BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

[redacted]

29/05/2019

Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____DICIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____MEREY 2_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA	HUEVO DE GALLINA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	LENTEJA	PANELA				ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	HILDA MARITZA SANTANA PEMKIUBA	1115869370	25/07/2022	10/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										MARLENI PEMKIUBA	1151188321	MARIENI
2	ANYI MARIBEL SALAZAR EDAPENA	1115869377	25/07/2022	10/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										MARIA EDAPENA	1133209109	Maria
3	VIVIANA RUBIELA YAPUBE MATEM	1115869378	25/07/2022	10/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										ADELA MATEM MURI	1127383599	ADELA
4	DAYNY JULIANA JIMENEZ MATEM	1117460716	25/07/2022	10/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										ROSALBA MATEM	1151188312	Rosalba
5	DELCY YALIZA SALAZAR MATEM	1117460739	25/07/2022	10/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										CAROLINA MATEM	47395890	Carolina
6	KEVIN URIEL SALAZAR EDAPENA	1117460863	25/07/2022	10/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										MARIA EDAPENA	1133209109	Maria
7	JUNIOR CHAMIR SANTANA TSIDENE	1117460906	25/07/2022	10/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										MARGARITA SANTANA	1006414759	MARGARITA
8	DAINER ARCE SALAZAR MATEM	1117460937	25/07/2022	10/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										CAROLINA MATEM	47395890	Carolina
9	JIMMY OSWALDO TSUMEDA SALAZAR	1214216934	25/07/2022	10/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										BELISARIO TSUMEDA	1133209104	LUZHELENA ZA
10	KENDRY MAILYN KOKOPINE SALAZAR	1214216937	25/07/2022	10/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										JUANA KOKOPINE	1007491639	JUANA KOKP
11	WENDY FERNANDA TADA YAPUBE	1222138103	25/07/2022	10/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										ELENA TADA YAPUBE	1007491570	Elena
12	JOSE ALEX MATEM TADA	1117461247	25/07/2022	10/12/22		x			500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										CLAUDIA EUDICE TADA YAPUBE	1133209091	Claudia
13	PABLO SEBASTIAN PEMTATU MATEM	1117460905	25/07/2022	10/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										FERMIN PEMTATU WODI	115188291	Patricia
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Elena Tada

Nombre legible de quien entrega: Elena

Firma: [redacted]

Representante Legal EAS o su delegado

73

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4202

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

F1.M[redacted] | 29/03/2019
Versión [redacted] | Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ___X___ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____DICIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS:_____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____CALVARIO_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)											Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA	HUEVO DE GALLINA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	LENTEJA	PANELA				ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	CRISTINA DICELIA RUIZ LARA	1115869358	25/07/2022	09/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	MARIA CRISTINA LARA ZAPATA	1127383617	maria
2	LILIANA LARA ZAPATA	1117460608	25/07/2022	09/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	YANILCE LARA	1127383614	YanilCE Lara
3	ERICA SOLIN RUIZ LARA	1117460667	25/07/2022	09/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	MARIA CRISTINA LARA	1127383617	maria
4	EVER JESUS YAGUIDUYA LARA	1117460708	25/07/2022	09/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	DASHA LARA	1006559676	DASHA
5	MAROL ELIZABET YAINCIKJUNE LARA	1117460737	25/07/2022	09/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	GLADYS ISABEL LARA	1006559716	Gladis
6	NELLY PAOLA RUIZ LARA	1117460785	25/07/2022	09/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	SANDRA MILENA LARA	1006559713	Sandra Lara
7	IRCO KEVIN JOSE MAINPENA YAINCIKJUNE	1117460824	25/07/2022	09/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	IBANEY KAREN YAINCIKJUNE	1006559883	Stella R.
8	ELKIN UMEJE LARA	1117460841	25/07/2022	09/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	MARILA LARA	1006559715	Marila
9	KAROL MARBELY TUDUPIAL LARA	1117460864	25/07/2022	09/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	ANA CELY GARCIA	23710434	ANA CELY
10	KEIMER MATIAS MADRID TUDUPIAL	1117460927	25/07/2022	09/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	MERCEDES TUDUPIAL	1149191700	Mercede
11	DAIRA MARCELA ZAPATA LARA	1117460930	25/07/2022	09/12/22				x	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	MARIA LEIDA LARA	1006559720	Maria aleida Lara
12	DAIRO COLACHO MALPICA RODRIGUEZ	1117461028	25/07/2022	09/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	CARMEN RODRIGUEZ	1193580196	carmen
13	KEINER ESTIVEN MADRID TUDUPIAL	1117461038	25/07/2022	09/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	MERCEDES TUDUPIAL	1149191700	Mercede
14	MAICOL JOROPA LARA	1117461051	25/07/2022	09/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	NINFA HELENA LARA GARCIA	1006559744	Ninfa
15	ELIDA CATERINE ZAPATA LARA	1117461070	25/07/2022	09/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	MARIA LEIDA LARA NIEVE	1006559720	Maria aleida Lara
16	CAMILA UMEJE LARA	1117461090	25/07/2022	09/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	NELSY VISTORIA LARA	1193580202	Nelsi
17	BRAIDER JULIAN YAINCIKJUNE LARA	1117461092	25/07/2022	09/12/22			x		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC								1	1910540	GLADYS ISABEL LARA NIEVE	1006559716	Gladis

Observaciones:

Firma: Juan A. Yaincikjune
Nombre legible de quien entrega: Juan. Y.

Firma: [redacted]
Representante Legal EAS o su delegado

17

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS DE PRIMERA INFANCIA

FT-[redacted] | 28/03/2019
Versión [redacted] | Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública

REGIONAL: ___CASANARE_____ CENTRO ZONAL: _____PAZ DE ARIPORO_____ MUNICIPIO: _____PAZ DE ARIPORO_____

NOMBRE DE LA MODALIDAD: _____PROPIA E INTERCULTURAL_____

NOMBRE DEL SERVICIO O FORMA DE OPERACIÓN: _____MODALIDAD PROPIA ATENCION TIPO 2_____

RACIÓN: Mensual ____X____ Vacaciones o Receso_____ Otro ___ Especifique: _____

MES DE ENTREGA:_____DICIEMBRE_____

NOMBRE DE LA EAS:____CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE_____NOMBRE DE LA UDS/UBA /UCA _____CALVARIO_____

DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL: _____CARRERA 17 #35 - 30_____

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA ALIMENTO DE ALTO VALOR NUTRICIONAL:_____85000682021_____

Nº ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FECHA DE INGRESO DEL USUARIO (DD/MM/AAAA) (Aplica únicamente para la primera entrega de la RPP)	FECHA DE ENTREGA MENSUAL DE LA RPP (DD/MM/AAAA)	GRUPO POBLACIONAL				CONFORMACIÓN RACIÓN PARA PREPARAR (RP)												Alimento de alto valor Nutricional				NOMBRE COMPLETO RESPONSABLE DEL USUARIO	Nº IDENTIFICACION	FIRMA O HUELLA DE QUIEN RECIBE LA RACION
					GESTANTES - LACTANTES	6 MESES A 11 MESES	12 A 23 MESES	3 A 5 AÑOS	ARROZ	PASTAS ENRIQUECIDAS	AVENA EN HOJUELAS	HARINA DE MAIZ	LECHE DE VACA ENTERA	HUEVO DE GALLINA	ACEITE GIRASOL O MAIZ O SOYA	LENTEJA	PANELA				ALIMENTO ALTO VALOR NUTRICIONAL MG Y ML	NO. LOTE	BIENESTARINA MAS	NO. LOTE			
									Especifique Cantidad entregada o colocar un guión si el alimento no se entregó en el paquete.																		
1	LLUNIOR YANDEL RUIZ LARA	1117461105	25/07/2022	09/12/22			X		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										SANDRA MILENA LARA	1006559713	Sandra Lara
2	LEIDY ALEXA TUDUPIAL RODRIGUEZ	1117461120	25/07/2022	09/12/22			X		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										YOLIS ADILENE RODRIGUEZ	1149191783	Yolis
3	XAMES AIMAR LARA TUDUPIAL	1117461132	25/07/2022	09/12/22			X		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										GRACIELA TUDUPUAL LARA	1133209070	Graciela
4	YELISA DANIELA LARA ZAPATA	1147695191	25/07/2022	09/12/22				X	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										MARTA LUZ LARA	1127383613	Martha Luz
5	FRANYI LISBETH LARA GARCIA	1222132373	25/07/2022	09/12/22				X	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										FRANCELISA LARA GARCIA	23710427	Josefa
6	RUDER FERNEY TUDUPIAL RODRIGUEZ	1222133664	25/07/2022	09/12/22				X	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										YOLIS ADILENE RODRIGUEZ	1149191783	Yolis R.
7	WILKERSON YEBRAIN YAGUIDUVA LARA	1117461262	25/07/2022	09/12/22			X		500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										DASHA DIELA VETILDA LARA	1006559676	DASHA
8	RENE YAILSON MALPICA RODRIGUEZ	1117461288	25/07/2022	09/12/22		X			500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										CARMEN DOMINGA RODRIGUEZ WAKONE	1193580196	carmen
9	DERIS YANJANA GUTIERREZ CAMPO	1117460797	25/07/2022	09/12/22				X	500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										XIMENA ROCIO CAMPO WAKONE	1006559731	Ximena
10	EDINSON DUVAN CAMPO WAKONE	1115870344	25/07/2022	09/12/22		X			500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC										ANA BELCY CAMPO WAKONE	1151188326	ANA BELCY
11	SAMIR RONALDO LARA CAMPO	1117461311	25/07/2022	09/12/22		X			500G	500G	250G	500G	900G	1650G	500CC					1	1906135	1	1920820		CLAUDIA CAMPOS WAKONE	1006559730	Claudia
12																											
13																											
14																											
15																											
16																											
17																											

Observaciones:

Firma: Juan Alfonso Yaricdjun P
Nombre legible de quien entrega: Juan

Firma: Dagoberto Ruiz Xeni
Representante Legal EAS o su delegado

11

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4204

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Yopal, Diciembre 5 de 2022

Consecutivo: 2022-764-081

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200009917**2** Código Web: dlJ7N
Radicador: Erika Vargas **Fecha:** 05/12/2022 15:46:54 **Folios:** 20
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: SUBSANACIÓN ERRORES DE CALIDAD CO

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA
Supervisora contrato de Aporte N° 85000812022
E. S. D.

Ref. Subsanaciones Errores de calidad

Adjunto a la presente, me permito radicar Subsanaciones de Pantallazos de errores de calidad de beneficiarios y Talento humano.

Folios: Veinte (20)

Atentamente.

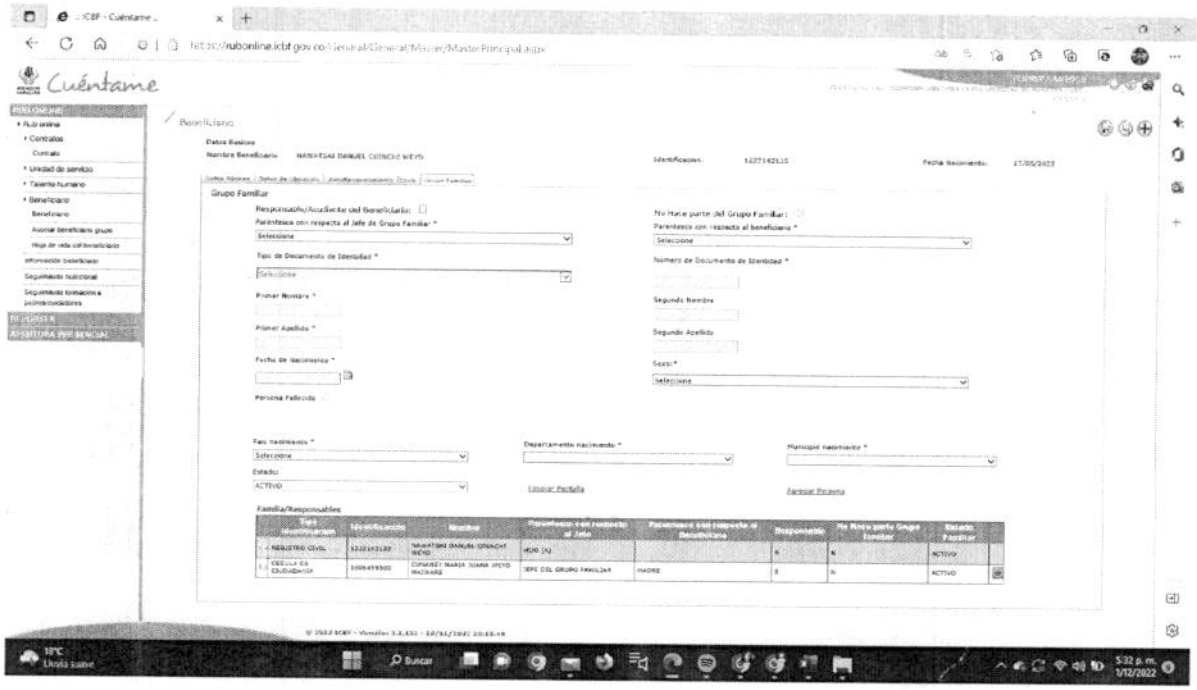
Deyssi Rocío Abril

DEYSSI ROCIO ABRIL
Representante legal
Corporación Para La prosperidad de Nuestra Gente
NIT.900.485.309-6

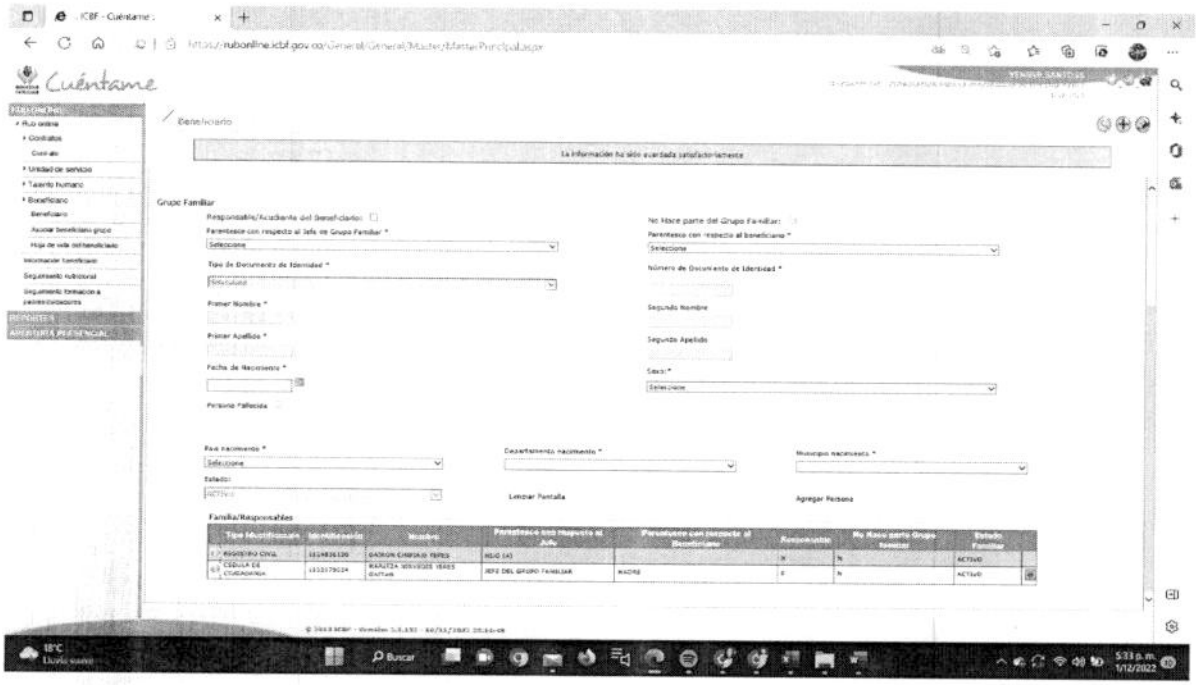
C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

