| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | COMPONENTE CONDICIONES ESTRUCTURANTES | Fecha |
| | INSTRUMENTO DE VERIFICACIÓN | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | No. DE ACTA |
|---|---|---|---|---|
| 8426 - 2025 | 22 / 5 / 25 | 27 / 5 / 25 | 5 / 12 / 25 | 3 |

| FECHA DE LA VISITA | HORA DE INICIO | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL |
|---|---|---|
| 25 / 8 / 25 | 9:40 a. m. | CASTILLO SAN LUCAS MARÍA CANO |

| DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL | LOCALIDAD |
|---|---|
| Carrera 74 I 62 - 03 Sur | Ciudad Bolivar |

| BARRIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| Maria Cano | 321 4881112 | mariacanocoordinacion@hotmail.com |

**SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA**

| MATERNO | CAMINADORES | PARVULOS | PRE JARDÍN | JARDÍN |
|---|---|---|---|---|
| / / / | / / / | 24 / 24 / 24 | 27 / 27 / 26 | 33 / 30 / 30 |

**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, Anexos Técnicos, Orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS? | SAT |
| 2 | ¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo? | N.A. |
| 3 | ¿Responde por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del Convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de documentos y registros propios del ASOCIADO ? | SAT |
| 4 | ¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención? | SAT |
| 5 | ¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría Distrital 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 |
| 6 | En caso de optar por el mecanismo de Pago por Resultados, debe presentar los soportes y realizar el seguimiento, de las acciones establecidas para el cumplimiento de los indicadores del esquema de pago por resultados (PpR) de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico 5 de 5 Pago por Resultados, garantizando la evidencia necesaria para la evaluación y posible asignación de incentivos | N.A. |

## 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 adecuada y en buen estado? | 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:**

| | | |
|---|---|---|
| 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? | N.A. |

**Alacenas o Despensas:**

| | | |
|---|---|---|
| AV. | ¿Los muros y techos se encuentran en buen estado, con superficie de fácil limpieza y desinfección? | SI |
| AW. | ¿Los acabados de piso, se encuentran en buen estado, en material antideslizante y que facilite la limpieza y desinfección, sin agrietamientos ni hendiduras? | SI |
| AX. | ¿El sifón y rejilla para la evacuación de residuos líquidos en el piso, se encuentran en buen estado de funcionamiento? | SI |
| AY. | ¿La puerta se encuentra en buen estado y no presenta corrosión? | SI |
| AZ. | ¿Los aparatos de iluminación están protegidos para evitar contaminación? | SI |

**Cocina:**

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

**Comedor:**

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

**Cuarto de primeros auxilios**

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

| | | |
|---|---|---|
| **2** | ¿Elaboraró e implementó un cronograma de mantenimientos preventivos, predictivos y correctivos? | **SAT** |
| A. | ¿Acorde a lo programado, se realizaron los mantenimientos proyectados según el cronograma? | SI |
| B. | ¿Durante el mes evaluado, presentaron mantenimientos correctivos? | N.A. |

N.A.

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

| | |
|---|---|
| Mobiliario para salones de niñas y niños menores de 2 años | 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

**4** ¿Construyó, ajustó e implementó el plan escolar de gestión del riesgo y cambio climático teniendo en cuenta los lineamientos del Instituto Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático IDIGER, las normas vigentes y aquellas que las modifiquen o sustituyan? **SAT**

A. ¿El Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático contiene en su estructura los siguientes aspectos? SI

Marque con una 'X' las especificaciones presentadas:

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

**DOTACIÓN PARA ATENCIÓN EMERGENCIA**

B. ¿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 | 1 | **jun-26** |
| Segundo piso | 1 | **feb-26** |
| Tercer piso | 1 | **jun-26** |
| Cuarto de residuos | 1 | **feb-26** |
| Número total de extintores: | 4 | |

C. ¿Cuenta con la dotación mínima de elementos para la atención de emergencia, en buen estado? SI

D. ¿Los botiquines cuentan con la dotación completa de elementos? SI

E. ¿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

F. ¿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 Móvil: 01.08.2025**

| | | |
|---|---|---|
| G. | ¿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 |
| H. | ¿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 |
| J. | El porcentaje de cumplimiento total en plataforma SURE: | 84,43 % |
| K. | ¿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.) |
|---|---|
| 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). | **29/07/2025** |
| Socialización del Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climático, con las familias y el talento humano del Jardín Infantil. | Talento Humano: **28/07/2025**<br>Familias: **28/07/2025** |
| Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación | **30/07/2025**<br>**01/08/2025** |
| Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil. | P. CONTINGENCIA: **6/08/2025**<br>P. EVACUACIÓN: **6/08/2025**<br>P. AUXILIOS: 26/09/2025 |
| Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano: | 9/09/2025 |
| Conformación y capacitación de las brigadas. | **4/08/2025** |
| 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: **Leidy Johanna Ramos R.**<br>Fecha certificado: **1/06/2023**<br>Entidad: **SENA**<br>**Contra Incendios:**<br>Nombre Lider: **Paola Salamanca**<br>Fecha certificado: **26/08/2023**<br>Entidad: **Bomberos**<br>**Contingencia y Evacuación:**<br>Nombre Lider: **Maritza Martínez Puentes**<br>Fecha certificado: **26/08/2023**<br>Entidad: **RGCapacitaciones y Log.** |
| Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil. | **Fecha Simulacro:** **13.08.2025**<br>**Tipo de Simulacro:** **Ev. Sismo**<br>**Total participantes:** **80 Niños y niñas**<br>**13 Adultos**<br>**Tiempo Evacuación:** **03,15 min**<br>**Proyectado / Observaciones:**<br>Simulacro ejecutado de manera adecuada. |

