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

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
7606-2024	26 / 4 / 2024	7 / 5 / 2024	28 / 2 / 2025	9

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
28 / 2 / 2025	8:25 AM	Las Flores

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 108A No. 140 - 48	Suba

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Las Flores	3054950 3208290297	jilasfloresfundacionfer@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 7 / 7	35 / 35 / 31	45 / 45 / 43	87 / 87 / 80	- / - / -

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

EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA

COMPROMISOS ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL

1.	Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico, garantizando el adecuado soporte de cada una de las actividades requeridas, en los tiempos, medios y condiciones indicadas en el mismo.	SAT
1.1	¿Adoptó, implementó y efectuo seguimiento (en caso de que requerirse), de cada una de las políticas y programas establecidos en el numeral “4.2.4.3 ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL”, del anexo tecnico, garantizando el adecuado soporte de cada uno de los elementos requeridos, de conformidad con el sistema integrado de gestión de la entidad?	SI
A.	¿Presentó el informe de condiciones ambientales, con información de las condiciones locativas del Jardín Infantil y de manera anual? **Fecha de la visita: 28/11/2024 % de implementación 92.**	SI
	GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS	
B.	¿Implementó la gestión integral de los residuos ordinarios aprovechables y no aprovechables conforme a lo establecido en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos?	SI
C.	¿Las instalaciones se encontraron dotadas con los contenedores y canecas conforme a lo señalado en el ANEXO TÉCNICO? (Se verifica mediante la lista de chequeo de elementos mínimos para la implementación del área de gestión ambiental.) Escriba SI o NO, de acuerdo con lo encontrado en la Unidad Operativa:	SI
	I. Las canecas se encuentran rotuladas en la parte frontal con los logos diseñados por la SDIS y dotadas de las bolsas correspondientes al color de la caneca?	SI

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

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

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

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

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

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

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

VERTIMIENTOS

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

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

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

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

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

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

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

AHORRO Y USO EFICIENTE DEL AGUA Y ENERGIA

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

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

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

PRÁCTICAS SOSTENIBLES

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

Número del registro publicidad exterior visual (PEV) o radicado de la solicitud ante la SDA:	2023ER51323
Fecha del acta del Equipo de Apoyo a la Supervisión en la cual se adjunta copia del Registro PEV:	En gestión

1.2.	¿Garantizó el reporte de la información indicada para cada uno de los componentes establecidos, en el numeral "3.2.2 ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL", del presente anexo, en los tiempos, medios y condiciones indicados para cada uno de los sub numerales que comprenden en componente 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.	N/A
Residuos RCD	Soportes de la gestión adecuada de los residuos de construcción y demolición generados	Cada vez que se genere y se realice la disposición final de este residuo.	*Copia en la carpeta magnetica y drive. *Correo enviado al referente ambiental tecnico.	N/A

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

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

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

Complete la información de los cuadros:

Lineamiento	Fecha de socialización
Politica Ambiental	1/24/2025
Estructura del PIGA	1/24/2025
Normograma Ambiental	2/19/2025
Matriz de riesgos Ambientales	2/19/2025
Matriz de Asp. e Imp. Ambientales	2/28/2025
Instructivos de Asp. e Imp. Ambientales	2/28/2025
Instructivo de vertimientos	2/20/2025
Plan AVU y grasas	2/20/2025
Instructivo RCD	2/25/2025
Colchones y Colchonetas	2/28/2025
PAIPAERS	2/20/2025
Cero emisiones	2/18/2025

Lineamiento	Fecha de socialización
PGIRP	2/28/2025
Politica cero (agua)	2/18/2025
Politica cero (energía)	2/18/2025
Politica cero (papel)	2/18/2025
Politica cero (residuos)	2/18/2025
Plan Integral de Movilidad Sostenible	2/6/2025
Disposiciones técnicas para elementos de publicidad exterior visual -PEV	2/28/2025
Ahorro y uso eficiente del agua y energia	2/18/2025
Agricultura urbana	2/28/2025
Instructivo fugas ocultas	2/28/2025
Intructivo aparatos eléctricos y electrónicos	2/28/2025
Consumo sostenible	2/19/2025

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

PERFILES	ESTRUCTUTA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REEMPLAZOS
Profesional Responsable del Jardín Infantil	1	1	1	1	N/A
Profesional en atención a la primera Infancia	13	13	13	13	3
Auxiliar en atención a la primera infancia	3	2	2	2	N/A
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	N/A
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	N/A
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	N/A

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

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

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta No. 07 evidenciando que cuenta con una observación a mejorar en las obligaciones de talento humano toda vez que por cobertura se necesitaba una profesional más en el nivel de caminadores, durante la visita se evidenció talento humano completo para los niños y niñas matriculados.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se continuara dando cumplimiento a las socializaciones segun cronograma, asi mismo se tendran en cuanta las observaciones brindadas por la visita de supervision para continuar dando cumplimiento satisfactorio a cada uno de nuestros compromisos

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1. Se sugiere continuar con las socializaciones de planes y campañas ambientales con talento humano.

2. Presentó bitácora de consumos actualizada al mes de diciembre 2024.

3. Se verificó factura No. F1030 por concepto de dotación de bolsas para la separación de residuos y cambio de contenedores por un valor de $ 662.116.

4. Presentó gestión para la actualización del registro de publicidad exterior visual mediante envió de correo el 04/12/2024 solicitando información del estado del proceso, a espera de respuesta.

5. Subsanó observación a mejorar en el compromiso de talento humano toda vez que en el nivel de caminadores se encuentran profesionales en atención a la primera infancia acorde al número de matriculados.

6. Se recomienda realizar ajuste de 2 llaves de lavamanos en los baños de niños y niñas del segundo piso.

Presentó cambio en el talento humano se adjunta formato con información.

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

Esta verificación generó requerimiento: SI ___ NO X

Ninguno.

Anexos: documentos y número de folios

Factura verificada. (1 Folio).
Planilla talento humano (1 Folio).
Formato de ausencias talento humano (1 Folio).
Soportes (2 Folios).

Luisa Torres	Andrea Camargo.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Luisa Fernanda Torres	NOMBRE: Andrea Catalina Camargo David
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.015.462.884	N° DE IDENTIFICACIÓN : 1.020.799.856
CARGO: Profesional Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Contratista Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 11:30 am

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**
7606-2024	28	2	2025	Las Flores

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Livia Enyd Rios Lozada	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: Ingreso por cobertura SOPORTE: N/A TIEMPO: N/A	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11/05/2024 FECHA DE INGRESO: 03/02/2025 ARL: 16/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
Diana Patricia Sanchez Gonzalez	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: Ingreso por cobertura SOPORTE: N/A TIEMPO: N/A	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 20/01/2025 FECHA DE INGRESO: 03/02/2025 ARL: 23/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
Hanan Andrea Perez Velandia	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: Hospitalización SOPORTE: Certificado de incapacidad TIEMPO: 13/02/2025 al 23/02/2025 9 días	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Clara Emilse Gonzalez Barbosa FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11/05/2024 FECHA DE INGRESO: 18/02/2025 ARL: 28/11/2024 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
Diana Patricia Sanchez Gonzalez	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: Renuncia SOPORTE: Renuncia TIEMPO: N/A Trabajó hasta el 18/022025.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Clara Emilse Gonzalez Barbosa FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11/05/2024 FECHA DE INGRESO: 24/02/2025 ARL: 28/11/2024 MOTIVO DE DESCUENTO: Días sin personal contratado DÍAS A DESCONTAR: 5 días FECHA DE DESCUENTO: 19,20,21,22 y 23 de febrero del 2025 22 y 23 corresponden a sabado y domingo.
Clara Emilse Gonzalez Barbosa	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: Termino reemplazo SOPORTE: N/A TIEMPO: N/A Trabajó hasta el 23/02/2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Hanan Andrea Perez Velandia FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11/04/2024 FECHA DE INGRESO: 24/02/2025 ARL: 16/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A

Luisa Torres	Andrea Camargo.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Luisa Fernanda Torres	NOMBRE: Andrea Catalina Camargo David
No. IDENTIFICACIÓN: 1.015.462.884	No. IDENTIFICACIÓN: 1.020.799.856
CARGO: Profesional Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Contratista Apoyo a la Supervisión

18/02/2025

Bogota D.C.