PANTALLLAZOS SUBSANACIONES ERRORES DE CALIDAD

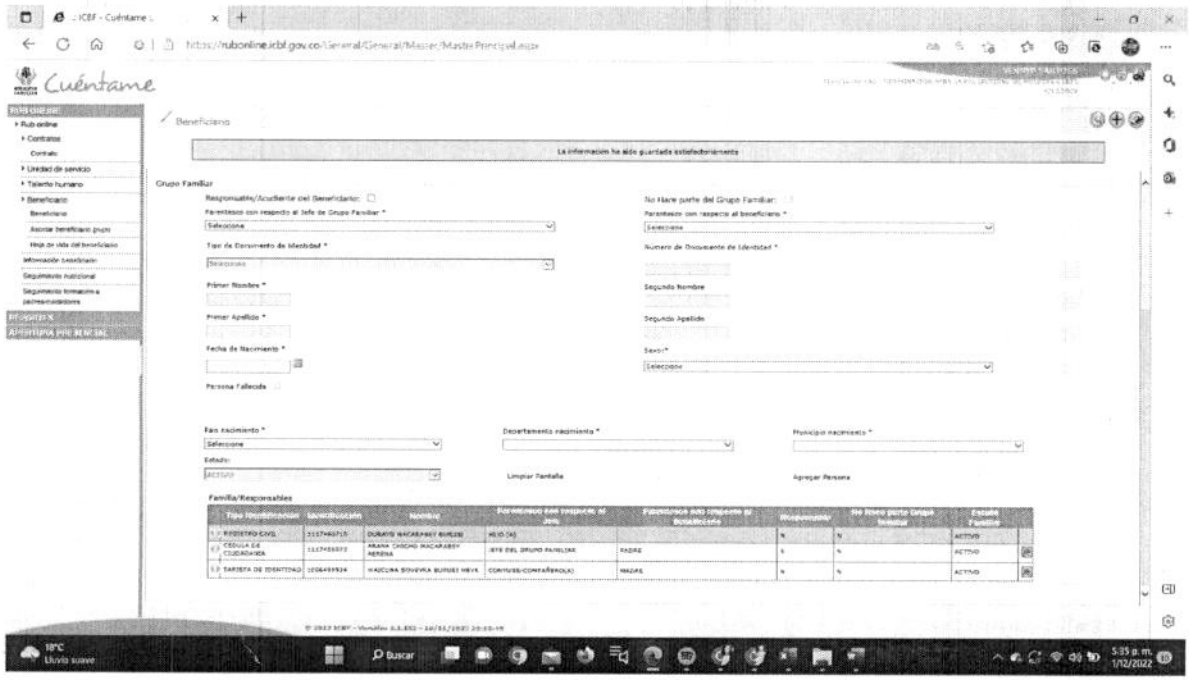
NAWATSI DANIEL



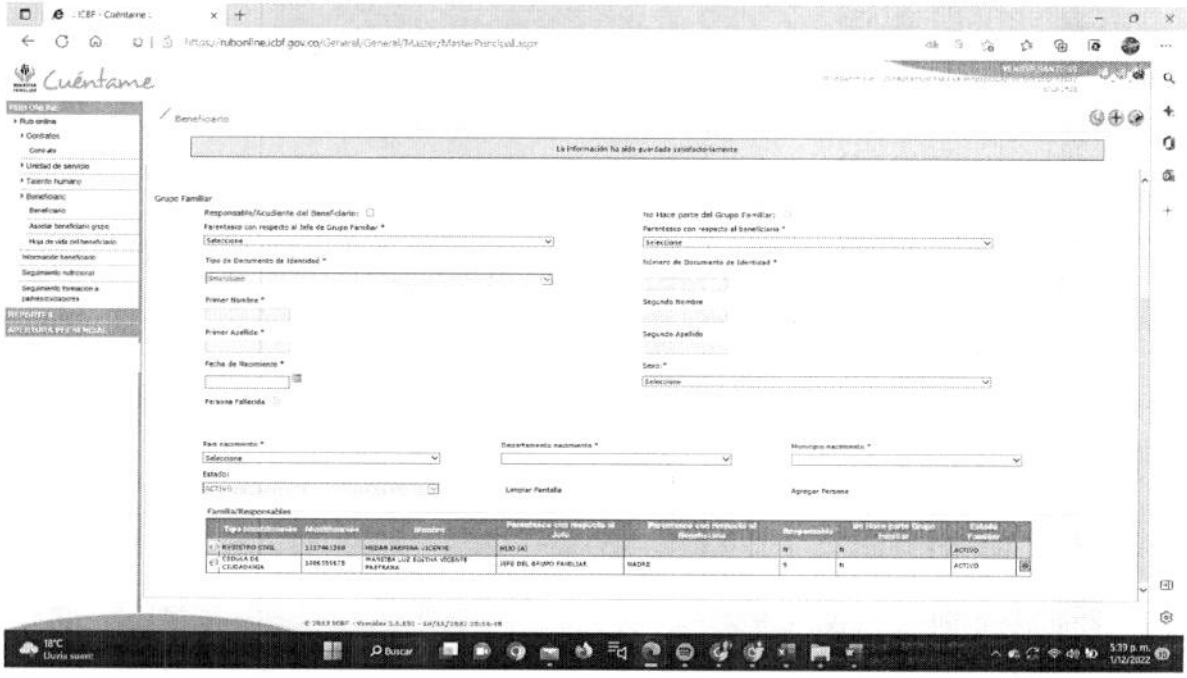
DAIRON CHIPIAJE



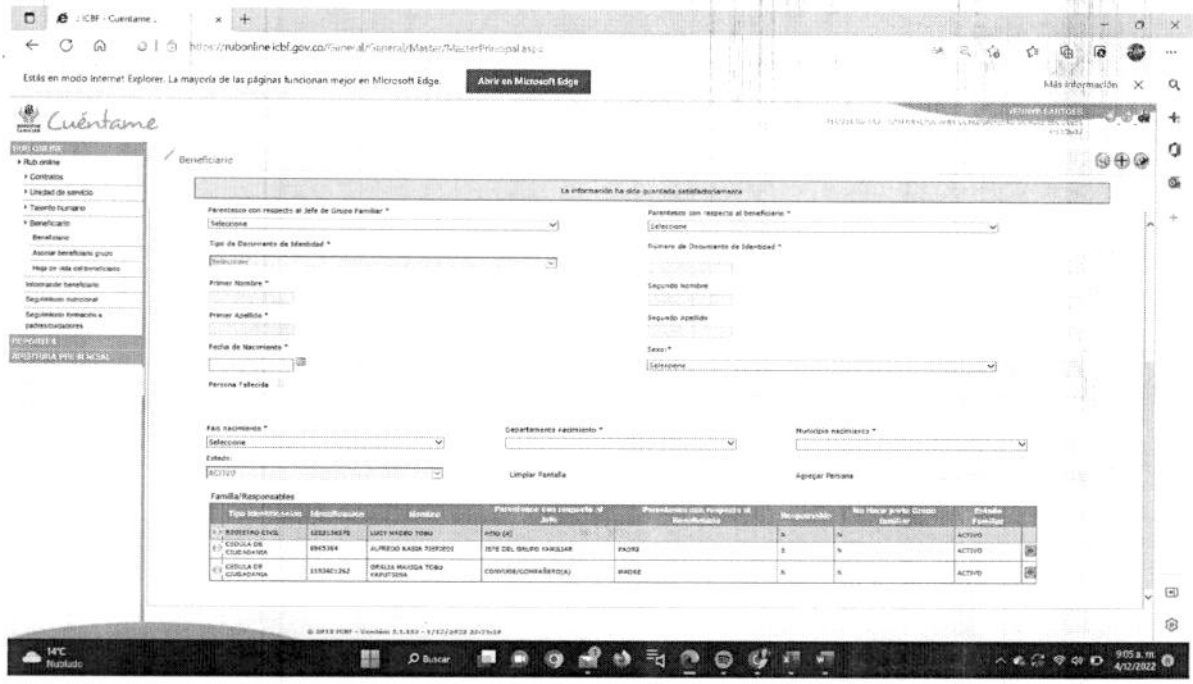
DUBAYO SONIA



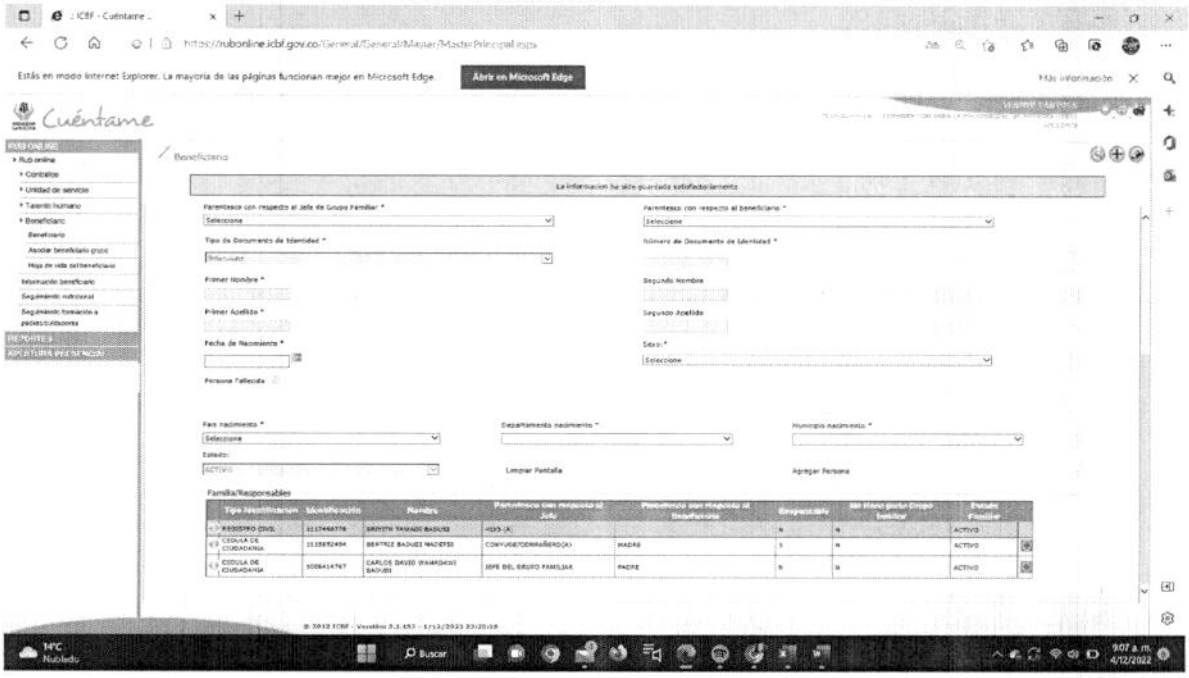
HEDAN JARPENA VICENTE



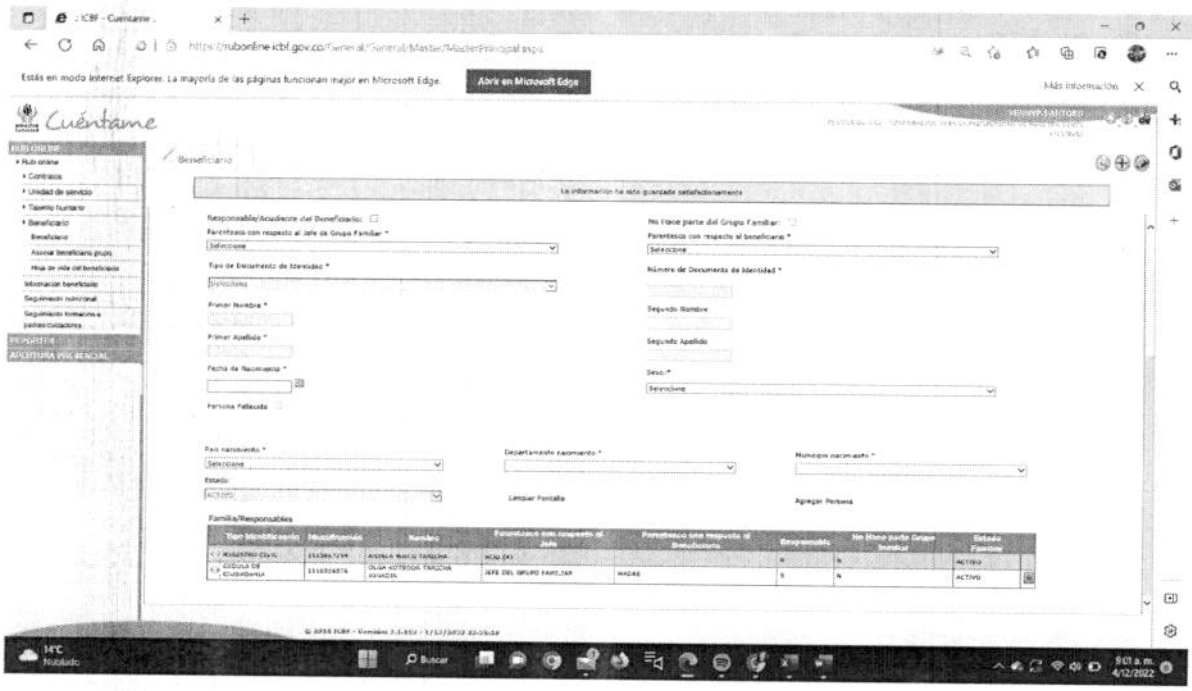
LUCY MADEO



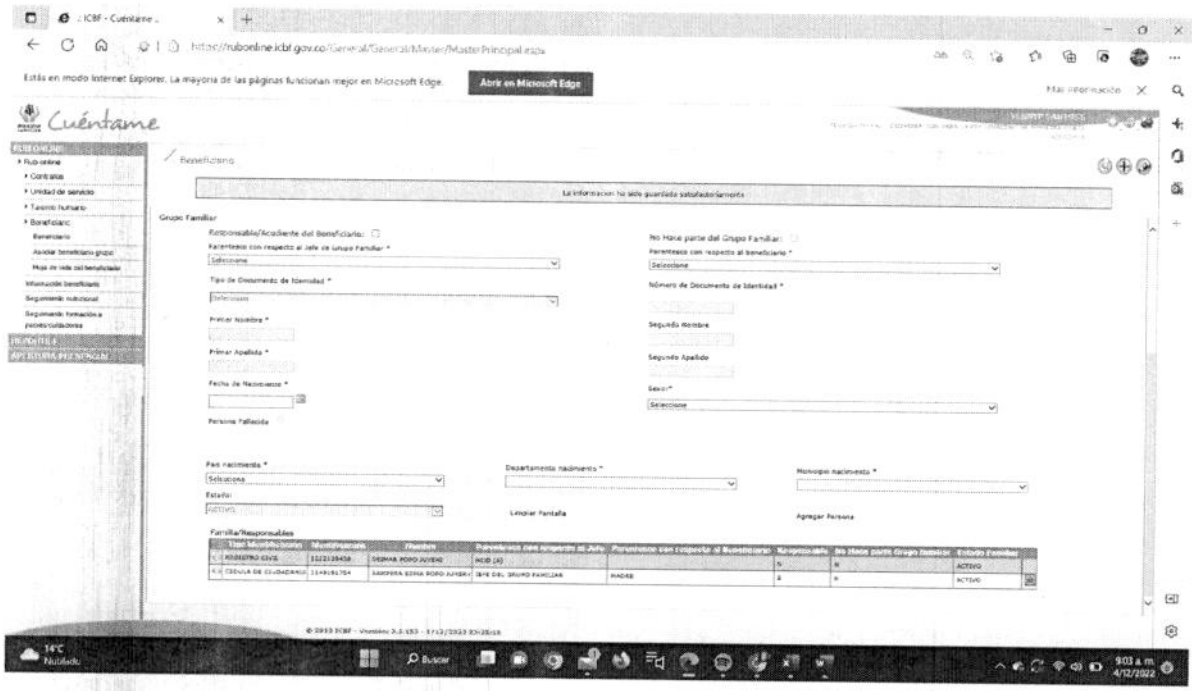
BRIYITH TAWADI



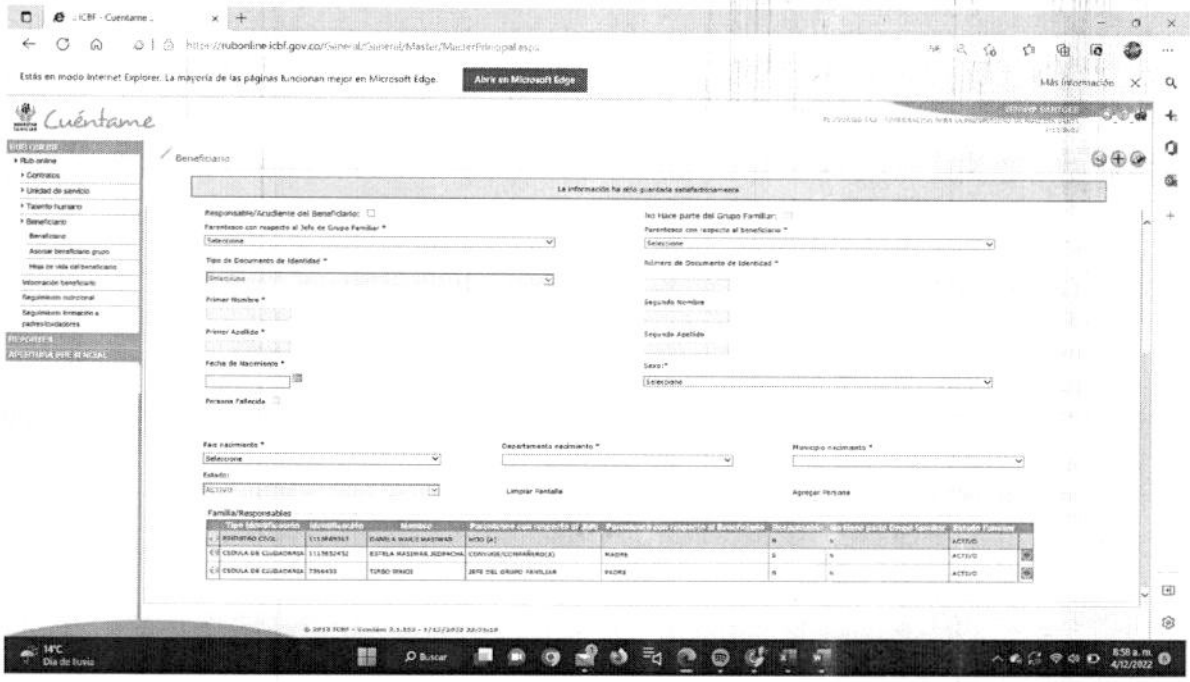
ANYELA WAKJI



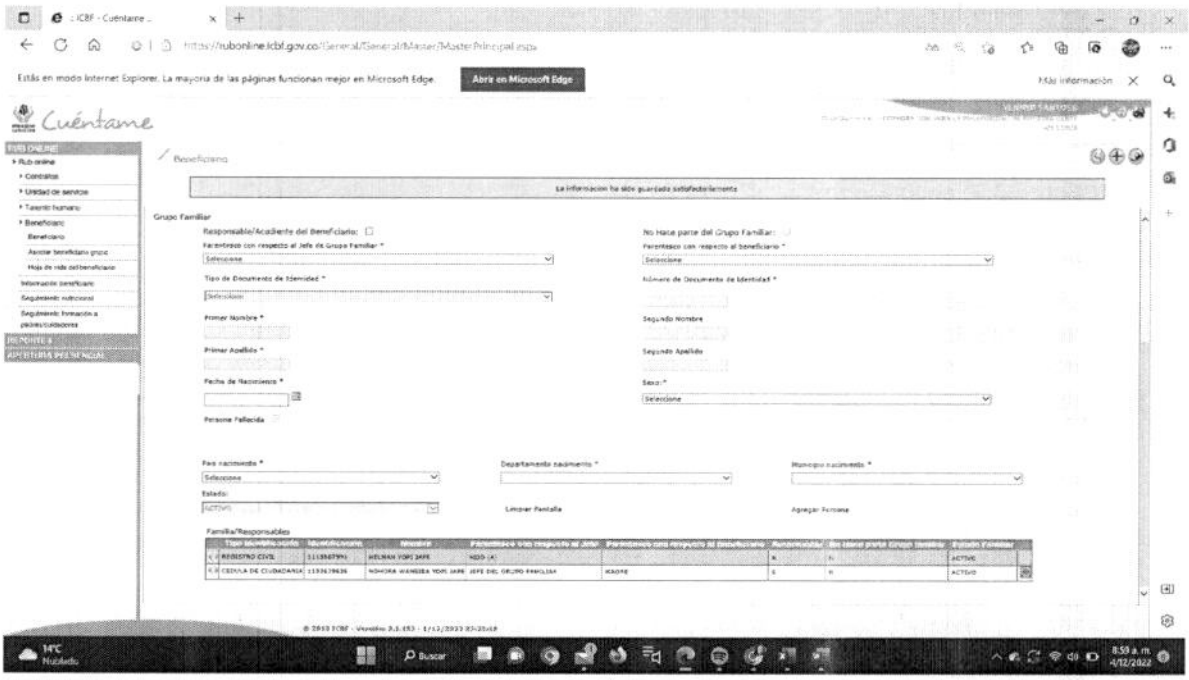
NEYMAR POPO



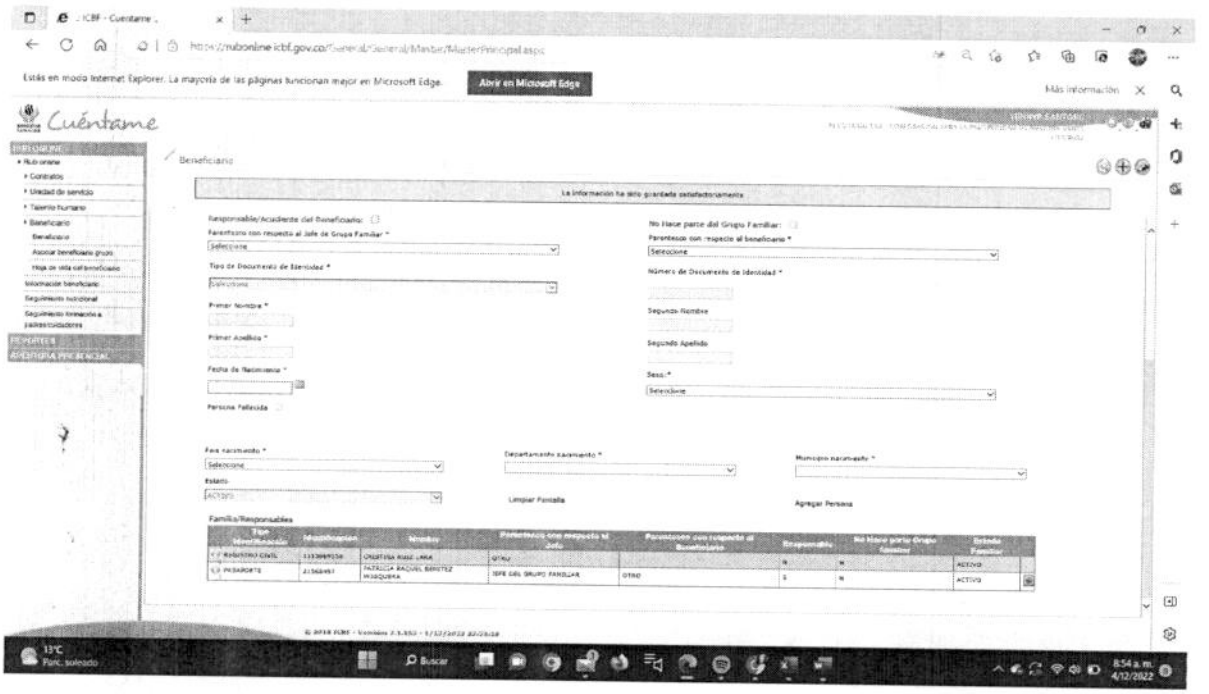
DANIELA WAKJI



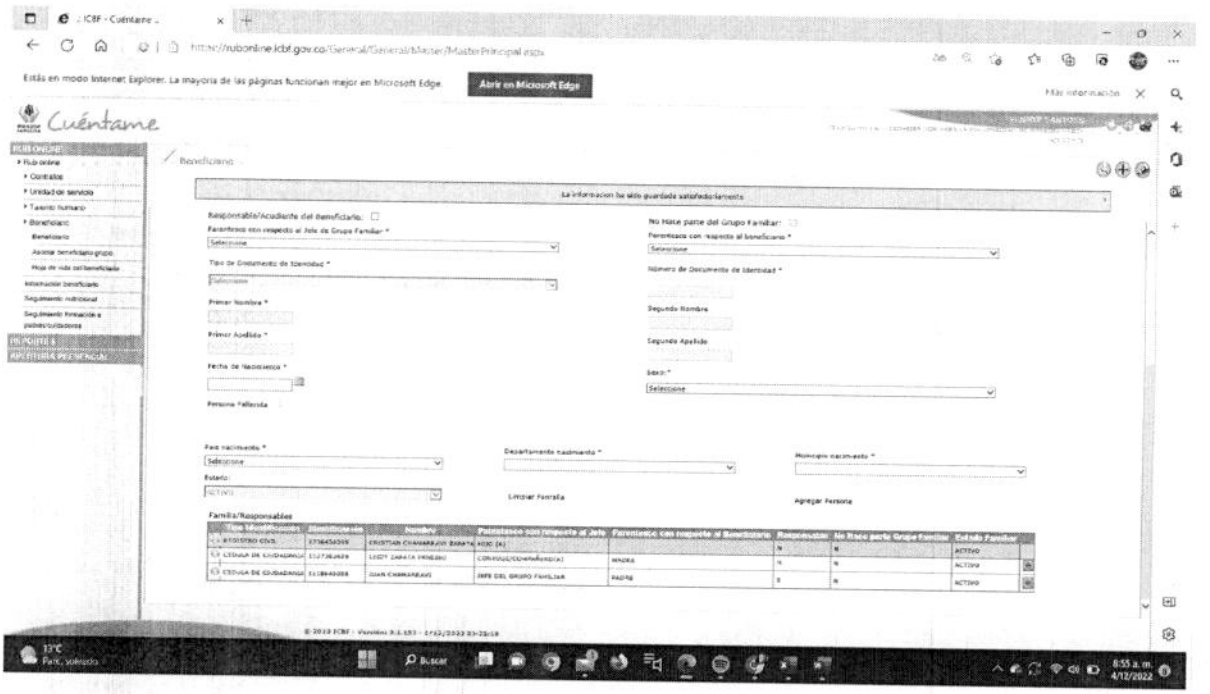
HELMAN YOPI JAPE



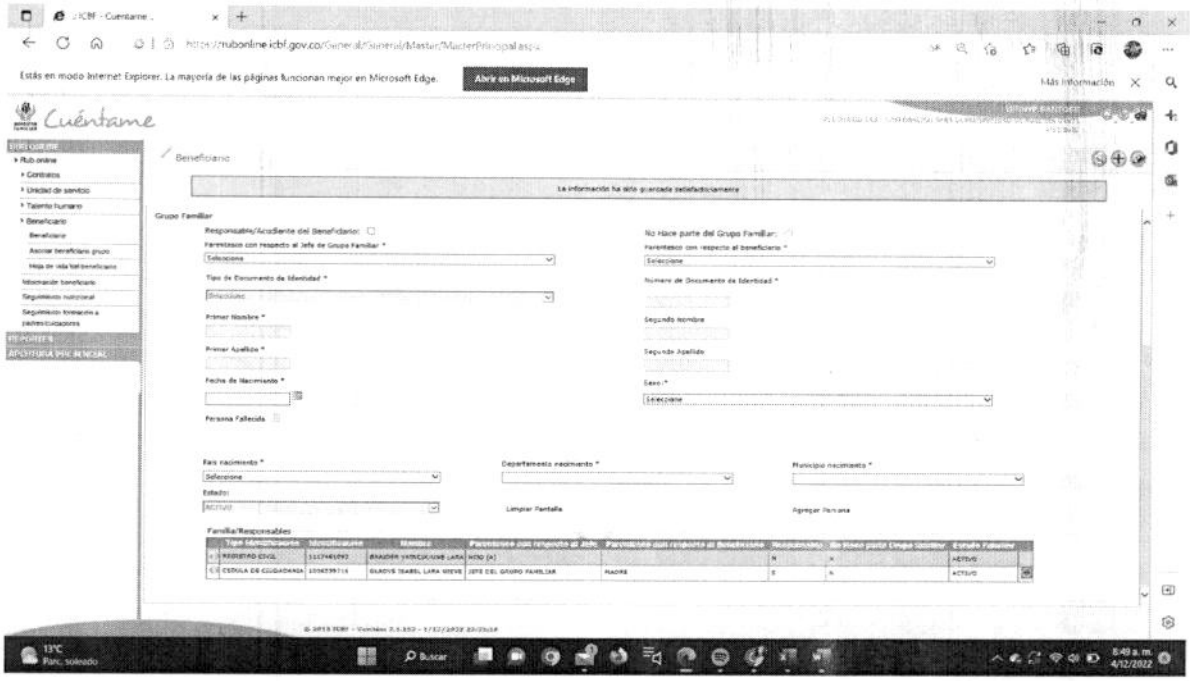
CRISTINA RUIZ LARA



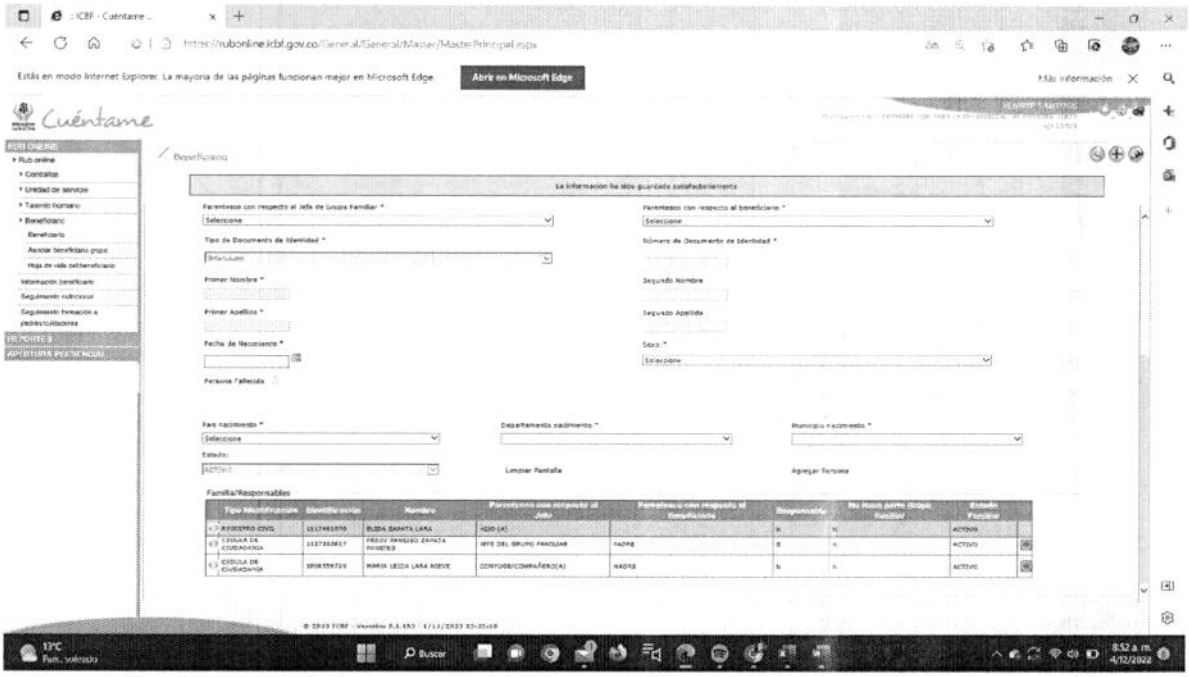
CRISTIAN CHAMARRAVI



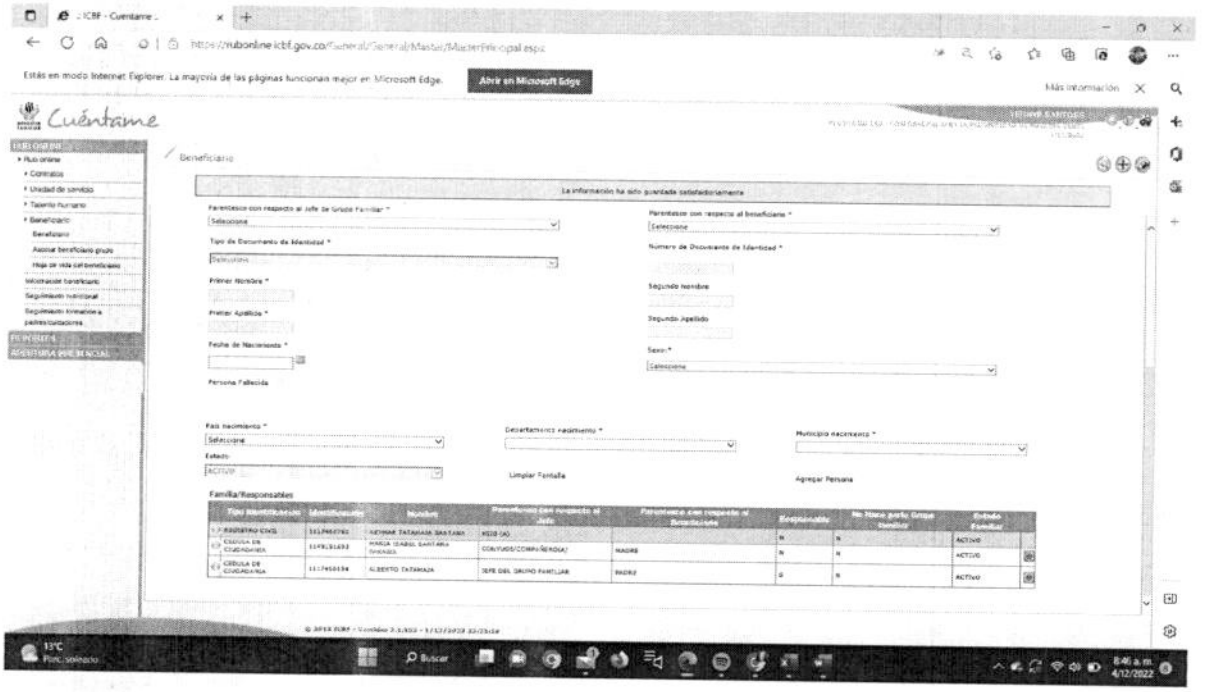
BRAIDER YAINCIKJUNE



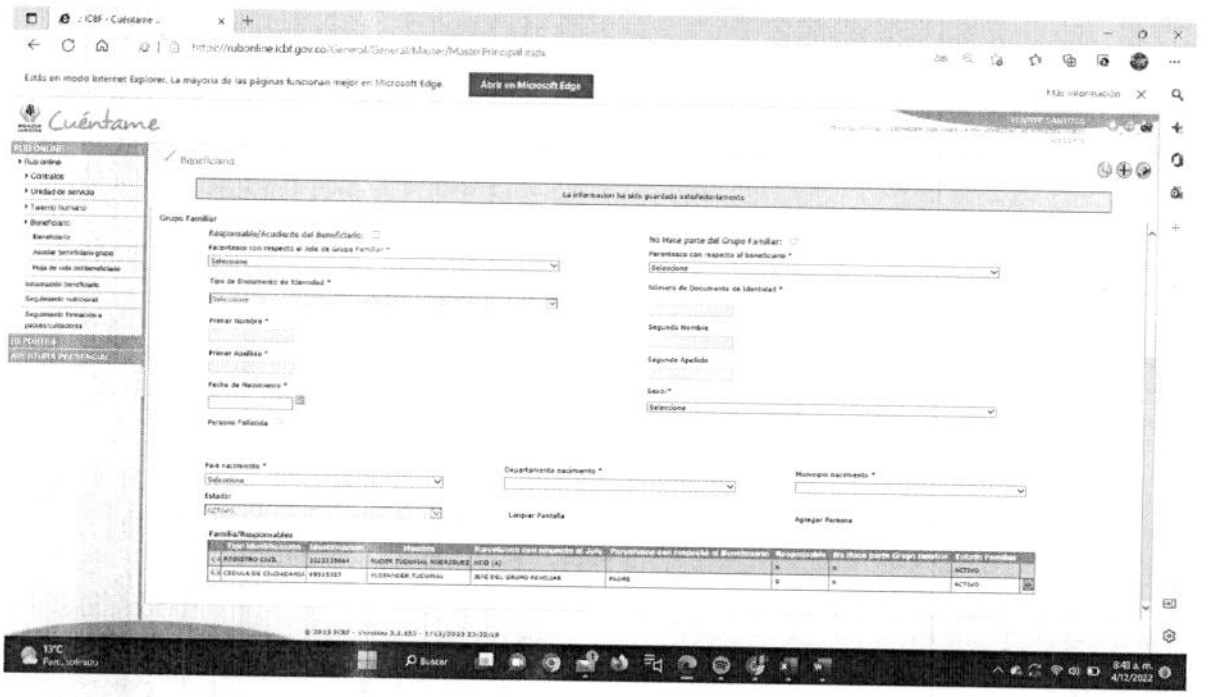
ELIDA ZAPATA LARA



NEYMAR TATAMAJA

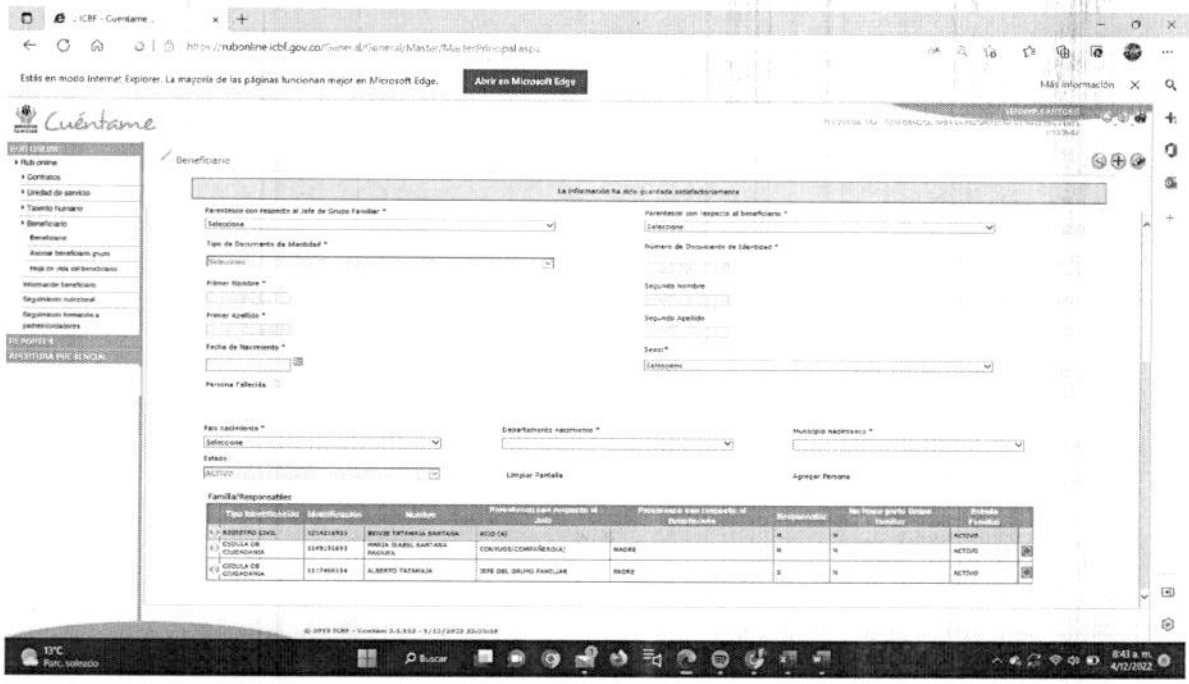


RUDEL TUDUPIAL

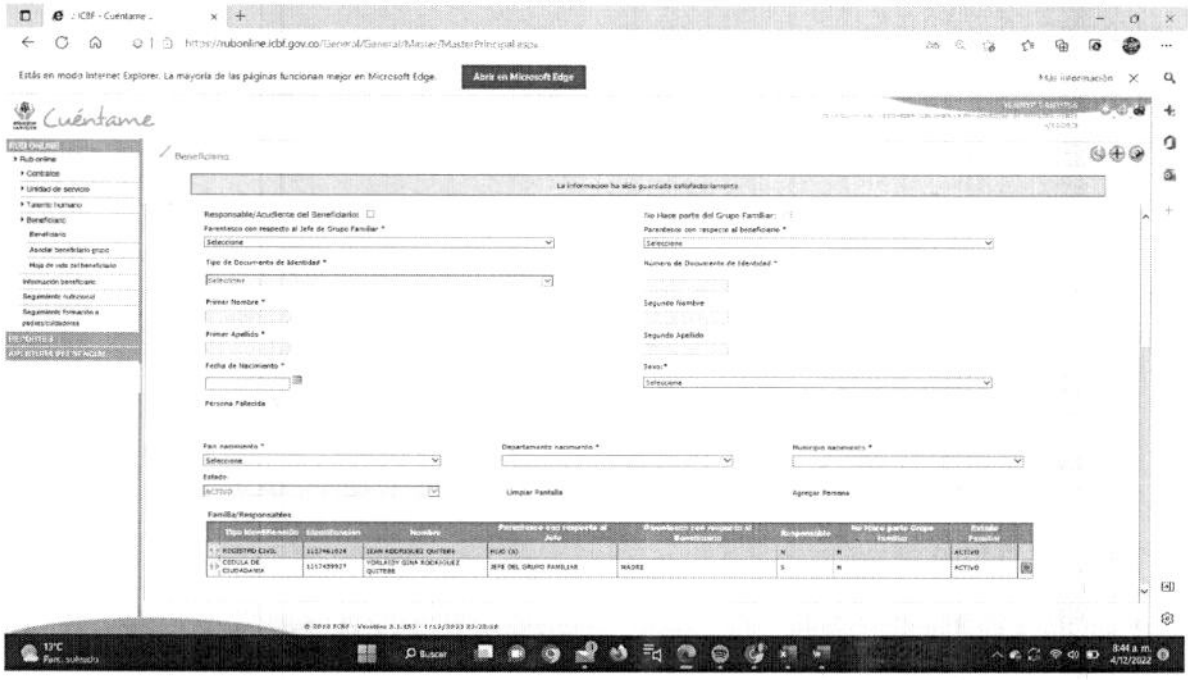


