BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F9.IN14.MO12.PP	8/6/2022
		Versión 2	Página 1 de 6
		Clasificación de la información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

Modalidad:	Servicio:					
Institucional [ ]	Centro de Desarrollo Infantil [ ]	Hogar Infantil [ ]	Jardín Social [ ]	Hogar empresarial [ ]	HCB Múltiple [ ]	DIER [ ]
Familiar [X]	HCB FAMI [ ]	DIMF [X]	EIR [ ]			
Comunitaria [ ]	Hogar Comunitario de Bienestar [ ]	HCB Agrupado [ ]	HCB Integral [ ]			
Propia e intercultural [ ]	Forma de atención 1 [ ]	Forma de atención 2 [ ]	Forma de atención 3 Itinerante [ ]			

Fecha de verificación: 20/06/2023 Hora de inicio: 01 : 00 AM [ ] PM [X] Hora de finalización: 04 : 00 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Karen L. Bosigo M	1026579880	Enlace seguimiento tecnico

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundacion Carolita Aello. NIT: 860006648-7

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500 231 2023. No. Cupos contratados: 440

IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en verificación a EAS)

Código CUÉNTAME: 25754001323 25 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Sabana Centro.

Nombre Unidad de Servicio: EAIO El Altico Micad O.

V. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UA/UCA	30	
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	23	
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI [X]	NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	SI [X]	NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentren registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	SI [X]	NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambien educat. Protec.	45	5.	no se evidencia plano de evacuacion en la unidad de servicio.
Ambien educat. protec.	46	6.	no se identifica extintor en la UDS, el agente educativo manifiesta. que la EAS aun no se lo ha entregado.
salud y nutric.	13	35.	El agente educativo no cuenta con soportes de entrega de bienestarina. del mes de mayo. la cual corresponde a la ultima entrega.
Ambien educat. protec.	3 43	37	no se evidencia el adecuado diligenciamiento del registro de novedades, no se da claridad de las inasistencias presentadas o motivos de situaciones especiales.

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durantes el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obli aciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

*se aplica instrumento, estrategica de verificacion en el servicio desarrollo infantil - DIM f. encontrando.

04. posibles situaciones de incumplimiento.

VIII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizado?	SI ☑	NO ☐
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI ☑	NO ☐
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI ☑	NO ☐
4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta?	SI ☑	NO ☐
5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la	SI ☑	NO ☐

Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo:

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	*no estoy de acuerdo con el estandar 13. ya que el soporte de bienestarina del mes de mayo se encuentra en la parte administrativa
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

SECCIÓN DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Karen L. Bosigo M.	1026579880	Enlace seguimient	
Elizabeth Vela Rodriguez	52265300	Agente educativo	
Karen Astrid Torres Lopera	1024564473	Auxiliar Pedagogico	

Nota 1. la verificación de las obligaciones incluidas en en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS - del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.
Nota 2 esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UA/UCA y EAS.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS	F2.IN14.MO12.PP	1/02/2022
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	Atico UDS O	CÓDIGO DE LA UDS:	25754001323 25.

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

Nº	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE	NIÑO O NIÑA	MUJER GESTANTE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO, NIÑA/MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES O CAPRET)					FOTOCOPIA DE CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE					CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-PI)			
							CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA FECHA DE LA TOMA (DIFERENTE DE LA FECHA DE NACIMIENTO)	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA ESCALA CORRESPONDIENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-PI ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-PI	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Yomile conde		X	1005126415	24/4/96	26/0m.	X				X					X					X					X				X			
2	Killam rojas	X		1171713261	18/8/21	7/9 m.	X				X					X					X					X				X			
3	ABBY MUÑEZ	X		2426911733	3/11/22.	6 m.	X				X					X					X					X				X			
4	Sara anzola	X		1073227864	29/10/22	7 m.	X				X					X					X					X				X			
5	Hiuara flores	X		1023423616.	29/12/22.	5 m	X				X					X					X					X				X			
6	Hellen lopez	X		1078333135	12/7/23.	4 m.	X				X					X					X					X				X			
7	Dana parra	X		1082273933	3/3/89.	34/1m.	X				X					X					X					X				X			
8	Samara vazquez	X		1074931998	13/11/21	1/5m	X				X					X					X					X				X			
9	Asly Hernandez	X		1073128004	7/12/23.	3 m.	X				X					X					X					X				X			
10	Sandra palacios		X	1094541889	5/7/93.	29 A.	X				X					X					X					X				X			
11	Hasbleidy Romero		X	1073191225	7/3/98.	25 A.	X				X					X					X					X				X			
12	Katherine Mendoza		X	1000142357	7/6/89.	33 A	X				X					X					X					X				X			
13	Liam zanabria	X		1192714016	6/10/22	8 m.	X				X					X					X					X				X			
14																																
15																																

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO TALENTO HUMANO DE LAS EAS	F1.IN14.MO12.PP	1/02/2022
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTADORA DEL SERVICIO :	Fundacion Carulla.	NIT DE LA EAS:	860066418-7	No. CASM:	2500237 2023

