| | | |
|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 7615 | 24 / 4 / 24 | 7 / 5 / 2024 | 30 / 4 / 2025 | 10 |

| FECHA DE LA VISITA | HORA DE INICIO | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL |
|---|---|---|
| 11 / 4 / 2025 | 8:45 | Independencia |

| DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL | LOCALIDAD |
|---|---|
| Carrera 88 C Bis 78 - 3 Sur | Bosa |

| BARRIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| Villa Emma | 3214889192 | jardinindependencia2021@gmail.com |

## SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA

| MATERNO | CAMINADORES | PARVULOS | PRE JARDÍN | JARDÍN |
|---|---|---|---|---|
| / / / | / / / | 59 51 41 | 66 66 51 | / / / |

## 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 |

Powered by CamScanner

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

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

**Rampas y escaleras:**

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

**Instalaciones eléctricas:**

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

**Puertas:**

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

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| **Área pedagógica para los niños y niñas menores de dos años:** | | N/A |
| AG. | ¿El espacio cuenta con fácil acceso al área de aprendizaje y control de esfínteres? | N/A |
| 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? | N/A |
| 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? | N/A |
| **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 |

Powered by CamScanner

**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 |

Se observan mantenimientos locativos proyectados en cronograma para el mes de octubre.

**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 | N/A |
| Mobiliario para salones de niñas y niños mayores de 2 años | SI |
| Lenceria para niñas y niños entre 0 y 2 años | N/A |
| 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 |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| 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? | AM |
| 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 |
|---|---|---|
| Primer piso | 2 | 30/03/2025 |
| Segundo Piso | 2 | 30/03/2025 |
| Tercer Piso | 1 | 30/03/2025 |
| Cuarto Piso | 2 | 30/03/2025 |
| Número total de extintores: | 7 | ✓ |

| | | |
|---|---|---|
| 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? | NO |
| 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: ✓ 14/02/2025

| | | |
|---|---|---|
| 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: ✓ | 82,58 % |
| 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: ✓ 3/03/2025<br>Familias: ✓ 3/03/2025 |
| Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación | ✓ 14/03/2025 |
| 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). | 28/02/2025 |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil. | P. CONTINGENCIA: ✓ 18/03/2025<br>P. EVACUACIÓN: ✓ 18/03/2025<br>P. AUXILIOS: ✓ 18/03/2025 |
| Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano: | ✓ 18/03/2025 |
| Conformación y capacitación de las brigadas. | ✓ 17/02/2025 |
| 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:** ✓<br>Nombre Lider: Estefania Omaña<br>Fecha certificado: 9/10/2024<br>Entidad: FUNSE (FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA<br>**Contra Incendios:** ✓<br>Nombre Lider: Johana Diaz<br>Fecha certificado: 23/01/2025<br>Entidad: NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA)<br>**Contingencia y Evacuación:** ✓<br>Nombre Lider: Angie Borda<br>Fecha certificado: 19/01/2024<br>Entidad: Sociedad Colombiana de emergencias en Salud S.A.S |
| Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil. | **Fecha Simulacro:** 25/03/2025<br>**Tipo de Simulacro:** SISMO<br>**Total participantes:** 74<br>**Tiempo Evacuación:** 7 minutos<br>**Proyectado / Observaciones:**<br>Se observa correcto desarrollo de simulacro mediante acta de la actividad. |

**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: 13/03/2025<br>Familias: 3/03/2025 |
| Momento de permanencia de las niñas y los niños en zonas recreativas. | Talento humano: 3/02/2025<br>Familias: 3/02/2025 |
| Momento de prestación del servicio de transporte. | Talento humano: 13/03/2025<br>Familias: 3/03/2025 |
| Acciones en caso de extravío de una niña o niño. | Talento humano: 13/03/2025<br>Familias: 3/03/2025 |

| Protocolo | Fecha de socialización |
|---|---|
| Momento de ingreso de personas ajenas al Jardín Infantil | Talento humano: 13/03/2025<br>Familias: 3/03/2025 |
| Momento de desarrollo de salidas pedagógicas u otras salidas a exteriores. | Talento humano: 13/03/2025<br>Familias: 3/03/2025 |
| 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: 13/03/2025<br>Familias: 3/03/2025 |
| Acciones en caso de muerte de una niña o niño. | Talento humano: 13/03/2025<br>Familias: 3/03/2025 |