Fundación fer

Por medio de la presente deseo presentar mi renuncia, por motivos personales que hasta el momento no he logrado solucionar, agradezco infinitamente la oportunidad brindada y la confianza depositada en mi para asumir el cargo.

Labore hasta el día de hoy

Muchas gracias por su atención.

Diana Patricia Sanchez Gonzalez

1020763686

Powered by CamScanner

CLINICA JUAN N.CORPAS
CLINICA CORPAS
830113849
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 110010910401
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 20/02/25
Hora: 15:44:21
Página: 1

77919

Día	Mes	Año
20	2	2025

Nombre : HANAN ANDREA PEREZ VELANDIA CC 1015441891
Empresa : SALUD TOTAL
Ocupación : No se tiene Información
Pabellon : CLINICAS QUIRURGICAS

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Historia Clinica 1015441891
Fecha Inicial : 13/02/2025 Fecha Final : 21/02/2025 Dias De Incapacidad O Licencia : 9 NUEVE
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirúrgico Modalidad Prestación del Servicio: Intramural
Diagnóstico Principal : F525
Diagnóstico Relacionado : N300
Presunto Origen de la Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Prórroga : NO
Expedida En : CLINICA CORPAS - CLINICAS QUIRURGICAS
Empresa Donde Trabaja :

NATALY VIVIANA MARTINEZ PINILLA — Firma Y Sello De Presta. Economicas — Firma Afiliado

Documento. CC 1049627979
Reg. 1049627979
MEDICINA FAMILIAR (890463)

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

20/02/2025 15:44:21 *** ORIGINAL ***

CLINICA JUAN N.CORPAS
CLINICA CORPAS
830113849
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 110010910401
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 20/02/25
Hora: 15:44:21
Página: 1

77919

Día	Mes	Año
20	2	2025

Nombre : HANAN ANDREA PEREZ VELANDIA CC 1015441891
Empresa : SALUD TOTAL
Ocupación : No se tiene Información
Pabellon : CLINICAS QUIRURGICAS

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Historia Clínica 1015441891
Fecha Inicial : 13/02/2025 Fecha Final : 21/02/2025 Dias De Incapacidad O Licencia : 9 NUEVE
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirúrgico Modalidad Prestación del Servicio: Intramural
Diagnóstico Principal : F525
Diagnóstico Relacionado : N300
Presunto Origen de la Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Prórroga : NO
Expedida En : CLINICA CORPAS - CLINICAS QUIRURGICAS
Empresa Donde Trabaja :

NATALY VIVIANA MARTINEZ PINILLA — Firma Y Sello De Presta. Economicas — Firma Afiliado

Documento. CC 1049627979
Reg. 1049627979
MEDICINA FAMILIAR (890463)

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

20/02/2025 15:44:21 *** COPIA ***

Powered by CamScanner

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: F1030
Fecha Emisión: 2025-02-03 15:55:04
Fecha validación: 2025-02-03 16:00:05-05:00

N° Resolución: 18764081118816 **Prefijo:** F **Consecutivo:** 1001 hasta 1300 **Fecha:** 2024-10-07 **hasta** 2026-10-07

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: INVERSIONES EMPRESARIALES G Y G SAS
NIT: 901040259-1
Actividad Económica: 4711
Responsabilidad: Régimen Simple de Tributación – SIMPLE -
Dirección: CL 128 B BIS 92 35 - BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO
Teléfonos: 315379419
Contacto: ORLANDO GUTIERREZ
E-mail: email@domain.com

Datos del Adquiriente

Razón social/Nombre: FUNDACION FER
NIT: 900479761-8
Actividad Económica: 8512
Dirección: cl 134 a 91 77 - BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO
Teléfonos: 6013004950
Contacto: Esperanza Mora
E-mail:

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	PRODUCTO288	200.00	94	Producto - BOLSAS NEGRAS PUNTO ECOLOGICO	1,100.00	IVA 19.00	41,800.00		261,800.00
2	PRODUCTO287	120.00	94	Producto - BOLSAS BLANCAS PUNTOS ECOLOGICOS	1,100.00	IVA 19.00	25,080.00		157,080.00
3	PRODUCTO221	1.00	94	Producto - BOLSA NEGRA JUMBO KILO 90 x 110 cm *10 und	16,400.00	IVA 19.00	3,116.00		19,516.00
4	PRODUCTO286	320.00	94	Producto - BOLSA NEGRA PEQUEÑA 40x50cm30cm	350.00	IVA 19.00	21,280.00		133,280.00
5	PRODUCTO289	2.00	94	Producto - Canecas negra papelera	38,000.00	IVA 19.00	14,440.00		90,440.00
	Total Items		5						

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	556,400.00	105,716.00

Totales

SUBTOTAL:	556,400.00
TOTAL Base Imponible:	556,400.00
IVA	105,716.00
TOTAL:	662,116.00

TOTAL en letras: Seiscientos Sesenta Y Dos Mil Ciento Dieciseis Con Cero COP

Redondeo Aplicado: 0.00

Información Adicional

JARDIN INFANTIL LAS FLORES

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2025-03-03	1fv225						

Andrea Camargo
28-02-2025

CUFE: e3b0cdf13c3aa66daeb7d6ef083d70bd959dfb6f1cbed7006cf03dba21065677b3de2539e583c7f5379f45e0067e86a9

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Las Flores **CONTRATO:** 7606 - 2024 **FECHA:** 28-02-2025

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	13	3	1	3	3	24

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Luisa Torres Sandoval	1015962884	Profesional responsable de servicio	Licenciada en Inglés	3209290297	Luisa Torres.
2	Teany Andrea Rios Lozada	1078371621	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. en Preescolar.	3218039659	
3	Claudia Patricia Vásquez Alvarez	1088591524	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Ed. Preescolar	3188176658	
4	Jenny Marcela Montilla	1019072297	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3204412388	
5	Dayana E Collazos	1233891287	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3123004880	
6	NATALY REYES VILLANUEVA	1095233780	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	LIC. PEDAGOGÍA INFANTIL	3122687352	
7	Clara Emilse Gonzalez B.	52.702.380	Profesional en atención a la primera infancia	Psicologa	3179139540	
8	Brenda Johanna Rios Portilla	1030586819	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3144049920	
9	Hanaan Andrea Perez Valencia	1015441891	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3165488610	
10	Adriana del Pilar Rodriguez	52.321.225	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3007654663	Adriana Rodriguez
11	Sulma yorley Niño N	1056552983	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía infantil	3134594039	
12	Daly Castellanos A	1101774824	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic Básica	3147510572	
13	Livia Rios Lozada	1075215846	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Edu Preescolar	3102646520	
14	Anath Shaam Rios Lozada	33750363	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. edu. Preescolar	3144135959	
15	Yuliedis Castellanos Llanos	1007179997.	Auxiliar en Atención en la Primera Infancia	Estudiante	3246863918	
16	Leidy Toscano M	1014228036	Auxiliar en atención a la Primera Infancia	Lic Pedag. Infantil	3204526790	
17	Sandra Patricia Perez	52'347.358	Auxiliar en atención a la primera infancia	Lic. Ed. Preescolar	3118356968	
18	Viviana Portilla R	1015412743.	Auxiliar Administrativo	Bachiller	3144922698	
19	Maritis Ruendes	1104004988.	Aux. Servicios generales	Bachiller	3006413506	Maritis R.
20	Saidy Mercado.	1052999648	Aux. Servicios generales	Bachiller	3026633542	Saidy Mercado
21	Blanca Luda Bernal	1047996678	Aux. Servicios generales	Primaria	3123388294.	
22	Ivana Angel Rios	1003953445-	Manipulador de alimentos	Tecnica	3205227179	
23	Dayana Rios.	1.117.810 545.	Manipulador Alimentos	Bachiller.	3112663238	Dayana R.
24	Kendy Angel R	1003953447	Manipulador Alimentos	Bachiller	3123254775	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

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

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE ACTA
7606	26 / 4 / 24	7 / 5 / 2024	28 / 2 / 2025	9

FECHA DE LA VISITA	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
28 / 2 / 2025	8:25	Las Flores

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 108 A No 140 - 48	Suba

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Las Flores	3208290297	jilasflores.fundacionfer@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 7 / 7	35 / 35 / 31	45 / 45 / 43	87 / 87 / 80	/ / /

VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS

COMPROMISOS COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y PROTECTORES

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

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

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

Rampas y escaleras:

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

Instalaciones eléctricas:

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

Puertas:

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

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

Cocina:

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

Comedor:

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

Cuarto de primeros auxilios

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

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

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

Presentaron cuenta de cobro No. 11 por arreglos locativos correctivos.

