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	