4209

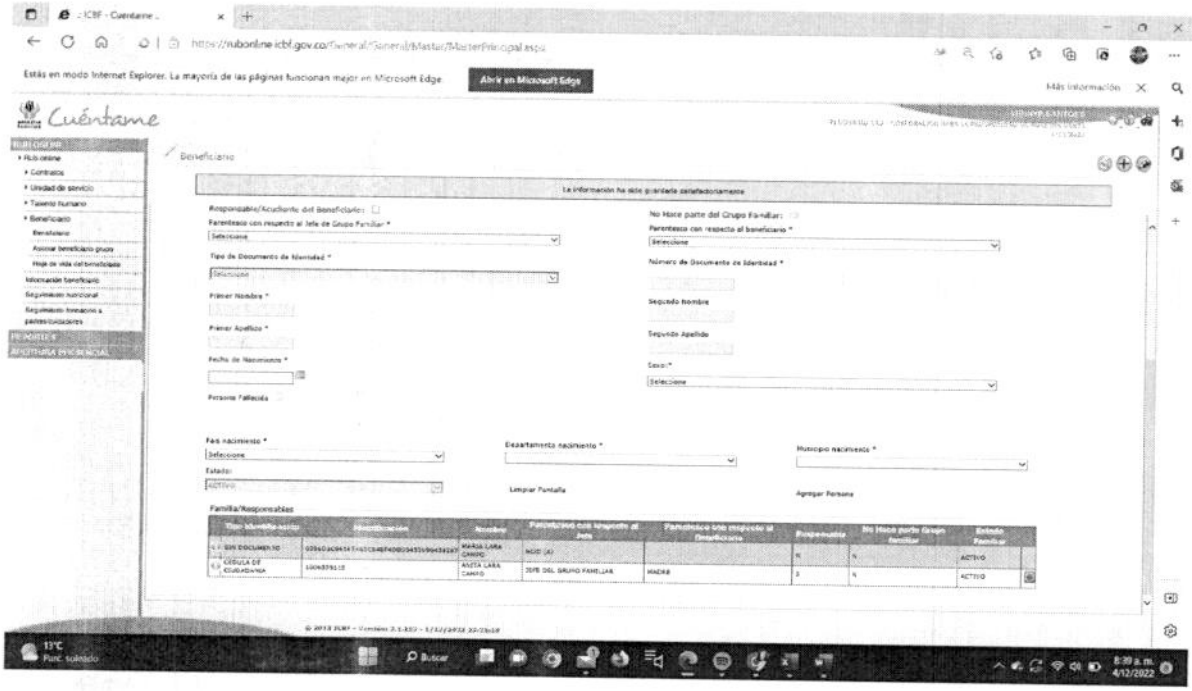
BEIVIS TATAMAJA



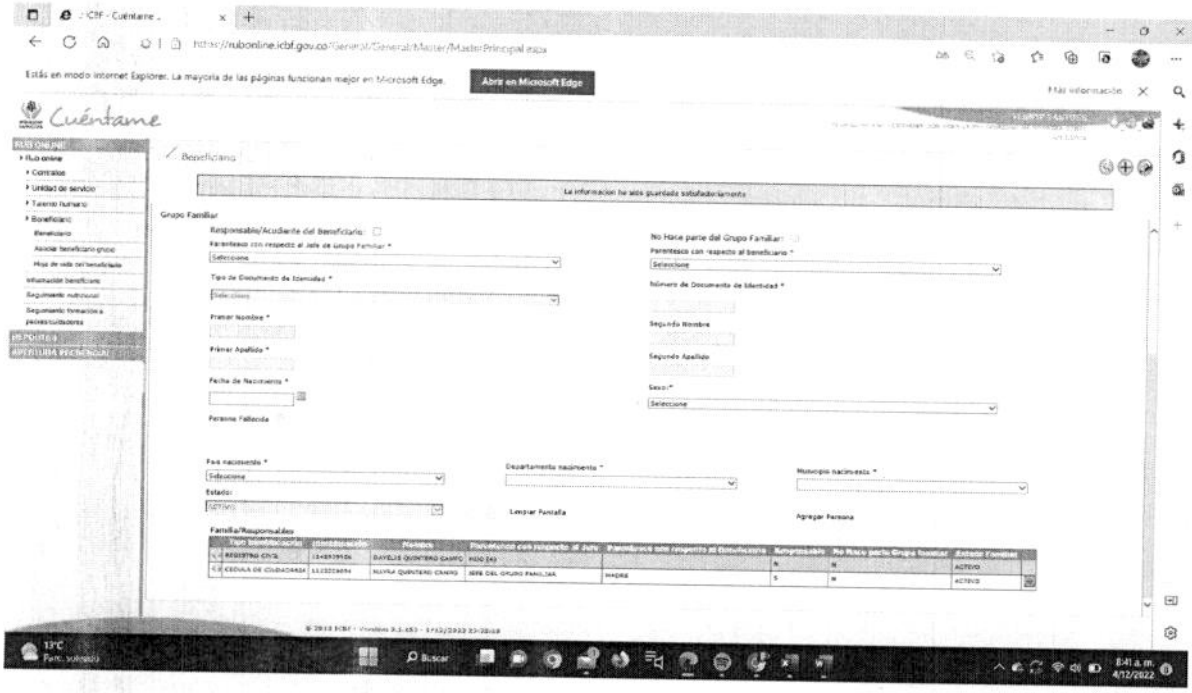
IZAN RODRIGUEZ



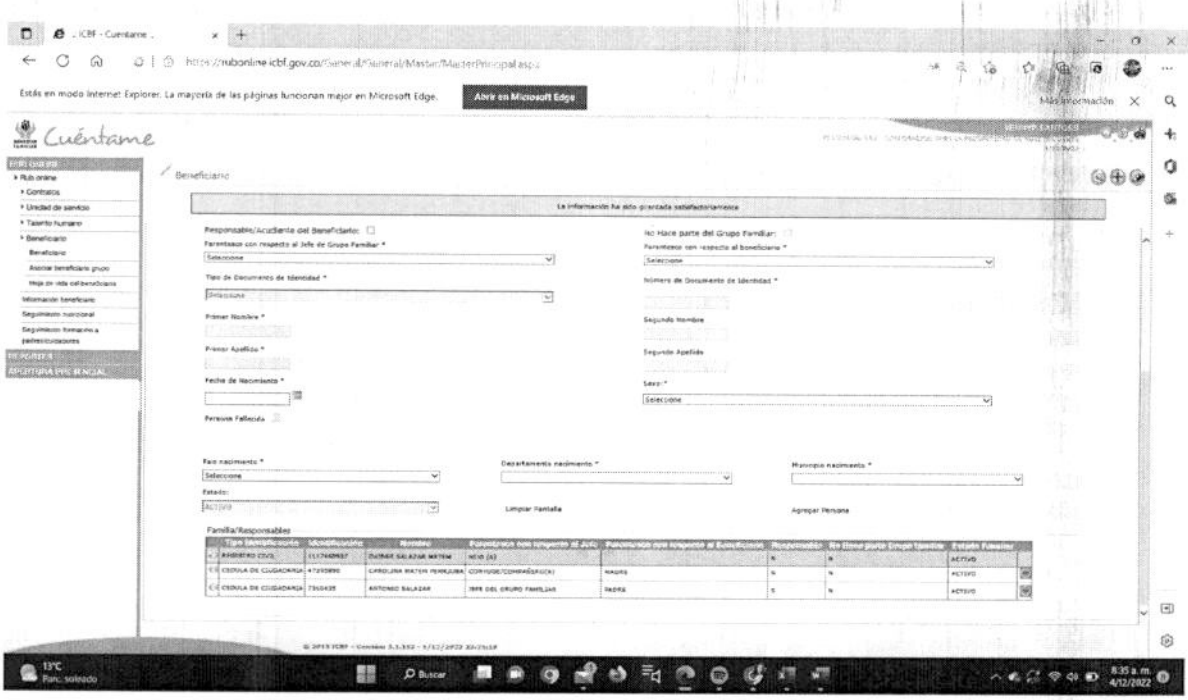
MARIA LARA CAMPO



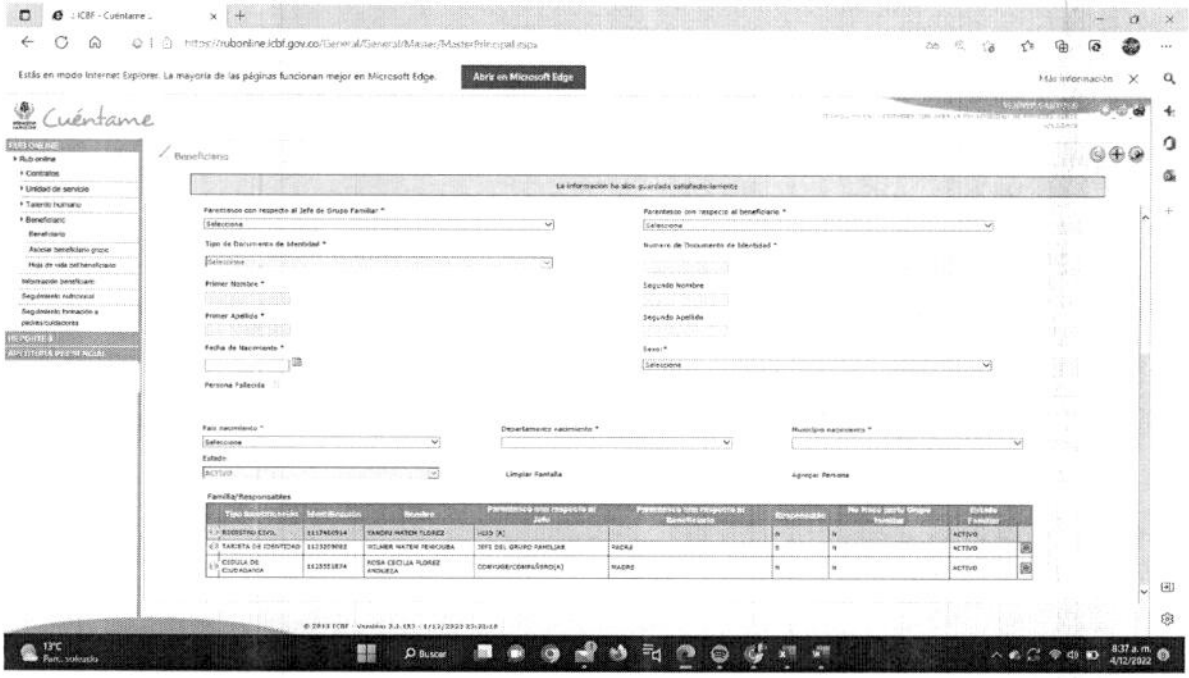
DAYELIS QUINTERO CAMPO



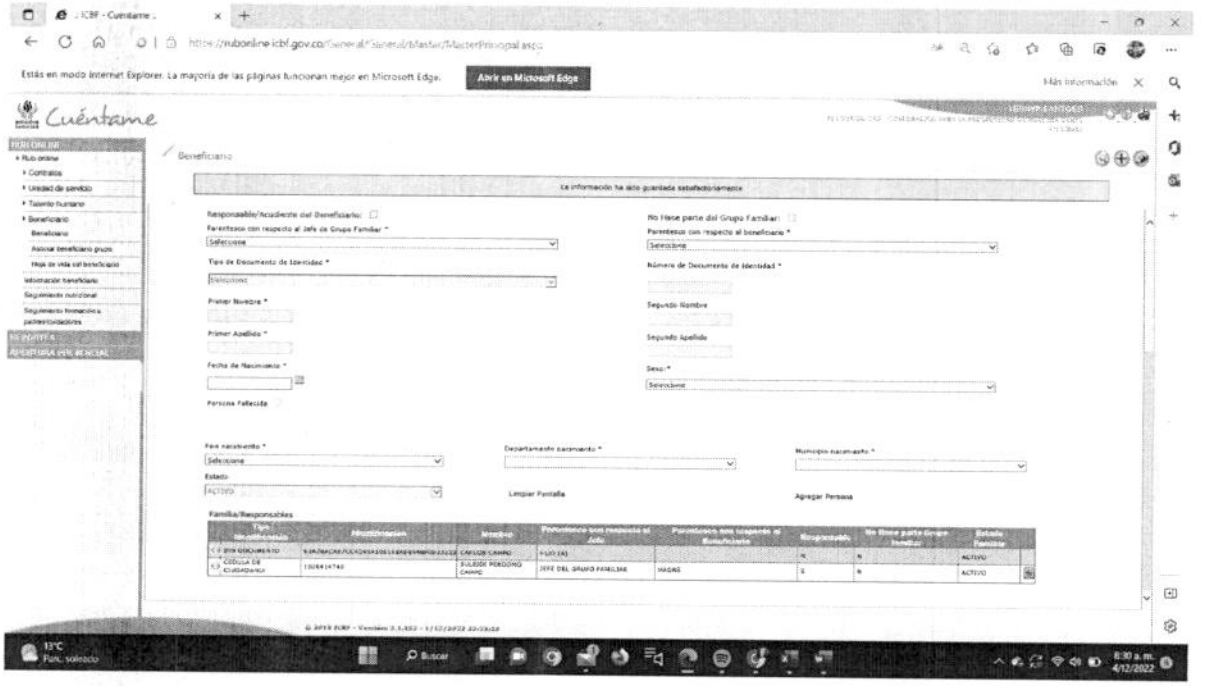
DANNER SALAZAR



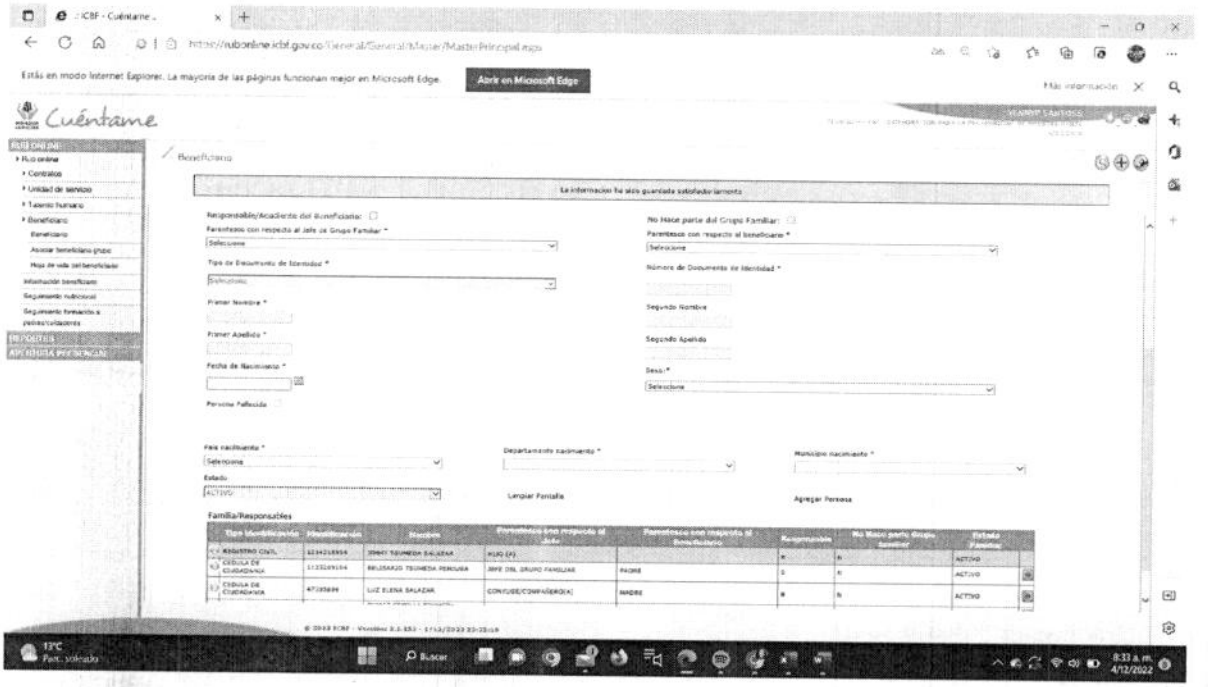
YANDRI MATEM



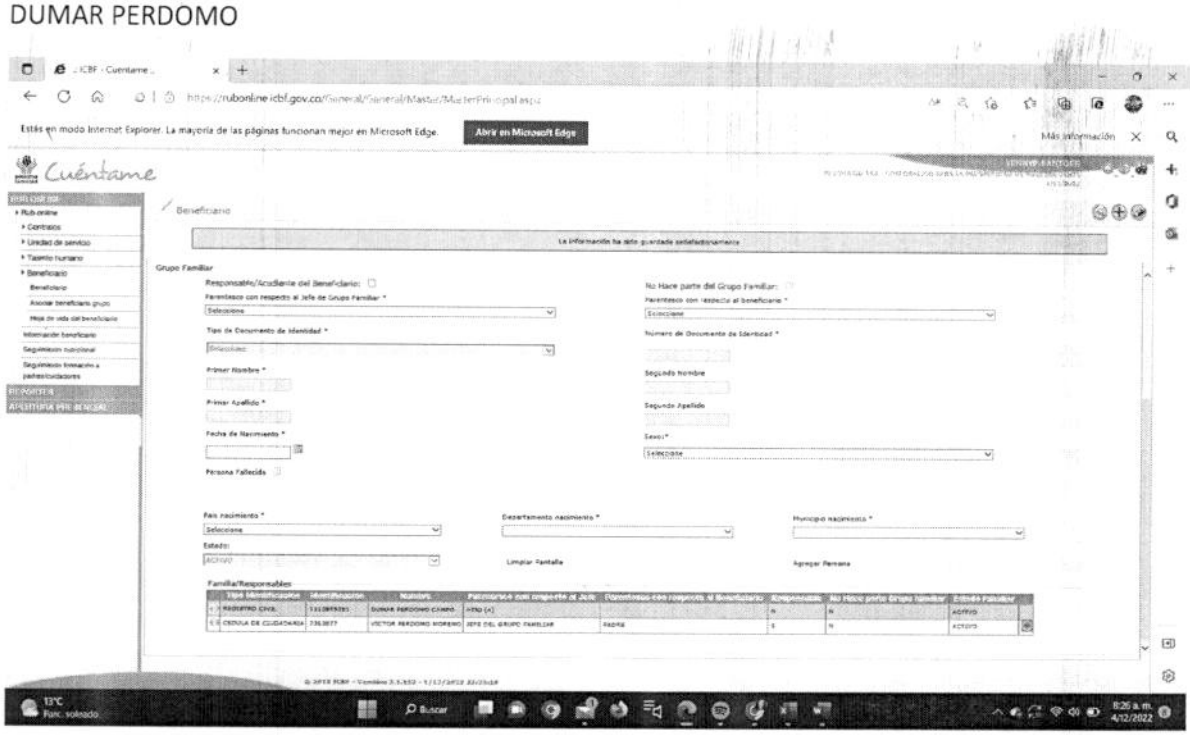
CARLOS CAMPO



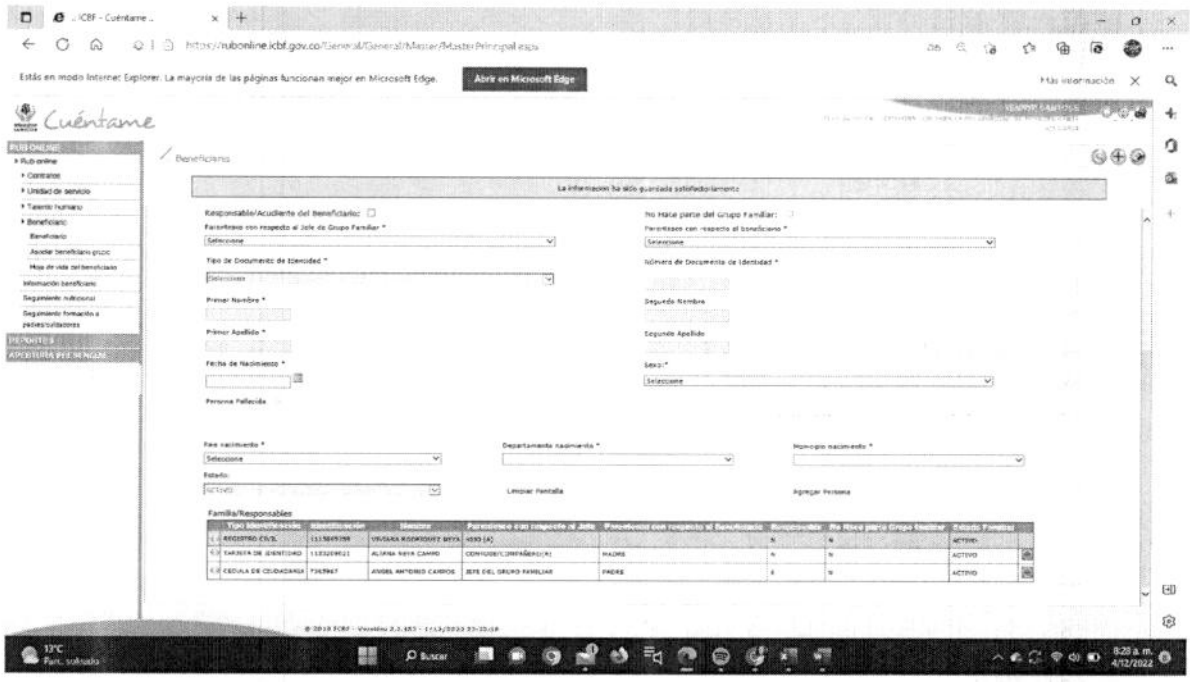
JIMMY TSENUMA



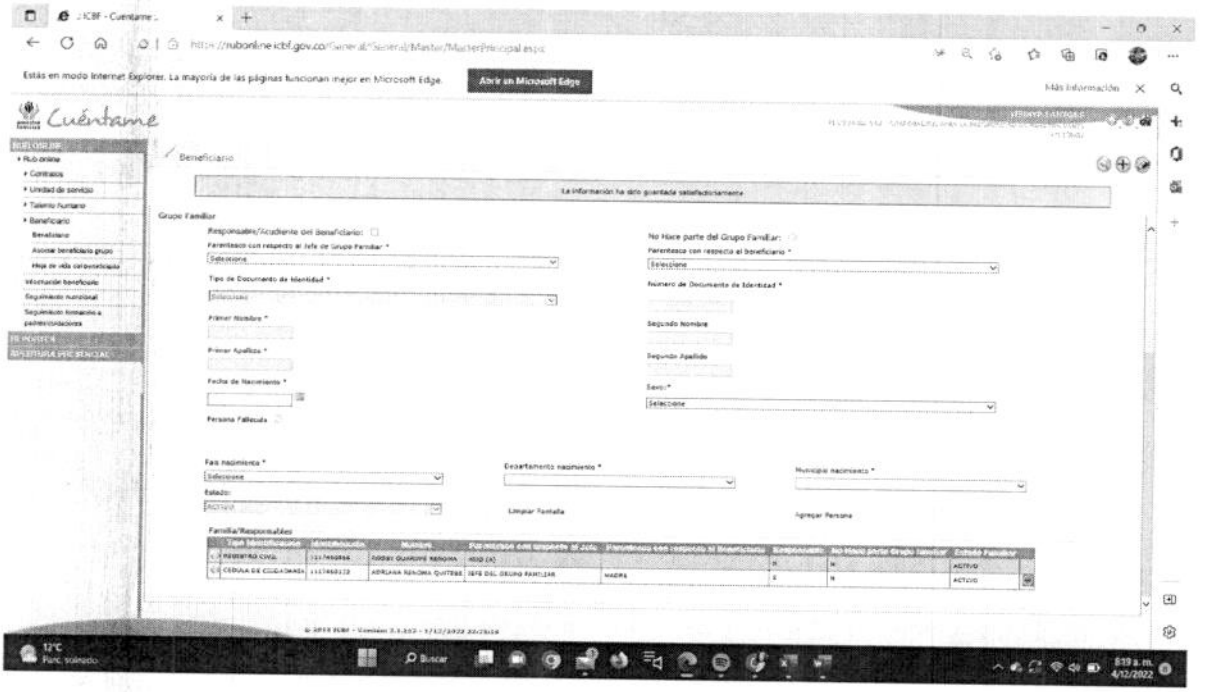
DUMAR PERDOMO



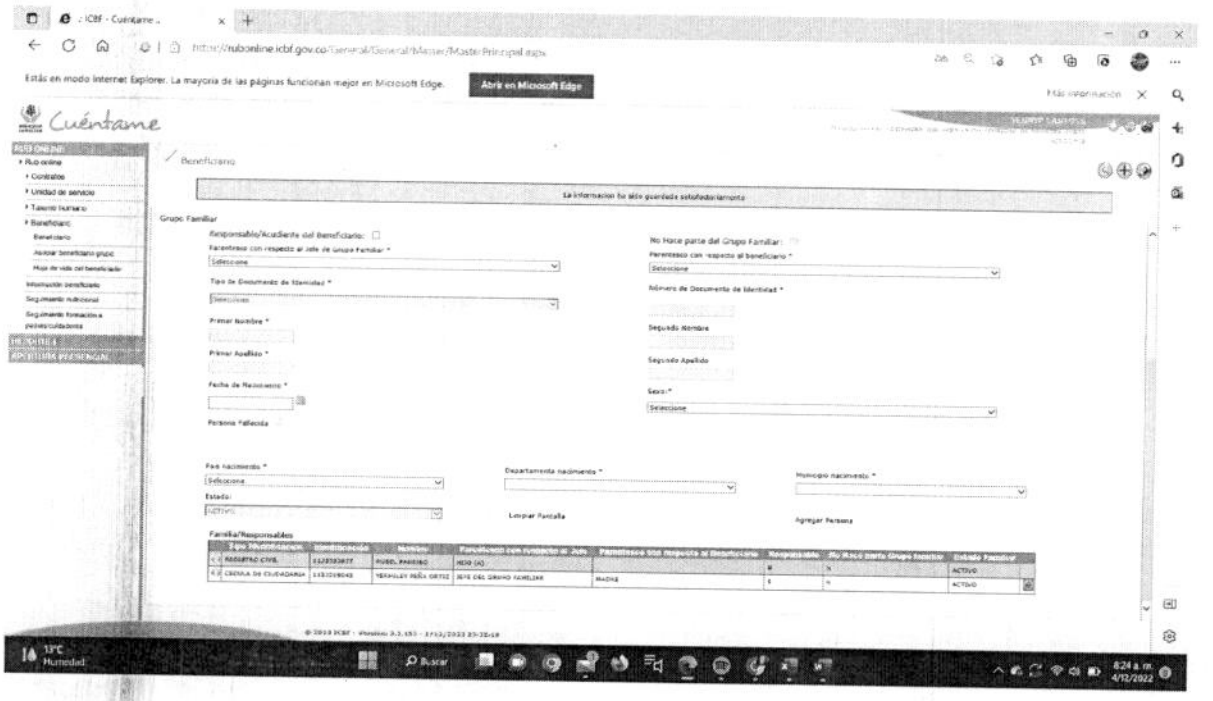
VIVIANA RODRIGUEZ



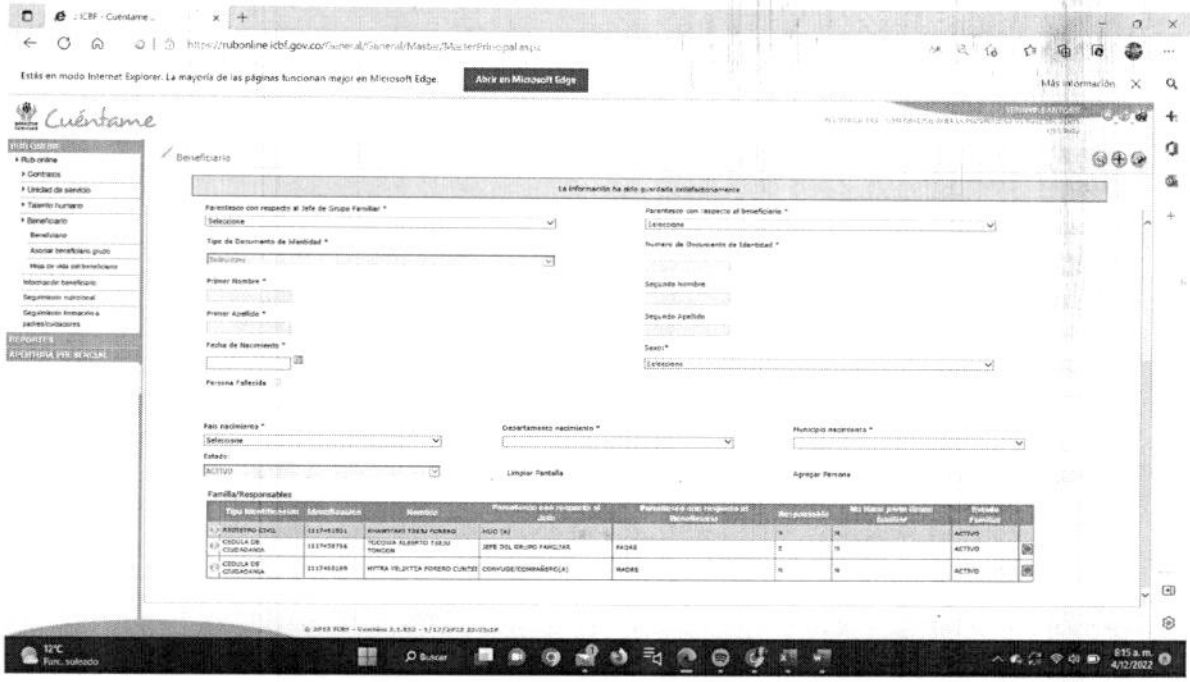
ROSSY GUARUPE



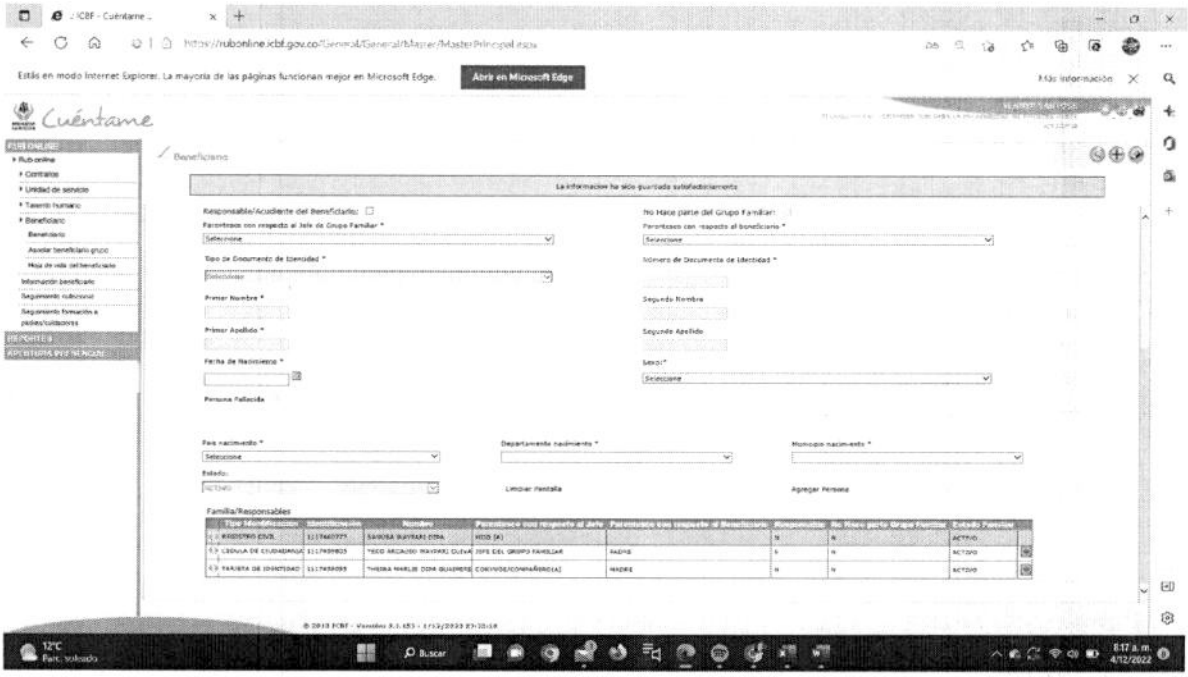
RUBEL PANEIBO



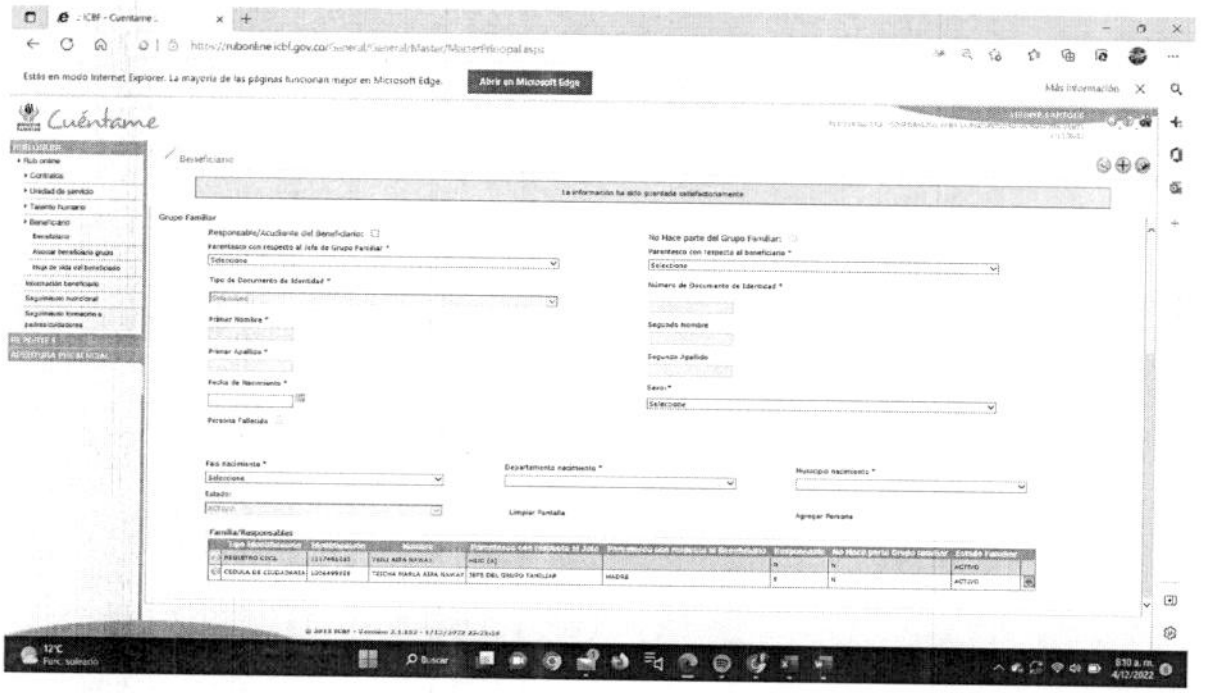
KHAWIYARI TSEJU



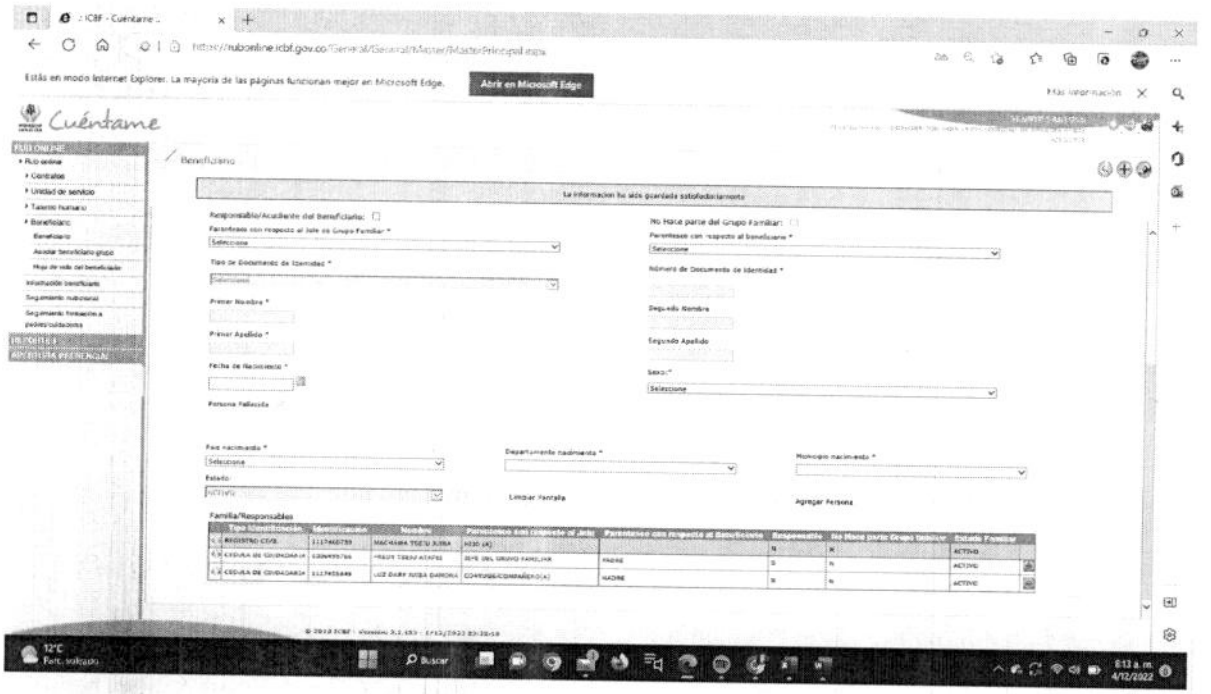
SANUBA WAYPARI



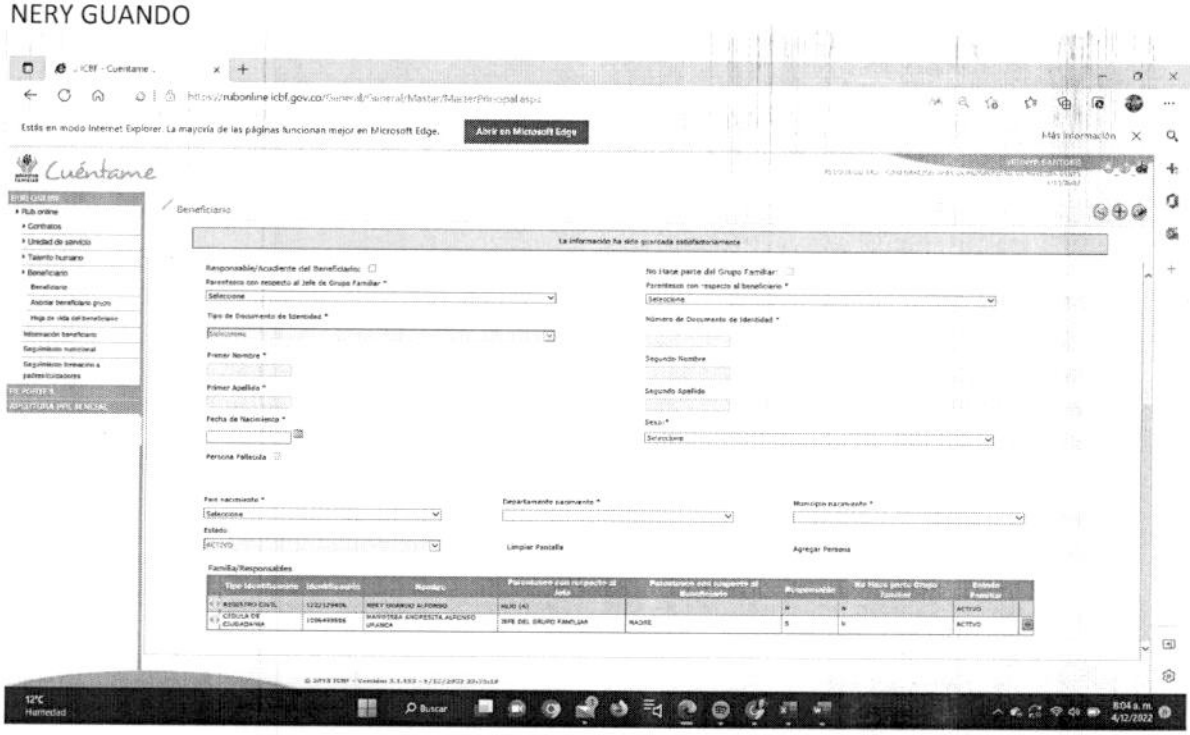
YERLI AIPA



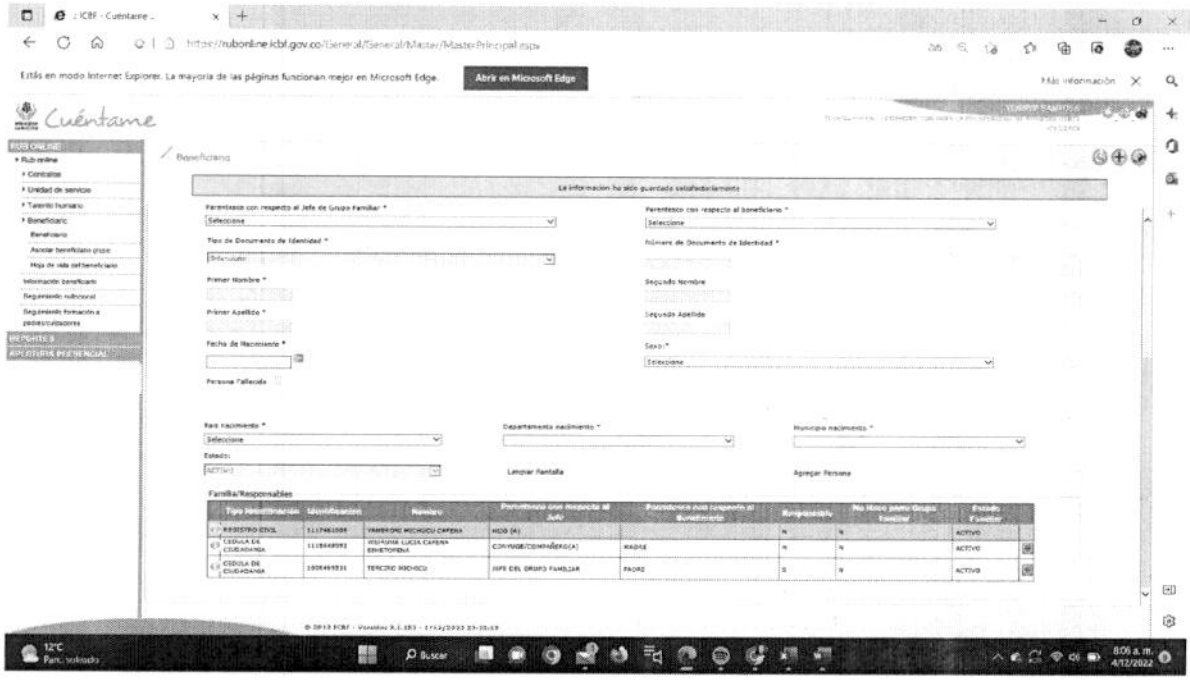
MACHAWA TSEJU



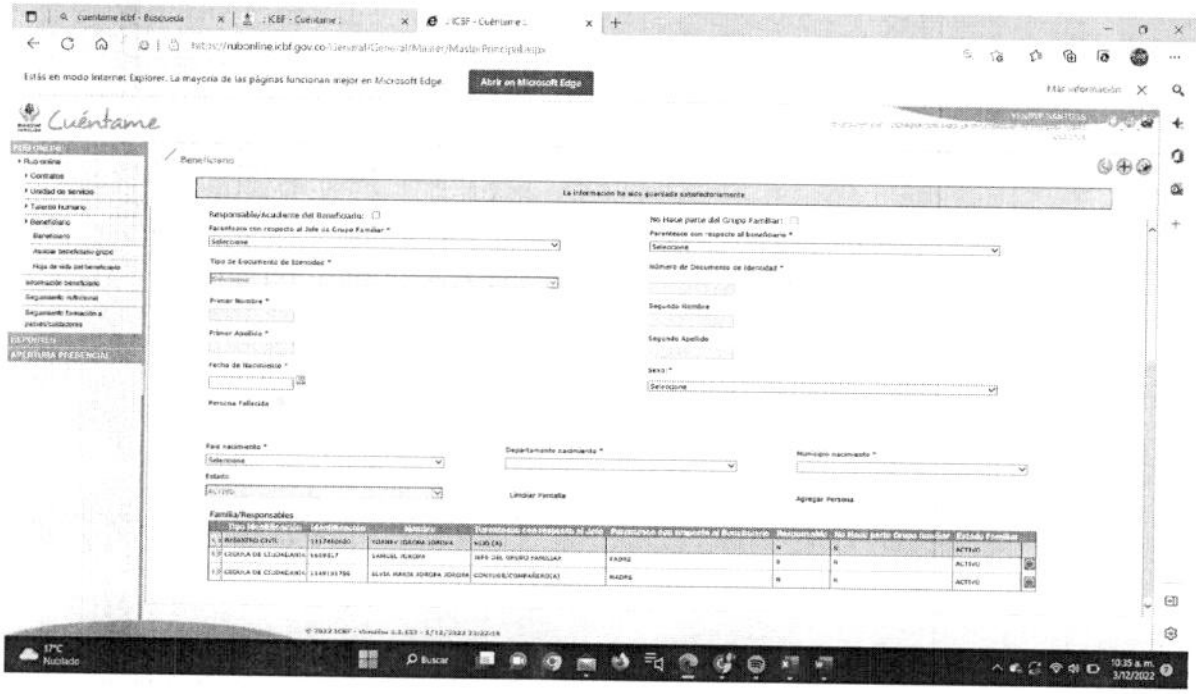