| | | |
|---|---|---|
| **5.** | ¿Se implementó el Plan de Gestión de Riesgos de Accidentes y los protocolos actualizados, considerando los factores de riesgo ambientales y las características de la población, durante la prestación del servicio, en cumplimiento de lo establecido en el Anexo Técnico 1 de 5 de Jardines Cofinanciados y la Guía Técnica de Gestión de Riesgos de Accidentes en los Jardines Infantiles del Distrito Capital? | **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: | **T.H. Fam: 06/08/2025** |
| C. | Se identifica los factores de riesgo de accidentes que afectan la integridad fisica y psicológica de las niñas y los niños. | SI |
| D. | ¿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 |
| E. | En caso de ser necesario, implementa medidas integrales para garantizar la recuperación física y psicológica de las niñas y niños afectados. | SI |
| F. | ¿Se planifican, implementan y evaluan actividades pedagógicas para la instauración de prácticas de autocuidado con las niñas y los niños que les lleve a identificar factores y situaciones de riesgos de accidentes y a prevenir accidentes? | SI |
| | Fecha de Actividad: | N.A. |
| G. | ¿Se planifican, implementan y evaluan estrategias para la promoción de la importancia de la gestión de riesgos de accidentes para la protección de las niñas y los niños con las familias? | SI |
| | Fecha de Actividad: | N.A. |

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

| Medida para reducir riesgos | Fecha de socialización |
|---|---|
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por incendio | Talento Humano: 18/11/2025<br>Familias: 18/11/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas | Talento Humano: 22/10/2025<br>Familias: 22/10/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano | Talento Humano: **12/08/2025**<br>Familias: **12/08/2025** |
| Medidas para reducir riesgos por intoxicación | Talento Humano: **14/08/2025**<br>Familias: **14/08/2025** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura | Talento Humano: **8/08/2025**<br>Familias: **8/08/2025** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de su propia altura | Talento Humano: 5/11/2025<br>Familias: 5/11/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes | Talento Humano: **29/07/2025**<br>Familias: **29/07/2025** |

| Medida para reducir riesgos | Fecha de socialización |
|---|---|
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes. | Talento Humano: 1/10/2025<br>Familias: 1/10/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras. | Talento Humano: 10/09/2025<br>Familias: 10/09/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración. | Talento Humano: 14/11/2025<br>Familias: 14/11/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia. | Talento Humano: 17/09/2025<br>Familias: 17/09/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión. | Talento Humano: 8/10/2025<br>Familias: 8/10/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por nordeduras y picaduras de animales. | Talento Humano: 15/10/2025<br>Familias: 15/10/2025 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño. | Talento Humano: 12/11/2025<br>Familias: 12/11/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| H. | ¿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 |
| I. | ¿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 |

**6.** ¿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 |
|---|---|
| Protocolo para el momento de ingreso y salida de las niñas y los niños. | Talento humano: **4/08/2025** Familias: **4/08/2025** |
| Protocolo para la permanencia en espacios recreativos. | Talento humano: **11/08/2025** Familias: **11/08/2025** |
| Protocolo para la prestación del servicio de transporte. | Talento humano: **20/08/2025** Familias: **20/08/2025** |
| Protocolo para el suministro de medicamentos durante la prestación del servicio y Momento de atención ante condiciones de salud en las niñas y los niños. | Talento humano: 10/09/2025 Familias: 10/09/2025 |

| Protocolo | Fecha de socialización |
|---|---|
| Protocolo para el momento de ingreso y salida de personas ajenas al servicio. | Talento humano: 17/09/2025 Familias: 17/09/2025 |
| Protocolo para salidas pedagógicas y cuando aplique traslados para recibir alimentación. | Talento humano: 8/10/2025 Familias: 8/10/2025 |
| Protocolo en caso de extravío o fallecimiento. | Talento humano: 22/10/2025 Familias: 22/10/2025 |
| 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: 5/11/2025 Familias: 5/11/2025 |

**7.** ¿Se garantiza la atención inmediata de la niña o el niño accidentado, de conformidad con lo establecido en el Procedimiento de Respuesta a accidentes en instituciones o establecimientos de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia de la SDIS y en el instructivo de activación de la póliza de accidentes personales con que cuenta la Entidad?