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

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

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

4	¿Construyó, ajustó e implementó el plan escolar de gestión del riesgo y cambio climático teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático IDIGER, las normas vigentes y aquellas que las modifiquen o sustituyan?	SAT
A.	¿El Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático contiene en su estructura los siguientes aspectos?	SI

Marque con una 'X' las especificaciones presentadas:

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

DOTACIÓN PARA ATENCIÓN EMERGENCIA

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

Complete la información del cuadro:

Área o piso de ubicación de los extintores	Cantidad	Vigencia
Pasillo primer piso	1	4/30/2025
Pasillo segundo piso	1	4/30/2025
Cocina	1	10/30/2025
Pasillo tercer piso	1	4/30/2025
Oficina tercer piso	1	4/30/2025
Número total de extintores:	5	✓

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 portatil del 05/02/2025

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: ✓	83.49 %
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: 27/01/2025 Familias: 27/01/2025
Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación	20/01/2025 Verificación Extintores
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).**	27/01/2025

Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil.	P. CONTINGENCIA: 1/30/2025 P. EVACUACIÓN: 1/30/2025 P. AUXILIOS: **1/30/2025**
Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano:	1/28/2025
Conformación y capacitación de las brigadas.	1/29/2025
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: Claudia Vásquez Narvaez Fecha certificado: 4/28/2023 Entidad: SENA **Contra Incendios:** ✓ Nombre Lider: Viviana Portilla Fecha certificado: 6/26/2024 Entidad: C&S **Contingencia y Evacuación:** ✓ Nombre Lider: Jenny Marcela Alfonso Fecha certificado: 7/27/2024 Entidad: C&S
Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil.	**Fecha Simulacro:** Programado **Tipo de Simulacro:** Programado **Total participantes:** - **Tiempo Evacuación:** - **Proyectado / Observaciones:** -

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: 2/4/2025 Familias: 2/4/2025
Momento de permanencia de las niñas y los niños en zonas recreativas.	Talento humano: 2/4/2025 Familias: 2/4/2025
Momento de prestación del servicio de transporte.	Talento humano: 2/4/2025 Familias: 2/4/2025
Acciones en caso de extravío de una niña o niño.	Talento humano: 2/4/2025 Familias: 2/4/2025

Protocolo	Fecha de socialización
Momento de ingreso de personas ajenas al Jardín Infantil	Talento humano: 2/12/2025 Familias: 2/12/2025
Momento de desarrollo de salidas pedagógicas u otras salidas a exteriores.	Talento humano: 2/12/2025 Familias: 2/12/2025
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: 2/12/2025 Familias: 2/12/2025
Acciones en caso de muerte de una niña o niño.	Talento humano: 2/12/2025 Familias: 2/12/2025

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: P- 28/02/2025

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: 31/01/2025 Medidas para reducir riesgos por incendio.

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: 31/01/2025 Medidas para reducir riesgos por incendio.

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: 2/28/2025 Familias: 1/31/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/24/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025
Medidas para reducir riesgos por intoxicación	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de su propia altura	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025

Medida para reducir riesgos	Fecha de socialización
Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes.	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras.	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración.	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia.	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión.	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes por Mordeduras y picaduras de animales.	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025
Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño.	Talento Humano: 2/28/2025 Familias: 2/28/2025

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: 17/01/2025 ✓

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: 2/6/2025 Código de autorización No. 437164

Iniciales de la niña o niño accidentado: LEDB Remitido a: Clinica Juan N Corpas

Nivel que cursa: Pre Jardín Póliza efectiva: SI X 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.? SI

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

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 2024-00120433 / BLM3EYJ9PA102282

Fecha de emisión: 8/1/2024

Fecha de vencimiento: 7/31/2025

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

CONCEPTO VIGENTE

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: En Gestión

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

> Se evidenció carta donde se manifiesta la contratacion de empresa DYSOLAR S.A.S para iniciar el desarrollo de la licencia de construcción para el predio, adicional a lo anterior informan que en el mes de enero presentaron visita por parte de catastro y el día 26/02/2025 presentaron visita por parte de espacio público.

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
Profesional Responsable del Jardín Infantíl	1	1	1	1	N/A
Profesional en atención a la primera infancia	13	13	13	13	3
Auxiliar en atención a la primera infancia	3	2	2	2	N/A
Auxiliar Administrativo	1	1	1	1	N/A
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	N/A
Manipulador de Alimentos	3	3	3	3	N/A

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

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

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

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

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

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

Se realizó seguimiento al acta anterior # 8 Se evidencio:

Presentó observación a mejorar en las obligaciones de talento humano toda vez que por cobertura se necesitaba una profesional más en el nivel de caminadores, durante la visita se evidenció talento humano completo para los niños y niñas matriculados.

VERIFICACIÓN DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA

Se continuara dando cumplimiento al cronograma de socializaciones, de la misma manera se tendran en cuenta las observaciones brindadas por la visita de supervision para continuar dando cumplomiento satisfactorio a nuestros compromisos

VERIFICACIÓN DE QUIÉN REALIZA LA VISITA

OBERVACIONES GENERALES
> Se evidenció correcta proyeccion de los cronogramas para los planes: Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climatico y Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes mediante actividades y socializaciones con Familias, Talentos Humanos, Niños y Niñas.
> Presentó socialización sobre simulacro de evacuación por incendios con familias el 31/01/2025.
> Realizó ajuste al techo de pvc ubicado en el hall de la area administrativa.
> Realizó refuerzo de pintura en paredes de comedor principal en tercer piso.

RECOMENDACIONES:
> Realizar cambio de dos clarabollas que se encuentran fisuradas en el área del comedor tercer piso.

OBSERVACIÓN A MEJORAR TALENTO HUMANO:
Subsanó observación a mejorar en el compromiso de talento humano toda vez que en el nivel de caminadores se encuentran profesionales en atención a la primera infancia acorde al número de matriculados.

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

Se verificó cuenta de cobro No. 11 por concepto de mantenimientos por un valor de $980.000.

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

Se realiza cierre del acta siendo las:	**11:30 AM**	
Anexos: documentos y número de folios		
Planilla de asistencia talento humano.	FOLIOS:	1
Formato Novedades de Talento Humano.	FOLIOS:	1
Facturas.	FOLIOS:	1
Soportes cambio talento humano	FOLIOS:	2
Activación de poliza	FOLIOS:	1

Luisa Torres	Andrea Camargo.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA
NOMBRE: **Luisa Fernanda Torres Sandoval**	NOMBRE: **ANDREA CATALINA CAMARGO DAVID**
N° DE IDENTIFICACIÓN : **1,015,462,884**	N° DE IDENTIFICACIÓN : **1,020,799,856**
CARGO: **Profesional Responsable del Servicio**	CARGO: **APOYO A LA SUPERVISIÓN**

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

No. CONVENIO	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**			**NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL**
7606-2024	28	2	2025	Las Flores

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Livia Enyd Rios Lozada	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: Ingreso por cobertura SOPORTE: N/A TIEMPO: N/A	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11/05/2024 FECHA DE INGRESO: 03/02/2025 ARL: 16/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
Diana Patricia Sanchez Gonzalez	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: Ingreso por cobertura SOPORTE: N/A TIEMPO: N/A	NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 20/01/2025 FECHA DE INGRESO: 03/02/2025 ARL: 23/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
Hanan Andrea Perez Velandia	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: Hospitalización SOPORTE: Certificado de incapacidad TIEMPO: 13/02/2025 al 23/02/2025 9 días	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Clara Emilse Gonzalez Barbosa FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11/05/2024 FECHA DE INGRESO: 18/02/2025 ARL: 28/11/2024 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
Diana Patricia Sanchez Gonzalez	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: Renuncia SOPORTE: Renuncia TIEMPO: N/A Trabajó hasta el 18/022025.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Clara Emilse Gonzalez Barbosa FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11/05/2024 FECHA DE INGRESO: 24/02/2025 ARL: 28/11/2024 MOTIVO DE DESCUENTO: Días sin personal contratado DÍAS A DESCONTAR: 5 días FECHA DE DESCUENTO: 19,20,21,22 y 23 de febrero del 2025 22 y 23 corresponden a sabado y domingo.
Clara Emilse Gonzalez Barbosa	Profesional en atención a la primera infancia	MOTIVO: Termino reemplazo SOPORTE: N/A TIEMPO: N/A Trabajó hasta el 23/02/2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Hanan Andrea Perez Velandia FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11/04/2024 FECHA DE INGRESO: 24/02/2025 ARL: 16/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A

Luisa Torres	Andrea Camargo.
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Luisa Fernanda Torres	NOMBRE: Andrea Catalina Camargo David
No. IDENTIFICACIÓN: 1.015.462.884	No. IDENTIFICACIÓN: 1.020.799.856
CARGO: Profesional Responsable del Jardín Infantil	CARGO: Contratista Apoyo a la Supervisión

18/02/2025

Bogota D.C.

