| | | |
|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 8411-2025 | 23 / 5 / 25 | 3 / 6 / 25 | 16 / 7 / 26 | 11 |

| FECHA DE LA VISITA | HORA DE INICIO | NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL |
|---|---|---|
| 12 / 6 / 26 | 9:00 a. m. | INDEPENDENCIA |

| DIRECCIÓN DEL JARDÍN INFANTIL | LOCALIDAD |
|---|---|
| Carrera 88 C Bis No. 78 - 31 Sur | Bosa |

| BARRIO | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|
| Villa Emma | 321 4889192 | jardinindependencia2021@gmail.com |

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

| MATERNO | CAMINADORES | PARVULOS | PRE JARDÍN | JARDÍN |
|---|---|---|---|---|
| / / / | / / / | 59 / 59 / 48 | 66 / 63 / 52 | / / / |

**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

| | | |
|---|---|---|
| **1** | ¿Realizó todas las adecuaciones del inmueble que permitan dar cumplimiento a lo establecido en el numeral del anexo tecnico Espacio físico funcional? | **SAT** |
| | 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? | N.A. |
| K. | ¿Las claraboyas y marquesinas están protegidas con elementos tipo malla anclados y asegurados que evitan la caída de partículas en caso de rompimiento? | N.A. |
| 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? | N.A. |
| | **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? | SI |

Ver *"OBSERVACIONES DE QUIÉN REALIZA LA VISITA"* compromiso 1.

**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 | 2 | **abr 2027** |
| Segundo piso | 2 | **abr 2027** |
| Tercer piso | 1 | **abr 2027** |
| Cuarto piso | 2 | **abr 2027** |
| Número total de extintores: | 7 | **Formato diligenciado: 12.05.2026** |

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: 12.05.2026**

| | | |
|---|---|---|
| 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: | 82,58 % |
| 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). | **02.02.2026** |
| Socialización del Plan Escolar de Gestión del Riesgo y Cambio Climático, con las familias y el talento humano del Jardín Infantil. | Talento Humano: **13.02.2026**<br>Familias: **09.02.2026** |
| Implementación de acciones correctivas, preventivas y plan de formación | **-** |
| Acta de socialización de los planes de contingencia, de evacuación y de primeros auxilios con la comunidad del Jardín Infantil. | P. CONTINGENCIA: **22.05.2026**<br>P. EVACUACIÓN: Prog,: 06.07.2026<br>P. AUXILIOS: **04.06.2026** |
| Socialización y capacitación de manejo del extintor con talento humano: | **24.04.2026** |
| Conformación y capacitación de las brigadas. | **02.02.2026 / 08.05.2026** |
| 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: **Estefanía Omaña Rodriguez**<br>Fecha certificado: **09.10.2024**<br>Entidad: **Fundación Nuestra Señora de la Esperanza**<br>**Contra Incendios:**<br>Nombre Lider: **Laura Carrero Cardozo**<br>Fecha certificado: **21.11.2025**<br>Entidad: **Bomberos - Positiva**<br>**Contingencia y Evacuación:**<br>Nombre Lider: **Julieth Johanna Hurtado Mercado**<br>Fecha certificado: **30.01.2026**<br>Entidad: **Sociedad Colobiana de Emergencias en Salud** |
| Planeación de simulacros e informe de los simulacros realizados con la comunidad del Jardín Infantil. | **Fecha Simulacro:** **-**<br>**Tipo de Simulacro:** **-**<br>**Total participantes:** **-**<br>**Tiempo Evacuación:** **-**<br>**Proyectado / Observaciones:**<br>N.A. |