**SAT**

| | | |
|---|---|---|
| A. | ¿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 PCD-PSS-026.? | SI |
| B. | ¿El Talento humano conoce y tiene disponible en el Jardín Infantil la Póliza de Seguros de Accidentes Personales y el procedimiento a seguir para la reclamación ante cualquier evento de accidente que afecte un niño o una niña al interior del Jardín Infantil? | SI |

Fecha de socialización de Póliza de Accidentes: **T.H. Fam: 06/08/2025**

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

**SAT**

Fecha de activación: / Código de registro en plataforma No. /

Iniciales de la niña o niño accidentado: / Remitido a: /

Nivel que cursa: / Póliza efectiva: SI NO

| | | |
|---|---|---|
| A. | ¿Presenta diligenciado oportunamente el Formato de Registro de accidentes en instituciones o establecimientos oficiales o privados de atención integral a la primera infancia FOR-GL-004.? | N.A. |
| B. | ¿Para los accidentes presentados, cuenta con la Certificación de servicios de la póliza de accidentes expedida por la aseguradora? | N.A. |
| C. | ¿Presentó Formato Reporte de Siniestros. – FOR-GL-005? | N.A. |

**9.** ¿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 2024-00127831**

Fecha de emisión: **6/05/2025**

Fecha de vencimiento: **5/05/2026**

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

Concepto Técnico de seguridad humana y Sistema de protección contra incendio con concepto favorable y presenta certificado vigente.

**10.** ¿Presentaron los documentos que certifiquen el cumplimiento del numeral 4.1 sobre Licencias de Construcción, Radicación en Curaduría y Evaluaciones Técnicas, conforme a los términos definidos en el Anexo Técnico de 4 de 5 Ambientes Adecuados y Seguros por parte del ASOCIADO? **SAT**

| | | | |
|---|---|---|---|
| A. | Licencia de construcción (dotacional ó institucional) | **LC. 03-4-1343** | SI |
| B. | Radicación de la licencia. Boleta completa Rad: | - | N.A. |
| C. | Evaluaciones técnicas (Análisis de Vulnerabilidad o Dictamen Técnico). | - | N.A |
| D. | Reconocimiento de edificaciones. | - | N.A. |

Gestión realizada u observaciones:

Cuentan con Licencia de Construcción vigente No. LC. 03-4-1343, sin embargo, esta se encuentra estipulada para la una unidad institucional de dos niveles. No obstante, las instalaciones actuales del jardín infantil comprenden tres niveles. Por lo tanto, se encuentran en proceso de radicación de modificación para la licencia, con el fin de incorporar formalmente el uso del tercer piso y garantizar la debida autorización para su funcionamiento.

## 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 jardín infantil | 1 | 1 | 1 | 1 | N.A. |
| Dinamizador pedagogico al jardin infantil | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| Profesional en atención a primera Infancia | 6 | 6 | 6 | 6 | N.A. |
| Auxiliar en atención a primera infancia | 1 | 1 | 1 | 1 | N.A. |
| Auxiliar Administrativo | 1 | 1 | 1 | 1 | N.A. |
| Auxiliar de Servicios Generales | 2 | 2 | 2 | 2 | N.A. |
| Personal manipulador de alimentos | 2 | 2 | 2 | 2 | N.A. |

**1.1** ¿Reemplaza a 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?. El reemplazo debe cumplir con los requisitos de formación, experiencia y habilidades pertinentes, así como con los documentos descritos en las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, contrato, afiliación a seguridad social y ARL?.

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 [ ]

**SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR**

Se realizó seguimiento al acta anterior # 2 Se evidencio:

Se realizó seguimiento al requerimiento proyectado en el mes anterior, originado por la duplicidad de actas presentadas. En la presente visita se verificaron los soportes entregados para los compromisos 4, 5 y 6 del componente Condiciones para la Estructura, evidenciándose el cumplimiento de los criterios de veracidad, confiabilidad y actualización de la información. Dichos soportes incluyeron la descripción pedagógica de las acciones desarrolladas en cada tema, así como las evidencias fotográficas correspondientes, acorde al lo redactado en cada acta. En consecuencia, se se dispone a generar el cierre formal del requerimiento.

**OBSERVACIONES DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA**

Estoy de acuerdo con el acta y sus observaciones.