Powered by CamScanner

**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: ✓ 21/03/2025

| | | |
|---|---|---|
| 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: P - Medidas de prevención de accidentes por caídas de altura 14/04/2025

| | | |
|---|---|---|
| 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: P - Medidas de prevención de accidentes por caídas de altura 14/04/2025

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

| Medida para reducir riesgos | Fecha de socialización |
|---|---|
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por incendio | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos por intoxicación | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de su propia altura | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |

| Medida para reducir riesgos | Fecha de socialización |
|---|---|
| Medidas para reducir Accidentes por caída de altura (escaleras) | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras. | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración. | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia. | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión. | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por nordeduras y picaduras de animales. | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño. | Talento Humano: 21/03/2025 Familias: 31/03/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| 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: ✓ 14/03/2025

Powered by CamScanner

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

Fecha de activación: Código de autorización No.

Iniciales de la niña o niño accidentado: Remitido a:

Nivel que cursa: Póliza efectiva: SI ____ NO ____

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

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

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

Concepto Técnico de Bomberos con Certificado No.: CT 2023-0071748 / 28BMTCJMOD60861

Fecha de emisión: 21 de Junio del 2024

Fecha de vencimiento: 20 de Junio del 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: Estudio de vulnerabilidad

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

El estudio de vulnerabilidad fue entregado en el mes de diciembre 2024.

**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 | 0 | N/A |
| Profesional en atención a la primera infancia | 8 | 8 | 8 | 8 | N/A |
| Auxiliar en atención a la primera infancia | 2 | 2 | 2 | 1 | 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

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

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

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

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

SI [X] NO [ ]

Powered by CamScanner

**SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR**

Se realizó seguimiento al acta anterior # 9 Se evidencio:

> No presentó observaciones a mejorar que requieran seguimiento alguno.

**VERIFICACIÓN DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA**

se haran el cambio de elementos vencidos e ingreso de elementos faltantes y la lista de chequeo visible junto al botiquin,ajustar las llaves de adecuar las canastillas de los extintores. pintura y mantenimiento de areas.

**VERIFICACIÓN DE QUIÉN REALIZA LA VISITA**

**OBERVACIONES GENERALES**

> Se evidenció correcta implementación de 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.
> Realizaron actualización de la conformación y capacitación de brigadas, de igual forma cuentan con certificados vigentes de cada una de las lideres.

**OBSERVACIONES A MEJORAR (4-D)**

Durante el recorrido de supervisión realizado en el Jardín Independencia, se evidenciaron las siguientes irregularidades en los botiquines (fijo y portátil), las cuales incumplen lo establecido en el Anexo Técnico correspondiente:

**Elementos vencidos:**
Yodopovidona.
Alcohol.
Solución salina (2 unidades).

**Elementos faltantes:**
Linterna recargable.
Radio con batería recargable.
Termómetros.

**Documentación:**
No se encontraron los formatos de verificación de botiquines en su lugar correspondiente.

Esta situación afecta la obligación de garantizar la disponibilidad de elementos de primeros auxilios en óptimas condiciones, poniendo en riesgo la atención inmediata y adecuada de los niños y niñas en caso de emergencia.

**Recomendación:**
Se requiere realizar de manera urgente las siguientes acciones:
Reposición de los insumos vencidos y faltantes.
Actualización periódica de los formatos de verificación.
Implementar un sistema de control de fechas de vencimiento y dotación.