Fundación fer

Por medio de la presente deseo presentar mi renuncia, por motivos personales que hasta el momento no he logrado solucionar, agradezco infinitamente la oportunidad brindada y la confianza depositada en mi para asumir el cargo.

Labore hasta el día de hoy

Muchas gracias por su atención.

Diana Patricia Sanchez Gonzalez

1020763686

Powered by CamScanner

CLINICA JUAN N.CORPAS
CLINICA CORPAS
830113849
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 110010910401
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 20/02/25
Hora: 15:44:21
Página: 1

77919

Día	Mes	Año
20	2	2025

Nombre : HANAN ANDREA PEREZ VELANDIA CC 1015441891
Empresa : SALUD TOTAL
Ocupación : No se tiene Información
Pabellon : CLINICAS QUIRURGICAS

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Historia Clinica 1015441891
Fecha Inicial : 13/02/2025 Fecha Final : 21/02/2025 Dias De Incapacidad O Licencia : 9 NUEVE
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirúrgico Modalidad Prestación del Servicio: Intramural
Diagnóstico Principal : F525
Diagnóstico Relacionado : N300
Presunto Origen de la Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Prórroga : NO
Expedida En : CLINICA CORPAS - CLINICAS QUIRURGICAS
Empresa Donde Trabaja :

NATALY VIVIANA MARTINEZ PINILLA — Firma Y Sello De Presta. Economicas — Firma Afiliado

Documento. CC 1049627979
Reg. 1049627979
MEDICINA FAMILIAR (890463)

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

20/02/2025 15:44:21 *** ORIGINAL ***

CLINICA JUAN N.CORPAS
CLINICA CORPAS
830113849
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000
CÓDIGO DE HABILITACIÓN 110010910401
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 20/02/25
Hora: 15:44:21
Página: 1

77919

Día	Mes	Año
20	2	2025

Nombre : HANAN ANDREA PEREZ VELANDIA CC 1015441891
Empresa : SALUD TOTAL
Ocupación : No se tiene Información
Pabellon : CLINICAS QUIRURGICAS

Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Historia Clínica 1015441891
Fecha Inicial : 13/02/2025 Fecha Final : 21/02/2025 Dias De Incapacidad O Licencia : 9 NUEVE
Causa que Motiva la Atención : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio
Grupo de Servicios : Quirúrgico Modalidad Prestación del Servicio: Intramural
Diagnóstico Principal : F525
Diagnóstico Relacionado : N300
Presunto Origen de la Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL Prórroga : NO
Expedida En : CLINICA CORPAS - CLINICAS QUIRURGICAS
Empresa Donde Trabaja :

NATALY VIVIANA MARTINEZ PINILLA — Firma Y Sello De Presta. Economicas — Firma Afiliado

Documento. CC 1049627979
Reg. 1049627979
MEDICINA FAMILIAR (890463)

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

20/02/2025 15:44:21 *** COPIA ***

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO CERTIFICACIÓN SERVICIO PÓLIZA DE ACCIDENTES	Código: FOR-GL-004 Versión: 1 Fecha: Memo I2024026527 – 19/09/2024 Página: 1 de 2

CERTIFICACION SERVICIOS POLIZA ACCIDENTES No. 33-68-100005834.
Expedida por aseguradora Seguros de Vida del Estado.

1. Datos Entidad

1.1 Nombre Unidad Operativa: JI Cofinanciado Las Flores.

1.2 Localidad: Suba

1.3 Nombre de proyecto / servicio: Jardin Infantil

1.4 Nombres y apellidos del usuario / beneficiario: Liam Evans Dallen Barboza

1.5 Número de identificación: NUIP X T.I. ___ CC ___ No. 1233933193

2. Actividad que desarrollaba:

En el momento del accidente los niños y las niñas estaban recogiendo las fichas y cobrando las en el canasto cuando un amigo lanzo una ficha y le pego en la boca

3. Lugar del accidente: JI Cofinanciado las flores

4. Fecha: 06/07/2025 Hora 10:21am.

5. Número de teléfono del cual se realiza la llamada: 3208290297.

6. Datos de la aseguradora:

6.1 Nombre del asesor que atiende: Nicolas Galindo

6.2 Nombre del centro de salud donde es remitido: Clinica Juan N Corpas

7. Responsable Unidad Operativa:

7.1 Nombres y apellidos: Luisa Torres

7.2 Cargo / Rol: Directora.

7.3 Firma: _____

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

Bogotá, FEBRERO 15 de 2025

CUENTA DE COBRO N 11

FUNDACION FER- JARDIN – LAS FLORES
NIT. 900.479.761-8

DEBE A:

JULIO FORERO TELLEZ
C.C. 80367637
Régimen Simplificado

La suma de: **NOVICIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($ 980.000 MCTE.)**
Por concepto de ARREGLOS LOCATIVOS, CORRESPONDIENTE AL MANTENIMIENTO DEL JARDIN JI FLORES.

1. Se realiza reparación de estructura del techo, se reacomodan las láminas de PVC en el pasillo del tercer piso saliendo de la oficina $140.000
2. Se realiza resanes todas las paredes del área total del comedor, se aplica pintura de fácil lavado de toda el área. Incluye mano de obra y materiales. $840.000

Solicito a ustedes que el cheque correspondiente a la cancelación de la Cuenta de Cobro girado a nombre mío, no lleven sellos restrictivos y que se pueda cobrar por ventanilla. Lo anterior bajo mi responsabilidad sea consignado a Cuenta de Ahorros Bancolombia N. 07611787396, cuenta Bancaria radicada ante ustedes.

Atentamente,

Andrea Camargo
28 - 02 - 2025

Julio Ernesto Forero

JULIO FORERO TELLEZ
C.C. 80367637
3153739419

Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Las Flores **CONTRATO:** 7606 - 2024 **FECHA:** 28-02-2025

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	13	3	1	3	3	24

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Luisa Torres Sandoval	1015962884	Profesional responsable de servicio	Licenciada en Inglés	3209290297	Luisa Torres.
2	Teany Andrea Rios Lozada	1078371621	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. en Preescolar.	3218039659	
3	Claudia Patricia Vásquez Alvarez	1088591524	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Ed. Preescolar	3188176658	
4	Jenny Marcela Montilla	1019072297	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3204412388	
5	Dayana E Collazos	1233891287	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía Infantil	3123004880	
6	NATALY REYES VILLANUEVA	1095233780	PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	LIC. PEDAGOGÍA INFANTIL	3122687352	
7	Clara Emilse Gonzalez B.	52.702.380	Profesional en atención a la primera infancia	Psicologa	3179139540	
8	Brenda Johanna Rios Portilla	1030586819	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogia Infantil	3144049920	
9	Hanaan Andrea Perez Valencia	1015441891	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3165488610	
10	Adriana del Pilar Rodriguez	52.321.225	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Pedagogia Infantil	3007654663	Adriana Rodriguez
11	Sulma yorley Niño N	1056552983	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Pedagogía infantil	3134594039	
12	Daly Castellanos A	1101774824	Profesional en atención a la Primera Infancia	Lic Básica	3147510572	
13	Livia Rios Lozada	1075215846	Profesional en Atención a la Primera Infancia	Lic. Edu Preescolar	3102646520	
14	Anath Shaam Rios Lozada	33750363	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. edu. Preescolar	3144135959	
15	Yuliedis Castellanos Llanos	1007179997.	Auxiliar en Atención en la Primera Infancia	Estudiante	3246863918	
16	Leidy Toscano M	1014228036	Auxiliar en atención a la Primera Infancia	Lic Pedag. Infantil	3204526790	
17	Sandra Patricia Perez	52'347.358	Auxiliar en atención a la primera infancia	Lic. Ed. Preescolar	3118356968	
18	Viviana Portilla R	1015412743.	Auxiliar Administrativo	Bachiller	3144922698	
19	Maritis Ruendes	1104004988.	Aux. Servicios generales	Bachiller	3006413506	Maritis R.
20	Saidy Mercado.	1052999648	Aux. Servicios generales	Bachiller	3026633542	Saidy Mercado
21	Blanca Luda Bernal	1047996678	Aux. Servicios generales	Primaria	3123388294.	
22	Ivana Angel Rios	1003953445-	Manipulador de alimentos	Tecnica	3205227179	
23	Dayana Rios.	1.117.810 545.	Manipulador Alimentos	Bachiller.	3112663238	Dayana R.
24	Kendy Angel R	1003953447	Manipulador Alimentos	Bachiller	3123254775	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Powered by CamScanner