**OBSERVACIONES DE QUIÉN REALIZA LA VISITA**

1, realizaron adecuaciones que incluyeron el mantenimiento a pintura en puertas y la instalación de elementos antideslizantes, con el propósito de garantizar el adecuado estado de la infraestructura del inmueble, conforme a lo dispuesto en el Anexo Técnico.
2, Se verificó la ejecución de las actividades de mantenimiento programadas en el cronograma correspondiente al presente mes, dando en las siguientes intervenciones:
* Mantenimiento a pintura en puertas de las áreas pedagógicas ubicadas en el primer y segundo piso, así como en las puertas de seguridad de las escaleras de la unidad operativa.
* Retiro e instalación de cinta antideslizante en las zonas humedas, rampas y escaleras.
No obstante, se recomienda llevar a cabo los siguientes mantenimientos correctivos identificados durante la presente visita:
* Ajuste y anclaje de la división del baño infantil ubicado en el primer piso.
4, Se evidenciaron acciones acordes con lo programado para la implementación del plan escolar de gestión de riesgo y cambio climático. Asimismo, presentaron elementos para la atención de emergencia en buen estado.
Adicional, se evidenció implementación de capacitación formativa con el talento humano frente al tema de “Acciones preventivas, correctivas y de formación” realizada el día 30/07/2025.
Durante el periodo evaluado se llevó a cabo una socialización de capacitación formativa y educativa dirigida a las y los colaboradores, padres, madres y acudientes, enfocada en el tema de “Botiquines”, realizada el 01/08/2025 mediante el uso de una infografía como recurso pedagógico.
Presentaron socializaciones de:
*Presentaron acta de aprobación del Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático realizada por el Comité de Gestión de Riesgos del Jardín Infantil el día 29/07/2025.
*Plan Escolar de Gestión de Riesgos y Cambio Climático con el talento humano y familias el día 28/07/2025.
*Planes de: Contingencia y Evacuación el día 06/08/2025.
Se verificó la conformación y capacitación de brigadas realizadas el día 04/08/2025.
De igual manera se recomiendo gestionar de manera oportuna la renovación del certificado para las brigadas contra incendio y evacuación teniendo en cuenta que tienen vigancia hasta el 26 de agosto de 2025.
5,Presentaron e implementaron actividades pedagógicas de prácticas de autocuidado sobre:
* Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes, socializado con el talento humano y con familias el día 29/07/2025.
* Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura, socializado con el talento humano y con familias el día 08/08/2025.
* Medidas para reducir riesgos por intoxicación, socializado con el talento humano y con familias el día 12/08/2025.
* Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano, socializado con el talento humano y con familias el día 14/08/2025.
Adicional, presentaron socialización con niños y niñas frente al tema “Cómo prevenir accidentes de quemaduras”, realizada el día 17/07/2025 y "Cómo prevenir accidentes por asfixia" realizada el 12/08/025, por medio de diferentes experiencias pedagógicas.
6, Presentaron las siguientes socializaciones:
* Protocolo para el momento de ingreso y salida de las niñas y los niños, realizada con talento humano y familias el día 04/08/2025.
* Protocolo para la permanencia en espacios recreativos, realizada con talento humano y familias el día 11/08/2025.
* Protocolo para la prestación del servicio de transporte, realizada con talento humano y familias el día 20/08/2025.
7, En el periodo verificado no se presentaron accidentes ni activaciones de póliza.
Realizaron socialización con el talento humano y familias respecto a la póliza de accidentes y el procedimiento a seguir para la reclamación ante cualquier evento de accidente que afecte a un niño o niña realizada el día 06 de agosto de 2025.

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

Se dio visto bueno a la Cuenta de revisor Fiscal No. 001, con fecha del 22 de agosto de 2025, correspondiente a la adquisición de materiales y mano de obra para la ejecución de mantenimientos, por un valor de $825.900.

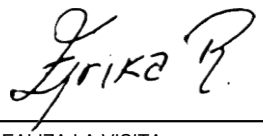
Esta visita generó requerimiento: SI: NO: X

Se realizó seguimiento al requerimiento proyectado en el mes anterior, y se verificaron los soportes presentado para los compromisos 4, 5 y 6 del componente Condiciones para la Estructura, evidenciando el cumplimiento de los criterios establecidos y solicitados, evidenciando la veracidad y originalidad de las actas presentadas. En consecuencia, se dispone el cierre formal del requerimiento.

**Se realiza cierre del acta siendo las: 4:20 p. m.**

| Anexos: documentos y número de folios | | |
|---|---|---|
| Planilla de asistencia talento humano. | FOLIOS: | 1 |
| Formato Novedades de Talento Humano. | FOLIOS: | - |
| Facturas. | FOLIOS: | 1 |
| Otros. | FOLIOS: | - |





| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
|---|---|
| NOMBRE: **MARIA EUGENIA PORTELA** | NOMBRE: **ERIKA NATALIA RAMÍREZ RODRIGUEZ** |
| N° DE IDENTIFICACIÓN : **65.693.646** | N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.015.452.032** |
| CARGO: **RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL** | CARGO: **APOYO A SUPERVISIÓN - COMPONENTE TÉCNICO** |

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION SOCIAL CASTILLO SAN LUCAS**

