y los niños.
6.El 02/10/2024 realizó socialización con familias acerca de la importancia del acompañamiento a las niñas y niños en tránsitos cómo el cambio de jardín a colegio, mediante infografía.
Actualmente la unidad operativa cuenta con 68 niñas y niños matriculados en el nivel de pre jardín, de los cuales 48 fueron inscritos en colegios de la SED y 20 familias presentaron carta notificando que sus hijos e hijas transitarían a colegios o jardines privados.
7 Presentò asistencia al comité ampliado realizado el 17/09/2024, el cual tuvo lugar en la casa de la juventud y se evidenció la participación de la profesional responsable de servicio.
Presentò asistencia al comité ampliado realizado el 23/10/2024, el cual tuvo lugar en la casa de la juventud y se evidenció la participación del profesional responsable de servicio.
8.Presentó acta y ficha SIRBE de la jornada pedagógica, realizada el 20/09/2024, en la cual se abordó el tema de sistematización de las experiencias pedagógicas desde la documentación.
Realizó envío de los soportes de la jornada pedagógica el 26/09/2024,a la subdirección local
*Presentó acta y ficha SIRBE de la jornada pedagógica, realizada el 25/10/2024, en la cual se abordó la diferencia entre actividad y el sentido de las experiencias pedagógicas.
Realizó envío de los soportes de la jornada pedagógica el 28/10/2024, a la subdirección local.

Esta verificaciòn generó requerimiento: SI ___ NO __X_

No aplica

Anexos: documentos y número de folios

Asistencia: 1 Formato relación ausencias de talento humano:1
Formato de observaciones : 1 Incapacidades : 2

	*Andrea Lorena Moreno Tocora*
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	NOMBRE: Andrea Lorena Moreno Tocora
N° DE IDENTIFICACIÓN : 9090315	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1030554946
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	CARGO: Apoyo a supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 3:00pm

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**
7626-2024	25 / 4 / 24	17 / 5 / 24	6 / 12 / 24	12

FECHA DE VERIFICACIÓN	**HORA DE INICIO**	**PERIODO VERIFICADO**	**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
31 / 10 / 2024	9:45 a. m.	OCTUBRE 2024	VILLA MARY

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	**LOCALIDAD**
CALLE 67A No 110B - 25	ENGATIVÀ

BARRIO	**TELÉFONO**	**CORREO ELECTRÓNICO**
SAN ANTONIO	(601) 9427595	jardinvllamary@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	**CAMINADORES**	**PÁRVULOS**	**PRE JARDÍN**	**JARDÍN**
NA / NA / NA	NA / NA / NA	59 / 59 / 58	68 / 68 / 63	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?	NA
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
18 Y 24 DE JULIO DE 2024 Tercera toma	La toma la realizó la nutricionista local	Entregaron datos al técnico SIRBE Edwart Pérez	25 de julio de 2024	SI	mayo de 2024	segunda toma
21 DE AGOSTO DE 2024 4 niños nuevos	Alejandra Obregon	se radicaron el 28 de agosto de 2024	28 de agosto 2024	no	_	_
1 de octubre de 2024 4ta toma	Alejandra Obregon	Se realizò radicado el 23 de octubre de 2024, al tecnico SIRBE	23 de octubre 2024			

C.	¿Realizó la socialización a las familias y a las y los colaboradores del Jardín Infantil, de la clasificación antropométrica del estado nutricional de las niñas y los niños participantes, entregada por la SDIS?	NA
D.	¿Facilitó el manejo y seguimiento de niñas y niños con riesgo nutricional, según las orientaciones de la SDIS y para las situaciones de malnutrición en las cuales se debe implementar la Ruta de Atención Integral a la Desnutrición y al exceso de peso, y demás procesos establecidos por la SDIS?	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
Desnutriciòn	1	Zharick Luciana Avila Camacho, se realizo seguimiento y se ha evidenciado cambios relacionados al aumento de talla y peso debido al tratamiento intrahospitalario por nutricion, le suministraron un suplemento nutricional.	30 de octubre de 2024
obesidad	1	**** Gustavo Negrete Diaz	1 de octubre de 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"? — SI

Equipo	Aplica por grupos de edad?	Estado	Observaciones
Pesabebé	SI/NO	No Aplica	Ninguna
Infantómetro	SI/NO	No Aplica	Ninguna
Balanza de pie	SI/NO	Bueno	Presentan recibo de compra del dìa 20 de agosto de 2024.
Tallímetro	SI/NO	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 atención a menores de dos años, por lo tanto, no aplica la disposición de sala amiga de la familia lactante. — 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:_24 DE OCTUBRE DE 2024___ **Fecha de cubrimiento:25 DE OCTUBRE DE 2024**__.