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

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE INSTRUMENTO
7606-2024	26/4/24	7/5/24	28/2/25	15

FECHA DE VERIFICACIÓN	HORA DE INICIO	PERIODO VERIFICADO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
19/2/25	7:45 a. m.	FEBRERO-2025	LAS FLORES

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 108 A No 140 - 48	SUBA

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Las Flores	3187347460 / 3147049146	jilasflores.fundacionfer@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PÁRVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10/6/5	35/35/31	45/45/41	87/87/78	NA/NA/NA

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

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

9.1.3.2 COMPROMISOS GENERALES DEL ASOCIADO

1 (C5)	¿Cumple con los compromisos adquiridos en virtud de la suscripción del Convenio, de conformidad con lo señalado en el Estudio Previo, Invitación Pública, Anexo técnico, Estándares de Calidad para la Educación Inicial del Servicio Jardines Infantiles Públicos y Privados del Distrito Capital, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS?	**SAT**
A.	¿Implementó adecuadamente el protocolo administración de medicamentos en jardines infantiles públicos, privados y casas de pensamiento intercultural?	**NA**

Observación: Durante el período verificado, no fue necesario implementar el protocolo de administración de medicamentos en el Jardín Infantil.

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

Observación: Durante el período verificado, no se suministraron complementos nutricionales o fórmulas terapeúticas en el Jardín Infantil.

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?	**SAT**
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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Refieren que durante el periodo verificado no presentaron brotes u otras enfermedades transmisibles.

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

		SAT
A.	¿El espacio dispuesto para la operación de la Sala Amiga de la Lactancia Materna cuenta con la dotación mínima y en buen estado? (Se verifica mediante la lista de chequeo de la SAFL)	SI
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?	SI
D.	¿Diligencia adecuada y oportunamente los Formatos control de la Sala Amiga de la Familia Lactante -SAFL?	SI

Complete la información del cuadro:

Formatos control de la SAFL	Fecha del último diligenciamiento
Formato control de temperatura de la nevera/congelador	19 febrero de 2025
Formato uso de la Sala Amiga-Ficha SIRBE	EN EL PERÍODO VERIFICADO, NO SE USO LA SAFL

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	SB06N 010032	FAVORABLE	6 DE MAYO DE 2024
EPA	AS02N 154611	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	14 DE AGOSTO 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	NO APLICA
Cuenta con autoevaluación para EPA?	NA	N° y fecha de radicado de la solicitud de visita para EPA	NO APLICA

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
NO APLICA	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
1.1 Ventana en área equipos de refrigeración posee protección con barrera física anjeopero este se está levantando en un tramo inferior, lo cual deja espacio abierto. 1.2 Piso posee sistema antideslizante pero algunos tramos se encuentran en mal estado lo cual impide la continuidad de la superficie. Unión piso-pared y pared-pared es redondeada pero algunos sectores poseen deterioro o desprendimiento. Toma corriente en muro detrás de la nevera vertical gris esta suelto y deja conexiones electricas expuestas. 1.3 Techo posee algunas láminas de pvc con orificiosy en algunas areas no posee unión adecuada con los muros. 2.1 Se observa base de estufa pequeña con desprendimiento de pintura y corrosión. Nevera vertical blanca posee empaque de la puerta suelto. Continúa en observaciones	1.1 Se observa ventana que posee protección con barrera física anjeo ajustado y sin espacios entre pared y ventana. 1.2 Cambio de cintas antideslizantes. mantenimiento a las medias cañas ajustándolas correctamente a piso pared y pared pared. Toma corriente en muro detras de la nevera vertical adecuadamente instalado. 1.3 Mantenimiento en el techo de la alacena cubriendo huecos y con unión adecuada en los muros. 2.1 Pintura en la base de la estufa,se ajusto el empaque de la nevera. 3.3 No se evidenció talento humano usando calzado de manera incorrecta, . 3.4 Implementan prácticas higiénicas y cualificación al personal en temas de Buenas prácticas de Manipulación de alimentos. 4.4 Rotula todos los alimentos preparados y servidos el mismo día.

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

EE: **NO APLICA**

EPA: **14 de agosto de 2024, mediante 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?

		SAT
A.	¿Presenta el Plan de Saneamiento del Jardín Infantil, documentado con cada uno de los programas, actualizado y ajustado a las características del jardín infantil y el mismo se encuentra a disposición de los entes de control y del talento humano?	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	04 DE OCTUBRE DE 2024
Formato seguimiento a soluciones desinfectantes - FOR-PSS-065	18 de febrero de 2025
Formato inspección de la presencia de plagas - FOR-PSS-066	3 de febrero de 2025
Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques - FOR-PSS-067	3 de febrero de 2025
Formato lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas - FOR-PSS-068	18 de febrero de 2025
Formato registro del control de plagas - FOR-PSS-069	12 DE SEPTIEMBRE DE 2024
Formato verificación de hermeticidad - FOR-PSS-071	3 de febrero de 2025

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:

2 TANQUES DE ALMACENAMIENTO, TIPO AÉREO, DE 500 LITROS /CADA UNO

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

04 DE OCTUBRE DE 2024

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

FUMIINDUSTRIAL , ACTA C.S: SQ07C 004510 FAVORABLE DEL 13 DE MARZO DE 2024.

Ñ.	¿ Las mallas o anjeos de protección, ubicadas en las ventanas que se comunican con el ambiente exterior, son en material no corrosivo y fácilmente removibles para su limpieza y desinfección?	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?	SI

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. 13		Peso neto o bruto en gramos	
Preparación	**Alimento**	**Cantidad establecida**	**Cantidad existente**
Colada de Fécula de maíz	Leche entera	20220	22000
	Fecula de maíz	600	760
Mogolla	Mogolla	4470	4500
Pera	Pera	14500	14650

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. 30 DE ENERO DE 2025	SI
	b. Realiza la socialización del Manual de buenas prácticas para la prevención de pérdidas y desperdicios de alimentos, a: MANIPULADORES DE ALIMENTOS 30.01.25 Y AUX SE SERVICIOS GENERALES 12.02.25	SI
	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.) _____6 DE DICIEMBRE _____	SI

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**
KELLY JULIANA ARRIGUI RÍOS	15 junio de 2024	30 may -19 Jul - 19 sep 2024 y 31 ene 2025.	12
KEIDY JOHANA ARRIGUI RÍOS	14 enero de 2025	31 de enero de 2025	2
YENCI DAYANA RIOS GONSALEZ	22 julio de 2024	31 de enero de 2025	2

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?

SAT

Observación: Durante el peridodo verificado no implementaron modificaciones alimentarias.