**NIT 900119083-9**

**CERTIFICA**

Que, el aporte del asociado para efectos de **COSTOS POR REALIZACION (MANTENIMIENTOS MENORES)** mediante el contrato firmado con el mandante se estipula bajo las cláusulas el valor incluido de mantenimientos menores, de las instalaciones del jardín infantil y de las condiciones de seguridad implementadas (***se llevó a cabo los mantenimientos descritos en la tabla anexa);*** y diligenciados en registros de controles establecidos en el componente de ambientes adecuados y seguros, en visita verificada de AGOSTO 2025 por el componente; **para dar cumplimiento a su aporte de cofinanciación en especie**, para los días de operación del mes AGOSTO **2025** en mi calidad de revisor fiscal y bajo la gravedad de juramento manifiesto que la fundación social castillo san Lucas (JARDÍN MARIA CANO), con Nit. 900119083-9 cumple a cabalidad con obligación del convenio de asociación No 8426-2025 por valor de **$825.900** Durante el mes de **AGOSTO 2025.**

| Mantenimientos menores | |
|---|---|
| Mano de obra pintura de las puertas tercer piso, aulas prejardín, jardín A, puerta escaleras segundo piso, puerta Jardín B, párvulos, puerta entrada a salones primer piso de toda la unidad operativa | 581.000 |
| Mano de obra instalación cinta antideslizante baño primer piso niños, rampas aula párvulos, escaleras, baño segundo piso niños, cocina. | 244900 |
| Total | **$825.900** |

La presente se expide a los (22) días del mes de agosto del año 2025 en la ciudad de Bogotá.

**Cordialmente,**

**ARTUROSANDOVALQUINAYA**
**REVISOR FISCAL**
**C.C 7686.068**
**T.P 182163-T**

Erika
25.08.2025
Condic Estructur.

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: CSL. María Cano CONTRATO: 8426-2025 FECHA: 25-08-2025

| Responsable del jardín infantil | Dinamizador pedagógico al jardín infantil | Profesional en atención a primera infancia | Auxiliar en atención a primera infancia | Auxiliar administrativo | Auxiliar de Servicios Generales | Personal manipulador de alimentos |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | N.A. | 06 | 01 | 01 | 02 | 02 |

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | PERFIL | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MARIA ESPERANZA M | 65.693646 | RESPONSABLE | ADMINISTRADORA DE EMPRESAS | 3214283412 | |
| 2 | Maritza Martinez Fuentes | 53.084.196 | Profesional en Atención a primera infancia | Licenciada en Pedagogía infantil | 3201633506 | |
| 3 | Johanna Ximena Navarro R | 52.835.851 | Profesional en atención a la primera infancia | Licenciada En Preescolar | 3184486637 | |
| 4 | Diego Esmanuel Rafael | 65690054 | Profesional en atención a la primera infancia | Licenciado en preescolar | 3101445745 | |
| 5 | Paola Alejandra A | 1013580176 | Profesional en atención a la primera infancia | Licenciada Preescolar | 3209229183 | |
| 6 | Martha Isabel Esteban | 32897674 | Profesional en atención a la primera infancia | Licenciada Preescolar | 3007504881 | |
| 7 | Leidy Johanna Ramos | 1031154247 | Profesional en atención a la primera infancia | Licenciada en pedagogía infantil | 3212027639 | Leidy Ramos |
| 8 | Joel Lorena Lorotta Alfonso | 1030554763 | Prof. Atención a la primera Infancia | Lic educación Básica | 3120450774 | |
| 9 | Jonatan Tirana | 1003566376 | Auxiliar administrativo | Bachiller | 3209890562 | |
| 10 | Gloria Herrera E | 51988345 | Auxiliar Servicios generales | Bachiller | 3133573838 | |
| 11 | MARIA ALFARO | 51851013 | AUX SERVICIOS GENERALES | Bachiller | 3213205450 | |
| 12 | Kelly Valentina Lourde Q | 1024538331 | Personal manipulador de alimentos | Técnico | 3006152811 | |
| 13 | Fanny Osma | 51.977369 | Personal Manipulador de alimentos | Bachiller. | 3206356773 | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL | SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL | Código |
|---|---|---|
| | SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS | Versión |
| | LINEA DE DESARROLLO DE GESTIÓN AMBIENTAL | Fecha |
| | ACTA DE VISITA | Página |

| No. CONVENIO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | FECHA DE INICIO | FECHA DE FINALIZACIÓN | No. DE ACTA |
|---|---|---|---|---|
| 8426 - 2025 | 22 / 5 / 25 | 27 / 5 / 25 | 5 / 12 / 25 | 3 |

| FECHA DE LA VISITA | HORA DE INICIO | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL |
|---|---|---|
| 25 / 8 / 25 | 9:40 a. m. | CASTILLO SAN LUCAS MARÍA CANO |

| DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL | LOCALIDAD |
|---|---|
| Carrera 74 I 62 - 03 Sur | Ciudad Bolivar |

| BARRIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| Maria Cano | 321 4881112 | mariacanocoordinacion@hotmail.com |

**SEGUIMIENTO A LA COBERTURA Y A LA ASISTENCIA**

| MATERNO | CAMINADORES | PARVULOS | PRE JARDÍN | JARDÍN |
|---|---|---|---|---|
| / / / | / / / | 24 / 24 / 24 | 27 / 27 / 27 | 33 / 30 / 30 |