Complete la información del cuadro:

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Pedagógica		
Nivel	**Total de paquetes entregados a satisfacción**	**Observaciones**
Maternal	NA	NA
Caminadores	NA	NA
Párvulos	59	NINGUNO
Prejardín	67	Asistieron 66 y 1 a no asistente
Jardín	NA	NA
Total	126	NINGUNO

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:___4 DE OCTUBRE DE 2024____Fecha de cubrimiento: ____4 DE OCTUBRE 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	58	Ninguno
Prejardín	60	No se tiene en cuenta un paquete de un participante que no asistiò
Jardín	NA	NA
Total	118	NA

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

Motivo de la suspensión del servicio:

No se presentó suspensión del servicio.

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

Verificación de la entrega de paquetes alimentarios Jornada Contingencia

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

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

VERIFICACIÓN DE CANTIDADES DE ALIMENTOS Y DE ELEMENTOS DE ASEO

1. VERIFICACIÓN DE ALIMENTOS

A.	¿El concepto sanitario favorable, favorable con requerimientos o documento que haga sus veces, de los establecimientos de los proveedores de alimentos corresponden al emisor de las facturas de compra?	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:

EVEREST

AGROPOLITANA

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

A. ¿Las facturas de compra de los elementos aseo institucional y de aseo personal para colaboradoras y colaboradores, coinciden con la herramienta control de entradas y salidas? 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	8	8	8	8	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	2	2	2	2	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	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. **SAT**

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 A LA VERIFICACIÓN ANTERIOR

No hay aspectos pendientes de verificaciòn

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Leido el documento estoy de acuerdo con el contenido del acta

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
C2 y peso, pero continua la clasificación en desnutrición aguda mejorada. **Gustavo Negrete Díaz, participante con clasificación por obesidad, de acuerdo con el reporte** **De seguimiento del 1 de octubre el niño dio respuesta positiva y pasó a clasificación de riesgo de sobre peso.** **Refieren que el proveedor de carnes presentó solicitud de solicitud de concepto sanitario** **Se evidencia en la herramienta control de los elementos de aseo de colaboradaoras y colaboradores institucional, presentan saldos para el mes para el mes de noviembre de 2024, elementos como papel higiénico, escobas, esponjillas.** **Refiere que no quedan facturas pendientes de alimentos, ni de elementos de aseo adquiridos en el mes de octubre de 2024.** **El día de hoy se evidenció que en la institución se encuentran realizando arreglos locativos como acciones de mejora, por lo tanto, el asociado hizo restricción del paso de las niñas y los niños para salvaguardar la integridad de los participantes, de igual manera el espacio en donde se encuentran realizando la mejora esta organizado y limpio, por lo cual no se presenta gran cantidad de polvo que los pueda afectar. Se recomienda continuar con los debidos cuidados.** Se realizó plan de compras para los participantes de 1 a 2 años 58 y de 3 a 5 años 68; sin embargo al realizar la verificación, se evidenció que en varios días se presentó las cantidades de alimentos de acuerdo con la asistencia presentada.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X_
Ninguno

Anexos: documentos y número de folios
1 formato anexo de conceptos sanitarios de proveedores. 3 formatos de verificacion de compra de alimentos y elementos de aseo. 1. Planilla de asistencia del talento humano. 1 formato novedad de talento humano 2 soportes de ausencia 1 soporte autorización intercambio de fruta JL

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	**NOMBRE: MARTHA ADRIANA VILLARREAL MÀSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 9090315	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:50 PM

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7626-2024	OCTUBRE	VILLA MARY