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 13	**Grupo de edad: 1a-2a11m**		**Población: 41**						**Muestra: 5**			
Alimento o Preparación	**Porción g/ml**	**Tolerancia g/ml**	**Gramajes obtenidos**						**S***	**O***	**A***	**T****
Leche entera	120	108-132	138	130	133	130	132		C	C	C	65
Huevos perícos	25	22,5 a 27,5	29	28	27	27	30		C	C	C	68
Arepa de maíz	12	11 a 13	16	17	19	19	19		C	C	C	66
Mango	50	45 a 55	56	57	49	53	50		C	C	C	TA

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	13	13	12	12	NA
Auxiliares de atención a la primera infancia	3	3	3	3	NA
Auxiliar de Servicios Generales	3	3	3	3	NA
Manipulador de Alimentos	3	3	3	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

Continuación de las observaciones de el acta de inspección sanitaria:
3.3 Se observa a un manipulador del área proceso, usando el calzado de forma incorrecta, deja el pie expuesto a nivel del talón.
3.4 Posee plan de capacitación pero falta implementación en temas como prácticas higiénicas.
4.4 Se observan algunas materias primas procesadas por el establecimiento en contenedores plásticos sin la información completa.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN

Se dara cumplimiento a cada compromiso pendiente spara finalizar mes y asi mismo se tendra en cuenta las observaciones frente al cargue de los documentos segun lo solicitado para continuar dando cumplimiento satisfactorio a cada uno de los compromisos como hasta el momento

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

a) El asociado presentó solicitud de visita sanitaria para establecimiento de preparación de alimentos, con fecha del 12 de diciembre de 2024 y realiza consulta del estado de la solicitud de la visita sanitaria para establecimiento de preparación de alimentos con fecha del 29.01.2025
b.)El Responsable del servicio socializó con el talento humano de servicios generales y manipulación de alimentos el Protocolo de Prevención y manejo adecuado de desperdicios de alimentos en el servicio de alimentación PTC-PSS-101, y el Formato Control y medición de desperdicios de alimentos FOR-PSS-803. El acta con personal manipulador de alimentos se realizó el 30 de enero y con auxiliares de servicios generales se llevó a cabo el 12 de febrero de 2025. Favor cargar el soporte en el C.8 del mes de febrero de 2025.
c.) El asociado presenta socialización dirgida a los padres de familia y cuidadores sobre el tema: Que es la Lactancia Materna, cuales son los beneficios de la Lactancia Materna, el día 10 de febrero de 2025, favor cargar soportes en el C. 15.
d.) De acuerdo al cronograma de mantenimiento preventivo de equipos, en el mes de febrero de 2025, no se tienen programado la revisión de equipos.
e.) De acuerdo al cronograma del Plan de Educación sanitaria, para el mes de febrero, no se tiene programada actividad. contínua en el mes de marzo de 2025.

Esta visita generó requerimiento: SI ___ NO _X__

Ninguno

Anexos: documentos y número de folios

1. Planilla de Talento humano: 1 folio.
2. Formato de ausencias de talento Humano 1 folio.
3. Soportes de ausencais de talento humano. 3 folios.

Luisa Torres	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	**FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**
NOMBRE: Luisa Fernanda Torres Sandoval	**NOMBRE: CAROLINA JIMÉNEZ MARTÍNEZ**
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1015462884	**N° DE IDENTIFICACIÓN : 39628325**
CARGO: Responsable del servicio	**CARGO: APOYO A LA SUPERVISIÓN**
	HORA DE FINALIZACIÓN: 4:30 pm

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: LAS FLORES CONTRATO: 7606 FECHA: 19 febrero 2025

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	13	3	1	3	3	24

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Luisa Torres Sandoval	1015462884	Responsable del servicio	Licenciada en inglés	3200290297	Luisa Torres
2	Aura Enyd Ríos L	1075245846	Profesional en API	Lic. Edu. Preescolar	3162646520	Aura Ríos L
3	Clara Trinidad Gonzalez	52.702.380	Profesional en API	Psicologa	3179139540	Clara G.
4	Anotha Johana Rios Losada	33750363	Profesional en API	Lic. edu. preescolar	3144135959	Anotha Ríos
5	Yulma Yarley Niño N	1056552983	Profesional en API	Lic. Ped. infantil	3134594039	Yulma Yarley Niño
6	Adriana del Pilar Rodriguez	52'321.225	Profesional en API	Lic Ped Infantil	3007654663	Adriana R.
7	Dayli Castellanos Avila	1.01.174.824	Profesional en API	Basica	3142510572	Dayli C.
8	Nataly Raya Villarreal	1075233780	Profesional en API	Lic. Ped. Infantil	3122687352	
9	Jeamy Andrea Rios L.	1078377621	Profesional en API	Lic. en edu preescolar	3218039654	
10	Dayanna Fernanda F	1233891289	Profesional en API	Lic Pedagogia infantil	3123004880	Dayanna C
11	Claudia Patricia Vasquez Nuñez	1033681524	Profesional en API	Lic Ed. Preescolar	3189976650	
12	Jenny Marcela Alonso P	1019077297	Profesional en API	Lic. Pedagogia Infantil	3204412388	Jenny Alonso
13	Brenda Johanna Rios Ruiz	1030586819	Profesional en API	Lic Pedagogia Infantil	3144049980	
14			Profesional en API	Personal NO contratado		
15	Leidy Toscano M	1014228036	Auxiliar en API	Lic Pedag Infantil	3204526190	Leidy M.
16	Julieta Daniela U	1007979447	Auxiliar en API	estudiante	3246863418	
17	Sandra Patricia Perez	52'347358	Auxiliar en API	Lic. Ed. Preescolar	3118356968	
18	Viviana Patiño R	1.015.412.743.	Auxiliar Administrativo	Bachiller	3144922698	
19	Saidy Mercado M	1052999648	Aux Servicios generales	Bachiller	3026632542	Saidy Mercado
20	Marlis Redondes	1.104.404.988	Aux Servicios generales	Bachiller	3006113506	Marlis R.
21	Blanca Beinal.	1049794698.	Aux Servicios generales	Primaria.	3123388294	
22	Liliana Angel Rios	1003953445.	Manipuladores de alimentos	Tecnica.	3208427794	
23	Yenny Arrieta	1003953444	Manipuladores de alimentos	Bachiller	3123254795	Yenny R.
24			Manipuladores de alimentos	Asistio al servicio Médico		

Powered by 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**
7606	19	2	2025	LAS FLORES

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	MOTIVO Y SOPORTE	REMPLAZO
Yenci Dayana Ríos Gonsalez	Manipuladora de alimentos	MOTIVO: Enfermedad General SOPORTE: incapacidad médica TIEMPO: 1 día - 19 de febrero de 2025	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
Hannaan Andrea Pérez Velandia	Profesional de atencion a primera infancia	MOTIVO: Hospitalización SOPORTE: Fotografía de la manilla de hospitalización TIEMPO: trabajo hasta el 13/02/2025, sufrio un desmayo en el Jardín y se encuentra hospitalizada desde entonces.	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Clara Emilse Gonzalez Barbosa FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11 de mayo de 2024 FECHA DE INGRESO: 18 de febrero de 2025 ARL: 28 de noviembre de 2024. MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A
Diana Patricia Sánchez Gonzalez	Profesional de atencion a primera infancia	MOTIVO: Renuncia voluntaria al cargo. SOPORTE: carta de renuncia TIEMPO: trabajo hasta el 18/02/2025, jornada completa	NOMBRE DEL REEMPLAZO: NA FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: NA FECHA DE INGRESO: NA ARL: NA MOTIVO DE DESCUENTO: N/A DÍAS A DESCONTAR: N/A FECHA DE DESCUENTO: N/A

Luisa Torres	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Luisa Fernanda Torres Sandoval	NOMBRE: Carolina Jiménez Martínez
No. IDENTIFICACIÓN: 1015462884	No. IDENTIFICACIÓN: 39628325
CARGO: Profesional Responsable del Servicio	CARGO: Apoyo a la supervisión

Fecha Impresión 19/02/2025

compensar

INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA

PACIENTE: YENCI DAYANA RIOS GONSALEZ — TIPO IDENTIFICACIÓN: CC

EDAD: 18 Años — SEXO: Femenino — IDENTIFICACIÓN: 1117810545

Nit Empleador:	1117810545	Número Incapacidad:	25278634	Número Interno:	3396987
Nit Empleador:	1117810545	Número Incapacidad:	25278634	Número Interno:	3396987
Modalidad Atención:	Ambulatorio	Tipo Incapacidad:	Inicial	Clase Incapacidad:	Enfermedad General
Fecha Registro:	19/02/2025	Hora Registro:	10:39:15		
Días Incapacidad:	1	Inicio Incapacidad:	19/02/2025	Fin Incapacidad:	19/02/2025

Diagnóstico Principal — Diagnósticos Relacionados

J00X

Observaciones:

EVITAR HUMEDAD, POLVO Y CAMBIO DE TEMP

Firma: GERMAN PINZON GOMEZ

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 1019258743

VIGILADO SuperSubsidio

PROGRAMA COMPENSAR EPS APROBADO RESOLUCIÓN 0166
PLAN COMPLEMENTARIO APROBADO RESOLUCIÓN 0271

VIGILADO Supersalud
Línea de Atención al Usuario 4500879 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910383

Fecha de impesion: 19/02/2025

Powered by CamScanner


AN ANDREA PEREZ VELANDIA
CC 1015441891

18/02/2025

Bogota D.C.

fundación fer

Por medio de la presente desco presentar mi renuncia, por motivos personales que hasta el momento no he logrado solucionar, agradezco infinitamente la oportunidad brindada y la confianza depositada en mi para asumir el cargo.