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

**EN LAS CASILLAS MARQUE SI, NO O NA SEGÚN CORRESPONDA**

**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, Anexos Técnicos, Orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, la normatividad vigente y las directrices impartidas por la SDIS? | SAT |
| 2 | ¿Cumple con los requerimientos que haga el Supervisor y dar respuesta máxima dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al recibo del requerimiento o en los términos establecidos en el mismo? | N.A. |
| 3 | ¿Responde por los documentos físicos o magnéticos que le sean entregados o que elabore para la ejecución del Convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de documentos y registros propios del ASOCIADO ? | SAT |
| 4 | ¿Permite la labor de la Supervisión, así como la articulación con los equipos técnicos y administrativos de la SDIS con el propósito de orientar el cumplimiento de las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, los procedimientos, instructivos, protocolos y demás referentes técnicos y normativos que soporten la atención? | SAT |
| 5 | ¿Cumple con la Resolución 967 de 2007, expedida por la Secretaría Distrital 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 |
| 6 | En caso de optar por el mecanismo de Pago por Resultados, debe presentar los soportes y realizar el seguimiento, de las acciones establecidas para el cumplimiento de los indicadores del esquema de pago por resultados (PpR) de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico 5 de 5 Pago por Resultados, garantizando la evidencia necesaria para la evaluación y posible asignación de incentivos | N.A. |

## COMPROMISO ÁREA DE GESTIÓN AMBIENTAL

| | | |
|---|---|---|
| **1.** | Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico, garantizando el adecuado soporte de cada una de las actividades requeridas, en los tiempos, medios y condiciones indicadas en el mismo. | **SAT** |
| **1.1** | ¿Adoptó, implementó y efectuo seguimiento (en caso de que requerirse), de cada una de las políticas y programas establecidos en el 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? | N.A. |

**Fecha de la visita: % de implementación** **06/08/2025 - 100%**

### GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS

| | | |
|---|---|---|
| **B.** | ¿Implementó la gestión integral de los residuos ordinarios aprovechables y no aprovechables conforme a lo establecido en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos? | SAT |
| **C.** | ¿Las instalaciones se encontraron dotadas con los contenedores y canecas conforme a lo señalado en el ANEXO TÉCNICO? (Se verifica mediante la lista de chequeo de elementos mínimos para la implementación del área de gestión ambiental.) | SAT |

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

| | | |
|---|---|---|
| I. | Las canecas se encuentran rotuladas en la parte frontal con los logos diseñados por la SDIS y dotadas de las bolsas correspondientes al color de la caneca? | SI |
| II. | ¿Realiza la actividad de separación en la fuente, depositando en la caneca blanca los residuos aprovechables (plástico, cartón, papel, vidrio y metal) y en la caneca negra los residuos no aprovechables (restos de comida, residuos sanitarios, icopor y restos de comida? | SI |

| | | |
|---|---|---|
| **D** | ¿El cuarto de almacenamiento temporal e residuos ordinarios presentó las características locativas y operacionales señaladas en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos y el Decreto 2981 de 2013 o norma que lo modifique o sustituya? | SAT |

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

| | | |
|---|---|---|
| I. | ¿Cuenta con acabados la fácil limpieza y desinfección impidiendo la formación de ambientes propicios para el desarrollo de microorganismos? | SI |
| II. | ¿Cuenta con sistemas que permitan la ventilación, tales como rejillas o ventanas, y suministro cercano de agua y drenaje? | SI |
| III. | ¿Garantizar el uso adecuado de los contenedores de almacenamiento de residuos sólidos para realizar su adecuado almacenamiento y presentación (canecas de color negro y blanco), teniendo en cuenta la generación de residuos y las frecuencias y horarios de prestación del servicio de recolección y transporte? | SI |
| IV. | ¿Cuenta con el formato ruta recolección interna de residuos solidos ? | SI |
| V. | ¿Cuenta con una balanza o dinamómetro para realizar el pesaje diario del material reciclable y no reciclable generado en el Jardín Infantil? | SI |

**E.** ¿Realiza la entrega de residuos sólidos aprovechables a una organización de recicladores registrada ante la UAESP a través de la firma de un Acuerdo de Corresponsabilidad? SAT

**F.** ¿Realizó el diligenciamiento de los formatos y formularios establecidos en el Plan de Acción Interno para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos, dentro de los plazos descritos en el ANEXO TECNICO? SAT

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

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

**G.** ¿Realizó la gestión integral de los colchones que se generan de acuerdo a lo establecido en el Instructivo para el manejo y disposición final de colchones? N.A.

**H.** ¿Implementó la gestión integral de los residuos peligrosos conforme a lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Peligrosos? N.A.

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

| | | |
|---|---|---|
| I. | ¿Todas las sustancias utilizadas poseen su ficha técnica y/o hoja de seguridad, etiquetado y rotulado, indicando los elementos que son necesarios tener en caso de una emergencia (derrame)? | SI |
| II. | ¿Los residuos peligrosos generados cuentan con el embalaje y rotulado de acuerdo a lo establecido en el Plan de Gestión integral de Residuos Peligrosos de la SDIS? | N.A. |
| III. | ¿El movimiento interno de los residuos peligrosos se realiza en un horario en el cual la circulación de participantes sea mínima para evitar contacto con los mismos? | N.A. |
| IV. | ¿Los residuos peligrosos generados en el Jardín Infantil, se entregan una empresa autorizada por la autoridad ambiental competente? | N.A. |

Marque con 'X' los documentos diligenciados adecuadamente:

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

**I.** ¿Los residuos peligrosos de pos consumo como luminarias, pilas y bombillas, se entregaron al Área de Almacenamiento Punto RESPEL en el área de almacenamiento temporal de residuos peligrosos de la SDIS, en las fechas y horarios de entrega establecidos por el Equipo de Gestión Ambiental?. N.A.