NERY GUANDO



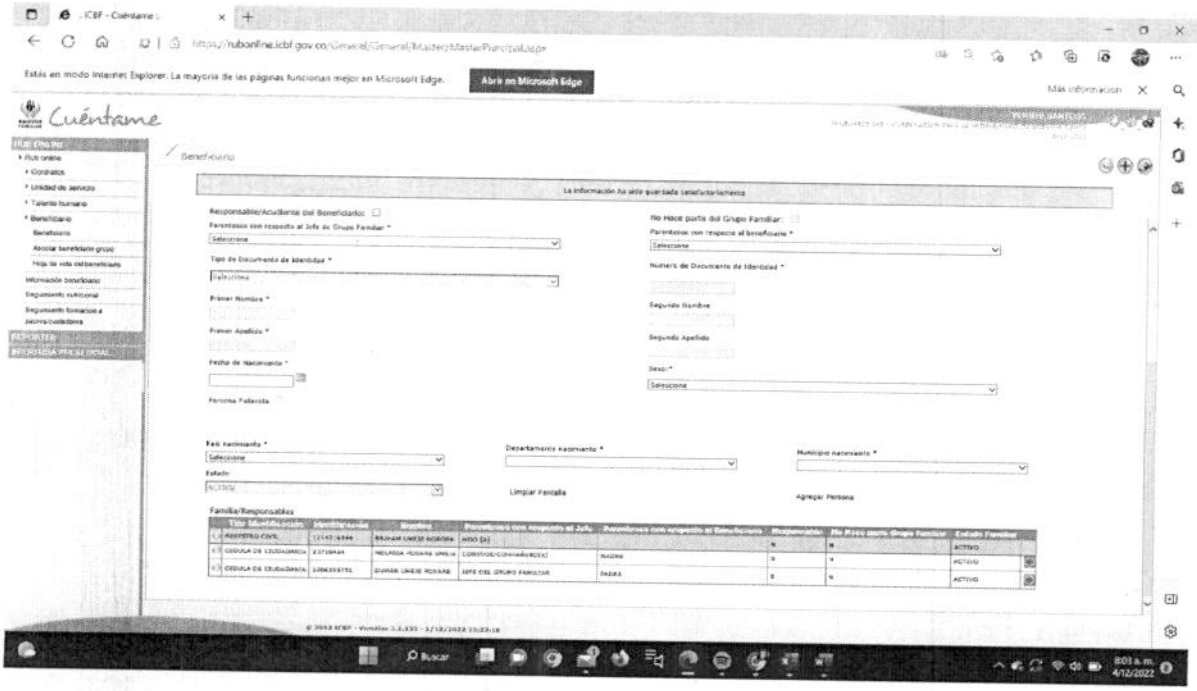
YAMERONI MICHICU



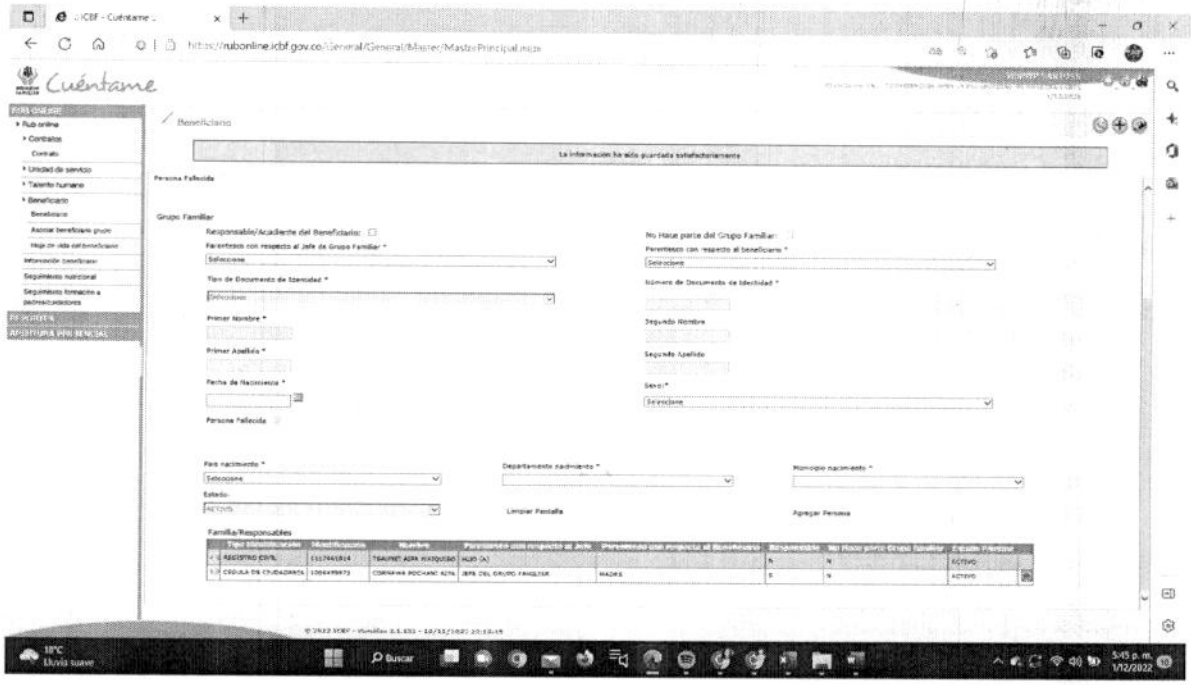
YORNEY JOROPA



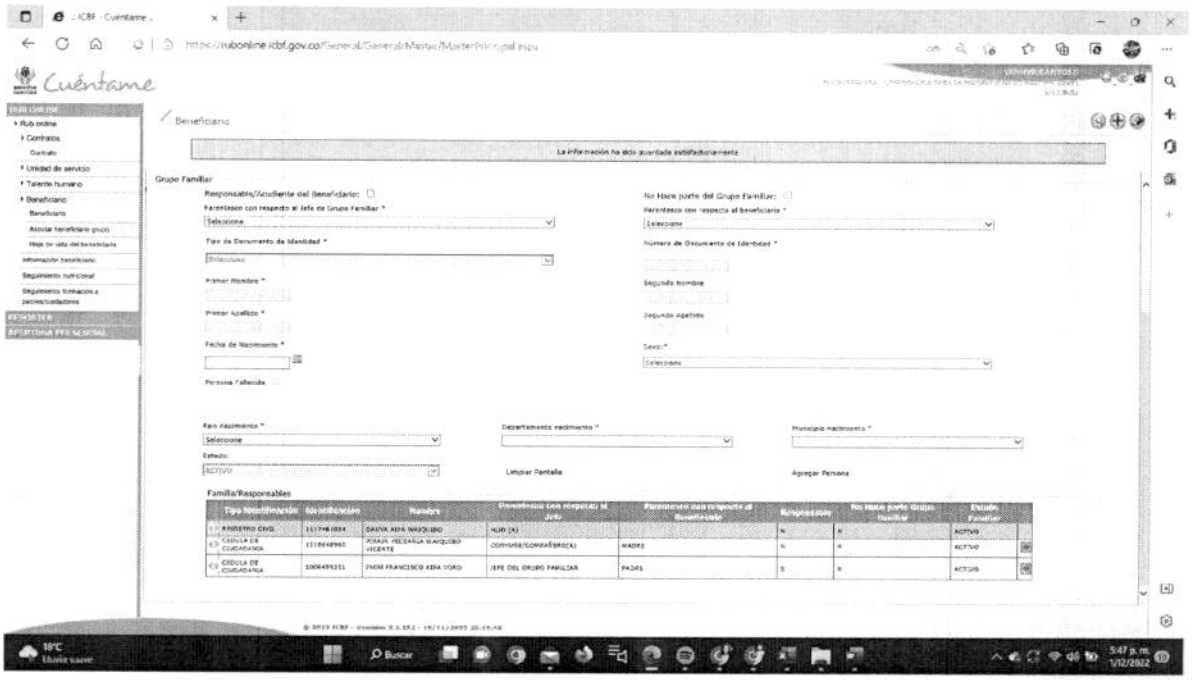
BRIHAM UMEJE



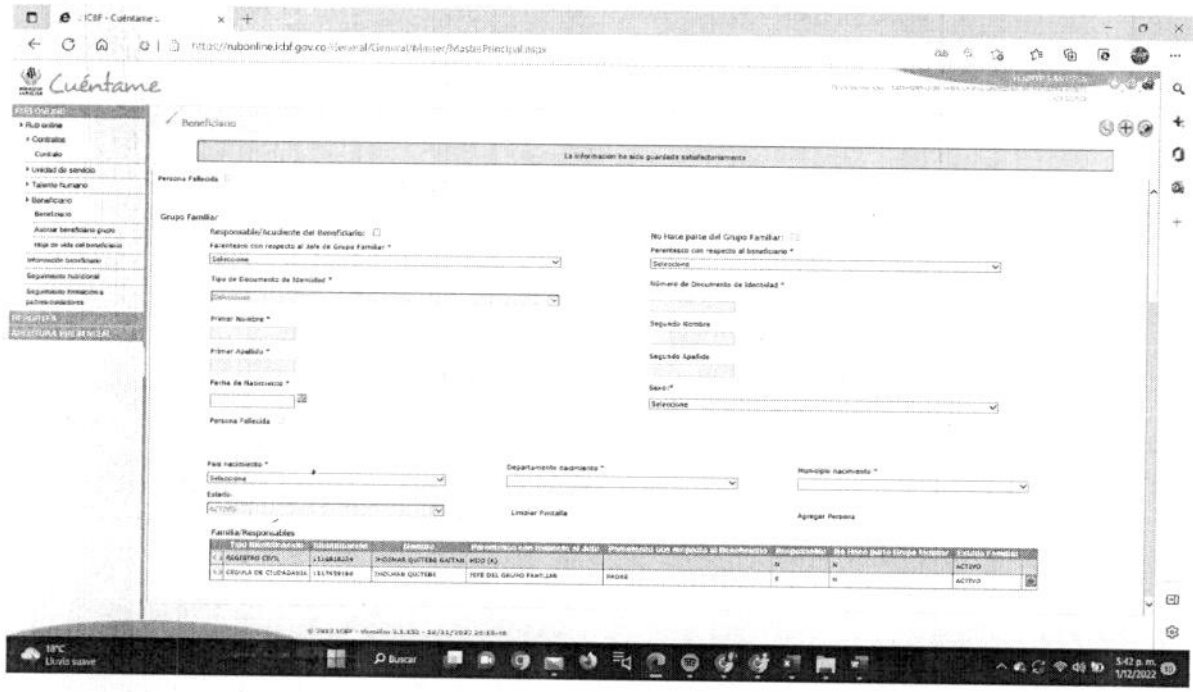
TSANUEI AIPA



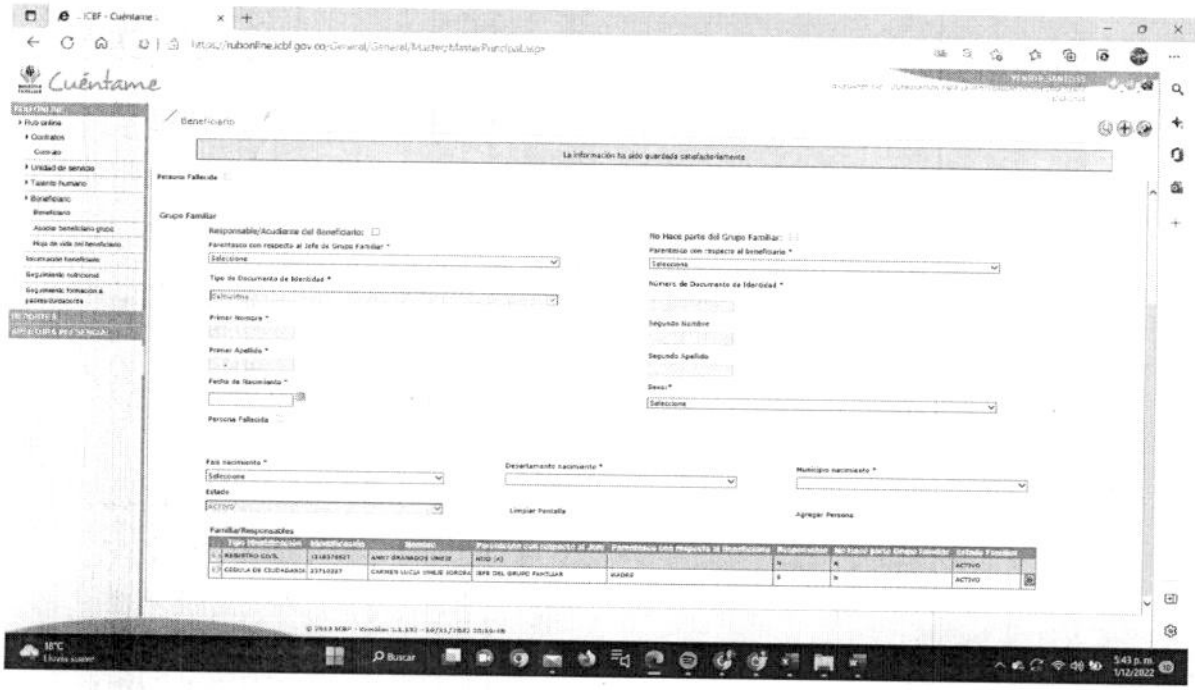
DAIYA AIPA



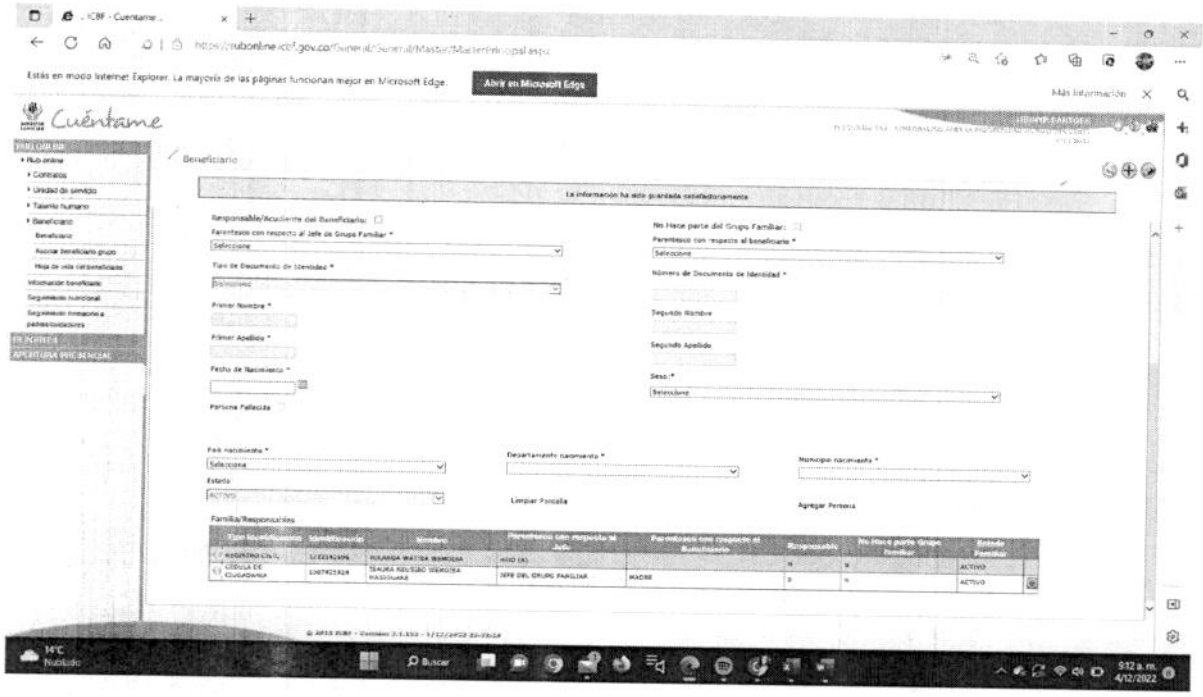
JHOSMAR QUITEBE



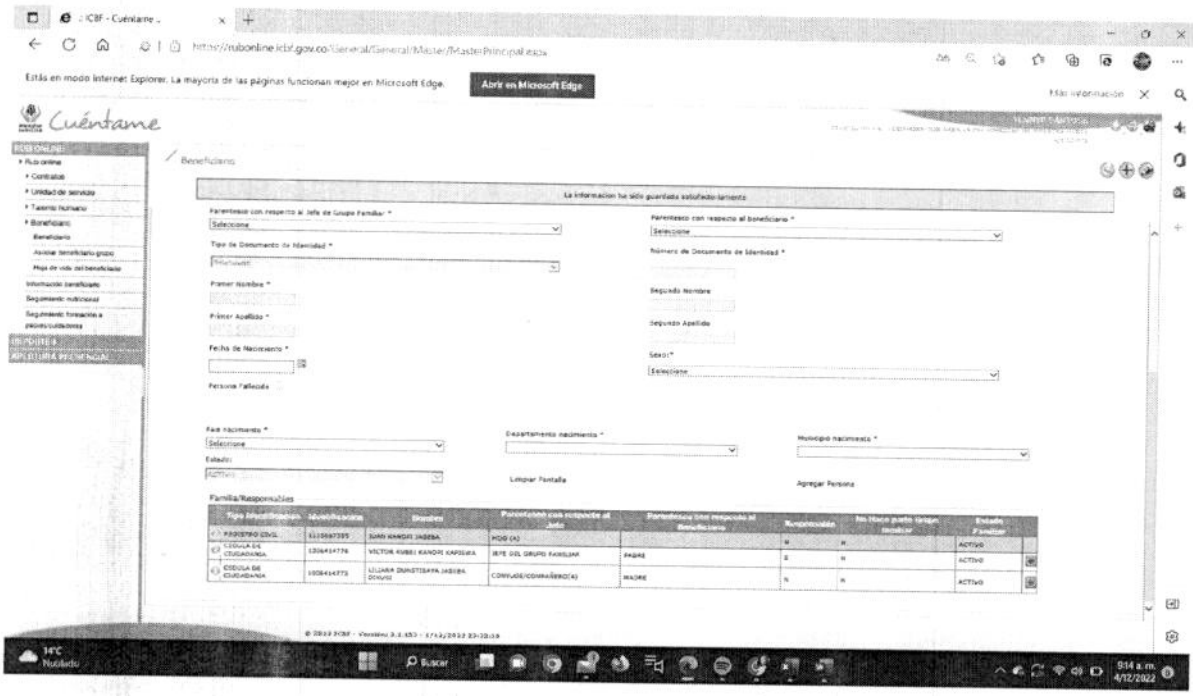
ANNY GRANADOS



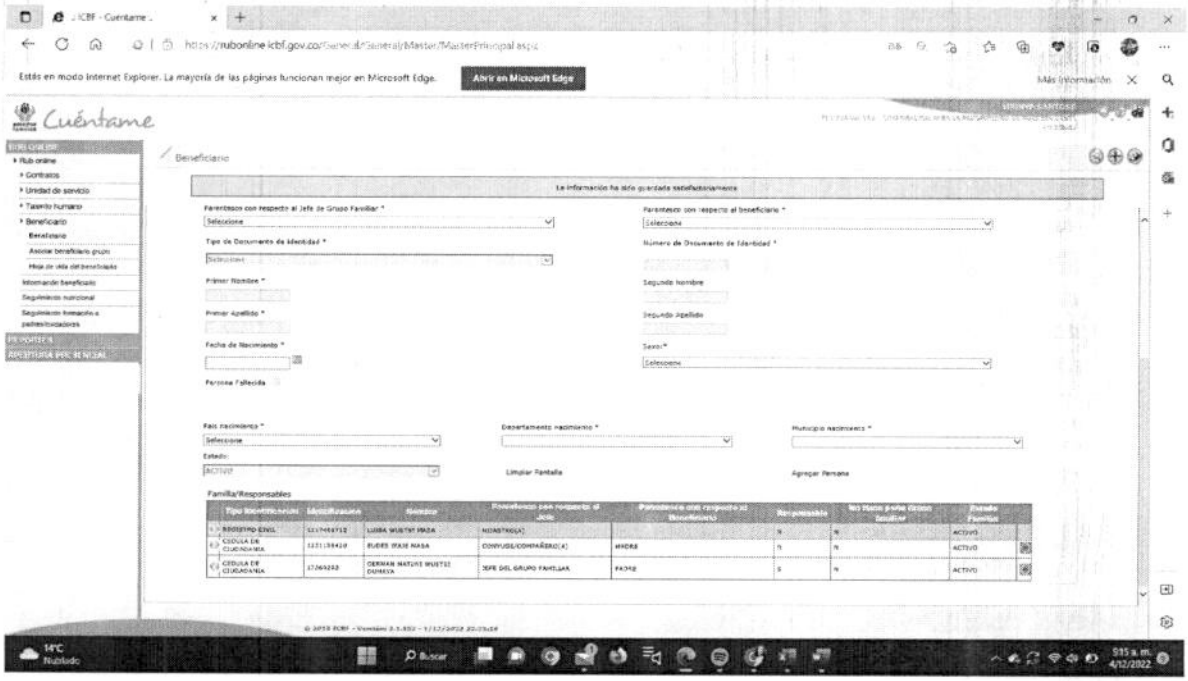
YOLANDA WATIBA



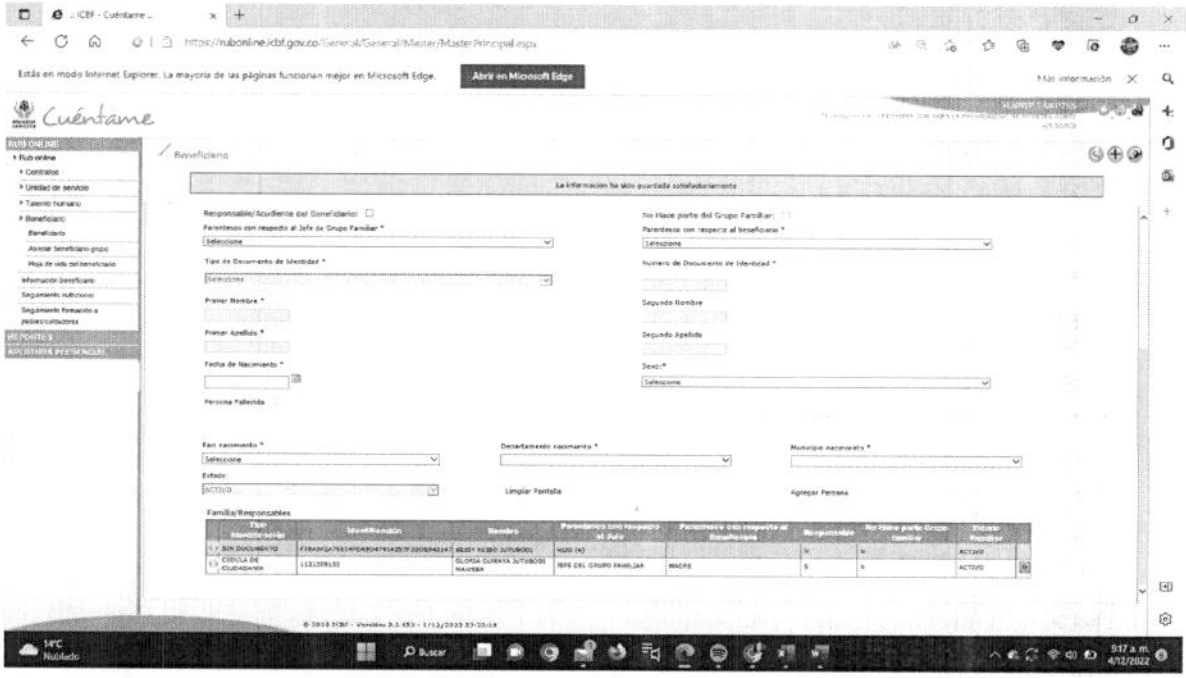
JUAN PABLO KANOPI



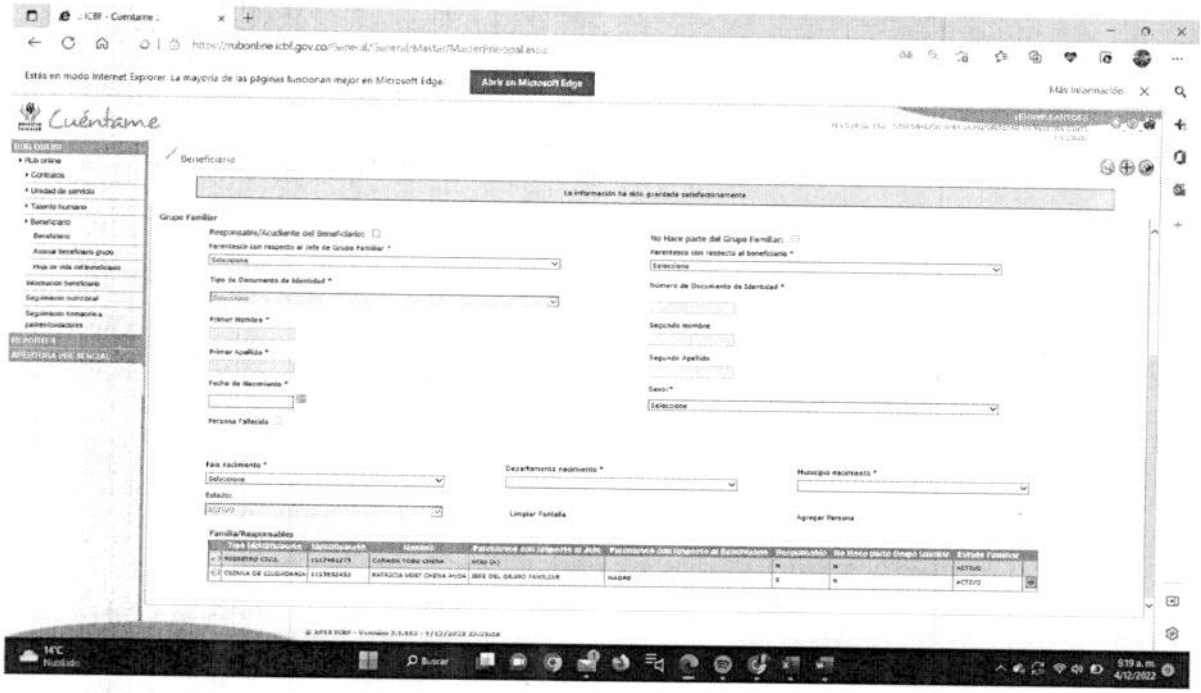
LUISA WUETSI



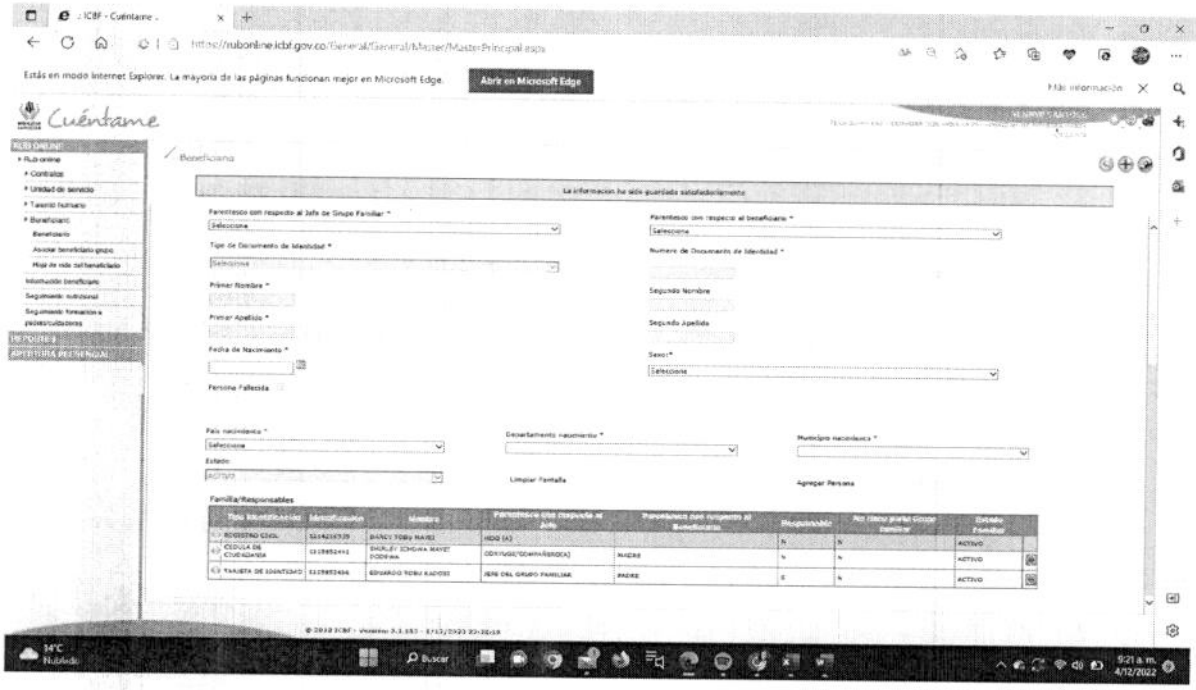
BEISY KEIBO



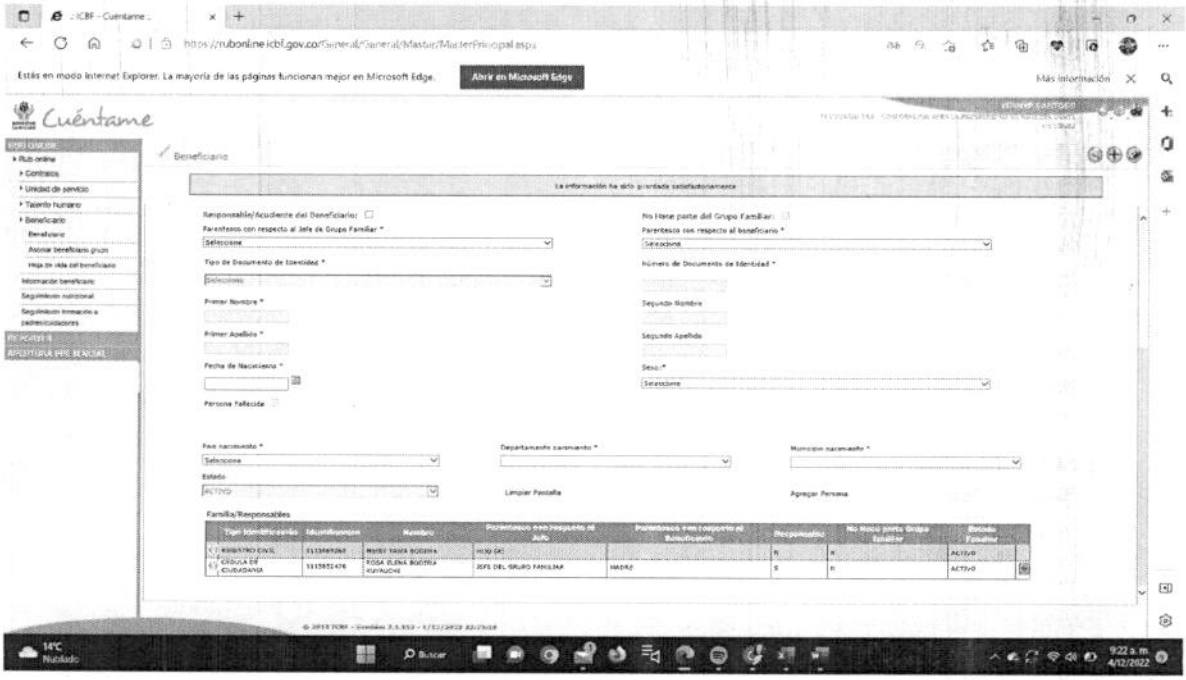
CARMEN TOBU



DARCY TOBU

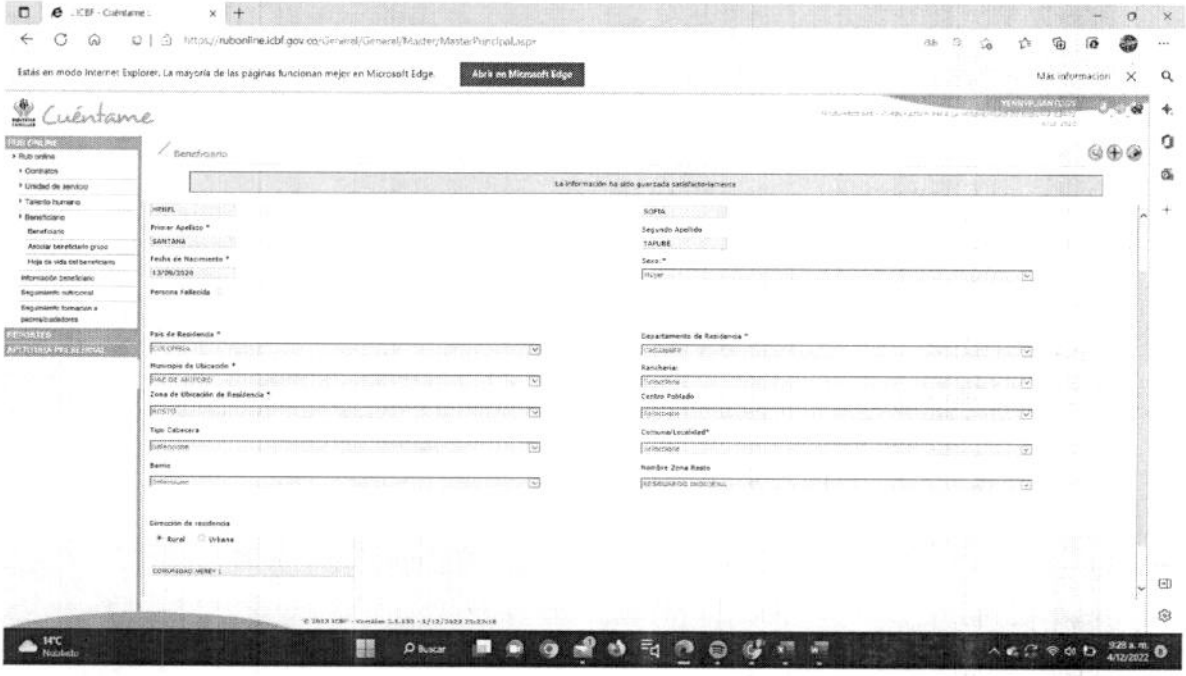


MEISY YAWA

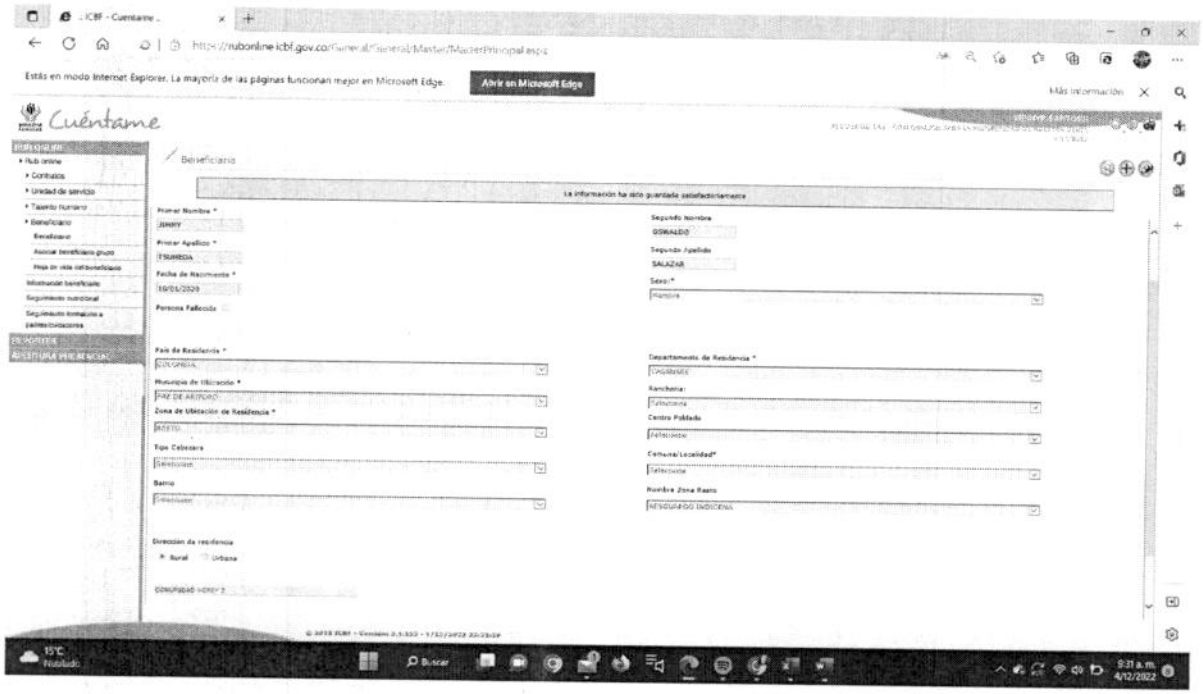


RESIDENCIA

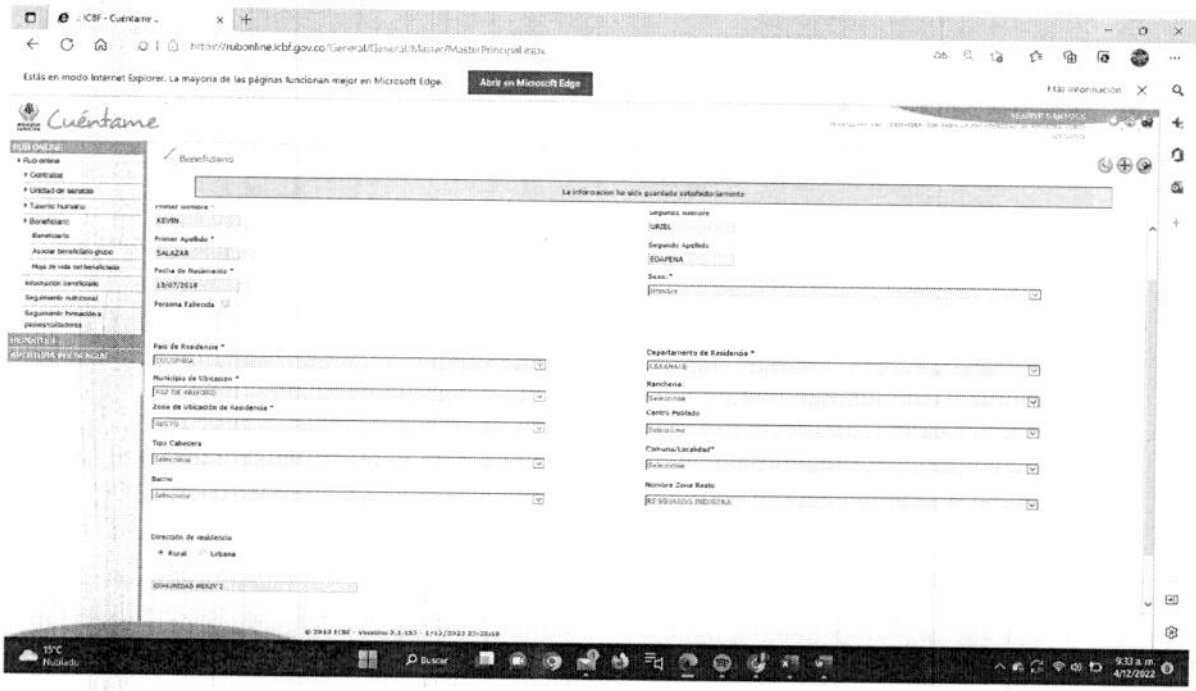
HENEL SANTANA



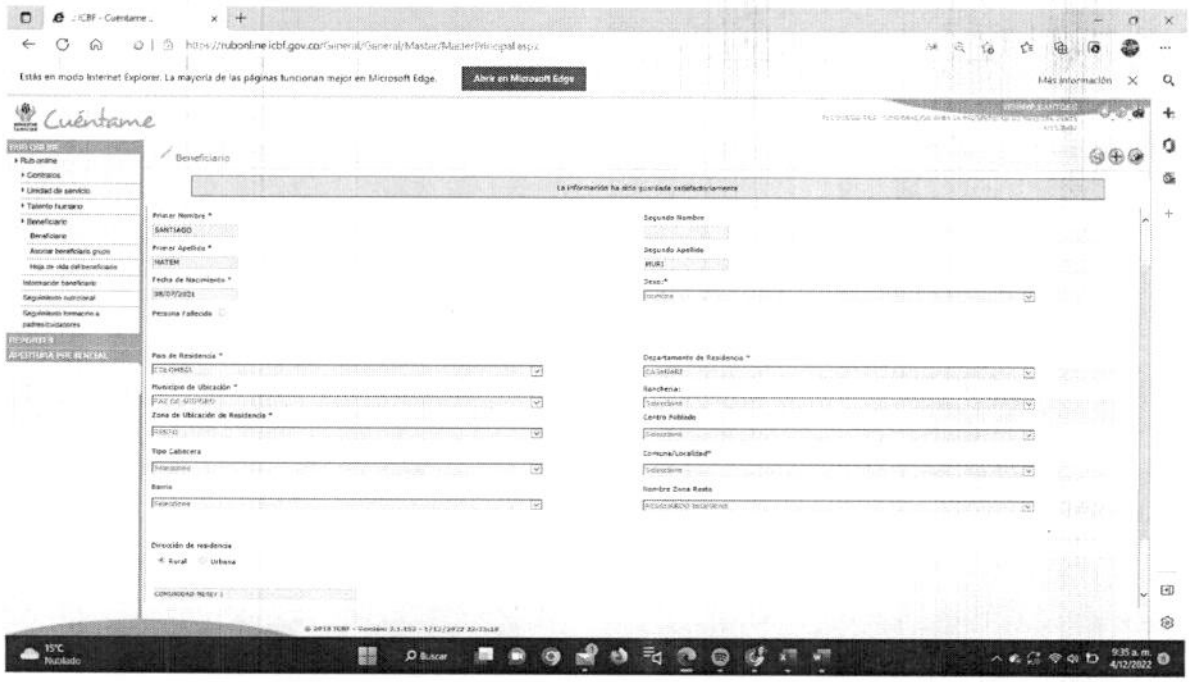
JIMMY TSEMUDA



KEVIN SALAZAR