Labaro hasta el día de hoy

Muchas gracias por su atención.

Diana Patricia Sanchez Gonzalez
1020763686

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 PROCESO PEDAGÓGICO	Fecha
	INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN	Página

No. CONVENIO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN	No. DE VERIFICACION
7606-2024	26 / 4 / 2024	7 / 5 / 2024	30 / 3 / 2025	9

FECHA DE LA VERIFICACION	HORA DE INICIO	NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL
20 / 2 / 2025	7:30 a. m.	LAS FLORES

DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL	LOCALIDAD
Carrera 108a # 140-48	Suba

BARRIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
Las Flores	3208290297	jilasfloresfundacionfer@gmail.com

SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

MATERNO	CAMINADORES	PARVULOS	PRE JARDÍN	JARDÍN
10 / 6 / 5	35 / 35 / 30	45 / 45 / 37	87 / 87 / 79	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?	SAT
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 esp

FECHA	ACTIVIDAD DESARROLLADA
4/02/2025	Socialización con familias

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 cuanta de los procesos de desarrollo, características y potencialidades de las niñas y los niños	SI

Mes Verificado y Niveles: mes de enero, dos 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: **N/A**

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

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

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

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

La ambientación de los espacios tiene en cuenta:

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

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

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

FECHA	ACTIVDAD DESARROLLADA
3/02/2025	socializacion con colaboradores y colaboradoras

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

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

FECHA	LUGAR	TEMA TRABAJADO	QUIEN PARTICIPÓ
no aplica	no aplica	no aplica	no aplica

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

A Implementó las acciones definidas en dicha jornada [NA]

B Participó la totalidad de las y los colaboradores pedagógicos del Jardín Infantil [NA]

C Presentó soportes de las actividades realizadas [NA]

FECHA	TEMA TRABAJADO	FECHA DE RADICADO A LA SLIS
no aplica	no aplica	no aplica

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

A El material corresponde a las edades de las niñas y los niños atendidos [SI]

B El material es acorde a las prácticas pedagógicas y proyecto pedagógico [SI]

C El material se encuentra en buen estado para el uso de los niños y niñas [SI]

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

TIPO DE SOPORTE	CONCEPTO DE GASTO	No. DE FACTURA	FECHA DE EXPEDICIÓN	VALOR DE LA FACTURA	OBSERVACIONES (ETIQUETA Y FICHA TÉCNICA)
Factura	didactico	F1035	3/02/2025	2.313.514	presento ficha tecnica
Factura	Papeleria	F1031	3/02/2025	895.594	no aplica

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

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

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

9.1.3.6 COMPROMISOS COMPONENTE TALENTO HUMANO

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

PERFILES	ESTRUCTURA DE COSTOS	TH REQUERIDO (MATRICULADOS)	TH CONTRATADO	ASISTENTES	REMPLAZOS
Profesional responsable del jardín infantil	1	1	1	1	0
Profesional en atención en primera infancia	13	13	12	12	0
Auxiliar en atención a la primera infancia	3	3	3	3	0
Auxiliar administrativo	1	1	1	1	0
Auxiliar de servicios generales	3	3	3	3	0
Manipulador de alimentos	3	3	3	3	0

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

SI [X] NO [ ]

2	¿Cuenta con oficio de verificación de perfiles para las y los colaboradores contratados?	**SAT**
3	¿Garantiza la dedicación exclusiva de las y los colaboradores del Jardín Infantil en la jornada de atención definida, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico?	**SAT**
4	¿Se encuentra el servicio de vigilancia en el jardín infantil?	**SAT**

SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO AL INSTRUMENTO ANTERIOR

Se realizó seguimiento a la verificacion del 23/01/2025, cumpliendo con los compromisos adquiridos.

OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VIRIFICACIÓN

Se tendra en cuenta las observaciones brindadas por la visita de verificacion para dar cumplimiento de manera satisfactoria y subsanar los pendientes, asi mismo se cumplira con los tiempo establecidos para entrega de documentos dando cumplimiento a tiempos establecidos

OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN

1 Presentó el formato planeación diaria para cada nivel, en los cuales, se evidenció la implementación del proyecto pedagógico acorde a las edades y niveles de los niños y las niñas, se recomienda a la profesional responsable del servicio fortalecer el preoceso de valoración y reflexion pedagógica que realizan las profesionales de atanción a primera infancia.
Presentó acta de socialización con failias el 4/02/2025, abordando las estrategias pedagógicas en la educion inicial, mediante cartelera.
2 Presentó avances del registro de las experiencias pedagógicas realizadas en el mes de enero para cada uno de los niveles en las que reflejaron las voces, participación interacciones y anécdotas de las niñas y los niños a lo largo de las actividades desarrolladas.
3 Presentó el formato de observador para cada niño y niña, correspondiente al mes de enero. 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.
4. Se tenia proyectada entrega de informe trimestral a familias, para el 21 de marzo 2025, fecha posteriro a la verificación, se revisará en el periodo correspondiente.
5. Se dispusieron ambientes pedagógicos, relacionados con la práctica pedagógica propuesta, con el fin de fomentar la participación e investigación de las niñas y los niños.
6 Presentó socialización con familias, colaboradores y colabordoras, el 3/02/2025, abordando "que son las transiciones sensibles,seguras y armonicas, mediante cartelera
7. La profesional responsable del servicio se encontraba a la espera de la convocatoria.
8 Se tenia programada para el 21/02/2025, fecha posterior a la verificacion, se revisrá el proximo periodo.
9. Para el mes de febrero, realizaron la siguiente adquisicion:
Presentó factura de compra F1031 del 3/02/2025, del proveedor INVERSIONES EMPRESARIALES G Y G, por concepto de papeleria por un valor de $895.594
Presentó factura de compra F1035 del 3/02/2025, del proveedor INVERSIONES EMPRESARIALES G Y G, por concepto de material didactico, por un valor de $2.313.514
Se recomienda al asociado verificar el rubro a ejecutar en cuanto a material didactico, con el fin de realizar dicha ejecución
Se evidencio formato de entradas y salidas correspondiente al material de papelería y formato de inventario de material didáctico.
NOTA:Se deja observación a mejorar, toda vez que se evidencio que en la bodega de material didáctico se tenía gran cantidad de pañales, toallas de manos, papel higiénico, papel de cocina y jabón, lo cual no se encontraba organizado, se da claridad al asociado, que durante la prestación del servicio las bodegas no pueden estar cerrada, así mismo no se pueden mezclar estos elementos de aseo con material didáctico.
Se solicita que todo el material didáctico debe ser usado en su totalidad por los niños y las niñas, de tal forma que es importante destapar lo que este sellado, se recuerda que se cuenta con un cronograma de rotación de elementos didácticos.

Esta verificación generó requerimiento: SI _NO __

Se proyecta cierre de requerimiento, toda vez que no se evidencio presencia de plagas en el jardin infantil, asi mismo se evidenciaronacciones correctivas por parte del asociado.

Anexos: documentos y número de folios

Planilla de asistencia (1) formato ausencia talento humano(1) Carta de renuncia(1) Soporte hospitalización(1)

Luisa Torres	
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Luisa Fernanda Torres Sandoval	NOMBRE: Monica Liliana Martinez Barreto
N° DE IDENTIFICACIÓN : 1015462884	N° DE IDENTIFICACIÓN : 52962656
CARGO: Profesional Responsable del servicio	CARGO: Apoyo a la Supervisión
	HORA DE FINALIZACIÓN: 11:00

18/02/2025

Bogota D.C.

fundación fer

Por medio de la presente desco presentar mi renuncia, por motivos personales que hasta el momento no he logrado solucionar, agradezco infinitamente la oportunidad brindada y la confianza depositada en mi para asumir el cargo.