**RECOMENDACIONES:**

Durante el recorrido de supervisión, se evidenció que continua la falta de cepillos de dientes en el área de prejardín, lo cual es un elemento esencial para garantizar las prácticas de higiene y aseo personal de los niños y niñas. Se recomienda gestionar de manera inmediata la reposición de estos elementos, asegurando la cantidad necesaria para cubrir la totalidad de los niños y niñas. Esto permitirá dar cumplimiento a los estándares de cobertura y garantizar un ambiente adecuado que promueva la salud y el bienestar de los menores.
Adicionalmente, se sugiere implementar un control periódico de los insumos de aseo e higiene para evitar desabastecimientos futuros y mantener las condiciones óptimas en las instalaciones.

**INFRAESTRUCTURA**

Se recomienda realizar mantenimientos periódicos a los armarios o elementos de almacenaje de igual forma mantenimiento de pintura en las paredes de las áreas pedagógicas que presentan signos de deterioro, con el fin de preservar la estética y funcionalidad de los espacios. Asimismo, es importante continuar con los mantenimientos preventivos y correctivos en las boquillas y siliconas de los baños, garantizando su correcto funcionamiento y evitando filtraciones o daños mayores. Estas acciones contribuirán a mantener las condiciones óptimas de la infraestructura, brindando ambientes seguros, higiénicos y adecuados para el bienestar de los niños y niñas que utilizan las instalaciones.

Se sugiere mantener cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo acturalizado para asegurar la durabilidad de los acabados y la calidad de los espacios educativos.

Powered by CamScanner

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

> Durante el periodo verificado, presentaron cuenta de cobro por valor total de $ 1,290,000 con fecha del 31/03/2025.

| Esta visita generó requerimiento: | SI: | NO: X |
|---|---|---|

| **Se realiza cierre del acta siendo las:** | **11:00 a. m.** | |
|---|---|---|
| Anexos: documentos y número de folios | | |
| Planilla de asistencia talento humano. | FOLIOS: | 1 |
| Formato Novedades de Talento Humano. | FOLIOS: | 1 |
| Facturas. | FOLIOS: | 1 |
| Soportes Talento Humano | FOLIOS: | |
| Otros | FOLIOS: | / |

| | |
|---|---|
| JUAN BECERQUERA | |
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
| NOMBRE: Nayibe Cerguera | NOMBRE: **JUAN PABLO MUÑOZ DE LA PAVA** |
| N° DE IDENTIFICACIÓN : 52.132.007 | N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.063.285.392** |
| CARGO: Auxiliar Administrativa | CARGO: **ARQ. APOYO A LA SUPERVISIÓN** |

Powered by CamScanner

# *CUENTA DE COBRO*

*Señores:*
*FUNDACION ARTISTICAPINCEL DE ALEGRIA*
*Carrera 88C BIS 78-31 SUR*
*Nit 900320120-3*
*Att: LUIS ALBERTO CARRERO*
*REP. LEGAL*

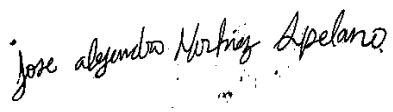
*Debe a: José Alejandro Martínez Supelano*

*LA SUMA DE: Trescientos cuarenta mil pesos m/cte. (1.290.000)*

| *ACTIVIDAD* | *UNIDAD DE MEDIDA* | *CANTIDAD* | *VALOR UNITARIO* | *TOTAL* |
|---|---|---|---|---|
| *Perilla y árbol baño niños* | *unidad* | *1* | *70.000* | *70.000* |
| *Destape baño segundo piso* | *Unidad* | *1* | *100.000* | *100.000* |
| *Pintura medias cañas, baños adultos y niños.* | *Metros* | *35* | *20. 000* | *700.000* |
| *Arreglo y mantenimiento de Sifones de lavamanos y sifón piso baño niños* | *Unidad* | *3* | *150.000* | *450.000* |

***Anexo de soporte de compra materiales***

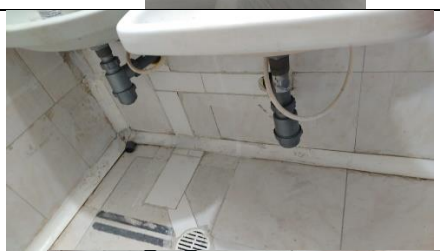
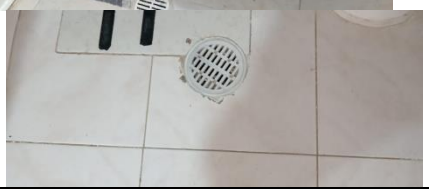
***En constancia firma a los 31 días del mes de marzo de 2025:***