**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: **Fam.: 18.03.2026 / T.H.: 26.03.2026**

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: **04.05.2026** Familias: 16.06.2026 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por descargas eléctricas | Talento Humano: **11.05.2026** Familias: 01.07.2026 |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes con gas natural o propano | Talento Humano: 01.07.2026 Familias: 06.07.2026 |
| Medidas para reducir riesgos por intoxicación | Talento Humano: **05.02.2026** Familias: **02.03.2026** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura | Talento Humano: **09.06.2026** Familias: **04.05.2026** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de su propia altura | Talento Humano: **10.03.2026** Familias: **23.02.2026** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos contundentes | Talento Humano: 07.07.2026 Familias: 07.07.2026 |

| Medida para reducir riesgos | Fecha de socialización |
|---|---|
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes. | Talento Humano: 16.06.2026 Familias: **15.04.2026** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por quemaduras. | Talento Humano: **02.03.2026** Familias: **18.02.2026** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por Broncoaspiración. | Talento Humano: 06.07.2026 Familias: **19.05.2026** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por asfixia. | Talento Humano: **06.02.2026** Familias: **10.03.2026** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por inmersión. | Talento Humano: **06.04.2026** Familias: **11.05.2026** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras y picaduras de animales. | Talento Humano: **15.04.2026** Familias: **09.06.2026** |
| Medidas para reducir riesgos de accidentes por mordeduras de niño a niño. | Talento Humano: **10.02.2026** Familias: **06.04.2026** |

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? **N.A.**

**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: **16.02.2026** Familias: **06.04.2026** |
| Protocolo para la permanencia en espacios recreativos. | Talento humano: **06.04.2026** Familias: 17.06.2026 |
| Protocolo para la prestación del servicio de transporte. | Talento humano: **08.05.2026** Familias: 02.07.2026 |
| 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: **06.03.2026** Familias: **06.03.2026** |

| Protocolo | Fecha de socialización |
|---|---|
| Protocolo para el momento de ingreso y salida de personas ajenas al servicio. | Talento humano: 02.07.2026 Familias: **08.05.2026** |
| Protocolo para salidas pedagógicas y cuando aplique traslados para recibir alimentación. | Talento humano: **13.02.2026** Familias: **13.03.2026** |
| Protocolo en caso de extravío o fallecimiento. | Talento humano: **13.03.2026** Familias: **13.02.2026** |
| 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: 17.06.2026 Familias: **16.02.2026** |

**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.: 08.05.2026**

**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: 04.06.2026 Código de registro en plataforma No. N.A.

Iniciales de la niña o niño accidentado: R.R.T. Remitido a: N.A.

Nivel que cursa: Prejardín B Póliza efectiva: SI NO X

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.: **Rad. No. 2025-00347923**

Fecha de emisión: Fecha de la visita: 19.11.2025

Fecha de vencimiento: 20/06/2026

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

Para el mes de mayo, se realizó seguimiento a la solicitud de renovación del concepto técnico radicada el 24 de marzo de 2026 bajo el código PZLTQLY83A368544. La unidad operativa efectuó el curso virtual y la autoevaluación requerida el 20/05/2026. Actualmente, la solicitud se encuentra en estado "EN REVISIÓN" para la emisión del concepto técnico por parte del Cuerpo Oficial de Bomberos, con plazo estimado de respuesta de quince (15) días hábiles.

**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) | - | N.A. |
| B. | Radicación de la licencia. Boleta completa Rad: | - | N.A. |
| C. | Evaluaciones técnicas (Análisis de Vulnerabilidad o Dictamen Técnico). | **Análisis de Vulnerabilidad** | SI |
| D. | Reconocimiento de edificaciones. | - | N.A. |

Gestión realizada u observaciones:

Cuentan con documento con Análisis de Vulnerabilidad, emitido por el Ingeniero Emiliano Cruz Toro con matrícula profesional No. 199202-05532, en el mes de diciembre de 2024, en el cual se establece que la edificación presenta un nivel de riesgo de vulnerabilidad Bajo.
Se realiza verificación constante de las condiciones de mampostería divisoria y sistemas de apoyo en elementos en cubierta acorde con los títulos J y K de NSR-10.