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

J.1 ¿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? SI

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

I. ¿Diligenció el Formato medición, registro y reporte de AVU, cada vez que se entrega el aceite a la SDIS? SI

**N.** ¿Realizó la limpieza, desinfección y mantenimiento de las trampas de grasa y/o campanas de extracción? SI

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? SAT

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

I. ¿Los sanitarios, orinales, lavamanos, duchas, lavacolas, lavaplatos y pocetas cuentan con sistemas de bajo consumo de agua? SI

II. ¿Cuenta sistemas ahorradores en la totalidad de puntos lumícos, tales como: Luminarias Ahorradores (Tubos T5, T8 o Tubos tipo Led), Bombillos Ahorradores y Bombillos tipo Led? SI

## PRÁCTICAS SOSTENIBLES

**R.** ¿Presentó la matriz de aspectos e impactos ambientales e implementó acciones preventivas y correctivas respecto a los impactos ambientales negativos que se generaron en la prestación del servicio? SAT

**S.** ¿Cuenta con aviso de publicidad exterior visual se encuentre en buen estado, asegurando que no represente riesgos para la seguridad, que sea legible y esté libre de daños visibles, deterioro o elementos sueltos? SAT

**T.** La unidad operativa cuenta con señalética ambiental presente, visible y en buen estado en los puntos estratégicos establecidos, tales como zonas de reciclaje, áreas de ahorro de agua y energía, y espacios destinados al manejo de residuos peligrosos, entre otros.

SAT

**1.2.** ¿Garantizó el reporte de la información indicada para cada uno de los componentes establecidos del "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. | SI |
| **Vertimientos** | Soporte de lavado, desinfección y mantenimiento de trampas de grasa | 2 meses después de firmada el acta de inicio | Soporte enviado al Área de Gestión Ambiental | N.A. |
| **Agua** | Remitir la bitácora de consumos de agua, con copia de la factura, de conformidad al periodo de facturación. | Bimensualmente o de acuerdo con el periodo de facturación | Remitir mediante correo electrónico el archivo en Excel según el indicado por el Equipo de Gestión Ambiental. | SI |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Agua** | Formato de identificación de fugas ocultas. | De acuerdo con los tiempos establecidos por el Equipo de Gestión Ambiental. | *Copia en la carpeta magnetica y drive.<br>*Correo enviado al referente ambiental tecnico. | SI |
| **Energía** | Remitir la bitácora de consumos de energía y gas, con copia de la factura, de conformidad al periodo de facturación. | Bimensualmente o de acuerdo con el periodo de facturación | Remitir mediante correo electrónico el archivo en Excel según el indicado por el Equipo de Gestión Ambiental. | SI |
| **Energía** | Formato para la identificación de elementos eléctricos y electrónicos que se dejan encendidos o conectados. | De acuerdo con los tiempos establecidos por el Equipo de Gestión Ambiental. | *Copia en la carpeta magnetica y drive.<br>*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.<br>cuando se cambie la persona designada | *Copia en la carpeta magnetica y drive.<br>*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<br>registro de los elementos de Publicidad Exterior Visual de la unidad operativa ante la Secretaría Distrital de Ambiente. | Una vez vigencia del convenio | Contar con la solicitud de registro con número de radicado y/o el registro de PEV en PDF expedido por la Secretaría de Ambiente. | SI |

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

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

Complete la información de los cuadros:

| Lineamiento | Fecha de socialización |
|---|---|
| Politica Ambiental | **20/06/2025** |
| Estructura del PIGA | **6/06/2025** |
| Normograma Ambiental | 19/09/2025 |
| Matriz de riesgos Ambientales | **18/07/2025** |
| Matriz de Asp. e Imp. Ambientales | 29/08/2025 |
| Instructivos de Asp. e Imp. Ambientales | 17/10/2025 |
| Instructivo de vertimientos | 26/09/2025 |

| Lineamiento | Fecha de socialización |
|---|---|
| PGIRP | **15/08/2025** |
| Politica cero (agua) | **25/07/2025** |
| Politica cero (energía) | **25/07/2025** |
| Politica cero (papel ) | 7/11/2025 |
| Politica cero (residuos) | 7/11/2025 |
| Plan Integral de Movilidad Sostenible | 17/10/2025 |
| Consumo Sostenible | 3/10/2025 |

| | |
|---|---|
| Plan AVU y grasas | 26/09/2025 |
| Instructivo RCD | **21/08/2025** |
| Colchones y Colchonetas | 3/09/2025 |
| PAIPAERS | **11/07/2025** |
| Cero emisiones | 24/10/2025 |

| | |
|---|---|
| Agricultura urbana | 28/11/2025 |
| Instructivo fugas ocultas | **4/07/2025** |
| Intructivo aparatos electricos y electronicos | **20/06/2025** |
| Ahorro y uso eficiente del agua y energia | **3/08/2025** |