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
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 102994	7/10/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta por compra superior a lo establecido: 3 pasta fideos x 500g 2 sal x 500g
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 103234	9/10/2024	ABARROTES	Se tiene en cuenta las cantidades y alimentos registrados.
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 104165	22/10/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta debido a que 1 se entregò a un participante que no asistiò y los 9 restantes tuvieron devolucion al proveedor. 10 leches x 200ml
E&E INSTITUCIONALES S.A.S	FE 104164	22/10/2024	ABARROTES	No se tiene en cuenta debido a que no ingreso a la instituciòn: 1 arveja verde seca x 500g
EVEREST	RM 3114	30/10/2024	PANADERIA	No se tiene en cuenta debido a que no ingreso a la instituciòn: 2 PAN TAJADO X 550G
FRIGORIFICO ORIENTE EL MINUTO S.A.S	A563	30/09/2024	CARNICOS	Se tiene en cuenta las cantidades y alimentos registrados.
FRIGORIFICO ORIENTE EL MINUTO S.A.S	A603	28/10/2024	CARNICOS	Se tiene en cuenta las cantidades y alimentos registrados.

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	**NOMBRE: MARTHA A. VILLARREAL MÀSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 9090315	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

Introduce el texto aquí

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
7626-2024	OCTUBRE	VILLA MARY

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
FRIGORIFICO ORIENTE EL MINUTO S.A.S	**A606**	**28/10/2024**	**CARNICOS**	No se tiene en cuenta por compra superior a lo establecido: 2 corazones de pollo x kilo 1 carne cerdo x kilo 2 carne de res x kilo 1 pechuga x kilo 1 carne molida x kilo
AGROPOLITANA	**FEV 3160**	**29/10/2024**	**FRUTAS VERDURAS**	No se tiene en cuenta debido a que no ingreso a la institución: 10 PERA X libra 6 pimentòn x libra 47 papa criolla x libra 18 plàtano x libra

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	**NOMBRE: MARTHA A VILLARREAL MÀSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 9090315	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

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

No. CONVENIO	MES VERIFICADO	JARDIN INFANTIL
7626-2024	OCTUBRE	VILLA MARY

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
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	FE 749	31/10/2024	Se tienen en cuenta los elementos de aseo institucional
BOLIVAR COMERCIALIZADORA DE SUMINISTROS SAS	FE 750	31/10/2024	Se tienen en cuenta los elementos de aseo de colaboradoras y colaboradores.

	Martha A. Villarreal M.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	**NOMBRE: MARTHA A. VILLARREAL MÀSMELA**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 9090315	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 52109956**
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISION**

	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	EVEREST RM 8 SAS	901405570-4	FAVORABLE	AS06C003999	21 DE AGOSTO DE 2024	PANADERIA	LUL108	PANADERA	FAVORABLE	10 DE ENERO DE 2024	PEQUEÑO PRODUCTOR
2	ASOCIACION MUTUAL AGROPOLITANA	900539884-3	FAVORABLE	SA03S001652	23 DE FEBRERO DE 2023	FRUTAS VERDURAS	ETM 544	FRUTAS VERDURAS	FAVORABLE	8 DE ABRIL DE 2024	
3	FRIGO ORIENTE EL MINUTO S.A	901575354-3	FAVORABLE	AS21N007144	22 DE SEPTIEMBRE DE 2023	CARNICOS	SMP 734	CARNICOS	FAVORABLE	6 DE FEBRERO DE 2024	
4	E&E INSTITUCIONALES S.A.S	830115508-5	FAVORABLE	AS06C003133	22 DE ENERO DE 2024	ABARROTES	WZI 143	LACTEOS	FAVORABLE	1 DE NOVIEMBRE DE 2023	
5	E&E INSTITUCIONALES S.A.S	830115508-5	FAVORABLE	AS06C003133	22 DE ENERO DE 2024	ABARROTES	FST 343	ABARROTES	FAVORABLE	6 DE FEBRERO DE 2024	

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
2676-2024	31	10	2024	VILLA MARY

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
JANIS MARIA VERGARA BALASNOA	PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	MOTIVO: Se encuentra incapacitada por cirugia SOPORTE: Presentò incapacidad con fecha de inicio del 25 de octubre de 2024 y fecha de finalizaciòn 13 de noviembre de 2024 TIEMPO: 20 días	NOMBRE DEL REEMPLAZO: No FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: No FECHA DE INGRESO: No ARL:No MOTIVO DE DESCUENTO: No ha contratado al personal. DÍAS A DESCONTAR: 5 FECHA DE DESCUENTO: 25 al 31 de octubre de 2024. (tener en cuenta que hay un fin de semana).

FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO	NOMBRE: Martha Adriana Villarreal Másmela
No. IDENTIFICACIÓN: 9090315	No. IDENTIFICACIÓN: 52.109.956
CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO	CARGO: Apoyo a la supervisión

Introduce el texto aquí

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL	Código: FOR-PSS-245
	PROCEDIMIENTO OPERACIÓN ENTREGA DE APOYOS ALIMENTARIOS EN LOS SERVICIOS SOCIALES	Versión: 0
	FORMATO AUTORIZACION CAMBIO DE PREPARACIONES	Fecha: Memo INT 2019026406 - 31/05/2019
		Página: 1 de 2

SUBDIRECCIÓN LOCAL/LOCALIDAD: ENGATIVA
UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY
OPERADOR: ASOCIACION BENEFACTORA DE NIÑOS ASOBEN

SERVICIO SOCIAL: INFANCIA
COORDINADOR O RESPONSABLE: RAFAEL COGOLLO AHUMEDO

FECHA (dd/mm/aaaa)	No MENU	ALIMENTO O PREPARACION PROGRAMADA	ALIMENTO O PREPARACIÓN PROPUESTA	JUSTIFICACIÓN	RESPONSABLE Y CARGO	APROBACIÓN POR PROFESIONAL EN NUTRICIÓN ASIGNADO A LA UNIDAD OPERATIVA		NOMBRE PROFESIONAL EN NUTRICIÓN
						SI # REGISTRO	NO RAZON	
3/10/2024	15	GRANADILLA	MANZANA	PRODUCTO SE ENCUENTRA ESCASO	RAFAEL COGOLLO RESPONSABLE DEL SERVICIO	X		

Powered by CamScanner

mail.google.com/mail/u/0/#inbox/QgrcJHsTjWNJRGlFrxZZlsRMtQmFTPdGgV

(2102 no leídos) - a... | Google | Recibidos (55) - jard... | YouTube | secop ii - Buscar co... | WhatsApp | Yahoo | Gmail | YouTube | Maps | Actualizar ahora | Todos los favoritos

Gmail | Buscar correo

Redactar

Recibidos 264
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 1
Spam 1
Más

Etiquetas +
fichas de critica y ficha...
Más

1 de 5.190

SOLICITUD DE INTERCAMBIO

Recibidos ×

JARDIN VILLA MARY <jardinvillamary@gmail.com>
Para Wdy

3 OCT 2024, 10:30

Buenos días

Por medio de la presente solicito intercambio de frutas para la entrega del paquete alimentario de la jornada liberada para el día 04 de octubre 2024 de granadilla por manzana.

Agradeciendo la atención a la presente,

RAFAEL COGOLLO AHUMEDO
Responsable del Servicio

1 archivo adjunto· Analizado por Gmail ⓘ



INTERCAMBIO.xlsx

Wdy Alejandra Obregon Terranova
para jamorteguic, mi

3 OCT 2024, 11:55

Cordial saludo.

Se considera que el cambio propuesto no afecta de manera significativa el aporte esperado de energía y nutrientes para el paquete alimentario proyectado y cuenta con el visto bueno, por lo tanto, se autoriza el intercambio código 251204.

–

Wdy Alejandra Obregón Terranova.
Nutricionista Dietista
Universidad Nacional de Colombia

Aviso legal: El contenido de este mensaje y los archivos adjuntos son confidenciales y de uso exclusivo de la Universidad Nacional de Colombia. Se encuentran dirigidos sólo para el uso del destinatario al cual van enviados. La reproducción, lectura y/o copia se encuentran prohibidas a cualquier persona diferente a este y puede ser ilegal. Si usted lo ha recibido por error, infórmenos y elimínelo de su correo. Los Datos Personales serán tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 y a nuestra Política de Datos Personales que podrá consultar en la página web www.unal.edu.co. Las opiniones, informaciones, conclusiones y cualquier otro tipo de dato contenido en este correo electrónico, no relacionados con la actividad de la Universidad Nacional de Colombia, se entenderán como personales y de ninguna manera son avaladas por la Universidad.