## 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 | 8 | 8 | 8 | 8 | N.A. |
| Auxiliar en atención a primera infancia | 2 | 2 | 2 | 2 | N.A. |
| Auxiliar Administrativo | 1 | 1 | 1 | 1 | N.A. |
| Auxiliar de Servicios Generales | 3 | 3 | 3 | 3 | N.A. |
| Personal manipulador de alimentos | 3 | 3 | 3 | 3 | 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 # 10 Se evidencio:
Subsanó observación en el compromiso 1 toda vez que se evidenció la ejecución de los mantenimientos solicitados. De igual manera, en el compromiso 7, debido al fortalecimiento para el diligenciamiento de novedades y la correcta implementación de los protocolos.

## OBSERVACIONES DE QUIÉN ATIENDE LA VISITA

Estoy de acuerdo con el contenido del acta.

## OBSERVACIONES DE QUIÉN REALIZA LA VISITA

**1,** Se subsana la observación a mejorar, toda vez que durante la visita de verificación de se evidenció la ejecución de los mantenimientos correctivos solicitados y registrados en la bitácora de mantenimientos desde el mes de marzo. En consecuencia, se observa el cumplimiento de las acciones requeridas.
Para el período evaluado, no se requirió la ejecución de mantenimientos correctivos en la planta física adicionales a los que se encuentran registrados y detallados en la bitacora de mantenimientos anexa al acta.

**4,** se realizaron socializaciones de los siguientes planes:
Plan de Primeros Auxilios, dirigidos al equipo humano el 04.06.2026, orientado al fortalecimiento de las capacidades de respuesta y prevención ante situaciones de emergencia.

**5,** Se evidenció la ejecución del cronograma de socializaciones y actividades pedagógicas orientadas a la promoción de prácticas de autocuidado, en coherencia con los lineamientos del plan.
Implementaron actividades pedagógicas relacionadas con prácticas de autocuidado en los siguientes temas:
* Medidas para reducir riesgos de accidentes por caída de altura, socializado con el equipo humano, el 09.06.2026.
Actividades desarrolladas por medio de encuentros presenciales de dialogo y reflexión y el uso de imágenes y piezas comunicativas implementadas como instrumentos pedagógicos.

De acuerdo con el cronograma establecido, para fechas posteriores a la visita técnica se tiene programada la socialización e implementación de actividades pedagógicas orientadas al fortalecimiento de prácticas de autocuidado, abordando los siguientes temas:
* Medidas para reducir riesgos de accidentes por heridas con objetos cortopunzantes, programado con el equipo humano para el 16.06.2026.
* Medidas para reducir riesgos de accidentes por incendio, dirigido a padres, madres y cuidadores, para el 16.06.2026.

**6,** Según el cronograma establecido, se encuentran programadas, para fechas posteriores a la visita técnica, las socializaciones de los siguientes protocolos:
* Protocolo para la permanencia en espacios recreativos, programado con familias para el 17.06.2026.
* 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, programado con el equipo humano para el 17.06.2026.

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

Se realizará el envío correspondiente a la cuenta de cobro por mantenimientos locativos y materiales, la cual debe ser enviada al correo eramirezr@sdis.gov.co. Se recomienda adjuntar los soportes correspondientes, incluyendo facturas e informe con el fin de realizar el proceso de revisión y aprobación

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

No aplica.

**Se realiza cierre del acta siendo las: 3:20 p. m.**

| Anexos: documentos y número de folios | | |
|---|---|---|
| Formato de observaciones. | FOLIOS: | 1 |
| Bitacora de Hallazgos Locativos. | FOLIOS: | 1 |
| Formato Novedades de Talento Humano. | FOLIOS: | - |
| Facturas. / Anexos | FOLIOS: | - |
| Planilla de asistencia talento humano. | FOLIOS: | 1 |

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
| NOMBRE: **NIDIA BUSTAMANTE HERNANDEZ** | NOMBRE: **ERIKA NATALIA RAMÍREZ RODRIGUEZ** |
| N° DE IDENTIFICACIÓN: **52.444.372** | N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.015.452.032** |
| CARGO: **RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL** | CARGO: **APOYO A SUPERVISIÓN - COMPONENTE TÉCNICO** |