## ORGANIZACIÓN EQUIPO 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 jardín infantil | 1 | 1 | 1 | 1 | N.A. |
| Dinamizador pedagogico al jardin infantil | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. | N.A. |
| Profesional en atención a primera Infancia | 6 | 6 | 6 | 6 | N.A. |
| Auxiliar en atención a primera infancia | 1 | 1 | 1 | 1 | N.A. |
| Auxiliar Administrativo | 1 | 1 | 1 | 1 | N.A. |
| Auxiliar de Servicios Generales | 2 | 2 | 2 | 2 | N.A. |
| Personal manipulador de alimentos | 2 | 2 | 2 | 2 | N.A. |

**1.1** ¿Reemplaza a 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?. El reemplazo debe cumplir con los requisitos de formación, experiencia y habilidades pertinentes, así como con los documentos descritos en las orientaciones técnicas de calidad para la atención integral a la primera infancia, contrato, afiliación a seguridad social y ARL.

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

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

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

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

SI [X] NO [ ]

## SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR

No se registraron observaciones que requieran acciones de seguimiento.

## OBSERVACIONES DE QUIEN ATIENDE LA VISITA

Estoy de acuerdo con el acta y sus observaciones.

## OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VISITA

Presentaron soporte de la visita de condiciones ambientales realizada por parte del referente ambiental realizada el día 06 de agosto de 2025, en la cual se determinó un porcentaje de implementación del Plan Institucional de Gestión Ambiental correspondiente al 100%.

Se evidenció ruta de Recolección Interna de Residuos Sólidos (RRIRS) por cada piso de conformidad con el PAIPAERS; de acuerdo con la infraestructura del Jardín Infantil.
Para el periodo evaluado la unidad operativa no generó residuos peligrosos ni residuos especiales, por lo cual no se requirió soporte ni implementación del plan.
Se evidenció que la campana de extracción del jardín infantil se encontraba en buen estado para su funcionamiento.
El aviso de publicidad exterior visual se encuentre en buen estado, asegurado y no representa riesgo para la seguridad, es legible y está libre de daños visibles, deterioro o elementos sueltos.

Garantizó el reporte de la información indicada para cada uno de los programas de gestión ambiental en los tiempos establecidos para su entrega.
Diligenciaron los formatos de:
* Residuos actualizados.
* Formato para la identificación de elementos eléctricos y electrónicos.
* Bitácora de consumos
* Reporte Planilla de Movilidad Sostenible.
* Consumo de agua.

Implementaron y desarrollaron las estrategias y actividades establecidas por la Secretaría Distrital de Integración Social.

Realizaron entrega de residuos sólidos aprovechables el día 12/08/2025. De igual forma, se verificó el adecuado diligenciamiento de los formatos establecidos en el Plan de Acción Interno.

Se evidenció la participación en la campaña de Movilidad Sostenible, realizada el 14/08/2025, así como en la campaña del Apagón Ambiental, realizada el 08/08/2025.

De igual forma se evidencio el correcto diligenciamiento del Formato de Inspección de Aparatos Electrónicos de Alto Consumo, realizado el 15/08/2025.

Presentó cronograma con la programación de las socializaciones de los lineamientos ambientales.
Realizaron las siguientes socializaciones:
* Ahorro y uso eficiente del agua y energia, realizada el día 03/08/2025.
* PGIRP, realizada el día 15/08/2025.
* Instructivo RCD, realizada con talento humano el día 21/08/2025.

Adicional, presentaron socialización con las y los colaboradores respecto al tema “Manual de compras verdes”, realizada el día 22/08/2025, por medio de infografías.

Se evidenció la participación en la jornada de socialización desarrollada por la organización de recicladores ARAUS el día 15/08/2025, cuyo tema central fue “La separación en la fuente de residuos sólidos". Presentaron acta de la actividad realizada.

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

No se presentaron facturas.
Se realizará envío de la factura correspondiente vía correo electrónico junto con el Kardex correspondiente.

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

Ninguno.

| Anexos: documentos y número de folios | | |
|---|---|---|
| Planilla de asistencia talento humano. (Soporte cargado en acta de Cond. Estructurantes.) | FOLIOS: | 1 |
| Formato Novedades de Talento Humano. | FOLIOS: | - |
| Facturas. | FOLIOS: | - |
| Otros. | FOLIOS: | - |

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
| NOMBRE: Maria Eugenia Portela Montealegre | NOMBRE: **ERIKA NATALIA RAMÍREZ RODRIGUEZ** |
| N° DE IDENTIFICACIÓN :65693646 | N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.015.452.032** |
| CARGO: **RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL** | CARGO: **APOYO A SUPERVISIÓN - COMPONENTE TÉCNICO** |
| | HORA DE FINALIZACIÓN: 4:20 PM |