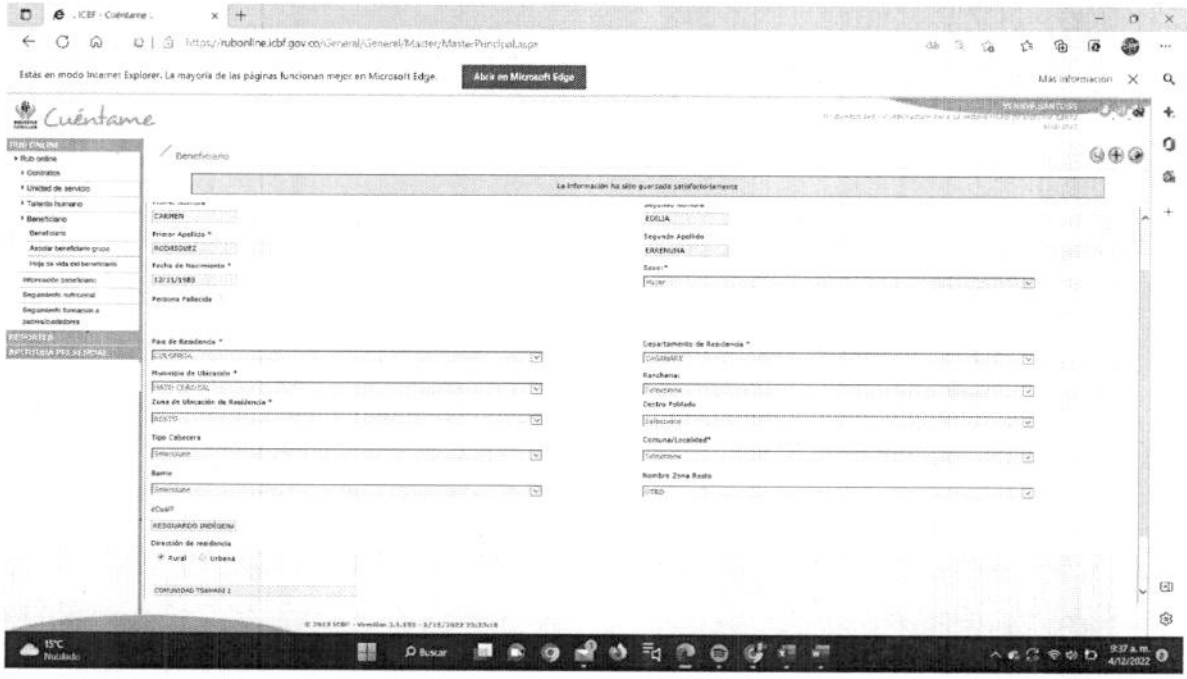


SANTIAGO MATEM

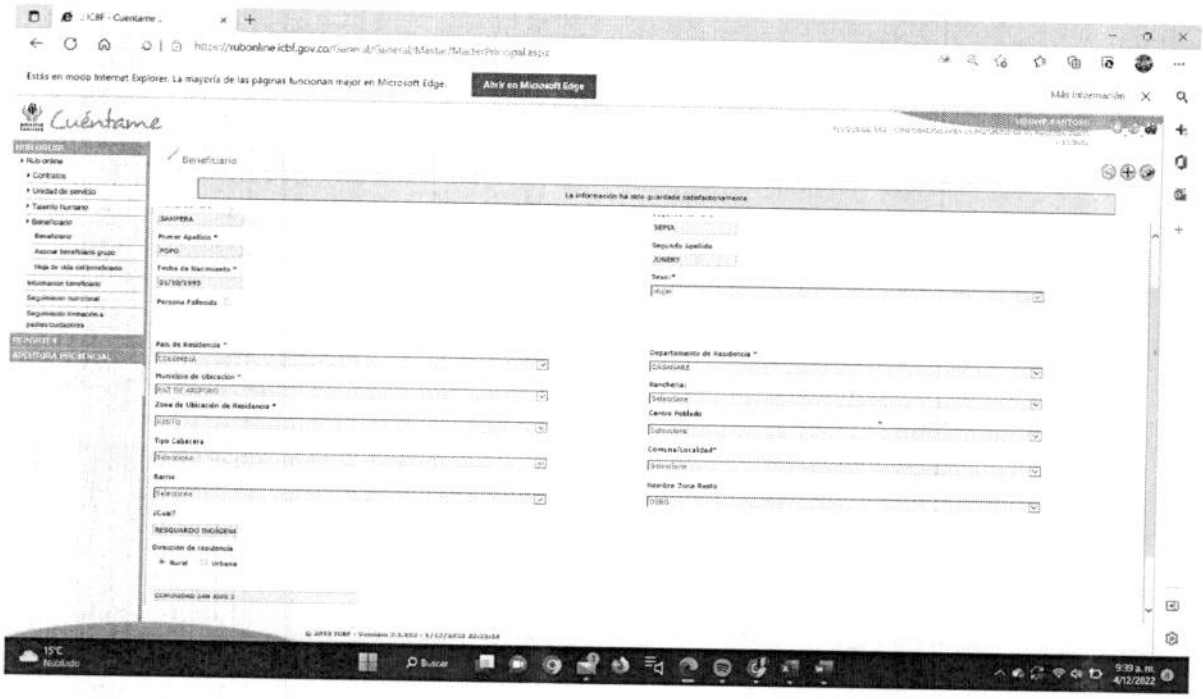


TELEFONO

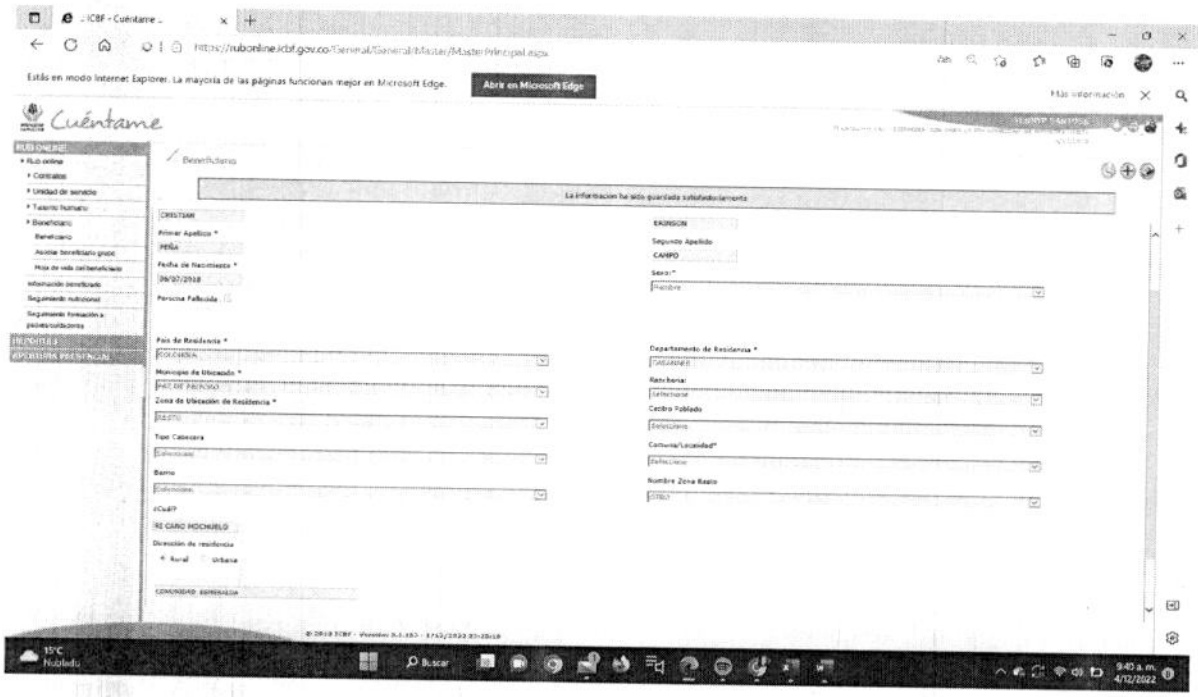
CARMEN EDILIA RODRIGUEZ



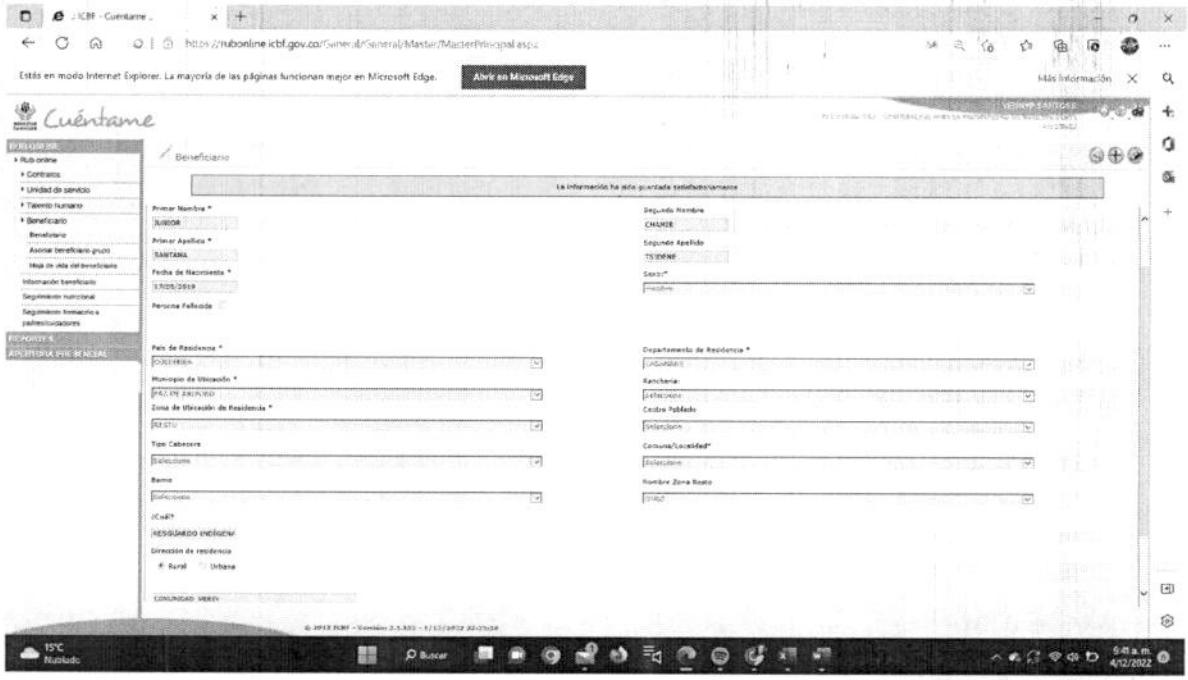
SAMPERA POPO



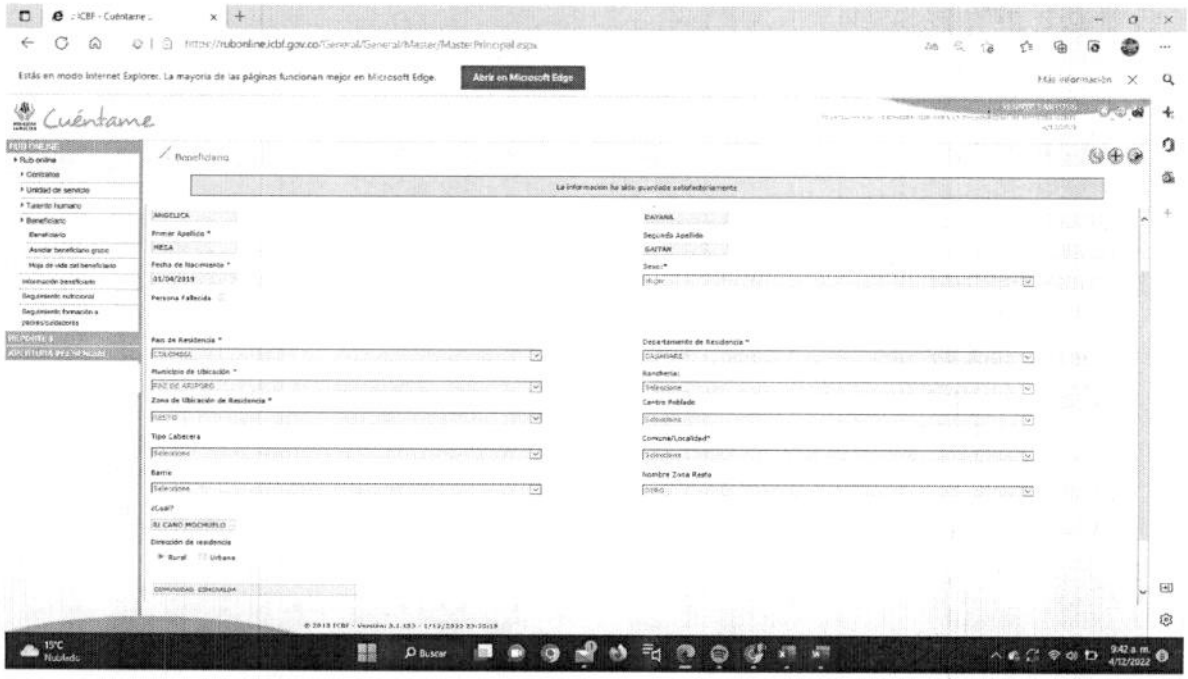
CRISTIAN PEÑA



JUNIOR SANTANA

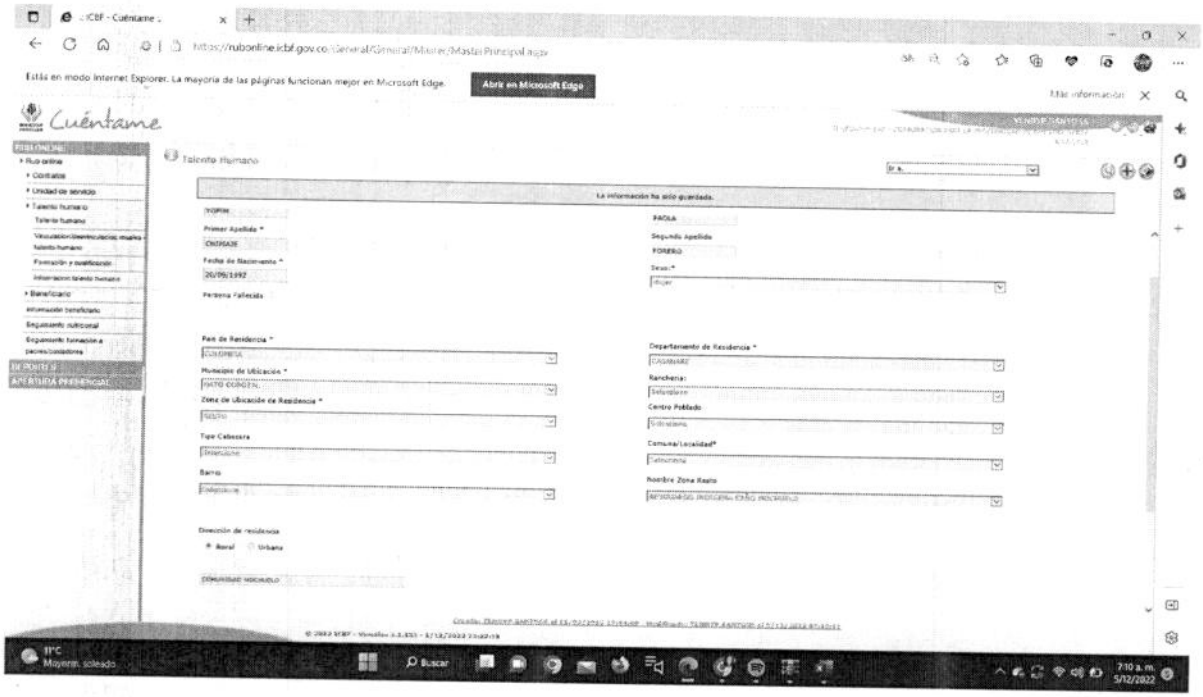


ANGELICA MESA

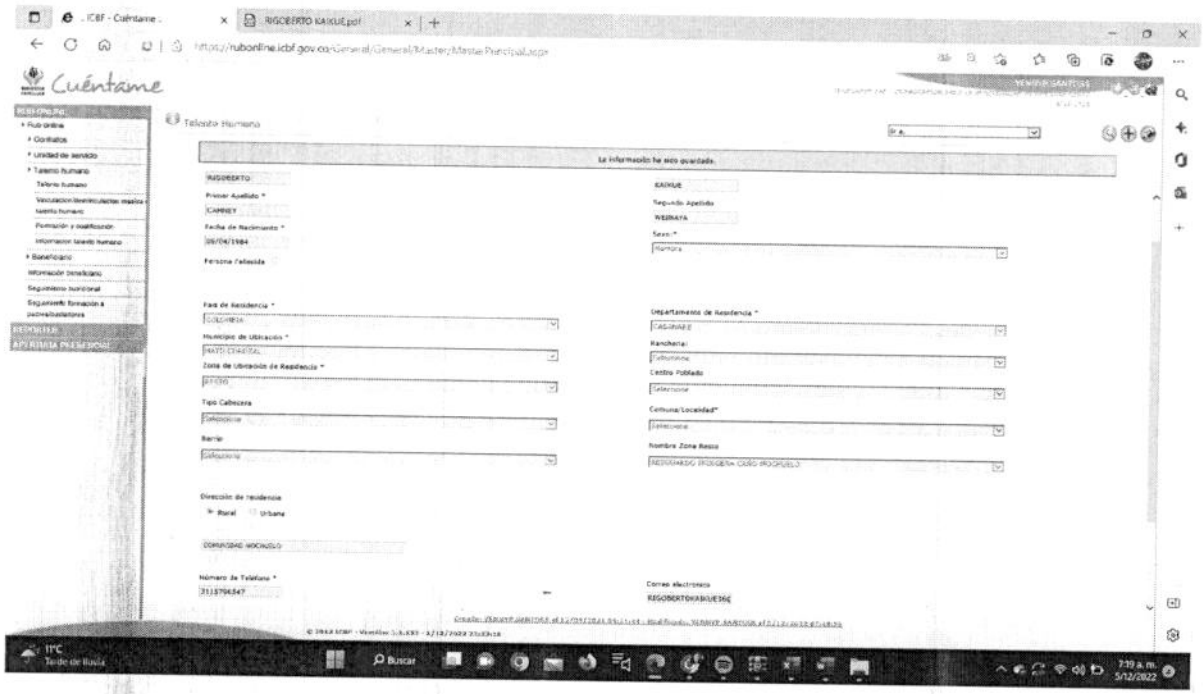


TALENTO HUMANO

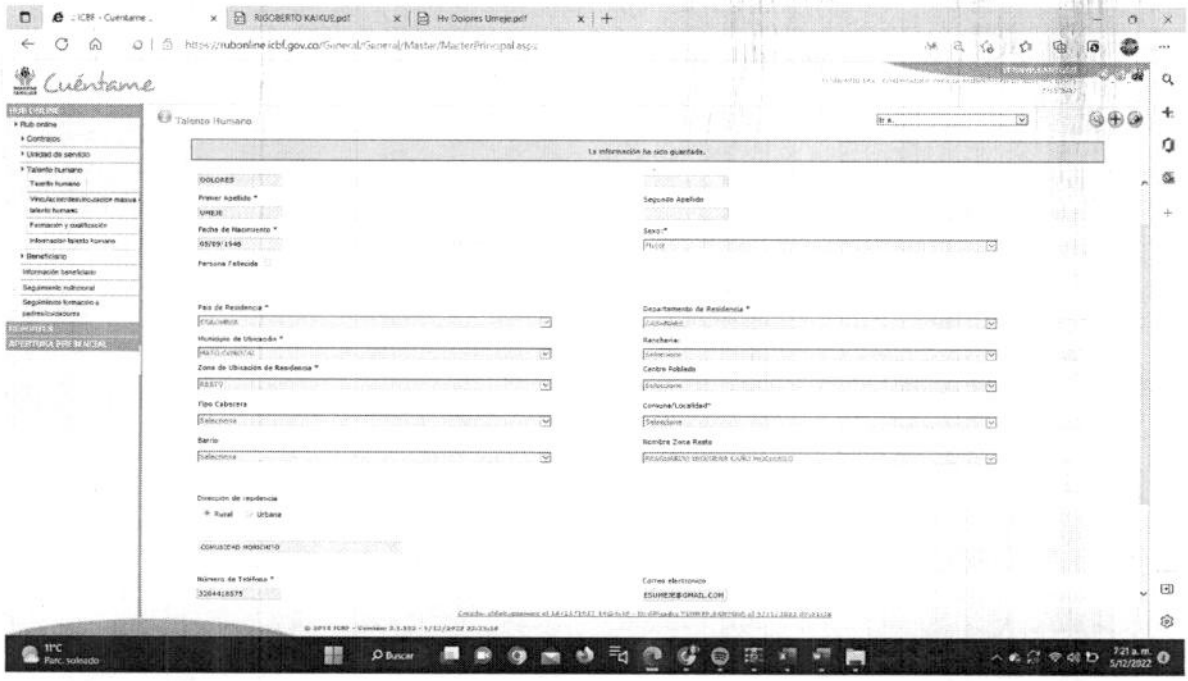
YOPIM PAOLA CHIPIAJE FORERO



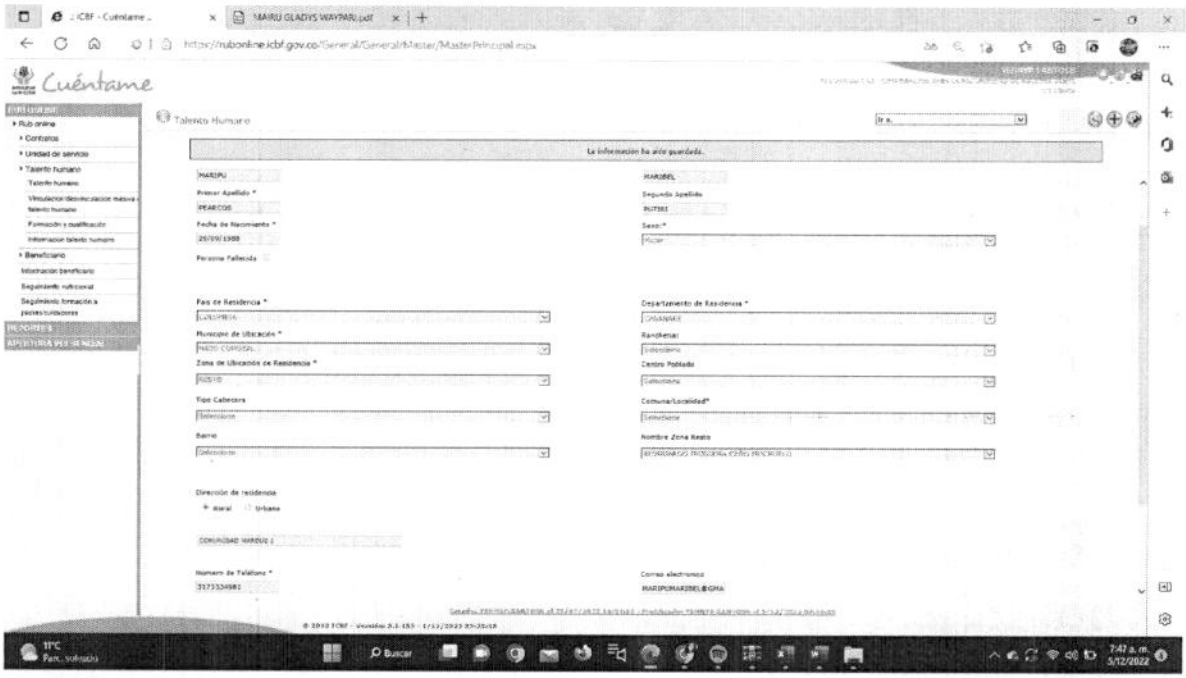
RIGOBERTO KAIKUE



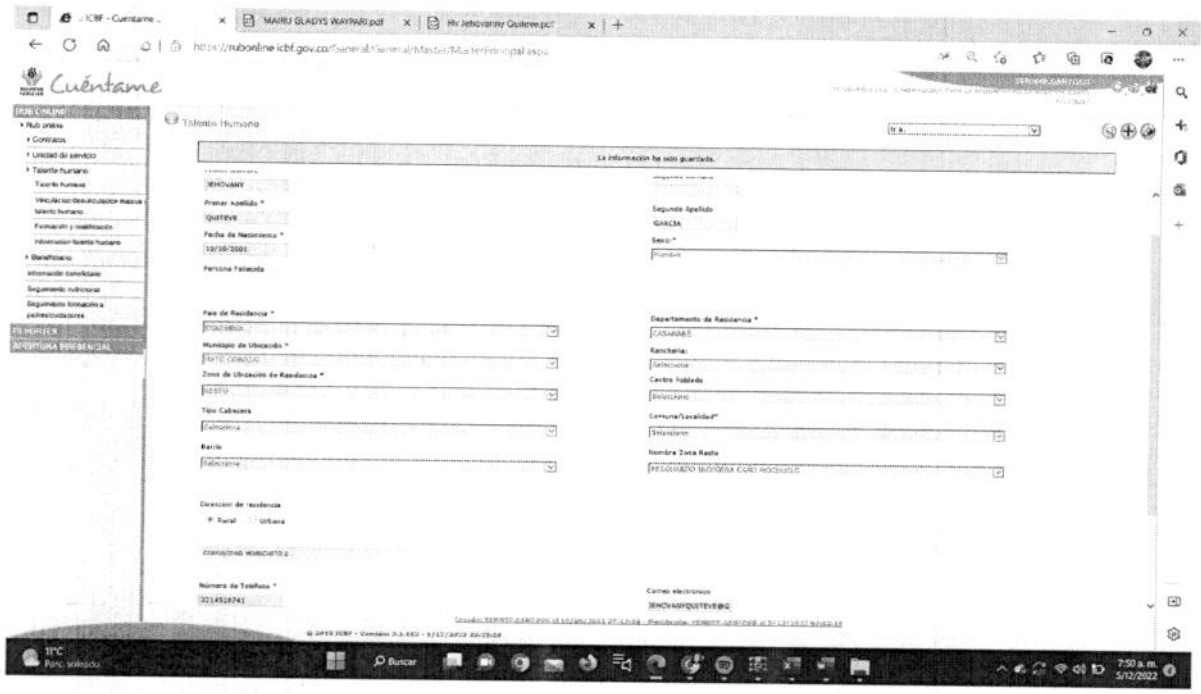
DOLORES UMEJE



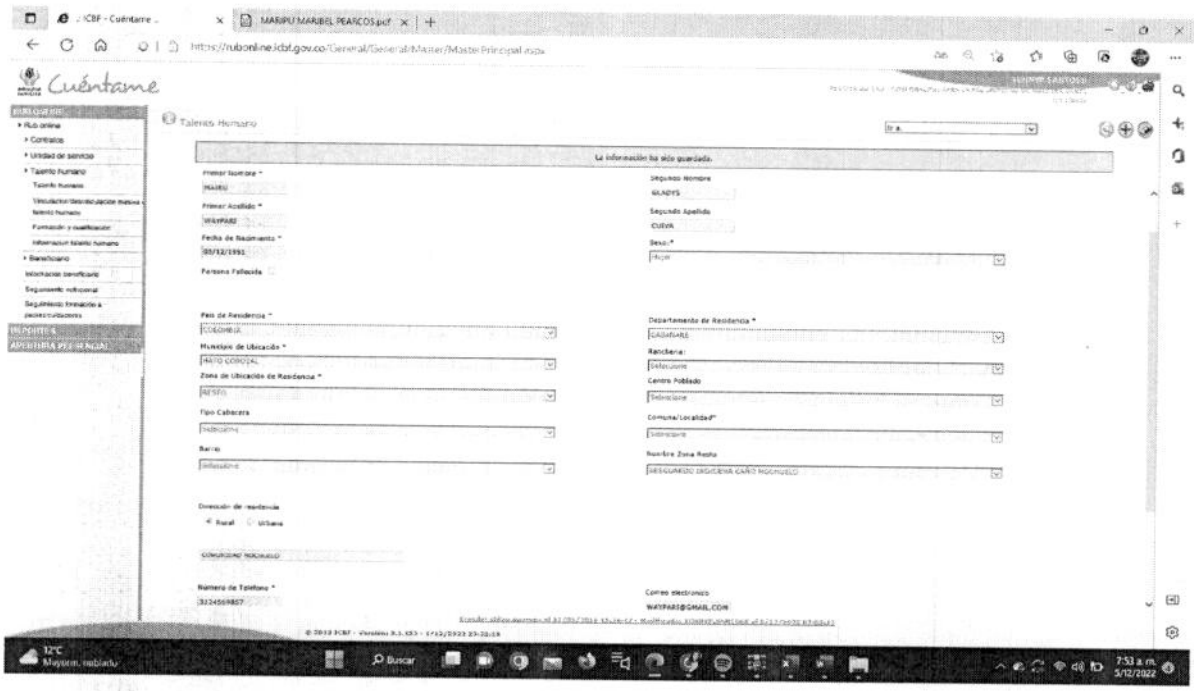
MARIPU PEARCOS



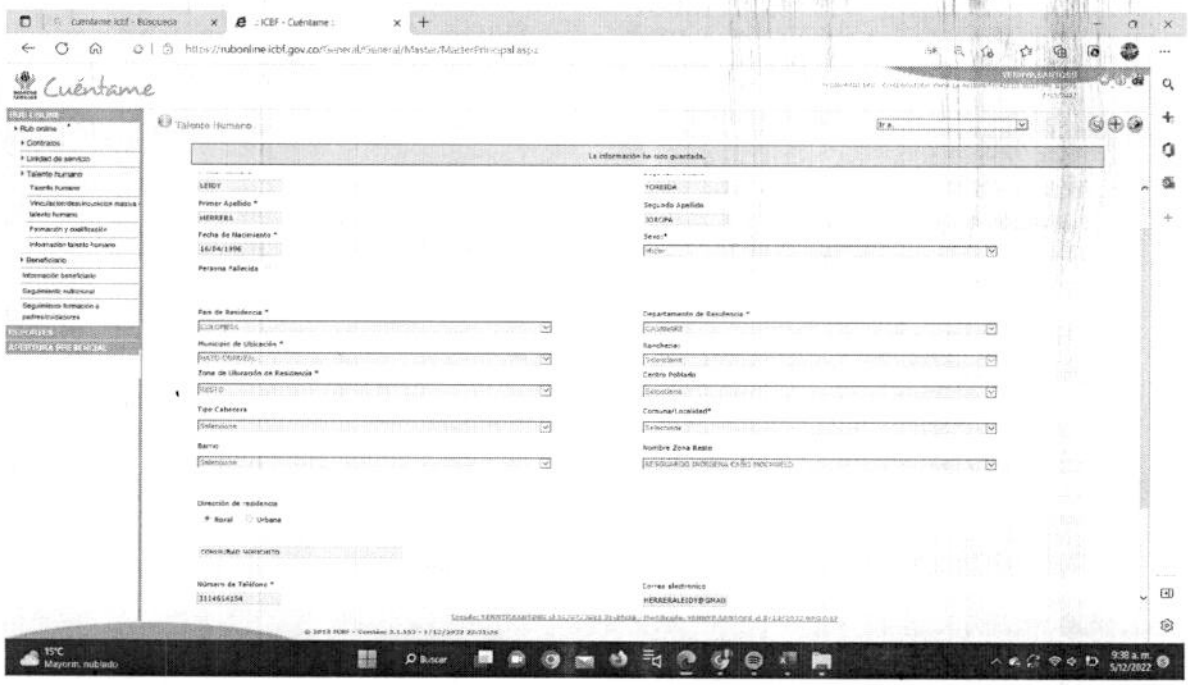
JEHOVANNY QUITEVE



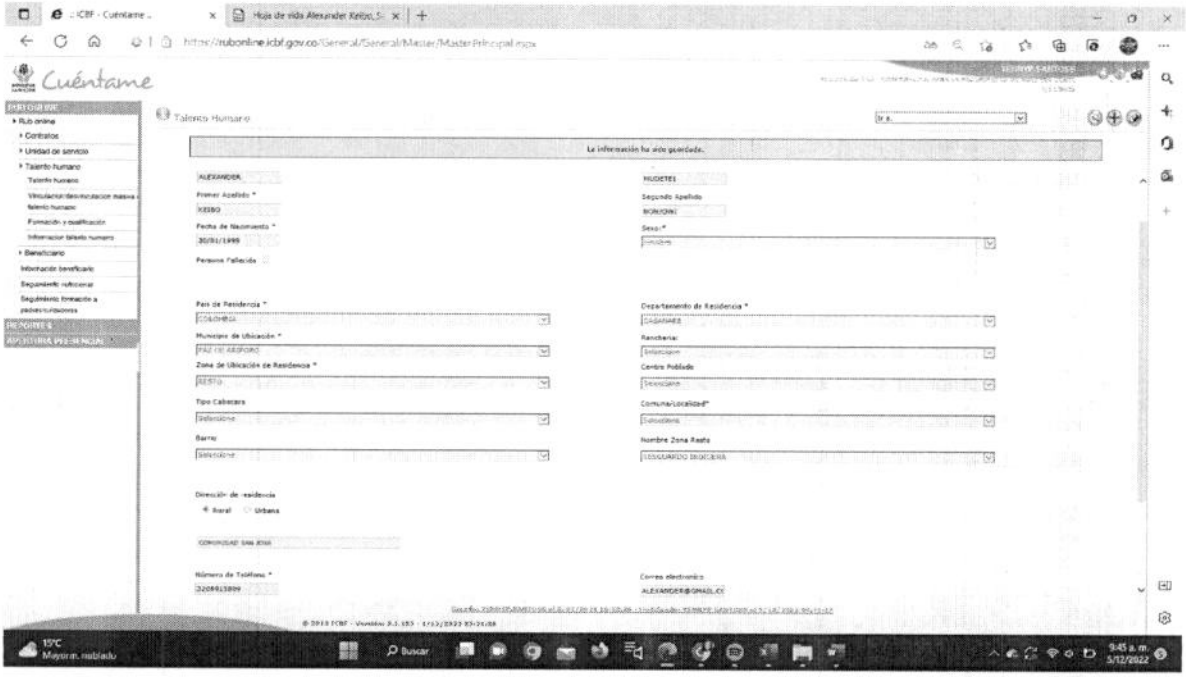
MAIRU GLADYS



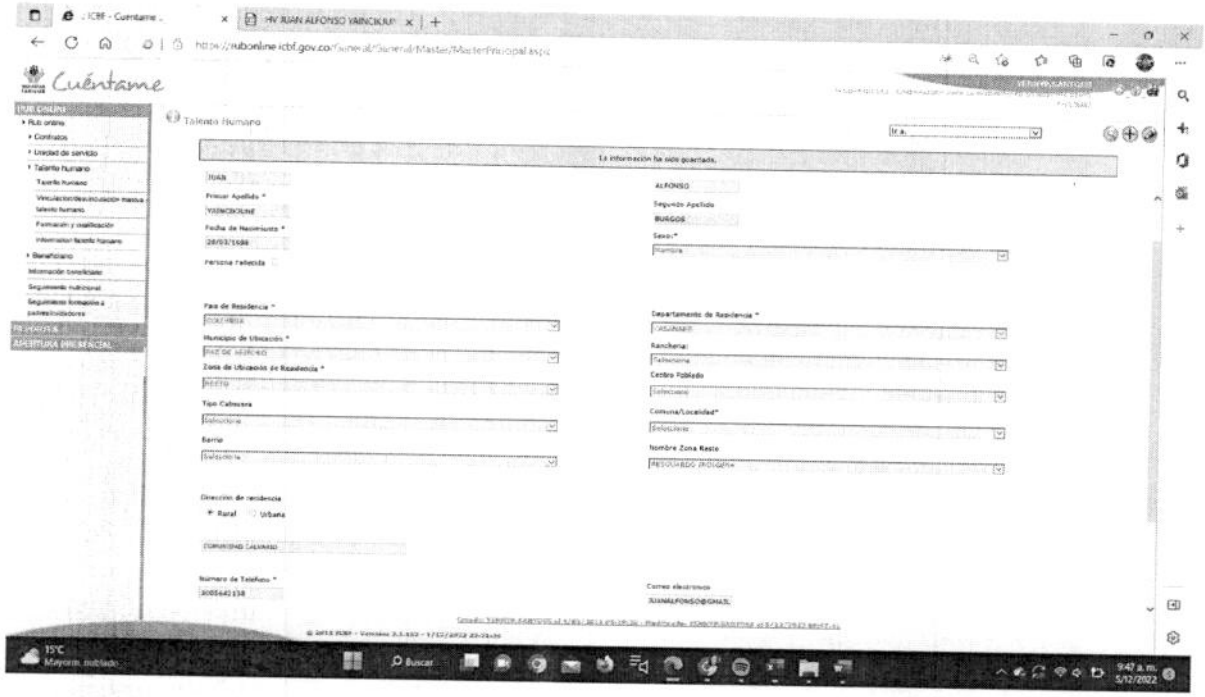
LEIDY HERRERA



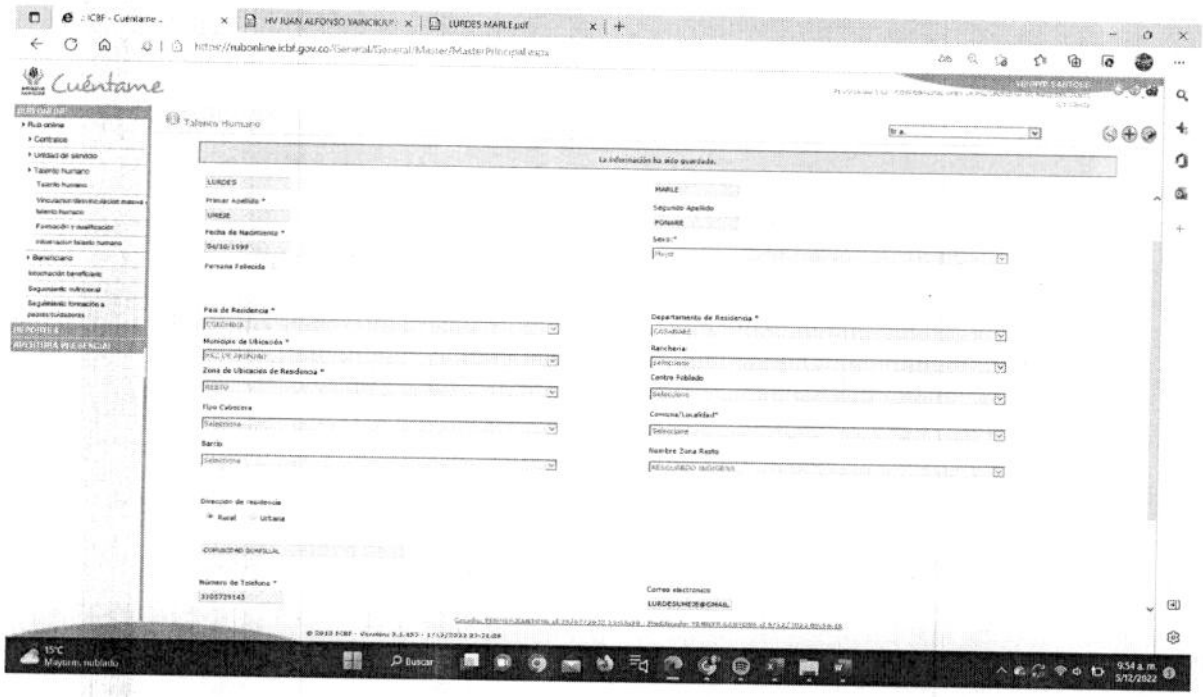
ALEXANDER MUDETEI



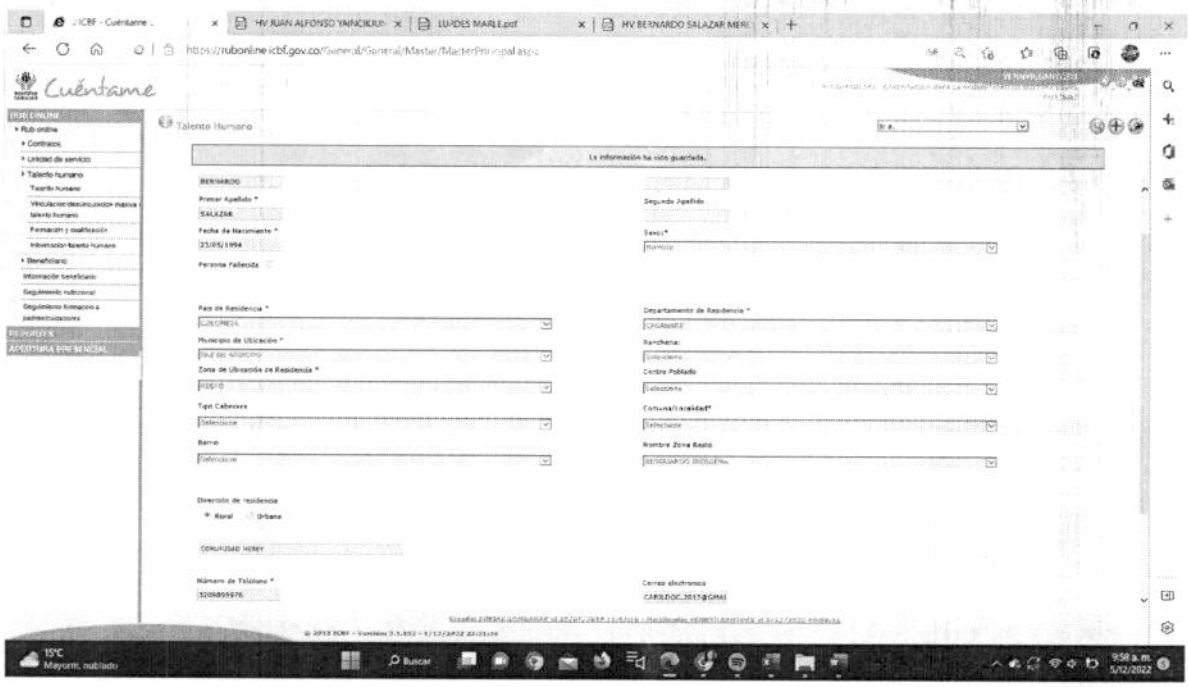
JUAN ALFONSO YAINCIKJUNE