Responder | Responder a todos | Reenviar

Powered by CamScanner

fundonal

Código del Prestador: 110010391601 **Nit:** 860048656-9
Dirección: Calle 50 # 13 –50
Teléfono: 3487333
Web: www.fundonal.org
Email: info@fundonal.org

Fecha de Impresión: **2024/10/25 10:29:38**
Impreso por: **FAMOLINA**
ORDEN DE INCAPACIDAD

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 26203690				
Fecha Ingreso:	2024/10/25	**Paciente:**	Vergara Balasnoa Janis Maria		
Fecha Atencion:		**Hora Ing:**	08:06	**Ingreso:**	718335
Fecha Cierre HC:					
Fecha Naci:	1984-06-16				
Nro.Historia		**Edad:**	40 años		
Telefono:	3023721248	**Tipo Usuario:**	Cotizante	**Sexo:**	F
Dirección:	Cra 115 # 67b17	**Estrato:**	EXENTO DE PAGO	**Municipio:**	BOGOTA
		Estado Civil:			
Empresa:	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A				
Contrato:	EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS SALUD TOTAL 2024				

Orden de Incapacidad Nº: 21661

Servicio:	**003 - CIRUGIA**

Fecha Inicial:	**2024/10/25**
Lugar Expedición:	**FUNDONAL**
Duración:	**20 dias**
Fecha Final:	**2024/11/13**
Prórroga:	**SI**
Tipo de Incapacidad:	**Enfermedad General**
Origen de la Incapacidad:	**Común**
Grupo de Servicios:	**Internación**
Modalidad de la Prestación del Servicio:	**Intramural**
Incapacidad Retroactiva:	
Médico:	**CARLOS FRANCISCO ACOSTA CAJIGAS Registro : 79916793**
Diagnóstico Principal:	
Diagnóstico Relacionado:	
Causa que motiva la atención:	

Paciente en postoperatorio de correcciÃ³n de estrabismo, se indica incapacidad por 20 dÃas, deberÃ¡ abstenerse de realizar actividad fÃsica dur este tiempo

Dr. Carlos Francisco Acosta Cajigas
Médico Especialista en Oftalmología
R.M. 63494 - CC 79.916.793

ATENDIDO POR
CC - 79916793: CARLOS FRANCISCO ACOSTA CAJIGAS - Esp: OFTALMOLOGIA - Reg Médico: 79916793

Copyright 2010-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Villa Mary. CONTRATO: 7626-2024 FECHA: 31 de Octubre/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	8	2	1	3	3	18

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Rafael Cogollo	9090815	Posp.	Mc.	3124714926	
2	Julieth Melissa Ramirez Silva	1016059505	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3186148501	
3	Mariluz Jimenez Beltrán	52'985.663.	Profesional en atención a la primera infancia.	Lic. Educación Preescolar.	3144779209.	
4	Dilly Milena Rodriguez Vega	29543936.	profesional en atencion a la primera infancia	Lic sociales	3144355490	
5	Ana Johanna Duarte Barriga	52542846	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Educación Preescolar	3107573293	
6	Liliana Arroyave Fernandez	1014262757	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. pedagogia Infantil	3102409643	
7	Grace Carolina Vargas Fajardo	52'983.141	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Educación Preescolar	3112493266	
8	LAURA CAMILA ESCOBAR ALDANA.	1014292125	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	LIC. EDUCACIÓN ARTÍSTICA.	3108284062	
9	Tatiana Elizabeth Murcia O.	1007708587	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogía Infantil	316 3450920	
10	Karol Juliana Herrera Vidal	1000904874	Auxiliar en atención a la Primera Infancia	Normalista Superior	3244202703	
11	Lizeth Tatiana Herran	1050964709	Auxiliar en atención a la primera Infancia	Tecnico Profesional	3013777410	
12	Miguel Lopez	79791532	Perfil Administrativo	13 tecnico	3002360967	
13	Zuleima Sierra	1007664215	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3219719726	
14	Yolaida Mendoza	12/678409	Servicios generales	Bachiller	3249139083	Yolaida Mendoza
15	Yesica Rocio Gonzalez	1106079772	Auxiliar de servicios generales	Bachiller	3105799356	Yesica Gonzalez
16	Tericlia Mendoza H	1085099264	Manipulador alimentos	Bachiller	3144616753	
17	Roco Morales Moya	45469198	Manipulador de Alimentos	Bachiller	3013677762	Roco Mor
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						

Powered by CamScanner