***José Alejandro Martínez Supelano***
***CC 79833482***

**INFORME DE MANTENIMIENTOS**

**Para el mes de noviembre, se realizaron los mantenimientos pendientes:**

| mantenimiento | MANTENIMIENTO REALIZADO |
|---|---|
| Perilla y árbol baño niños |  |
| *Destape baño segundo piso* |  |
| *Medias cañas baño adultos.* |  |
| Sifones lavamanos y piso primer piso |   |
| | |

| Registro Fotográfico del mantenimiento antes de realizarlo. |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| |







REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.833.482

MARTINEZ SUPELANO

APELLIDOS

JOSE ALEJANDRO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1978

TOCA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

16-ABR-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00162651-M-0079833482-20090714 0013383989A 1 1120103399

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14155269173

(415)7072124699954(8020) 000001415526917 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 9 8 3 3 4 8 2 – 9

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 32

14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 13

26. Número de identificación: 79833482

27. Fecha expedición: 19960416

Lugar de expedición: 25. País: COLOMBIA 169

29. Departamento: Bogotá D.C. 11

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido: RTINEZ

32. Segundo apellido: SUPELANO

33. Primer nombre: JOSE

34. Otros nombres: ALEJANDRO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

**UBICACION**

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Bogotá D.C 11

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001

41. Dirección: CR 75 62 SUR 39 AP 100 BRR MARIA CANO

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 7196139

45. Teléfono 2: 3124647826

**CLASIFICACION**

Actividad económica

Actividad principal: 4a. Código: 4521 — 47. Fecha inicio actividad: 19960801

Actividad secundaria: 48. Código — 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades: 50. Código 1 2

Ocupación: 51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código: | 1 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

## 12- Ventas régimen simplificado

**Usuarios aduaneros**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código: | | | | | | | | | | |

**Exportadores**

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2011 08 18

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante

cc. 79833482

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre: GUARIN GUTIERREZ MARY LUCY

985. Cargo: Gestor I

| | | |
|---|---|---|
| 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** |
|---|---|---|---|---|
| 7615-2024 | 11 | 4 | 2025 | Independencia |

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | MOTIVO Y SOPORTE | REMPLAZO |
|---|---|---|---|
| Nidia Bustamante | Profesional responsable del servicio | MOTIVO: Reunión socialización lineamientos entre pares<br>SOPORTE: Asistencia<br>TIEMPO: Día de la visita | NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A<br>FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A<br>FECHA DE INGRESO: N/A<br>ARL: NA<br>MOTIVO DE DESCUENTO: N/A<br>DÍAS A DESCONTAR: N/A<br>FECHA DE DESCUENTO: N/A |
| Estefanía Omaña | Auxiliar en atención a la primera infancia | MOTIVO: Reunión gestión documental<br>SOPORTE: Asistencia<br>TIEMPO: Día de la visita | NOMBRE DEL REEMPLAZO: N/A<br>FECHA DE EMISIÓN DEL AVAL: N/A<br>FECHA DE INGRESO: N/A<br>ARL: NA<br>MOTIVO DE DESCUENTO: N/A<br>DÍAS A DESCONTAR: N/A<br>FECHA DE DESCUENTO: N/A |
| | | | |

| | |
|---|---|
| Nayibe Cerguera | Andrea Camargo. |
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
| NOMBRE: Nayibe Cerguera | NOMBRE: Andrea Catalina Camargo David - Juan Pablo Muñoz |
| No. IDENTIFICACIÓN: 52.132.007 | No. IDENTIFICACIÓN: 1.020.799.856 - 1.063.285.392 |
| CARGO: Auxiliar Administrativo | CARGO: Contratistas Apoyo a la Supervisión |



Powered by CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL<br>FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | Código: FOR-GD-023<br>Versión: 2<br>Fecha: Ilamo [2024018963 - 12/07/2024<br>Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