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Distrital INTEGRACIÓN SOCIAL | **SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL** | Código |
| | **SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS** | Versión |
| | | Fecha |
| | **FORMATO DE OBSERVACIONES** | Página |

| **No. CONVENIO** | **NOMBRE DEL JARDÍN INFANTIL** | **FECHA DE LA VISITA** | | |
|---|---|---|---|---|
| 8411-2025 | INDEPENDENCIA | 12 | 6 | 2026 |

**OBSERVACIONES DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN**

**7,** Se subsanó la observación a mejorar, toda vez que se evidenció el fortalecimiento frente al adecuado diligenciamiento de novedades y correcto seguimiento de los protocolos.

Durante el periodo verificado, se presentó un accidente dentro de la unidad operativa el día 04.06.2026, correspondiente al niño R.R.T. del nivel Prejardín B, debido a que al momento de la actividad pedagógica, el niño se encontraba jugando y, al correr, se enredó con sus propios pies, perdió el equilibrio y se golpeó la cabeza. No obstante, al comunicarse con la acudiente, esta manifestó su decisión de no hacer uso de la póliza. Se verificó el diligenciamiento del formato de desistimiento.

**9,** Se cuenta con comprobante de la Inspección Técnica realizada el 19.11.2025, bajo Radicado No. 2025-00347923, en la cual se establecieron requerimientos relacionados con sistemas de alarma, gabinetes para extintores, rociadores automáticos y sistema de iluminación de emergencia.
No obstante, tras el análisis técnico y financiero, la unidad operativa determinó que la implementación total de las acciones representa una inversión demasiado elevada, motivo por el cual, el asociado realizó una nueva solicitud el 24 de marzo, la cual quedó registrada bajo el código No. IJIILCCL3R368550. No obstante, mediante correo electrónico del 25.05.2026, la entidad informó la cancelación del trámite debido a que la ubicación registrada no permitía la localización del predio.

Para el mes de junio, en atención a lo anterior, se envío una PQR el el 12.06.2026, solicitando la revisión del caso y la programación de la visita correspondiente, indicando que la dirección registrada es correcta. De igual manera, se presentó una solicitud de segunda inspección respecto a los requerimientos emitidos en el proceso inicial, argumentando que algunos de estos no habían sido exigidos en visitas anteriores y que su implementación representa una inversión económica significativa para la unidad operativa. A la fecha, se encuentra pendiente respuesta por parte del Cuerpo Oficial de Bomberos.

**POBSERVACIONES**
Realizar seguimiento y verificación constante a la respuesta de Bomberos y programación de la respectiva visita Técnica.

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VERIFICACIÓN | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VERIFICACIÓN |
| NOMBRE: **NIDIA BUSTAMANTE HERNANDEZ** | NOMBRE: **ERIKA NATALIA RAMÍREZ RODRIGUEZ** |
| N° DE IDENTIFICACIÓN: **52.444.372** | N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.015.452.032** |
| CARGO: **RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL** | CARGO: **APOYO A SUPERVISIÓN - COMPONENTE TÉCNICO** |
| | HORA DE FINALIZACIÓN: 03:20 p.m. |

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
SUPERVISIÓN JARDÍNES INFANTILES COFINANCIADOS
COMPONENTE CONDICIONES ESTRUCTURANTES

BITACORA DE MANTENIMIENTOS LOCATIVOS

| | |
|---|---|
| **Fecha De Seguimiento** | **12.06.2026** |
| **Instrumento De Verificación #** | **11** |