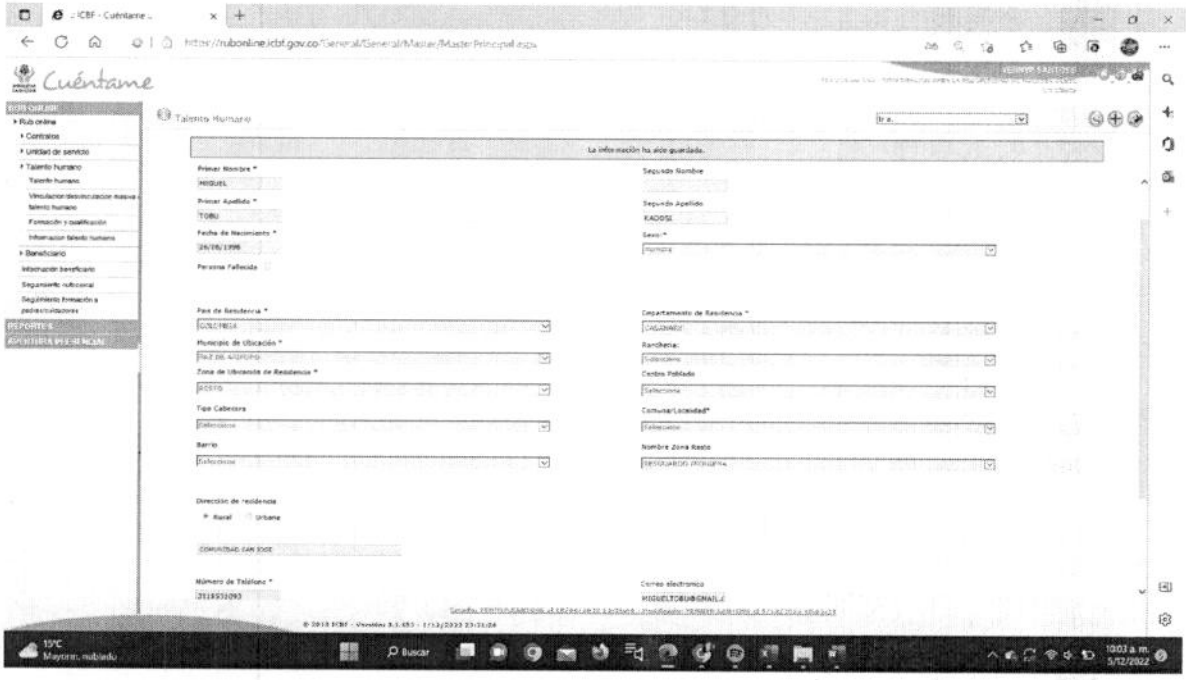
LURDES UMEJE



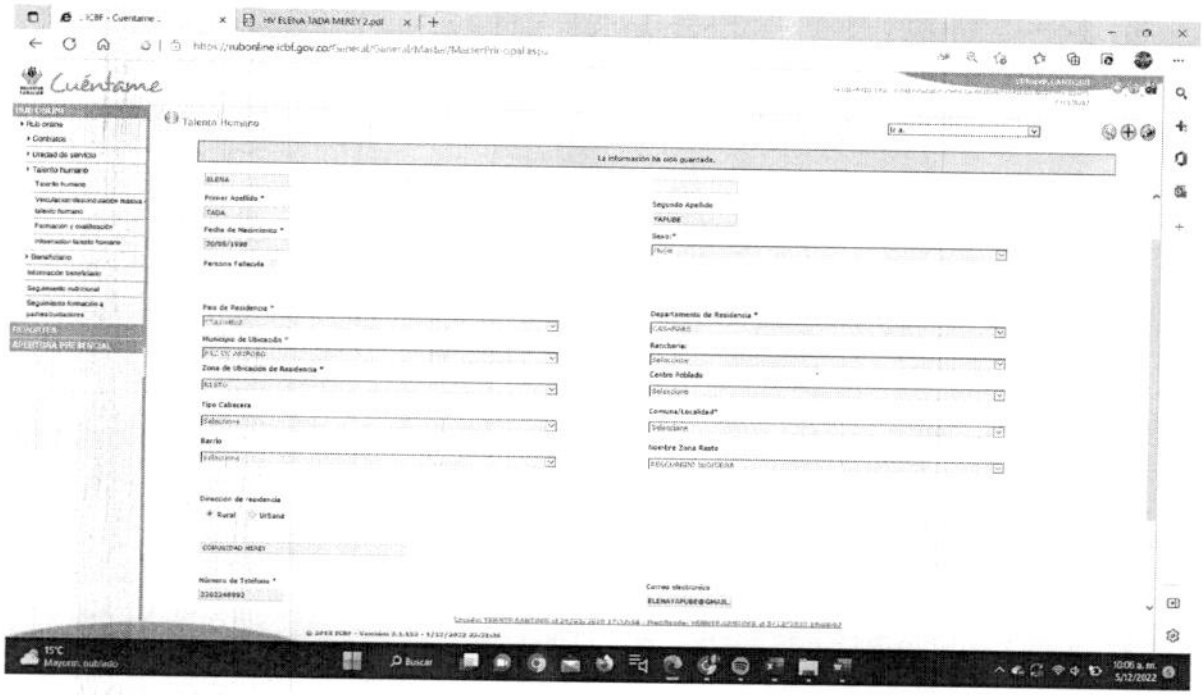
BERNARDO SALAZAR



MIGUEL TOBU

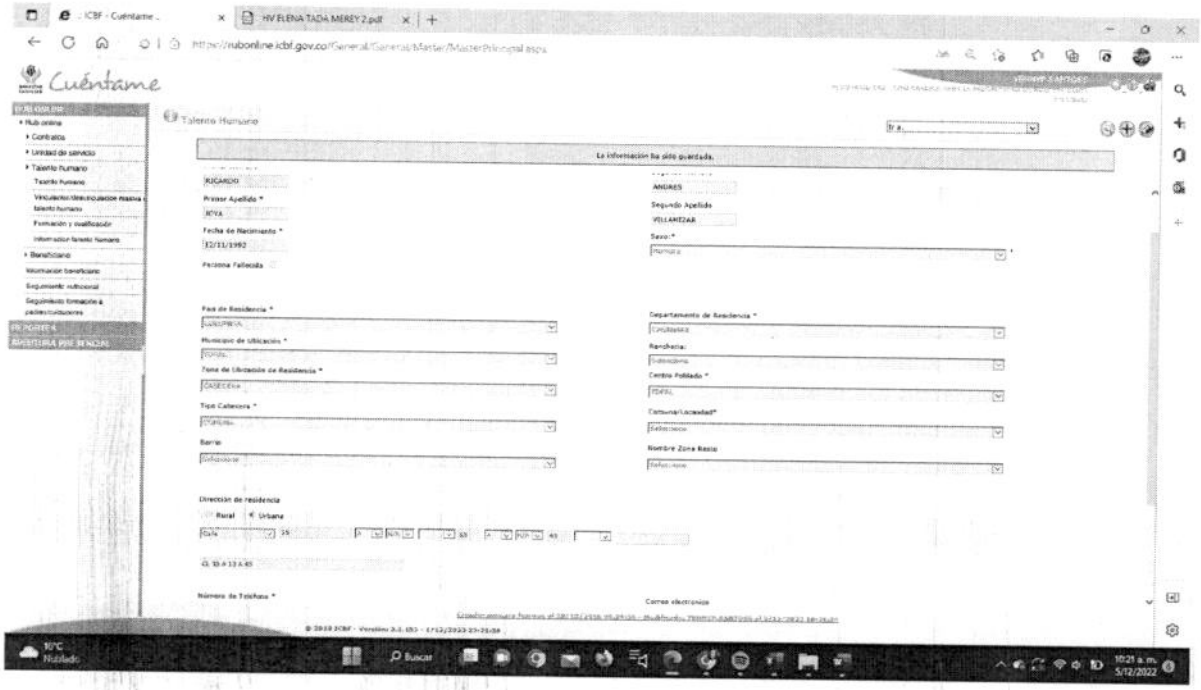


ELENA TADA



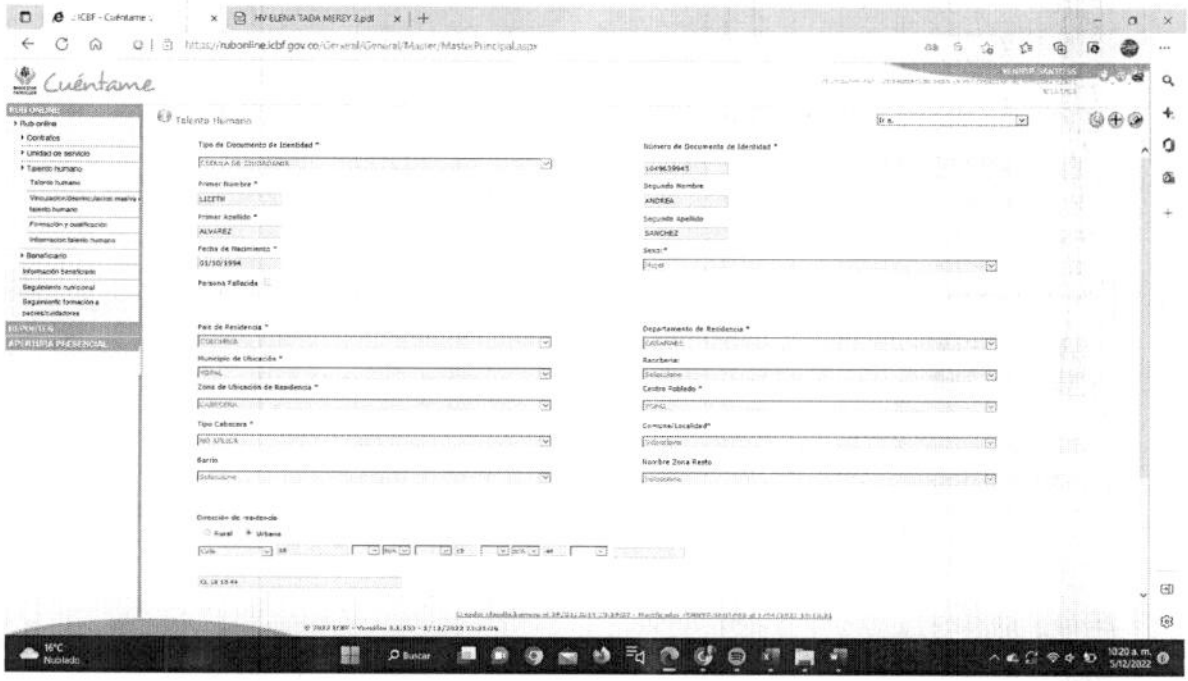
RICARDO ANDRES JOYA

Coordinador técnico del equipo de zona Paz de Ariporo ingresa 15 días al Resguardo pero vive en Yopal.



LIZETH ALVAREZ

Coordinadora técnica del equipo de zona hato corozal y paz de Ariporo ingresa 15 días al Resguardo pero vive en Yopal.

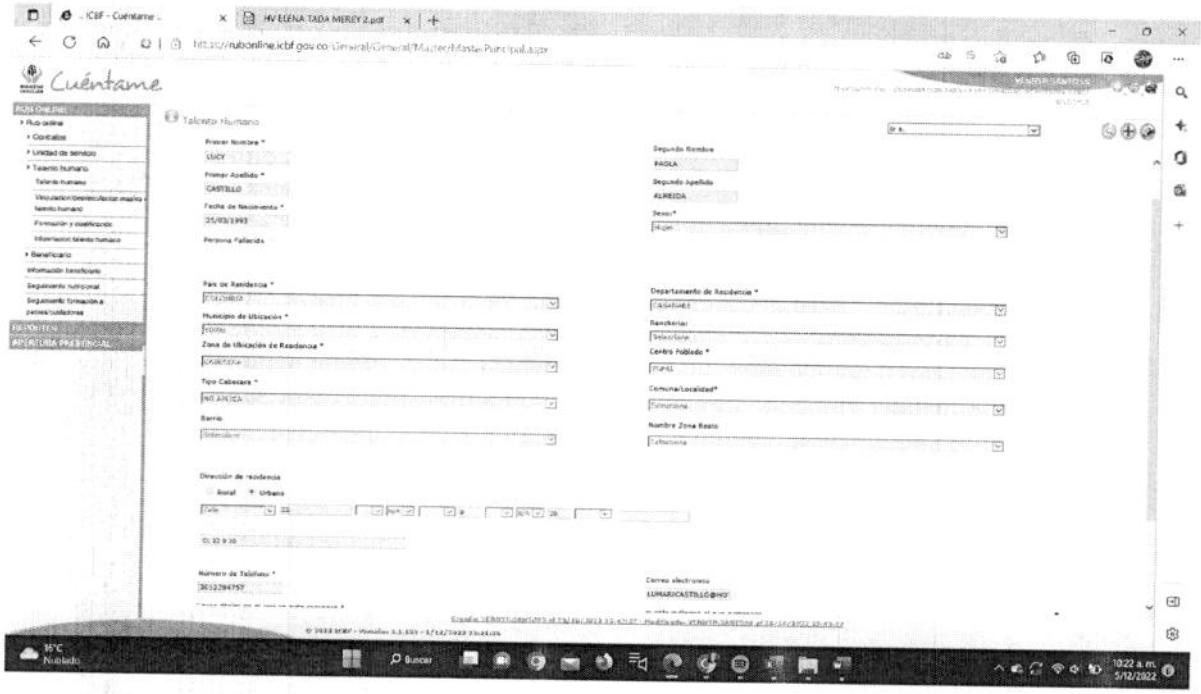


YENNY PAOLA SANTOS SILVA

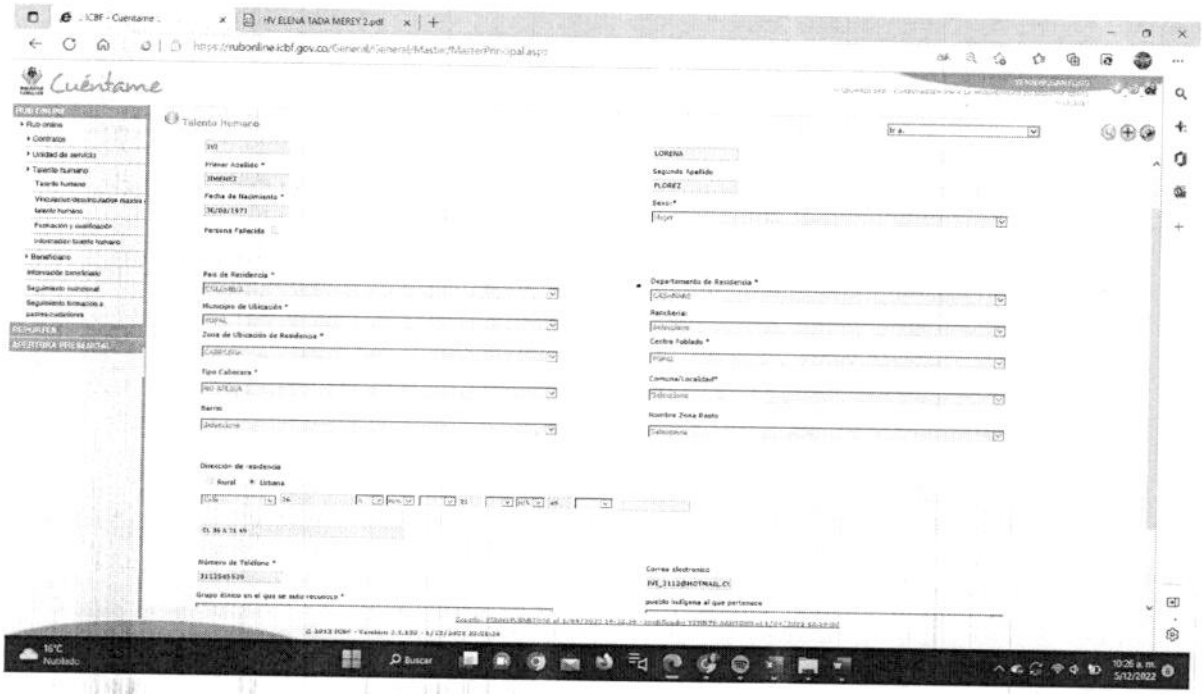
Auxiliar Administrativa vive en Yopal y no ingresa a Resguardo



LUCY CASTILLO Apoyo de Pedagogía del equipo de zona Hato corozal UCA MOCHUELO -MARDUE ingresa 15 días al Resguardo pero vive en Yopal.



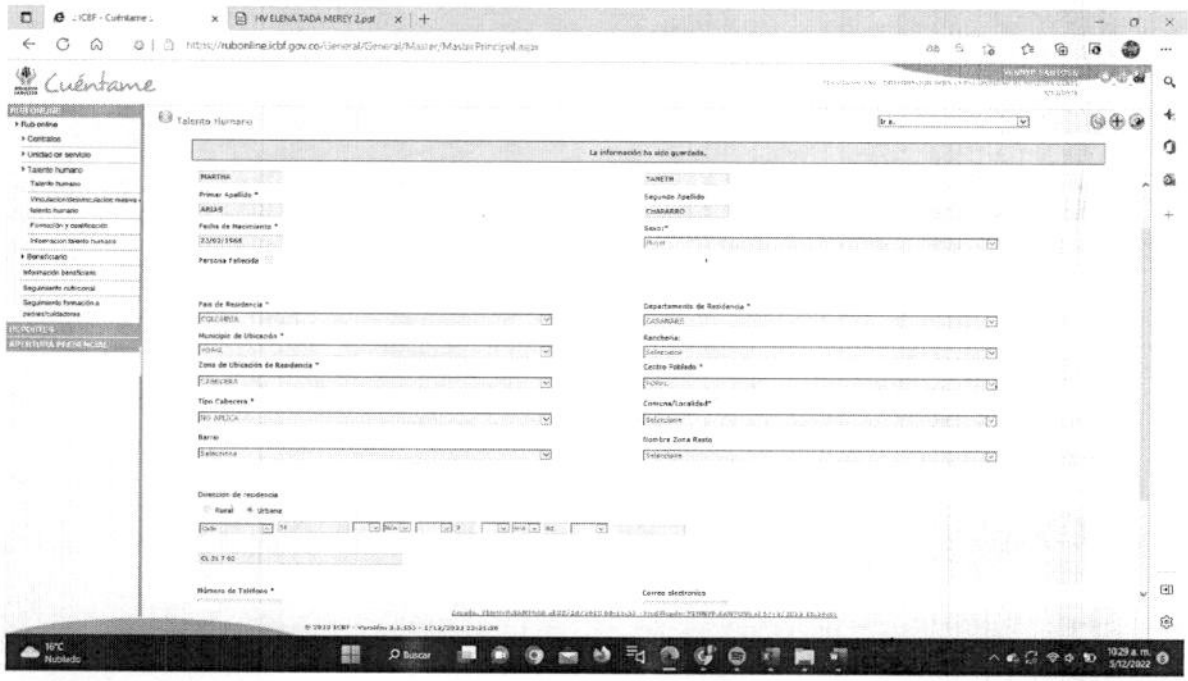
IVI LORENA JIMENEZ Apoyo Psicosocial del equipo de Paz de Ariporo (San José) Hato Corozal (Morichito- Tsamani) ingresa 15 días al Resguardo pero vive en Yopal.