1. Tema: Socializacion lineamento Estrategia 2. Lugar o Localidad o Sede: Sob local Bosa 3. Fecha y hora: Viernes 11/2024 9:00am

4. Nombre responsable: 5. Dependencia responsable:

| 6. Item | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de Identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Luna Lisbeth Vacca Rubio | CC. | 1019298190 | J.S El Porvenir Compensar | P. de Jardín | | JsPorvenir@Compensar.com | 3156067429 | |
| 2 | Marisela Chaparro Acero | CC | 1012931816 | JS Atabanza Compensar | Aux Pedagogica | | Jardinsecretaria@Compensar.com | 3006101267 | |
| 3 | Nohora Liliana Pedraza Franco | CC | 1032479230 | JI Bosques | Responsable | Contratista | coordinacion.bosques@acpfundacion.org | 3003114347 | |
| 4 | Doris Rodriguez | CC | 52769375 | JI Acoza | Responsable | Contratista | coordinacion.acoza@acpfundacion.org | 3057191523 | |
| 5 | Nidia J. Bustamante | CC | 52444372 | J. Independencia | Responsable | Convenio | artistapinal@hotmail.com | 3214889192 | |
| 6 | Angela Viviana Diaz R | CC | 1022322638 | J. Jerusalen | Responsable | Convenio | a.diaz@independencia.gov.co | 3146089422 | |
| 7 | Maria Nancy Moya L | CC | 51846911 | Sembrando Camino | Resp Servicio | Convenio | Jardininfantil@sembrandocamino.org | 3102548793 | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectan inmediante este registro. Entiendo que para conocer o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

Todo accidente ocasionado durante la actividad debe ser reportado al Proceso Gestión del Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-033
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018953 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Gestión Documental Dudes · 2. Lugar o Localidad o Sede: Subd. Local Bosa 3. Fecha y hora: 12/03/2025

4. Nombre responsable: Jadidine Hernandez BAF Gestión Documental 5. Dependencia responsable: Gestión Documental

| 6. Ítem | 7. Nombres y Apellidos | 8. Documento de Identidad | | 9. Entidad / Dependencia | 10. Rol / Cargo | 11. Planta / Contratista | 12. Correo electrónico | 13. Teléfono y Ext. / Celular | 14. Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8.1 Tipo | 8.2 Número | | | | | | |
| 1 | Lizeth Andrea Otero | CC | 1000324834 | JS San Pablo | Tecnico | | lizs-921@hotmail.com | 3197130680 | |
| 2 | Jimmy Yarley Castañeda García | CE | 52736355 | JS La Esperanza | Maestro | | jimmy.yarley52@gmail.com jimmy.52 | 3137549924 | |
| 3 | Jennifer Lizeth Blanco Tautiva | C.C | 1030686726 | J.S La Esperanza | Oficinista | | Jennifer blanco 564@gmail.com | 3245968173 | |
| 4 | Luz Mery Malaver Bernal | CC | 1023970110 | J.I.C Sembrando Camino | Maestra | | luzmeryei@yahoo.com.ar | 3213021597 | |
| 5 | Estefanía Omaña R. | CC | 1093779856 | J.I.C Independencia | Auxiliar Pedagógico | contratista | oleffani@mail.com | 3014738520 | |
| 6 | Nohora Mosquera | CC | 52874[illegible] | JS Bosa Porvenir | oficinista | | JSgjodeperdiz@compensar.edu.co | 3213650450 | |
| 7 | Gloria Patricia Torres Pita | CC | 1022332309 | JS Bosque de Sueños Cantaverde | Auxiliar de aula | | gloria.patricia.torres@gmail.com | 3202935013 | |
| 8 | Jenny Paola Forero Garcia | CC | 1094959066 | JIC San Bernardino | Profesional apoyo financiero | | Jennierocio@gmail.com | 3215098055 | |
| 9 | YUM Español Pulgarin | CC | 1001240741 | JS Atalayas | Aux Operativo | | JSatalaya@Compensar | 3006101267 | |
| 10 | Sandra Duarte | CC | 52835835 | SUS BOSA | Gestión Documental | Planta | ejduarte@sdis.gov.co | 3143538039 | |
| 11 | Maria Katerine Gaitan | CC | 1073674931 | JS Porvenir | Aux Pedagogico | | JSporvenir@compensar.com | 3156087924 | |
| 12 | Daniela Santiago | CE | 1234638802 | JS Porvenir | AUX Operativo | | JSporvenir@compensar.com | 3156087924 | |
| 13 | Eliana Juliet Ruiz Castillo | CC | 1010009109 | JS Porvenir | Aux Operativo | | JSporvenir@compensar | 3156087924 | |
| 14 | CLAUDIA P SUAREZ | CC | 52767811 | JI RAICES | profesional en atencion | | Pahecsuarez80@gmail.com | 3115382015 | |
| 15 | Estefania Rueda Saenz | CC | 1003893466 | JI Acepta | Aux administrativa | contratista | auxiliaradmin.acepta@aceptaelcambio.org | 3213907767 | |
| 16 | Martha Lucia Saenz | CC | 39580578 | J Roberts | Auxiliar Administrativo | contratista | auxiliar.administrativo@aceptaelcambio.org | 3218294992 | |
| 17 | Andrea Vaquiro | CC | 1233488144 | J. Sembrando Camino | Auxiliar Administrativo | Contratista | fundacionsocialsembrandocaminoalahoras | 3142077953 | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página
Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido pueda generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