Labaro hasta el día de hoy

Muchas gracias por su atención.

Diana Patricia Sanchez Gonzalez
1020763686

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	Código
	MODALIDAD JARDINES INFANTILES COFINANCIADOS	Versión
	SEGUIMIENTO DE MEDIDAS CONTROL	Fecha
	ANEXO ACTA DE VISITA	Página 1 de 1

N	RADICADO SAL	RADICADO ENT	RESPUESTA		OBSERVACIONES
	No. y Fecha	No. y Fecha	SAT	NO SAT	Acciones correctivas aplicadas por el Asociado ó Razón que justifica la respuesta no satisfactoria.
	REQUERIMIENTO S2025013195 29/01/2025	**RESPUESTA DEL REQUERIMIENTO** E2025004717 3/02/2025	x		**FECHA EN QUE SE PROYECTÓ EL REQUERIMIENTO: 23/01/2025** **MOTIVO DEL REQUERIMIENTO** 1. Se evidenció durante el recorrido en el nivel de prejardín la presencia de una cucaracha saliendo de debajo de una colchoneta, en la que se encontraba una niña acostada disfrutando del momento denominado "descanso reparador". **ACCIONES CORRECTIVAS** 1.Desde el día de los hechos 23.01.2025 se han realizado jornadas de limpieza y desinfección profundas en todas las áreas del jardín infantil para evitar la presencia de dicha plaga sin embargo cabe aclarar que durante estas jornadas no se ha evidenciado otra cucaracha en ninguna de las áreas. 2. Al inicio de labores del presente año 2025, se había realizado capacitación con todo el talento humano frente al plan de saneamiento básico del jardín infantil el día 16.01.2025 sin embargo por la situación presentada se vuelve a realizar socialización con todo el talento humano el día 24.01.2025. 3. El día 24.01.2025 se realiza fumigación de plagas en todas las áreas del jardín infantil como medida de prevención, se realiza inspección al día siguiente y no se evidencia existencia de alguna plaga. **SEGUIMIENTO** Fecha de la visita: 20/02/2025 1. Se realizó recorrido y no se evidencio presencia de plagas 2. Se evidenció Acta de socialización con el talento humano el 16 y 24 de enero 2025, abordando el plan de saneamiento, mediante reunion general 3.Presentó certificado de de control integrado de plagas fumindustrial ABC del 24/01/2025 **CONCLUSIÓN** Se proyecta cierre de requerimiento, toda vez que no se evidencio presencia de plagas en el jardin infantil, asi mismo se evidenciaronacciones correctivas por parte del asociado.

Luisa Torres	**MONICA LILIANA MARTINEZ BARRETO**
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA	FIRMA PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
NOMBRE Luisa Fernanda Torres Sandoval	NOMBRE: Monica liliana Martinez Barreto
CÉDULA DE CIUDADANÍA 1015462884	CÉDULA DE CIUDADANÍA 52962656
CARGO Profesional responsable de servicio	

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**
7606/2024	20	2	2025	LAS FLORES

NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**MOTIVO Y SOPORTE**	**REMPLAZO**
Profesional sin contratar	Profesional de atencion a priemra infancia	MOTIVO: no se requeria por la cantidad de niños y niñas matriculados SOPORTE: no aplica TIEMPO: se cumplio con cobertura el 31/01/2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Libia Enyd Rios Lozada FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11/05/2024 FECHA DE INGRESO: 3/02/2025 ARL: 16/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: no aplica DÍAS A DESCONTAR: no aplica FECHA DE DESCUENTO:no aplica
Profesional sin contratar	Profesional de atencion a priemra infancia	MOTIVO: no se requeria por la cantidad de niños y niñas matriculados SOPORTE: no aplica TIEMPO: se cumplio con cobertura el 31/01/2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Diana Patricia Sanchez Gonzalez FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 20/01/2025 FECHA DE INGRESO: 3/02/2025 ARL: 23/01/2025 MOTIVO DE DESCUENTO: no aplica DÍAS A DESCONTAR: no aplica FECHA DE DESCUENTO:no aplica
Diana Patricia Sanchez Gonzalez	Profesional de atencion a priemra infancia	MOTIVO: Renuncia SOPORTE:Carta de renuncia TIEMPO: Trabajo hasta el 18/02/2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO: no contó con profesional contratado 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 Se encontraba en los dos dias habiles para conseguir el reemplazo
Hannan Andrea Perez Velandia	Profesional de atencion a priemra infancia	MOTIVO: Hospitalizada SOPORTE: registro fotografico manilla hospitalizacion TIEMPO: trabajo hasta el 13/02/2025	NOMBRE DEL REEMPLAZO: Clara Emilse Gonzalez Barbosa FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: 11/05/2024 FECHA DE INGRESO: 18/02/2024 ARL: 28/11/2024 MOTIVO DE DESCUENTO: no aplica DÍAS A DESCONTAR: no aplica FECHA DE DESCUENTO:no aplica

Luisa Torres	MONICA LILIANA MARTINEZ BARRETO
FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN	FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN
NOMBRE: Luisa Fernanda Torres Sandoval	NOMBRE: Monica Liliana Martinez
No. IDENTIFICACIÓN: 1015462884	No. IDENTIFICACIÓN: 52962656
CARGO: Profesional responsable del servicio	CARGO: Apoyo a la supervision



Powered by CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Las Flores CONTRATO: 7606/2024 FECHA: 20/02/2025

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	13	3	1	3	3	24

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	PERFIL	TELEFONO	FIRMA
1	Luisa Torres Sandoval	1015462884	Profesional responsable de servicio	Licenciada en Inicial	3208290297	Luisa Torres.
2	Sheila Patricia Vargas Narvaez	1083691574	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Ed Preescolar	3188866550	
3	Dayana E Cardozo F	1233891287	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Pedagogía infantil	3123004880	
4	Tracy Andrea Rios Losada	1078371621	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. en Preescolar	3218039654	
5	Natalia Reyes Villanueva	1035233780	Profesional en atención a la primera infancia	Lic en pedagogía infantil	3122687352	
6	Clara Emilse Gonzalez	52.702.380	Fisioterapeuta especialista en lenguaje infantil	Psicología	3134139540	
7	Brenda Yiseth Rios Portilla	1030566819	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en Pedagogía Infantil	3144049920	
8	Jenny Marcela Lanzo Prieto	1019097797	Profesional en atención a la primera infancia	Licenciada en Pedagogía Infantil	3204412389	Jenny Lanzo
9	Adriana del Pilar Rodriguez B	52'321.225	Profesional en atención a la primera infancia	Lic en Ped infantil	3007654663	Adriana Rodriguez
10	Sulma yarley Niño Niño	1056552983	Profesional en atención a la primera infancia	Lic Ped. infantil	3134599039	
11	Angie Johanna Rios Losada	33750363	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Edu. Preescolar	3144135954	
12	Perla castellanos	1.101.174.824	Profesional atención a la primera infancia	Lic Pedag.	3147510372	perla castellanos
13	Luis Enyel Rios L	1.075.213.846	Profesional en atención a la primera infancia	Lic. Edu Preescolar	3102646520	Luis Rios Losada
14	Leidy Toscano M	1014228036	Auxiliar en atención a la primera infancia	Lic Pedag infantil	3204526190	
15	Sandra Patricia Pérez	52'347.358	Auxiliar en atención a la primera infancia	Lic Ed. Preescolar	3118356968	
16	Yulieth Avelo Llanos	1007979497	Auxiliar en atención a la primera infancia	estudiante	3246853418	
17	Viviana Portilla R	1015412743	Auxiliar Administrativo	Bachiller	3144922698.	
18	Marlis Rivendes	1104044988	Aux Servicios generales	Bachiller	3206413506	Marlis R.
19	Saidy Mercado M.	1052999648	Aux Servicios generales	Bachiller	3026633542	Saidy Mercado
20	Blanca Lucia Beinal	1047994698	Aux Servicios generales	Primaria	3123388294	
21	Dayana Rios	1117805455	Manipulador Alimentos	Bachiller	3126633285	
22	Alcira Angulo	1003953445	Manipulador Alimentos	Tecnica	3205427794	
23	Heidy Amigo Gil	1003953494	Manipulador Alimentos	Bachiller	3123254775	Heidy A.
24						

Powered by CamScanner