| N° | REGISTRO FOTOGRÁFICO | UBICACIÓN | OBSERVACIÓN | FECHA PROYEC. EJECUCCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 |  | BAÑO PRIMER PISO | Implementar de manera periodica dentro del cronograma de mantenimientos la eliminación de oxido en los elementos divisorios de los baños. | SUBSANADO |
| 2 |  | PASILLO 3ER PISO | Implementar tapa adecuada para la tomacorriente y/o eliminar la funcionalidad por medio de tapa ciega en caso e no usarse. | SUBSANADO |
| 3 |  | MEDIAS CAÑAS PRIMER PISO | Realizar mantenimiento correctivo, resane y aplicación de pintura en medias cañas, debido a desgaste del acabado superficial para restablecer la uniformidad y protección del elemento. | SUBSANADO |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA | FIRMA DE QUIEN REALIZA LA VISITA |
| NOMBRE: **NIDIA BUSTAMANTE HERNANDEZ** | NOMBRE: **ERIKA NATALIA RAMÍREZ RODRIGUEZ** |
| N° DE IDENTIFICACIÓN: **52.444.372** | N° DE IDENTIFICACIÓN : **1.015.452.032** |
| CARGO: **RESPONSABLE DEL JARDÍN INFANTIL** | CARGO: **APOYO A SUPERVISIÓN - COMPONENTE TÉCNICO** |

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PLANILLA DE EQUIPO HUMANO

JARDÍN INFANTIL: Independencia CONTRATO: 8477 FECHA: 12-06-2026

| Profesional Responsable del jardín infantil | 1 | Dinamizador pedagógico al jardín infantil | 1 | Profesionales de atención a primera infancia | 8 | Auxiliares de atención a primera infancia | 2 | Auxiliar Administrativo | 1 | Auxiliar de Servicios Generales | 3 | Personal manipulador de alimentos | 3 | Total | 18 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | PERFIL | TELEFONO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nidia J Bustamante | 52444372 | Responsable | Lic Preescolar | 3214889192 | Nustaté |
| 2 | Luisa Fernanda Arias | 1012422425 | Profesional de A | Lic Educación Infantil | 3042756704 | Luisa Arias. |
| 3 | Leydy Martinez | 1024571109 | Profesional de A. | Lic. Pedagogia. Infantil | 3023061203 | Leydy M |
| 4 | Angelica Sanchez | 28869745 | Profesional de A | Lic. Pedagogia Infantil | 3144100201 | |
| 5 | Julieth Johanna Hurtado | 1077485827 | Profesional de A | Lic. Educación Infantil | 3205186046 | Julieth Hurtado |
| 6 | Estefanía Omaña R | 1093774856 | Profesional de A. | lic. en lengua C y C | 3014388526 | Estefanía O.R |
| 7 | Laura Carrero | 1143888905 | Profesional de A. | Lic Pedagogia Infan | 3238088225 | Julieth C. |
| 8 | Mayerly Peña | 1022395077 | Profesional de A. | Lic. Educación Infantil | 3142711670 | Mayerly P. |
| 9 | Anyi Liliana Borda | 1030884847 | Profesional de atención | Maestra en artes | 3203425288 | Anyi Borda |
| 10 | Carmenza Gutierrez | 52.304451 | Auxiliar de atención | Lic. en Educación Infantil | 3124578408 | Carmenza Gutierrez |
| 11 | Jessyca Gutiérrez | 52714516 | Auxiliar de Atención | Lic Ed Preescolar | 3112338750 | |
| 12 | Dayibe Cerquera M | 52132007 | Aux Administral | Bachiller | 3223241637 | |
| 13 | Johanna Martinez | 53850341 | S Generales | Bachiller | 3214390080 | Johanna Martinez |
| 14 | Fanoris Sierra | 63624944 | S Generales | Bachiller | 3132343647 | Fanoris Sierra |
| 15 | Leidy Fernanda Nuñez | 1032410219 | S Generales | Bachiller | 3125277221 | Leidy Nuñez |
| 16 | Cirly Salas | 1124058883 | S Alimentos | Bachiller | 3246530091 | Cirly Salas |
| 17 | Edilce Yelin P | 35526237 | S Alimentos | Bachiller | 3123335574 | Edilce P |
| 18 | Mercedes Moncalle | 39655115 | S. Alimentos | Bachiller | 3219252712 | Merc Moncalle |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |

Scanned with CamScanner