13C 11/04/2025 09:11

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

## PLANILLA DE TALENTO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Independencia CONTRATO: 7615-2024 FECHA: 11-04-2025

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 8 | 1 | 1 | 3 | 3 | 16 |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | PERFIL | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Anyi Illiana Borda | 1030534847 | Profesional atención | Maestra en artes | 3203425288 | Anyi Borda |
| 2 | Johana Diaz Nieto | 52932196 | Profesional en A. | Lic. educación Básica | 3212733481 | Johana Diaz |
| 3 | Laura Alejandra Chavarro | 1000124025 | Profesional en Atación | lic educación infantil | 3144396643 | Alejandra |
| 4 | Magnolia Bello Guerrero | 52 335. 803 | Profesional en Atención | Lic. Pre-escolar | 3204298787. | Magnolia Bello Guerrero |
| 5 | Andrea Sanchez | 23865741 | Profesional en atención | Lic. Pedagogía infantil | 3144500201 | |
| 6 | Julieth Johanna Hurtado | 1077481527 | Profesional en atención | Lic. Educación infantil | 3205136046 | Julieth Hurtado |
| 7 | Maria Alejandra Montoya | 1016101213 | Profesional en Atención | Lic. Educación infantil | 3208045177 | |
| 8 | Laura Julieth Carrero | 1076308905 | Profesional en atención | Lic. pedagogía infantil | 3238088225 | Laura Carrero |
| 9 | Lizyfbe Cerquera | 52132003 | Aux Administrativo | Tec Admenstrativo | 3223294637 | |
| 10 | Carmenza Gutierrez | 52344451 | Auxiliar en Atención | Licen. Educacion Infantil | 3124578908 | Carmenza Gutierrez |
| 11 | Leidy Fernanda Nuñez | 1032911021 9 | S Generales | Bachiller | 3125277271 | Leidy Nuñez |
| 12 | Luz Mery Apaza | 1095878505 | S. Generales | Tec. contable. | 3183277884 | Luz Mery |
| 13 | Ana Hana Duarte O | 1030584370 | S. Generales | Bachiller | 3143625038 | Ana Hana Duarte O |
| 14 | Edilce Marin P | 35526237 | S Alimentos | Bachiller | 3123335579 | Edilce Marin P |
| 15 | Diana M. Castillo | 1081392943 | S Alimentos | Bachiller | 321305 4819 | Diana M Castillo |
| 16 | Mercedes Mancilla | 39 655 115 | S Alimentos | Bachiller | 3219252712 | Mercy Mancilla |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |



Powered by CamScanner