N°	NOMBRE COMPLETO TALENTO HUMANO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO (firma del contrato)	CARGO	PERFIL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CERTIFICADOS DE ESTUDIOS		TARJETA PROFESIONAL O DE REGISTRO PROFESIONAL O TECNOLÓGICO (SI APLICA)			COPIA DEL REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS)			CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL		CONTRATO LEGAL FIRMADO Y VIGENTE		AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES)		ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS Y DE RESPONSABILIDAD FISCAL ACTUALIZADOS		CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) DE LA POLICÍA NACIONAL		EXÁMEN PRE-OCUPACIONAL Y CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS (aplica para las manipuladoras de alimentos y madres comunitarias)			TALENTO HUMANO REPORTADO EN EL CUÉNTAME	
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	N/A	SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NA	SI	NO
1	Elizabet Vela.	52265300	7/2/23.	A.E	A.E	X		X				X			X	X			X	X		X		X		X			X	
2	Karen Torres.	1024564473	7/2/23.	A.P	A.P.	X		X				X			X	X			X	X		X		X		X			X	
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

CARGO: Coordinador **CD o** Director del servicio hogar infantil **DHI**, Auxiliar administrativo **AA**, Agentes educativos **AE**, Auxiliar pedagógico **AP**, Profesional psicosocial **PP**, Profesional en Salud y Nutrición **PSN**, Auxiliar de servicios generales **ASG**, Manipulador de alimentos **MA**, Madre Comunitaria **MC**, Agente Educativo Comunitario **AEC y** Dinamizador Comunitario **DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)**

PERFIL: Coodinador (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Auxiliar administrativo (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Agentes educativos (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo 1 - **PO1**, Perfil 2 - **P2**), Auxiliar pedagógico (perfil 1 - **P1**, Perfil 2 - **P2**, Perfil optativo 2 - **PO2**), Profesional psicosocial (perfil 1 - **P1**, Perfil 2 - **P2**), Profesional en Salud y Nutrición (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo 1 - **PO1**, perfil 2 - **P2**, Perfil optativo 2 - **PO2**), Auxiliar de servicios generales **ASG**, Manipulador de alimentos (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Madre Comunitaria **MC**, Agente Educativo Comunitario **AEC** (perfil 1 - P1, perfil optativo -**PO** y Dinamizador Comunitario **DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)**

NOTA 1: Verifique que el talento humano se ajusta a los perfiles exigidos o perfiles optativos, de acuerdo con cargo y según lo solicitado en la tabla perfiles de los cargos dispuesto en el estándar 30 de los Manuales Operativos Para la Atención a la Primera Infancia.

NOTA 2: Para los casos donde se encuentre un perfil optativo, verifique la validación en acta de comite Técnico Operativo.

NOTA 3: Verifique que el número de personas contratadas, asegura la atención del total de niñas y niños de acuerdo con las tablas de proporción del talento humano establecidas.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

F6.MO12.PP | Versión 5 | 29/05/2018 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO : FUNDACION CARULLA AEIOTU
NIT: 860006648-1 NÚMERO DE CONTRATO: 25002312023
MES: JUNIO AÑO: 2023
MODALIDAD DE ATENCIÓN: Modalidad Familiar
SERVICIO DE ATENCIÓN: Desarrollo Infantil en Medio Familiar sin Arriendo

IDENTIFICACIÓN
Regional: Cundinamarca Centro Zonal Soacha Centro Municipio: Soacha
Nombre Agente Educativo (a): Elizabeth Vela Rodriguez C.C. 52265300
Código CUENTAME UDS: 2575400132325 UDS 0 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: AeioTU El Altico Modalidad Familiar
Dirección UDS: Kra. 3 No. 5 A - 05 Teléfono UDS: 3183729206

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA				SEMANAS																								
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
									LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES			
01	RC	1074833435	HELLEN	SOFIA	LOPEZ	SOLORZANO	0	4							A					A					A											
02	RC	1171713261	KYLIAN	SAMUEL	ROJAS	HAMMAD	1	9							A		A			A					I											
03	RC	1023423616	THIAGO	MATEO	FLOREZ	RAMIREZ	0	5							A					A					I											
04	RC	1073727164	SARA	CAMILA	ANZOLA	PRECIADO	0	7						A	A					A					A											
05	RC	1242691973	ABBY	SALOME	NUÑEZ	LOTE	0	6							A					A					A											
06	RC	1073727010	JEICO	LIAM	GARCIA	PULIDO	1	8							A					I			A		A											
07	RC	1171714016	LIAM	JHEROM	SANABRIA	CAMPAZ	0	8							A					A			A		A											
08	RC	1073728004	ASLY	MICHELL	HERNANDEZ	PACHON	0	3							A			A		A					A											
09	RC	1074831993	SAMARA	VALENTINA	VASQUEZ	ROJAS	1	5							A					A			A		I											
10	RC	1012468994	JOSTIN		GUAITERO	GUAPACHA	4	5							A					A					I											
11	RC	1074833591	GISELLE	NAOMY	ALONSO	GARZON	0	2							A		A			A					A											
12	RC	1074833153	ZOE	ANTONELLA	BONILLA	BUITRAGO	0	8						A	A					I					I											
13	CC	1026273733	DIANA	CAROLINA	PARAMO	VARGAS	34	1							A					A			A		A											
14	CC	1073712960	YULIETH	DANIELA	GRANADOS	MONTOYA	25	6							A		A			A					A											
15	CC	1024541889	SANDRA	MILENA	PALACIOS	AVILA	29	10							A					A			A		I											
16	RC	1018521679	IVANNA	LUCIA	NEISA	AGUJA	0	0							I					I					I											
17	CC	1073714225	HASBLEIDY	SOLANYI	RAMIREZ	BASTIDAS	25	2							A					I					I											
18	CC	1000142357	KATHERINE	TATIANA	MENDEZ		33	11							A					A			A		A											
19																																			
20																																			
																														TOTAL				

Verificación De Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES:	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES:	

COORDINADOR(A) EA

RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

22/6/23.

Powered by CamScanner