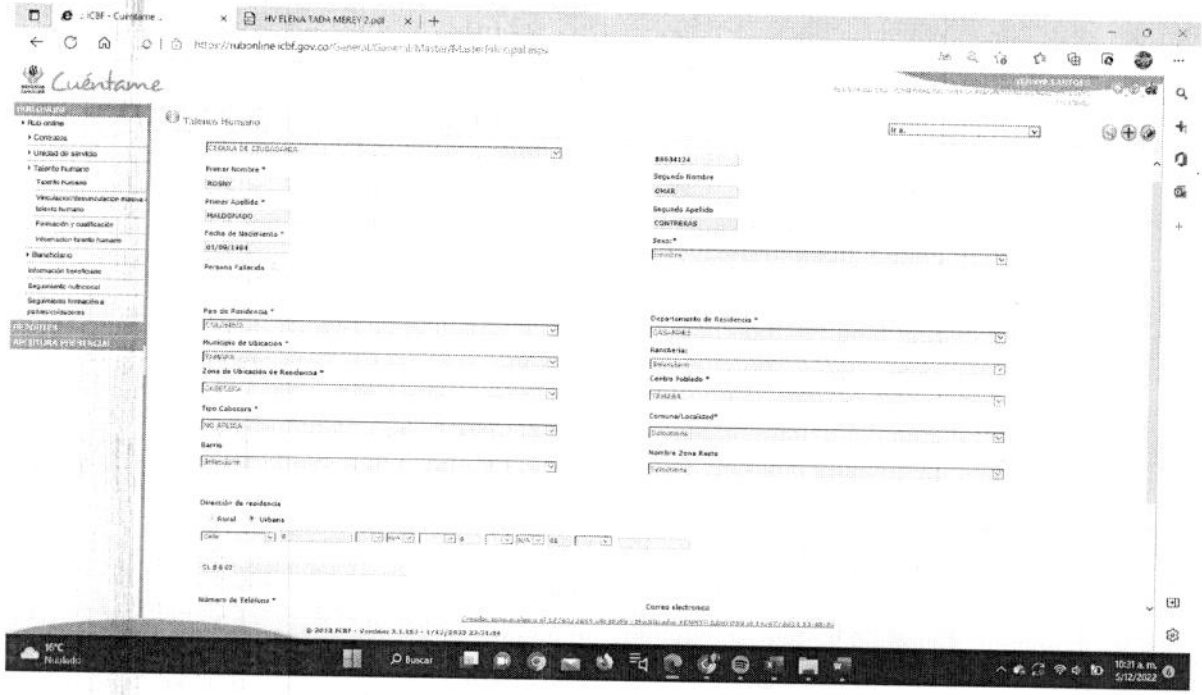
LEISY VALENCIA QUINTERO Apoyo de Psicosocial del equipo de zona Hato corozal UCA MOCHUELO -MARDUE ingresa 15 días al Resguardo pero vive en Yopal.



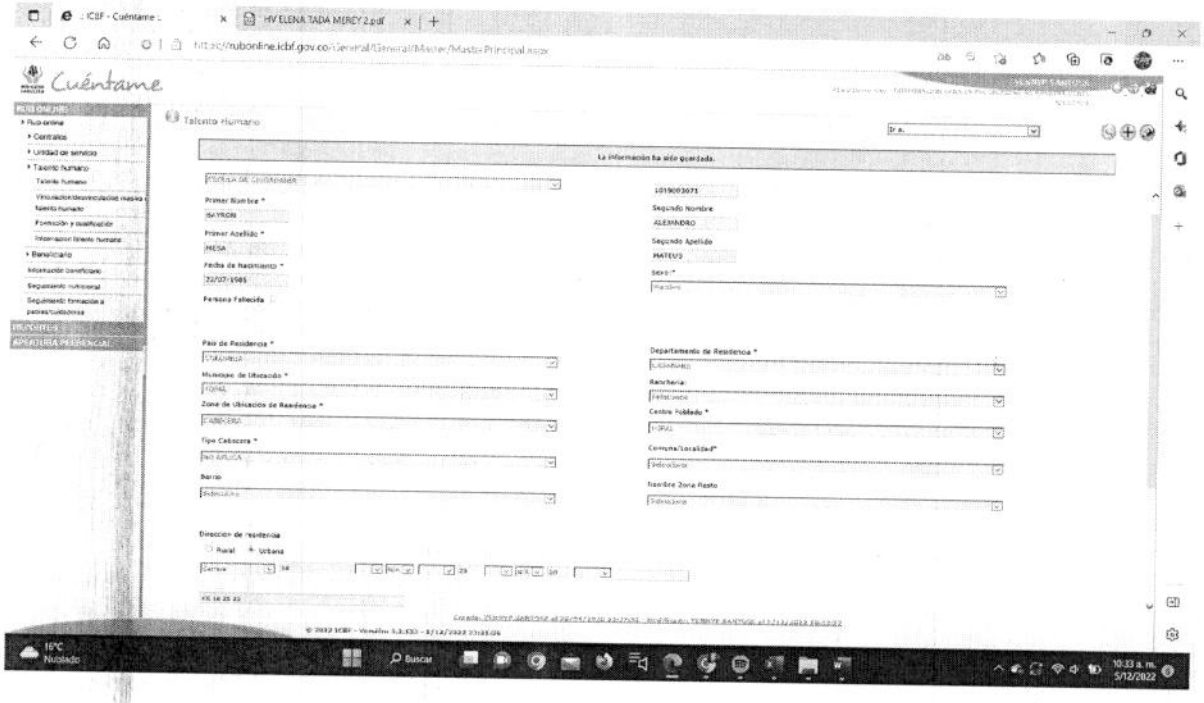
MARTHA YANETH ARIAS Nutricionista del Resguardo ingresa 15 dias pero vive en Yopal



ROSNY OMAR MALDONADO Apoyo Psicosocial del equipo de zona Paz de Ariporo ingresa 15 días al Resguardo pero vive en Tamara.



BAYRON ALEJANDRO MESA MATEUS Apoyo Pedagogia del equipo de zona Paz de Ariporo ingresa 15 días al Resguardo pero vive en Tamara.



4225

ONDAS.COM COMUNICACIONES

MULTITRÁMITES - MULTISERVICIOS

NIT. 7.366.345-2

IMPRESIONES A **COL** R Y **B/N** – FOTOCOPIAS - SCANNER
DOCUMENTOS – CERTIFICADOS – RECARGAS - PINES – SOAT
APUESTAS DEPORTIVAS – GIROS - RECAUDOS - PAGOS
LLAMADAS INTERNACIONALES

Carrera 10 N° 15-75 B.7 de Agosto TEL. 6374869 Paz de Ariporo

FECHA: DIC - 05 - 2022

SEÑOR (ES): Mª. FERNANDA FERNANDEZ

NIT: _____

FACTURA DE VENTA **N° 716**

CANT.	ARTICULO	VR.UNIT	VR.TOTAL
41	IMPRESIÓN B/N.	300	12300

SON: DOCE MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE TOTAL $ 12300

FIRMA CLIENTE

FIRMA VENDEDOR

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio Art. 774 del C.C.

4226

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Yopal, 23 de diciembre de 2022

Consecutivo: 2022-782-081

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200010449**2** Código Web: abK#6g
Radicador: Erika.Vargas **Fecha:** 26/12/2022 09:31:29 **Folios:** 4
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: INFORMACIÓN DE ACCIONES EN SEG DE

Señores
ICBF
CZ PZA

Folios 7

ATT. Dra. Sandra Patricia Ávila Cristancho
Coordinación CZ Paz de Ariporo
ICBF Regional Casanare

Asunto: Información de Acciones en seguimiento para atención de los beneficiarios que en su toma de peso y talla de diciembre se encuentran en desnutrición aguda, y otras clasificaciones de malnutrición en niños y gestantes – Programa Modalidad Propia e Intercultural – Resguardo Indígena Caño Mochuelo

Cordial saludo,

La CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE con NIT 900.485.309-6 operadora del programa de Primera Infancia en Modalidad Propia e Intercultural del Resguardo Indígena Caño Mochuelo, informa las acciones del seguimiento al estado nutricional de niños y gestantes, en diciembre, encontrando los siguientes beneficiarios en desnutrición aguda severa, moderada, en riesgo de desnutrición y madres gestantes en malnutrición. Se realiza AR para información a la atención del estado de salud que la IPSI haya prestado, y los qué hayan recibido FTLC, siguiendo el lineamiento técnico administrativo de la estrategia de atención y la ruta integral para prevención y manejo de la desnutrición.

Informar que en estas épocas de diciembre-enero existen en las comunidades algo llamado TRADICIONES ANCESTRALES, el cual consiste en que toda la comunidad sale de correría a diferentes lugares, en especial las comunidades de Paz de Ariporo, las cuales se encuentran en el Municipio de Paz de Ariporo, es el caso de Betania y San José, y se uniría Esmeralda. Otras como Guafillal, Merey van a las orillas de los ríos Bocas del Ariporo, para encontrar allí alimento.

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

Por lo que para el seguimiento nutricional no se encontraron en la comunidad y se buscaron en el municipio de Paz de Ariporo, encontrando que aún permanece vulnerable su estado nutricional en el que se encontraron en noviembre, muy pocos mejoraron, y se deja la observación a la entidad IPSI de realizar seguimiento a estos casos de los niños en DESNUTRICIÓN Y RIESGO DE DESNUTRICIÓN, ya que por las condiciones en que se encuentran pueden verse mucho más afectados por los factores de riesgo concomitantes (gripas, diarreas, infecciones en general) con que cursan estos niños.

NIÑOS EN DESNUTRICIÓN SEVERA:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	PB	Peso	Talla	Estado Pe
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1117461195	KUETSI	KJOKJODI	ISAMARY	SOFIA	Mujer	05/06/2021	21/12/2022	17	21/12/2022	11	8	79	Desnutricion aguda severa
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1115869881	POPO	JODOM	DILENIA	MARLENY YOPI	Mujer	08/11/2021	21/12/2022	12	21/12/2022	11	6,6	72	Desnutricion aguda severa
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1222143055	DOWATSI	TAWADI	ARELYS	MARIELA	Mujer	10/10/2022	21/12/2022	2			3,7	56	Desnutricion aguda severa

NIÑOS EN DESNUTRICIÓN MODERADA:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	PB	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA MEREY1	SD		KOKOPINE	SALAZAR	ADRIANA		Mujer	23/11/2021	20/11/2022	11	20/11/2022	11	5,9	66	Desnutricion Aguda Moderada
UCA GUAFILLAL	REGISTRO CIVIL	1115869357	TATAMAJA	SANTANA	LIZ	KATERIN	Mujer	10/03/2021	19/11/2022	20	19/11/2022	12	8,3	80	Desnutricion Aguda
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1117461196	WAMADAWI	KAUYADI	YOLMAN	REINALDO	Hombre	23/06/2021	21/12/2022	16	21/12/2022	13	7.96	75	Desnutricion Aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1222138891	MAWEBA	MADWA	JEFERSON	JAIR	Hombre	01/03/2021	21/12/2022	20	21/12/2022	11	8,1	77	Desnutrici aguda sev
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1222139438	POPO	JUYENI	NEIMAR	YESID	Hombre	05/05/2021	21/12/2022	18	21/12/2022	11	8,3	78	Desnutricion Aguda
UCA ESMERAL	REGISTRO CIVIL	1125553877	PANEIBO		RUBEL		Hombre	07/08/2021	18/11/2022	15	18/11/2022	12	7,7	73	Desnutricion Aguda
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1115869843	MASA		CENAIDA	YISED	Mujer	18/09/2021	21/12/2022	14	21/12/2022	12	7,2	73	Desnutricion Aguda

4223

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

NIÑOS EN RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA PZA:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	PB	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA BETANIA	REGISTRO CIVIL	1222141384	YOPI	JEDPACHA	MARIA	SARI	Mujer	02/02/2022	21/12/2022	9	21/12/2022	11,6	7,3	71	Riesgo de desnutrición aguda
UCA BETANIA	REGISTRO CIVIL	1115867991	YOPI	JAPE	HELMAN	DIOMEDES	Hombre	26/05/2018	21/12/2022	53	21/12/2022	14,6	14	98,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA BETANIA	REGISTRO CIVIL	1115869849	YOPI	JAPE	KIRCIA	KISNEI	Mujer	18/08/2021	20/11/2022	15	20/11/2022	12,5	8,1	73,6	Riesgo de desnutrición aguda
UCA BETANIA	REGISTRO CIVIL	1222130802	YOPI	YOPI	ANYI	DALIA	Mujer	09/03/2018	20/11/2022	56	20/11/2022	14,5	13	99,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MEREY 1	SD		MATEM		HIJA	DE CAROLINA	Mujer	20/01/2022	13/12/2022	10	13/12/2022	12,5	7,3	69,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA GUAFILLAL	REGISTRO CIVIL	1115869364	JAPE	PEDKU	YENCY	LUZ	Mujer	21/07/2020	19/11/2022	27	19/11/2022	13,6	9	79,2	Riesgo de desnutrición aguda
UCA GUAFILLAL	REGISTRO CIVIL	1214216935	TATAMAJA	SANTANA	BEIVIS	ARLEY	Hombre	08/07/2019	19/11/2022	40	19/11/2022	14	12,3	92,4	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 1	SD		LARA	CAMPO	MARIA		Mujer	18/08/2021	13/12/2022	15	18/11/2022	11,6	7,05	70,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 1	REGISTRO CIVIL	1115869380	MITEILA	OROBOTO	MARIA	DEL CARMEN	Mujer	26/04/2020	13/12/2022	30	13/12/2022	13	9,55	81,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 2	REGISTRO CIVIL	1117461093	PEÑA	VALDERRAMA	LESLI	KAROLINA	Mujer	07/12/2020	13/12/2022	23	13/12/2022	12	7,95	74,2	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 3	REGISTRO CIVIL	1117461197	AZUAJE	MITEILA	JESUS	ENRIQUE	Hombre	03/08/2021	13/12/2022	15	13/12/2022	13	8,45	72,8	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 1	REGISTRO CIVIL	1117461219	MESA	NEYA	HECTOR	RIVERI	Hombre	06/11/2021	13/12/2022	12	13/12/2022	12,5	7,92	71	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 2	REGISTRO CIVIL	1214471004	SARMIENTO	MESA	MARLY	YULIANA	Mujer	26/07/2020	13/12/2022	27	13/12/2022	12,3	8,46	78,8	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 2	SD		CAMPO		CARLOS	PERDOMO	Hombre	26/10/2022	13/12/2022	0	13/12/2022	0	4,17	54	Riesgo de desnutrición aguda
UCA ESMERALDA 1	SD		NEYA	CAMPO	HIJO	DE ALIANA	Hombre	13/12/2021	13/12/2022	11	18/11/2022	12,7	7,29	68	Riesgo de desnutrición aguda

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	PB	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1115869843	MASA		CENAIDA	YISED	Mujer	18/09/2021	21/12/2022	14	21/12/2022	11,5	7,6	73,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1115869372	KADABO	IKJO	GENYER	HERNANDO	Hombre	21/07/2020	14/12/2022	27	14/12/2022	13	10	83,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1115869376	KJOKJODI	DOWATSI	YEXSIN	EDARWIN	Hombre	31/10/2020	06/09/2022	24	06/09/2022	12,5	9,6	82	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1115869847	AUDA	TODESI	DARWIN	FELIPE	Hombre	27/09/2021	21/12/2022	13	21/12/2022	11	8,1	74	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1117461164	MAWEBA	APJEDI	BRENDA	CAROLINA	Mujer	27/06/2021	21/12/2022	16	21/12/2022	11,8	8,3	75	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1117461178	GUACARAPARE	DEIWA	DANITZA		Mujer	15/07/2021	19/11/2022	16	19/11/2022	12,8	8,2	75,7	Riesgo de desnut aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1117461253	LOMBANA	ICHODODO	CRISTOFER	LIAM	Hombre	29/01/2022	14/12/2022	9	14/12/2022	12,4	7	69	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1147695195	WAMADAWI	DOWATSI	JAIRO	YOEL	Hombre	21/09/2018	21/12/2022	49	21/12/2022	12,3	12	93,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1147695203	MADI	TOBU	YENNIFER	MARIANA	Mujer	14/02/2019	14/12/2022	45	14/12/2022	13,8	12	91	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1214216938	DEIWA	MADI	HELKIN	MAWODI	Hombre	07/02/2020	21/12/2022	33	21/12/2022	11,7	10	82,2	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1222119010	JUTUBODI	MAWEBA	NILSON	ALEXIS	Hombre	22/03/2021	21/12/2022	19	21/12/2022	13	10,6	81	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 1	REGISTRO CIVIL	1222133802	JODOM	YOPI	NERY	MARLEY	Mujer	20/02/2019	21/12/2022	44	21/12/2022	13,8	11,5	91,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	REGISTRO CIVIL	1222139383	IKJO	TAWADI	LETHY	MARIA	Mujer	21/04/2021	14/12/2022	18	14/12/2022	11,7	8,08	76,5	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 3	REGISTRO CIVIL	1222142696	WATIBA	WEMOIBA	YOLANDA	BASEBO	Mujer	17/08/2022		3		0	5,15	59,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 1	SD		DOWATSI	MAHEBA	HIJA	DE MARIA	Mujer	12/01/2022	21/12/2022	10	21/12/2022	11,6	7,7	70,7	Riesgo de desnutrición aguda
UCA SAN JOSE 2	SD		WAPIA	DUMA	LEIDY		Mujer	23/09/2022		1	19/11/2022	0	4	55	Riesgo de desnutrición aguda
UCA TOPOCHALES Y QUINTO PATIO	SD		ZAPATA		HIJO	DE YENNY	Hombre	28/07/2021	19/11/2022	15	19/11/2022	13	8,1	73,5	Riesgo de desnutrición aguda

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

NIÑOS EN RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA HCZ:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	Perimetro Braquial	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA MARDUE 1	REGISTRO CIVIL	1117461244	BURUSI	MEYA	KAMYARI	JHEFFERSON	Hombre	20/10/2021	15/12/2022	12	15/12/2022	12,8	8,86	75	PAT
UCA MARDUE 1	REGISTRO CIVIL	1117461303	EMMA	ETEI	MAPOYO	JHON ESTIVEN	Hombre	19/03/2022	15/12/2022	7	15/12/2022	12	6,91	67,7	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MARDUE 2	REGISTRO CIVIL	1117460804	SIMO	DIPA	JURUWA	ESTIVEN	Hombre	02/08/2018	15/12/2022	51	15/12/2022	15	13,5	100	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MARDUE 2	REGISTRO CIVIL	1117461274	GUAIPERE	DIPA	WATIBA	EMILY	Mujer	11/05/2022	15/12/2022	6	15/12/2022	12,7	6,4	66	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 1	REGISTRO CIVIL	1117460833	TSEJU	JARPENA	PEYARKU	IAN JHOSEP	Hombre	05/10/2018	15/12/2022	49	15/12/2022	14,1	13,5	96,5	PAT
UCA MOCHUELO 1	REGISTRO CIVIL	1117460991	PASTRANA	CUWEI	TSAWEIBA	MARGELI	Mujer	02/05/2020	15/12/2022	30	15/12/2022	12,8	9,4	81,7	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 2	REGISTRO CIVIL	1222136106	SETTE	MACARABEY	TUNIAURI	ANJEN	Hombre	31/01/2020	15/12/2022	33	15/12/2022	14,3	10,5	84,3	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 3	REGISTRO CIVIL	1117461016	MACARABEY	BURUSI	HIRWABE	HACLERINO	Hombre	29/03/2020	15/12/2022	31	15/12/2022	13,8	10,8	83,1	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 3	REGISTRO CIVIL	1117461052	MAINPENA	ATEPILLO	JIRQURI	DAIFAN	Hombre	10/09/2020	15/12/2022	26	15/12/2022	12,7	10,4	81,3	PAT
UCA MOCHUELO 3	REGISTRO CIVIL	1117461186	TSEJU	TOCON	KARIWAM	JHONNILBER	Hombre	11/08/2021	15/12/2022	15	15/12/2022	12,8	8,7	74,7	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 4	REGISTRO CIVIL	1117461184	TSEJU	MAQUIRA	MARITUNEI	PATRICIA	Mujer	10/01/2021	15/12/2022	22	15/12/2022	12,5	9,74	79,5	PAT
UCA MOCHUELO 4	REGISTRO CIVIL	1222139567	MICHICU	CAFENA	JACOBO	ARIAN CALET	Hombre	01/06/2021	15/12/2022	17	15/12/2022	12,8	8,5	75	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 5	REGISTRO CIVIL	1117460759	TSEJU	JUIBA	MACHAWA	LUIZ	Hombre	06/06/2018	15/12/2022	53	19/11/2022	14	13,5	98	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 5	REGISTRO CIVIL	1117461136	MAQUIRA	TANE	LAURA	MICHEL	Mujer	07/05/2021	15/12/2022	18	15/12/2022	12,2	8,67	75,7	PAT
UCA MOCHUELO 5	REGISTRO CIVIL	1117460961	RANGEL	FLORO	WANDERU	LEANDRO	Hombre	28/08/2019	15/12/2022	38	15/12/2022	14	11,7	90	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 5	REGISTRO CIVIL	1117461039	CAMNEY	AIPA	YONDAR	JOSE	Hombre	26/09/2020	15/12/2022	25	15/12/2022	13,5	10,5	82,8	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MOCHUELO 5	REGISTRO CIVIL	1121969068	SIMETO	MICHUCU	AARON	MOISES	Hombre	03/03/2018	15/12/2022	56	15/12/2022	14,5	14,6	99,7	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MORICHITO 1	REGISTRO CIVIL	1117460751	MALPICA	CHAMARRAVI	DANNYS	YACKELIN	Mujer	11/05/2018	15/12/2022	54	15/12/2022	14,5	14,7	104	Riesgo de desnutrición aguda
UCA MORICHITO 2	REGISTRO CIVIL	1117461216	GAITAN	FLORES	ANYELO		Hombre	09/11/2021	15/12/2022	12	15/12/2022	13,2	8,41	76	Riesgo de desnutrición aguda
UCA TSAMANI 1	REGISTRO CIVIL	1118576845	MALPICA	RODRIGUEZ	LIA	MAIA	Mujer	09/12/2017	14/12/2022	59	14/12/2022	15,5	16,9	111	Riesgo de desnutrición aguda

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

NIÑOS QUE SE CLASIFICAN EN OBESIDAD:

Nombre Unidad	Tipo Documento Beneficiario	Numero Documento Beneficiario	Primer Apellido Beneficiario	Segundo Apellido Beneficiario	Primer Nombre Beneficiario	Segundo Nombre Beneficiario	Sexo	Fecha Nacimiento	Fecha Valoración Nuricional	Edad en Meses	Fecha Medicion Perimetro Braquial	PB	Peso	Talla	Estado Peso Talla
UCA MEREY 2	REGISTRO CIVIL	1222138103	TADA	YAPUBE	WENDY	FERNANDA	Mujer	09/11/2020	13/12/2022	24	13/12/2022	18,4	17,9	89,5	Obesidad
UCA TSAMANI 1	REGISTRO CIVIL	1117461229	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	IZAN	AARON	Hombre	02/12/2021	16/11/2022	11	16/11/2022	16	14,4	75	Obesidad

GESTANTE EN OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL:

Nombre unidad	Tipo beneficiario	Tipo dcucumento beneficiario	Número documento beneficiario	Primer apellido beneficiario	Segundo apellido beneficiario	Primer nombre beneficiario	Segundo nombre beneficiario	Fecha nacimiento	Fecha valoración nutricional	Edad en años	Semanas de gestación	Peso	Talla	IMC gestante	Est.nutr. gestante
UCA TSAMANI 2	MUJER GESTANTE	C.C.	30020947	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	MIRTHA	AZALIA	07/10/1983	16/11/2022	39	33	78,5	153	33,53	OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL

Gestante que ya se encuentra en atención en el albergue de Yopal para su atención oportuna

Agradecemos la colaboración, adjunto los correos a los cuales se puede dar información: cpng068@gmail.com; yanethach@hotmail.com;

Cordialmente,

Deyci Pocio Abril

Representante Legal
Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

4229

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.1 de 1

Con copia a: Cabildo Indígena Caño Mochuelo
ELIANA RODRIGUEZ
Vocera de Salud Con copia a: EPS CAPRESOCA
Con copia a: Liseth Cuchigay
Coordinadora Enf. I.P.S.I.
Con copia a: Aida Yadira Parra Rodríguez
Referente Seguridad Alimentaria y Nutricional
Secretaria de Salud Casanare
Con copia a: EPS CAPRESOCA

CEL: 3507723499
Carrera 17 N° 35-30
Yopal/ Casanare

4230

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200010470**2** Código Web: 8#+tHS
Radicador: Erika.Vargas **Fecha:** 26/12/2022 15:25:06 **Folios:** 4
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: INFORME DE CIERRE CONTRATO NO. 081-

Yopal, 26 de Diciembre de 2022

Consecutivo: 2022 - 788 - 081

Doctora
SANDRA PATRICIA ÁVILA CRISTANCHO
Supervisora Contrato 85000812021
Centro Zonal Paz de Ariporo
ICBF

Asunto: Radicado Informe de Cierre

Esperando se encuentren muy bien en sus labores diarias, la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE con NIT 900.485.309-6 realiza por medio de este oficio el radicado del Informe de Cierre perteneciente al contrato 081 de la Modalidad Propia e intercultural.

Se anexa: CD

Agradezco su colaboración, y deseamos éxitos en sus labores

Cordialmente,

DEYSSI ROCIO ABRIL
RL Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

ACTA No 001

CONCERTACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EDUCACIÓN INICIAL EN LAS MODALIDADES DE PRIMERA INFANCIA DEL ICBF DIRIGIDOS A GRUPOS ÉTNICOS[1]

Modalidad:	Modalidad Propia e Intercultural
Regional ICBF:	Casanare
Operador:	Corporación Para la Prosperidad de Nuestra Gente
Comunidad:	San José del Ariporo
Resguardo/Territorio Colectivo:	Resguardo Indígena Caño Mochuelo
Etnia o pueblo:	Maibe Masiware
Fecha:	15/07/2022
Lugar de reunión:	Casa Comunitaria San José del Ariporo

OBJETIVO:

Realizar concertación en el Resguardo indígena Caño Mochuelo sobre lo componente de atención para la ejecución del contrato de aporte 85000812022 del 16 de junio de 2022 suscrito entre el ICBF y la Corporación para la prosperidad de nuestra gente garantizando la particularidad del servicio y el contexto de la comunidad.

AGENDA:

1. Instalación de la mesa de concertación con presencia de ICBF, Autoridades, Representantes de la corporación.
2. Presentación de las instituciones y autoridades/comunidades participantes.
3. Se socializa el contrato de aportes 85000812022, entre la CPNG y el ICBF
4. Se socializa los componentes de la modalidad propia e intercultural.
   - Componente talento humano.

[1] Antes de empezar el proceso de concertación debe asegurarse de haber revisado y comprendido el *Anexo. Orientaciones Técnicas y Procedimentales para Diligenciamiento de Actas de Concertación con Autoridades y Comunidades Étnicas en las Diferentes Modalidades de Primera Infancia*, así como memorandos y otros anexos vigentes, expedidos por la Dirección de Primera Infancia.

PUBLICA

- Familia, comunidad y redes.
- Proceso Pedagógico
- Salud y Nutrición
- Ambientes educativos y protectores.
- Componente administrativo y de gestión.

5. Conclusión y cierre.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Se inició la concertación contando con la participación y presentación del equipo del ICBF: donde se hizo participe el Director Regional: Josué David Parales Girón, Sandra Patricia Ávila Cristancho, coordinadora del centro zonal y supervisora del contrato, el enlace de Seguimiento a la ejecución técnica Ruth Cruz, el enlace Financiero Daniel Felipe Ojeda y la Referente Técnica del grupo de asistencia Yeny Milena Roa Sánchez, de la Corporación para la prosperidad de nuestra gente, participó la Representante legal Deyssi Roció Abril, Martha Yaneth Arias, nutricionista; Ricardo Andrés Joya, Lizeth Andrea Álvarez y Yopim Paola Chipiajes, coordinadores técnicos del contrato, gobernador Hernaldo Rivey Umeje y autoridades del cabildo indígena.

El director, Josué Parales, brindó la bienvenida a los asistentes, ratificando la participación a la concertación luego de esto brindó el espacio para la participación del Gobernador y los capitanes para la respectiva presentación; así mismo se presentan las instituciones asistentes.

Se dio inicio a la socialización del contrato de aportes 85000812022 entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la Corporación para la prosperidad de Nuestra gente, entre el 16 de junio 2022 al 31 de octubre de 2022 por un valor de $743.159.657, distribuido de la siguiente manera:

MUNICIPIO	CONTRATO	CUPOS	SERVICIO	APORTE ICBF	VALOR TECNICO AGREAGADO 2%	CONTRAPARTIDA	TOTAL CONTRATO
PAZ DE ARIPORO	85000812022	253	MPI	$ 365.012.477	$ 7.300.250	$ -	$ 372.312.727
HATO COROZAL	85000812022	254	MPI	$ 363.575.422	$ 7.271.508	$ -	$ 370.846.930
Total contrato 85000812022				**$ 728.587.899**	**$ 14.571.758**	**$ -**	**$ 743.159.657**

Enseguida se indicó los componentes señalado en el manual operativo modalidad Propia e Intercultural definiendo como prioridad abordar el componente de Talento humano, cada capitán refirió los cambios y necesidades en su talento humano.

El capitán de la comunidad de Mardue, solicitó el cambio de sus dos agentes educativos, indicando que allegaría la documentación respectiva a la coordinadora de su zona, Paola Chipiaje; enseguida el capitán

PÚBLICA

de mochuelo propone como puntos de abordaje obtener un punto de papelería en su ubicación, además de una infraestructura para la atención y cuidado de los niños en su comunidad.

Enseguida el capitán de Guafillal indicó el cambio de su agente, indicando que allegaría la documentación al coordinador de zona, Ricardo Joya.

Se continuó con la participación del capitán de Getsemaní quien extiende al equipo supervisor y al gobernador, indagar respecto a los acuerdos de la anterior concertación, respecto a la ración servida; posteriormente indicando que decide continuar con su talento humano.

Luego de esto el representante de la comunidad de Mochuelo se mantiene respecto a su talento humano. El capitán de la comunidad de Betania solicitó la apertura de una segunda UCA en su comunidad, considerando que tiene 30 usuarios y que son muchos para un solo agente educativo.

Luego, el capitán de la comunidad de la Esmeralda, indica que no va a tener cambios en sus agentes, sin embargo, hizo hincapié en la necesidad de cambiar a la pedagoga y solicita directamente contemplar la hoja de vida de Jaime Sierra, antiguo pedagogo de la zona.

A continuación, se relaciona el talento humano (agentes educativos – dinamizadores) que continúan:

- Claudia Canchauri Colina (MOCHUELO 1)
- Cotunaya Anabel Jetei (MOCHUELO 2)
- Dikeya Benjamin Tseju (MOCHUELO 3)
- Itra Yelitza Forero Cuntei (MOCHUELO 4)
- Waro Danilo Forero (MOCHUELO 5)
- Rigoberto Kaikue (DINAMIZADOR)
- Juan Isidro Rodriguez
- Lelis Teresa Rodriguez (TSAMANI 1)
- María Cecilia Rodriguez (DINAMIZADOR)
- Miryam Quiteve (MORICHITO 1)
- Jehovani Quiteve (MORICHITO 2)
- Dolores Umeje (DINAMIZADOR)
- Wilson Metek Tobú (SAN JOSE 1)
- Miguel Tobú (SAN JOSE 3)
- Alexander Mudetei Keibo (SAN JOSE 2)
- Albaro Yobo Tobú (DINAMIZADOR)
- Alvaro Jodom Jenobono (BETANIA)

PÚBLICA

- Anderson Joropa (5TO PATIO – TOPOCHALES)
- Juan Alfonso Yaincikjune (CALVARIO)
- Alexander Tudupial (DINAMIZADOR)
- Yilmer Valderrama (ESMERALDA 1)
- Edilberto Quintero (ESMERALDA 2)
- Jorge Youll Perdomo (ESMERALDA 3)
- Drigelio Valderrama (DINAMIZADOR)
- Bernardo Salazar (MEREY 1)
- Elena Tada (MEREY 2)

Se realizó una intervención de parte del señor Albaro Yobo, dinamizador de San José y Betania, quién solicitó a la supervisión y a la corporación elementos de dotación e identificación, como chalecos y carnés, equiparando las condiciones de otros programas, ante lo cual Yeny Roa, indica que la modalidad cuenta con ello y que deberá ser revisado por el operador.

La corporación en respuesta a los cambios propuestos por los distintos capitanes, indica que es necesario respetar los acuerdos anteriores en que se sujeta la contratación a exclusividad, obedeciendo a los estatutos del cabildo y a lo requerido por el equipo supervisor.

Enseguida, el gobernador, ratificó la importancia de acoger dicha medida, y revisar las hojas de vida de los profesionales y agentes del resguardo; continuó su intervención haciendo un llamado de atención a la corporación al indicar quejas recibidas respecto al coordinador Ricardo Joya indicando que "solicitaba a los compañeros realizar su trabajo", lo cual solicitaba fuese revisado por la entidad.

El director tomó la palabra e instó a la corporación a revisar el llamado de atención realizado por el Gobernador, con el fin de poder identificar la situación que se haya podido presentar.

Luego intervino Yenny Roa, de asistencia técnica, quién hizo énfasis en el Estándar 7, referente a la conformación del comité de control social, el cual tiene por objetivo favorecer la ejecución y veeduría del contrato, favoreciendo la ejecución del mismo y de la modalidad, permitiendo la participación de los beneficiarios en el ejercicio de veeduría, además invitó a establecer contacto directo con la EAS y la supervisora del contrato Sandra Patricia Avila Cristancho.

Posterior a ello, se dio paso al componente de Salud y Nutrición, iniciando con la previa socialización del componente y las actividades y/o tareas que lo componente, se indicaron las formas del paquete recibido RPP, y se indaga a la comunidad general si tienen solicitudes respecto a ello, modificaciones o inconformidades con algunos de los alimentos o elementos del paquete, ante lo cual, el capitán de

PUBLICA

Getsemaní indica que, considerando el enfoque diferencial, sería importante incluir algún alimento tradicional en el paquete, como Mañoco o Casabe, ante lo cual el director recibe la propuesta, indicando que responde al enfoque diferencial y respeta la soberanía alimentaria, a partir de esto se adquiere el compromiso de poder consultar a sede nacional sobre los requisitos para incluir estos alimentos en la RPP, con respecto a la minuta a entregar para este contrato se llego al acuerdo de continuar con los mismos alimentos que se venían entregando en la vigencia pasada.

Enseguida se abordó el componente de Familia, comunidad y redes, respecto al cuál se señaló que correspondía a las acciones que contribuyen al fortalecimiento familiar, como el encuentro comunitario dirigido por el psicosocial y la visita psicosocial recibida por la totalidad de familias cada 3 meses.

Luego se socializó el componente proceso pedagógico, indicando que parte de la construcción del proyecto pedagógico el cual corresponde a las características y necesidades de formación de cada comunidad, y debe contar con la participación activa de la comunidad, los mayores y las autoridades para que contribuyan el acompañamiento, la coordinadora Lizeth Álvarez, reiteró a la comunidad que los encuentros grupales tienen como objetivo establecer habilidades y cualidades de aprestamiento previo a la inclusión al grado cero, por tanto, reitera la necesidad de promover el desarrollo, a partir de la cultura, el relacionamiento y la exploración del medio.

Se dio paso para hablar acerca del valor técnico agregado, en donde realizó intervención la represéntate legal de la Corporación Para Nuestra Gente Roció Abril, quien menciona que se seguirá entregando el refrigerio a cada beneficiario teniendo en cuenta que en un mes se entregara un (1) refrigerio y al siguiente mes se entregaran dos (2) refrigerios por beneficiarios tal cual se venían entregando en la vigencia pasada, se propondrán entregar frutas diferentes en cada entrega siempre y cuando estas cumplan con los estándares establecidos por el ICBF.

Finalmente se aborda el componente, ambientes educativos y protectores, respecto al cual se indica a las autoridades de la comunidad que son ellos quienes deben garantizar el lugar para el funcionamiento de la modalidad, el cual además debe contar con condiciones de seguridad y salvaguardar la integridad de los beneficiarios, resaltando además que en ningún caso la UCA debe funcionar en la vivienda del agente educativo.

Luego de socializados los componentes se procede a hablar respecto a la proyección de cupos y UCAS, indicando que actualmente se cuenta baja cobertura de 7 cupos en Paz de Ariporo y 36 cupos en Hato Corozal de los cuales 28 corresponden a la comunidad de Mochuelo y Mardúe; se socializó ante la comunidad que esos cupos deben ser redistribuidos. Se establece que para la zona de Paz de Ariporo, se asignarán respectivamente, 4 cupos para San José y 3 cupos para Merey, y en la comunidad de Hato Corozal, se cuenta con lista de espera desde el 2021 para la comunidad de Morichito, por tanto, dichos

PÚBLICA

cupos permitirían la apertura de una nueva UCA en Morichito, y el cierre de una UCA en Mochuelo, ante lo cual la coordinadora Paola Chipiaje interviene indicando que los beneficiarios de la comunidad se desplazaron en algunos casos para Arauca y a ello se atribuye el déficit, sin embargo solicita mantener las 6 UCAS, considerando el posible retorno de las familias, ante lo cual la Dra. Sandra Ávila, coordinadora del Centro Zonal Paz de Ariporo, y supervisora del contrato, menciona que los cupos deben ser asignados según la necesidad, advirtiendo del seguimiento por parte de contraloría al contrato, el cual advierte que dichas inejecuciones no deben mantenerse y deben, en corresponsabilidad del ICBF, la corporación y la comunidad, ocuparse brindando a las familias que lo requieran la posibilidad de participar en la zona en la que se encuentre la necesidad.

RESULTADO DE LA REUNIÓN[2]:

ACUERDOS COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES:	**RESPONSABLE**	**FECHA EJECUCION**
-Se establecen 10 encuentros grupales/ tradicional y cultural, desarrollados durante las primeras 3 semanas de cada mes. - 1 Encuentro comunitario mensual, contando con la participación del apoyo en pedagogía y apoyo psicosocial. Participar de manera activa en el ejercicio de ciudadanía y control social.	- Agentes educativos - Dinamizadores - Psicóloga (o) - Pedagoga (o) Miembros del comité de control social.	Agosto 2022 – octubre 2022.
ACUERDOS COMPONENTE SALUD Y NUTRICION:		
-Presentación de la propuesta de un alimento tradicional, su revisión y presentación ante el equipo de la supervisión y sede nacional.	- Comunidades resguardo Caño Mochuelo. - Nutricionista de la EAS	Vigencia contrato 85000812022

[2] Para el diligenciamiento de este apartado del acta tenga en cuenta lo abordado en el desarrollo de la concertación; si encuentra que algún componente en el desarrollo de la concertación no fue abordado indague al respecto para completar esta matriz.
Este instrumento debe ser diligenciado por el responsable del desarrollo de la concertación y es resultado del análisis del transcurso de la concertación.

PÚBLICA

-Se continuará entregando la minuta patrón tal cual se venia haciendo en el contrato anterior, no hay cambios en la misma		
ACUERDOS COMPONENTE PEDAGOGICO:		
Las actividades propuestas por los pedagogos deben corresponder a las características de la cultura. - Se reconocen las actividades tradicionales, por tanto, se requiere socializar el calendario de actividades comunitarias, para su inclusión en los Proyectos pedagógicos y planeadores mensuales.	-Capitanes -Pedagoga (o) -Agentes educativos.	Vigencia contrato 85000812022
ACUERDOS COMPONENTE TALENTO HUMANO, ADMINISTRATIVO:		
-Ninguna persona que este laborando bajo el contrato 85000812022 en el programa de Modalidad propia e intercultural puede tener otro contrato laboral.	-Corporación para la prosperidad de nuestra gente -Gobernador indígena	Vigencia contrato 85000812022
ACUERDOS COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES:		
-Cada comunidad debe tener su propio espacio (UCA) para la realización de las actividades del programa, estos espacios los debe brindar cada capitán junto con la comunidad.	- Comunidades resguardo Caño Mochuelo.	Vigencia contrato 85000812022
OTROS:		
-Realizar la compra de chalecos para la identificación del talento humano. -Presentar propuesta operativa por parte de la comunidad a ICBF, con forma de atención. -La Corporación Para la Prosperidad de Nuestra Gente continuara entregando el	-Corporación para la prosperidad de nuestra gente. -Representante del capitán comunidad de Morichito Juan Carlos Quiteve	Vigencia contrato 85000812022 **Meses de julio a Octubre**

PÚBLICA

refrigerio a los beneficiarios del programa como parte del valor técnico agregado	-Corporación para la prosperidad de nuestra gente.	

(Se anexa listado de asistencia) Para dar constancia, firman:

Nombre: HERNALDO UMEJE
Cargo: GOBERNADOR
Comunidad: RESGUARDO CAÑO MOCHUELO

Nombre: DEYSSI ROCIO ABRIL
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Operador: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE

Nombre: Sandra Patricia Avila Castancho
Cargo: Coordinador CZ Paz de Ariporo
Oficina ICBF:

PÚBLICA

4235

cumple

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP	8/03/2022
Versión 2	Página 1 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [ ]

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

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

Fecha de verificación: 16/09/2022 Hora de Inicio: 08 : 00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 04 : 00 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Sobeida Nino Cuevas	30939384	Enlace Seguimto Espa Tecnica

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación para la prosperidad de nuestra Gente NIT: 900485509-6

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 85000812022 No. Cupos contratados: 507

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

Código CUÉNTAME: 85125140629 Regional: Casanare Centro Zonal: Port de Alliance

Nombre Unidad de Servicio: UCA Mochuelo 4

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	20 21
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)	12
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	X NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	X NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	X NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambito Edct Prtctvo	45	3	contar con el documento de plan de Gestión del Riesgo de desastres, que contenga brigadas de emergencia, cronogramas de capacitación y realización de Simulacios, incluir dentro del documento Actividades pedagogicos para desarrollar con niñas y niños entorno a desastres entorno a desastres y Simulacios que den respuesta a riesgos identificados en el territorio, contar con plano evacuación directorio de emergencia publicado. y Socializados a los usuarios.
Ambito Educativo protectivo	45	4	contar con Socialización del plan de gestión del riesgo de desastres, para evaluar si el talento humano conoce las formas de actuar y acciones de respuesta ante un desastre o emergencia y así verificar si lo informado corresponde a lo estipulado en el plan gestión del Riesgo
		6	Gestiona ante quien corresponda para que en la UCA se cuente con servicio Sanitario o sistmas alternativos como lo indica el verificador c Sanitario rural, letrina de hoyo ventilado, letrina ecuadol que garanticen Saneamiento e higiene en el espacio.
		8	contar con la socialización del plan gestion del Riesgo de accidentes al tit y los Soportes para poder evaluar a los docentes y la interiorización de este documento.
Ambito Eductvo Prtctvo	46	11	contar con material Pedagogico diverso para el desarrollo de los encuentros, y acorde a la planeación Pedagogica y que responda a la cultura usos y costumbres.

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

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambiente Protector	19	14	Realizar Ajust a los formatos de limpieza y desinfección, que se originan dentros de la UCA, es decir separar los formatos que implementan en la UCA y los que implementan en el hogar. igualmente realizar ajustes en el documento plan saneamiento básico.
Ambiente Protector	39	18	contemplar en el documento plan de saneamiento básico, disposición final de los residuos solidos, vale indicar que cuentan con punto ecológico en la UCA, pero en entrevista con T.H y USUARIO indican que estos residuos son quemados en el punto determinado por lo tanto se debe describir en el Documento P.S.B.
Salud y nutrición	13 y 14	32	contar con los ciclos de menús publicados (RPP - Reingreso) en la UCA, debidamente firmados por la profesional nutricional ICBF, y contemplar el total de la fruta entregado en el formato de entrega reingreso Servicio primera infancia, toda vez que en septiembre se realizo entrega fruta Durazno, pero no esta contemplada en el formato, por lo tanto no se evidencia la entrega de esta fruta, claro esta que los beneficiarios refieren que si recibieron la fruta, igualmente contar con Actas de socialización de la minuta patron. RPP y Reingreso.
Proceso Pedagogico	25	36	ajustar el planeador contemplando el tipo de encuentro que se va a ejecutar segun la estrategia de servicio.
	24		Realizar ajust al proyecto pedagogico Fase A: - contemplar la visita en el hogar, dentro de las estrategias de Servicio - dentro del seguimiento al desarrollo contemplar periodicidad de aplicación de escala y socialización del mismo. - indicar cada cuanto realizan planeación pedagogico - realizar actualización al cronograma de actividades, contemplando las actividades en el marco de la vigencia del contrato. - contemplar dentro del documento P. P. Orientaciones para el T. H sobre acciones de cuidado que promuevan bienestar, seguridad y bienestar, para los niños (higiene, - alimentacion, descanso). - incluir en el documento P. P. mecanismos de seguimiento, evaluación, y actualizacion del proyecto. Presentar Soporte de Actas de socialización del proyecto pedagogico con el TH. y mecanismo de apropiación del mismo.
Familia comunidad redes	3	51	contar con Activación de ruta para el caso del niño HOLLTONAY patricia TSJU RC1117461184 el cual no cuenta con afiliación de SGSSS.
		52	contar con el directorio de entidades y autoridades reconocidas

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
			en el territorio e instituciones para actuación Ruta de atención.
Familia comunidad Rcds.	1, 8, 10 11 y 15	53	contar con soportes de acciones realizadas para articulación donde se garantice el acceso a servicios de atenciones priorizados para los niños que no cuentan con afiliación a SGSSS, vacunas, crecimiento y desarrollo, de la muestra tomada.
Salud y nutrición	15	54	contar con formato de captura de datos antropometricos y cargados en el aplicativo cuentame. de los siguientes niños: Weri Flore Arituri, Ayidoba Monicca Yamacua Inon, Mayi Katrine Michicu Inon, Juan de Dios Arituri, vale indicar que estos niños cuentan con Acta donde se certifica que no se encuentran en la comunidad, se indicca que una vez ingresen los niños, se debe pesar y tallar.
Salud nutrición	(10) 8	60	Realizar acciones necesarias para adquirir la afiliación a SGSSS y contar con el soporte de la niña Maritonei patricia Tsejo Maguira. RC 1117461184.
Salud nutrición	10	61	Realizar acciones necesarias para contar con el documento de crecimiento y desarrollo Actualizado de Juan de Dios Wando Arituri RC 1147695211 y contar con los registros correspondientes a cada toma.
Salud nutricion.	11	62	Realizar acciones necesarias para contar con el documento de esquema Vacunacion completo de los beneficiarios: Jacobo Arian Cabet Michicu Cafna, Weri Flore Arituri, Ayidoba Monica Yamacua, Juan de Dios Arituri
Proceso Pedagogico	28	63	contar con la aplicacion de la escala de valoracion del desarrollo infantil (EECUDIN) Actualizada, toda vez que la primer aplicación y Valoracion se aplico en el mes de mayo, por lo tanto la Segunda se debio aplicar en Agosto Segun tiempos contemplado Manual Operativo.

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 obligaciones 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.

En las fichas de caracterización contemplar la fecha de aplicación igualmente diligenciar la fecha en la escala valoración cognitiva del desarrollo primera infancia.

Realizar ajuste a los documentos plan básico apoyo y plan básico.

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

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 Versión 2 | Página 6 de 6 Clasificación de la Información: Pública

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Sobeida niño Cees	39491384	En be Sport En tencer	
Henry Leonardo Yepes Rodriguez	1193580188	Psicologo	
Edarwin F. Martinez Trujillo	1052077949	Pedagogo	
Kesy Marisol Cantes	30026805	Apoyo en Salud	
Fabiola Gomez Ayala	1117460180	Agente Educativo	

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 ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012

4247

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: Michuelo A.

CÓDIGO DE LA UDS: 85125114062 9

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

N°	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 CARNET)					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-R)				
							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 TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA EFECTUADA EN EL CONTROL (DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ULTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	
1	Larobo Arian Michicu Calet	X		1222139767	01-06-21	1.3	X				X								X	X	X				X		X			X		X	X
2	Yocori Mojica Michucu	X		1222132725	06-11-18	3.9	X				X					X					X				X		X			X		X	X
3	Weri Flolo Aituri	X		1117461215	01-09-21	1.	X				X								X	X	X				X	X		X		X		X	X
4	Leydi Yabna Gomez	X		1126006992	13-03-19	3.6	X				X					X					X				X			X		X		X	X
5	Wall-loney Patricia TSJO	X		1117461184	10-01-21	1.9	X							X		X					X				X		X			X		X	X
6	Ayidobi Monica Yanaiua	X		1117461187	07-06-21	1.3	X				X						X			X	X				X	X	X			X		X	X
7	Juiaba Mallely Jemiya	X		1117461072	21-08-20	2.0	X				X					X					X				X	X	X			X		X	X
8	Adrian Locia Camney	X		1222134523	06-05-19	3.4	X				X					X					X				X		X			X		X	X
9	Emanuel Mareno Lombana	X		1222138521	18-01-21	1.7	X				X			X	X	X					X				X		X			X		X	X
10	Reral Daud Ketshiney	X		1222131108	14-04-18	4.5	X				X					X					X				X		X			X		X	X
11	Mayi Katharine Michicu	X		1117461255	02-05-21	1.4	X				X					X					X				X	X		X		X		X	X
12	Yamaroni Jose Michicu	X		1117461006	29-07-20	2.1	X				X					X					X				X	.		X		X		X	X
13	Juan Dios Aituri	X		1147695211	30-10-18	3.11	X				X								X					X	X		X		X		X	X
14	Daulyari Walter Medina	X		1117460834	26-09-18	4.	X				X					X					X				X		X			X		X	X
15	Jotsine Daulxon Jauier	X		1117461000	31-05-20	2.3	X				X					X					X				X		X			X		X	X

POLIZA

¡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

4242

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022
Versión 2 | Página 1 de 6
Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS ☐ UDS ☑

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 ☐	HCB FAMI ☐	DIMF ☐	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: 16/09/2022 Hora de inicio: 09 : 00 AM ☑ PM ☐ Hora de finalización: 05 : 00 AM ☐ PM ☑

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Ruth Edith Ortiz	1118531761	Enlace de seguimiento Ejecución técnica

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Cooperacion Pro la prosperidad de nuestra gente. NIT: 900485504-6

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 8500091202 2 | No. Cupos contratados: 507

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

Código CUÉNTAME: 85125001330900 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Paz de Ariporo

Nombre Unidad de Servicio: UCA Florida 1.

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	12	
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)	10	
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	✓	NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	SI	NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	SI	NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos Protectores	45	3.	No se evidencia dentro de la UCA el plano de evacuación, directorio de emergencias esto debe estar publicado en cada UCA.
Ambientes educativos Protectores	45	4.	No se evidencia Acta de socialización tanto al talento humano como a padres de Familia y Beneficiarios. Frente a la forma de actuar y las acciones de respuesta ante un desastre natural ni socialización del Protocolo de gestion del Riesgo de desastres.
Ambiente educativos Protectos	40	6.	la EAS debe gestionar y Garantizar sistemas alternativos como sanitario rural, letrina de hoyo ventilado para zona secas, letrina elevada u otros sistemas y metodos disponibles en el territorio que garanticen el saneamiento e higiene en el espacio
Ambientes educativos Protectores	41	8.	No se evidencia el Protocolo de gestion de Riesgo de accidentes, de igual Forma no hay Acta de socializacion al talento humano y a padres beneficiarios en la UCA no se cuenta con un mecanismo para el lavado de manos, con frecuencia de igual forma la EAS no esta garantizando la entrega de Refrigerios tanto para el talento humano como los niños y niñas mayores de dos años, de igual Forma no se cuenta con Jabon liquido, toallas, Gel.
Ambientes educativos Protectores.	U2.	9.	
Ambiente educativos Protectores	46	11	-No se cuenta en la uca con material pedagogico diverso de acuerdo a sus usos y costumbres. y Responda a su cultura. y que cumplan con las especificaciones descritas en la guia de dotación para la modalidad. -El material pedagogico de consumo se debe entregar de acuerdo a la necesidad de la planeacion Pedagogica establecida por el Pedagogo y por el agente comunitario. -No se evidencia acta de entrega de material pedagogico de consumo al talento humano.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos protectores	17	14.	ajustar los formatos de limpieza y desinfeccion. que respondan a cada UCA, asi mismo Realizar el ajuste en el plan de saneamiento basico. donde indiquen. Porque en la visita en el hogar implementan el formato de limpieza y desinfección de cada familia
Ambientes educativos protectores	21	18.	contemplar en el plan de saneamiento basico la disposicion final de los residuos solidos de acuerdo al uso. y costumbres de la comunidad.
salud nutricion	13 14.	32.	contar con los ciclos de menú debidamente firmados. Por el profesional que valida la minuta. y publicarlos. en cada UCA, tanto la minuta de Refrigerios como. la minuta de la RPP, de igual forma. se debe. describir en el formato de entrega de refrigerios la fruta que se entrego. en el mes, de igual forma presentar. Acta de socializacion de minuta patron de la RPP y de. la minuta de Refrigerios al T.H y a Beneficiarios.
Proceso Pedagogico	25	36.	Ajustar el planeador donde se contemple. la estrategia. del servicio es decir que tipo de encuentro se va a ejecutar. de acuerdo a lo contemplado en el manual. operativo de la modalidad
Proceso Pedagogico	24.		Realizar ajuste al proyecto Pedagogico Tanto a: -contemplar la visita. al hogar, dentro de las estrategias del servicio, dentro del seguimiento al desarrollo, contemplar la periodicidad de aplicacion de la escala. y socializacion del mismo; indicar cada cuanto realizar planeacion pedagogica. Realizar actualizacion al cronograma. actividades, contemplado. en el marco de la ejecucion del contrato, asi mismo. contemplar dentro del documento proyecto pedagogico. encuentros para el T.H. sobre acciones de cuidado. que. Promuevan bienestar, seguridad. y buen trato para los niños, niñas (higiene. alimentacion y descanso). de igual forma. incluir en el documento. P.P. mecanismo de seguimiento. evaluacion. y actualizacion del proyecto, por otra parte. Presentar actas de socializacion de proyecto pedagogico con el T.H. y el mecanismo de apropiacion del documento.
Administrativo y de, Gestion	34	42.	Ajustar el Ram. con el primer apellido del niño referido. Gualpere, de la niña. Deimis Marcela. Pearces, y corregir en el. Ram el numero de documento. del niño Mando. Jimenez. 1222130827.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos Protectores	44	49.	Contar en la UCA con la poliza de seguro de accidentes que los ampara desde la fecha de vinculacion al servicio de la niña Yennifer Hasbleydy Pearcos Uuruare, Deinis Maricela Pearcos Tones, Nande Neisi Declid Jimenez, Jhon Estiven Emma Etei, Maynei Jaxberdi Cuiva. los cuales ingresaron al Programa pero no cuenta con la poliza en la uca de estos niños y niñas.
Ambientes educativos Protectores	3 y 43.	50.	Realizar el seguimiento a las novedades en caso de situaciones especiales que se presentan con las niños y niños, ejemplo niñas que no cuentan con poliza, con esquema de vacunacion desactualizado, con no asistencia a la valoracion integral en salud, Razones de inasistencias, y hacer el cierre de la novedad.
Familia Comunidad Redes.	8,10 11,15	51.	Contar con soportes de acciones Realizadas (Oficios, Actas, correos electronicos. Para la articulacion con los sectores e instancias responsables y corresponsables de garantizar el acceso a los servicios (atenciones priorizadas) Afiliacion al SGSSS, esquema de vacunacion, crecimiento y desarrollo.
Familia Comunidad Redes	3 y 4.	52.	Publicar en cada uca el directorio actualizado de las entidades y autoridades reconocidas en el territorio que promueven la proteccion de los niños y las niñas asi como instituciones para la actuacion de rutas de atencion en caso de Amenazas, Vulneracion e inobservancia de derechos.
Salud nutricion	15	54.	Contar con el formato captura de datos antropometricos y cargarlos en el aplicativo dispuesto por el ICBF "Cuentame" de los niños Yeferson Guaipere, Jhon Estiven Emma,
Salud nutricion	8	60.	Realizar las acciones necesarias para que el niño Jhon Estiven cuente con afiliacion al SGSSS
Salud nutricion	10	61.	Realizar las Gestiones pertinentes. Para que los niños Jhakson Kalewa, Jhefferson Lurosi, Yennifer Pearcos, Ilanelwaya Kelli Emma, Jhon Estiven cuente con el documento actualizado de igual forma se debe tomar copia completa de todas las rejillas de P/T, T/E, P/E P.C.
Salud nutricion	11	62.	la EAS debe Realizar las articulaciones Pendientes y necesarias. Para que los niños Andrea Jape, Yennifer Pearcos, Yeferson Guaipere, Kelli Mojarina Emma cuenten con el esquema de vacunacion de acuerdo al Rango de edad completo.
Proceso Pedagogico	28	63.	Contar con la aplicacion de la escala actualizada de Valoracion del desarrollo infantil-Revisada (ECVDI-R) Cada tres meses a partir del ingreso reposando la hoja de Registro y valoracion en la carpeta de cada niño y niña.
Apertura Cuentame		73.	Desvincular del Cuentame a la señora Ilanelwaya Emma Etei y Vincular al hijo Jhon Estiven Emma ya que este niño fue Registrado el 05 de septiembre de 2022.

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 obligaciones 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.

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 realizada?	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 visita?	SI ☑	NO ☐

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP	6/03/2022
Versión 2	Página 6 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Ruth Edith Cruz.	1118531761	Enlace seguimiento ET	
Edwin F. Martinez Trujillo	1052077944	Pedagogo	
Henry Leonardo Yepes Rodriguez	1193580188	Psicologo	
Kesy Marisol Cantei	3002090 5	Apoyo en Salud	
Ruth Edith Cruz.	1118531761	Enlace seguimiento ET.	

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.

4248

BIENESTAR FAMILIAR

PROMOCION 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: Maclue 1. | CÓDIGO DE LA UDS: 85125O013309.

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

N°	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 CARNET)					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-R)			
							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 TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUENTAME (DENTRO DE LOS 3 MESES ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Sebaco Eli Medina Ore	X		1117461112	18-09-2020	1A 11M.	X				X					X					X					X		X				X	X
2	Jhakson Kakwa Meta Barrai	X		1117461022	16-03-2020	2A 6M.	X				X					X						X			X	X		X				X	X
3	Yoan Andres Lupe Lora	X		1117460837	10-12-2018	3A 9M.	X				X						X			X	X					X		X				X	X
4	Jheferson Kampari Barrai Meta	X		1117461244	20-10-2021	10M.	X				X					X						X			X	X		X				X	X
5	Yennifer Hasbleydy Pacheco Wamare	X		1117461201	15-09-2021	1A.	X				X						X			X	X				X	X		X				X	X
6	Danis Marcela Pacheco Torres	X		1117461094	26-11-2020	9M.	X				X					X					X					X		X				X	X
7	Mundo Neiss Declid Jimenez Mekwa	X		1222180827	17-01-2018	4A 8M	X				X					X						X				X		X				X	X
8	Jeferson Wakamin Guanipa Yonek	X		1117460620	08-05-2017	5A 10M.	X				X						X			X	X						X		X				X	X
9	Manelcaya Kelli Magjino Epieyu	X		1117461007	05-07-2020	2A 2M	X				X						X			X				X	X	X		X				X	X
10	Jhon Estiven Emma Epei	X		1117461303	14-03-2022	5M.	X							X		X					X						X		X				X	X
11	Cauretaya Mario Fernando Wayuri Diper	X		1117461005	04-08-2020	2A 6M	X				X					X					X					X		X				X	X
12	Yeymarei Jayberdy Cuica Teme	X		1117461091	24-11-2020	1A 9M.	X				X					X					X					X		X				X	X
13																																		
14																																		
15																																		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 | Versión 2 | Página 1 de 6 | Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [✓]

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 [ ]
Familiar	[ ]	HCB FAMI	[ ]	DIMF	[ ]	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: 16 09 20 22 Hora de inicio: 07 : 00 AM [✓] PM [ ] Hora de finalización 06 : 00 AM [✓] PM [✓]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Ruth Edith Cruz	1118531761	Enlace de seguimiento de ejecución técnica.

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación Para la Prosperidad de Nuestra Gente. NIT: 900485509-6

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: ES0008170227. No. Cupos contratados: 507.

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

Código CUÉNTAME: ES1250000393 1 Regional: Casanare Centro Zonal: Paz de Ariporo

Nombre Unidad de Servicio: Machuelo 1

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	20	
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)	20	
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	~~SI~~ ✓	NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	~~SI~~ ✓	NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	~~SI~~	NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos Protectores.	45	3.	No se evidencio. dentro de la UCA. el Plano de evacuacion, el directorio de emergencias. el cual debe estar publicado. en cada UCA.
Ambientes educativos Protectores	45	4.	No se evidencia acta de socializacion. tanto al talento. humano como a padres de familia. y beneficiarios. frente a la forma de actuar y las acciones de Respuesta. ante un desastre natural, tampoco se evidencio Protocolo. de gestion de Riesgos de desastres ni Acta de socializacion. de este protocolo al Titl..
Ambientes educativos Protectores	41	8.	No se evidencio el Protocolo de gestion de Riesgo de accidentes de igual forma no hay acta de Socializacion. al talento. humano y a padres beneficiarios. dentro del protocolo se. debe establecer un cronograma de capacitacion. Frente a las tematicas descritas. en el mismo.
Ambientes educativos protectores.	Y2	9.	No se evidencio en la uca jabon liquido, toallas para Realizar. el Proceso Frecuente de lavado de manos. de igual forma no se evidencio Papeleras ni alcohol desinfectante. Para. el uso en cada encuentro educativo.
Ambientes educativos Protectores.	Y6	11.	No se cuenta en la UCAc con material Pedagogico dorados de acuerdo a sus Usos, Usos y costumbres y que. cumplan con las especificaciones descritas en la guia de dotacion para la compra de la modalidad. de igual forma el material Pedagogico de consumo. se. debe entregar de acuerdo a la necesidad. de las experiencias Pedagogicas. planeadas. Por el Pedagogo o el agente comunitario; por otra Parte no se cuenta con Actas de entrego de este material Pedagogico de. consumo. al talento humano.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes Educativos Protectores	17	14.	Ajustar los formatos de limpieza y desinfección. que respondan. a cada UCA, así mismo Realizar. el ajuste en el Plan de Saneamiento basico o BPM. donde se mencione porque. en la visita del hogar - el agente comunitario. implementa el formato de limpieza y desinfección. en cada familia.
Ambientes Educativos Protectores	39	18.	contemplar en el Plan. de saneamiento. basico la disposicion final de los residuos. solidos. de acuerdo al uso y. costumbres de la comunidad.
Salud Nutricion	13 14.	82.	contar con los ciclos de menú debidamente. Firmados. Por el Profesion. que valida la minuta patron y Publicarlos. en cada UCA tanto la minuta de refrigerios como la minuta de la RPP. asi mismo anexar en el Formato de entrega de refrigerios la Ficha en que se entrego cada mes, por otra parte. Presentar acta de socializacion. de la. minuta patron. de la RPP. y de refrigerios. a los beneficiarios y al talento humano.
Proceso Pedagogico	25	36.	Ajustar el Planeada donde se contemple. la estrategia del Servicio es decir que tipo de encuentro se va a ejecutar. de acuerdo a lo contemplado en el manual operativo. de la modalidad.
Proceso Pedagogico	24.		Realizar ajuste al Proyecto Pedagogico Frente a: contemplar. la visita al hogar. dentro de las estrategias. del servicio. dentro del Seguimiento al desarrollo contemplar la Periodicidad. de la aplicacion de la escala, y socializacion del mismo, indicar cada cuanto. se Realiza la Planeacion Pedagogica., Realizar actualizacion al cronograma. de actividades. contemplado en el marco de la ejecución del contrato, así mismo contemplar dentro del documento Proyecto Pedagogico orientaciones. para el talento humano sobre acciones de cuidado. que promuevan bienestar. seguridad y buen trato para los niños y niñas. (higiene. alimentacion descanso). de igual forma incluir en el documento. PP. mecanismo de seguimiento. evaluación, y actualizacion. del Proyecto, Pedagogico con el T.H. y el mecanismo de apropiacion del documento.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos Protectores	44	44.	Contaron en la UCA con la Poliza de seguro de Accidentes. del niño Daniel Conchi el cual ingreso en el mes de Septiembre al programa modalidad propia intercultural.
Ambientes educativos Protectores	3 y 48.	50.	Realizar el seguimiento a las novedades. en caso de. Situaciones especiales. que se presentan. con los niños, niñas, ejemplo niños que no cuentan con esquema de. Vacunacion acorde a la edad, niños que no cuentan con el SISBEN, Razones de inasistencia. y hacer el cierre de la novedad.
Familia, comunidad Redes.	3 y 4.	52.	Publicar en cada uca. el directorio actualizado. de las. entidades. y autoridades. Reconocidas en el territorio. que promueban. la Proteccion. de los niños, niñas. asi como instituciones. para la actuacion de Rutas. de atencion en. caso. de amenaza Vulneracion. e inobservancia de derechos
Familia comunidad Redes.	1, 8, 10 11, 15	53	contar con soportes. de acciones. Realizadas. Correos, Actas. correos electronicos. Para la. articulacion. con los actores. e instancias responsables. y corresponsables. de garantizar. el acceso. a los servicios. (Atenciones priorizadas). Aplicacion del SISBEN, Esquema de Vacunacion.
Salud nutricion	15	54.	Contar con el Formato captura de datos antropometricos. y cargar los datos en el aplicativo Cuentame. de los niños. Daniel Conchi, Josue Damian, el cual se evidencia el acta. firmada por el capitan ya los niños no estan dentro del Resguardo pero a penas ingresen hacer la valoracion antropometrica y cargarlo.
Salud nutricion	8.	60.	Realizar las acciones necesarias Para que la niña Shanith tenga Cuenta con la afiliacion Vigente del SISBEN.
Salud nutricion	10	61.	Tomar el escaner a la copia de las Regillas de los carné de Crecimiento y desarrollo de P/T /T/E. P/E. P.C. completo.
Salud nutricion	11	62.	Realizar las articulaciones Pregendadas para que el niño Josue Damian cuente con el esquema de vacunacion completo a su edad.
Proceso Pedagogico	28	63.	Contar con la aplicacion de la escala. de Valoracion valoracion del desarrollo infantal Revisada (CECUDI-R), cada tres meses. a partir del ingreso. reposando la hoja de Registro, y valoracion en. cada carpeta de cada niño y niña.

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 obligaciones 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.

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 realizada?	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 visita?	SI [✓]	NO [ ]

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

4254

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP Versión 2 Clasificación de la Información: Pública	8/03/2022 Página 6 de 6

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Edawin F. Martinez Trujillo	1052077944	Pedagógo	Edawin
Henry leonardo Yepes Rodriguez	1193580188	Psicologo	
Kesy Marisol Cantel	80020805	Apoyo en Salud	Kesy Cantel
Carrasquilla Claudia Catalina	3002076	Agente Educativo	
Ruth Edith Cruz	1102853176	Educe seguimiento EG	

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 ISBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

425

BIENESTAR FAMILIAR

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: Mochuelo 1. CÓDIGO DE LA UDS: 8512500003131.

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

N°	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 CARNET)					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-R)			
							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 ESTA 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 ESTA 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 ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUENTAME (DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA EL TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCDR CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCDR ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCDR	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Nawotsai Daniel Carachi weyo	X		1222142135	17-05-2022	3M.	X				X					X					X						X		X		N/A	X
2	Alena Zhanit Tolero Jambarri	X		1117460686	16-12-2017	4A+9M	X							X		X						X					X		X			X	X
3	Tebokary Jesus Damian Jusperu	X		1117460687	12-12-2017	4A+9M	X				X								X	X		X						X		X			X	X
4	Ibaney Maritzabeth Michiw W.	X		1117460698	19-12-2017	4A+8M	X				X					X					X						X		X			X	X
5	Juan Vicente Alpa Wanguibo	X		1117460713	16-12-2017	4A+9M	X				X					X					X						X		X			X	X
6	Jantsyrowa Nihon Chipaje Eli	X		1118575990	26-10-2017	4A+10M	X				X					X					X						X		X			X	X
7	Moreno Astrid Carmney Jerez	X		1117460727	05-02-2018	4A+9M	X				X					X					X						X		X			X	X
8	Wutsi Bladimir Saura Flor	X		1117460945	17-10-2019	2A+11M	X				X					X					X						X		X			X	X
9	Joenam Alixer Burusi Santana	X		1117460684	09-10-2017	9A-11M	X				X					X					X						X		X			X	X
10	Kaswire Milan Jara Mumpera	X		1117460881	07-04-2019	3A+5M	X				X					X					X						X		X			X	X
11	Tawecha Margeli Pushana Cawei	X		1117460991	02-05-2020	2A+4M.	X				X					X					X						X		X			X	X
12	Dehoya Sonia Marawey Burusi	X		1117460710	4-01-2018	4A+7M	X				X					X					X						X		X			X	X
13	Pepaku Ivan Jhoser Tasiu Jusperu	X		1117460833	05-10-2018	3A+11M	X				X					X					X						X		X			X	X
14	Maldeiba Natalia Inon Michiw	X		1117461257	04-08-2021	1A+1M	X				X					X					X						X		X			X	X
15	Joretsi Jhosman Maguna Jaipe	X		1117460731	01-01-2018	4A+8M	X				X					X					X						X		X			X	X

¡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

4256

raydo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 Versión 2 | Página 1 de 6 Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [ ]

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

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

Fecha de verificación: 17/09/2022 Hora de inicio: 08 : 00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 14 : 00 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Sobeida niño cuevas	30939384	Enlace Seguimiento Ejecución Tecnica

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: corporación para la prosperidad de nuestra Gente NIT: 900485509-6

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: ES00012022 No. Cupos contratados: 507

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

Código CUÉNTAME: 85125114063O Regional: casanare Centro Zonal: paz de Ariporo

Nombre Unidad de Servicio: Mochuelo 5

¡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

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	16 21
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)	13
¿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?	X NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	X NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambiente de la parte	45	3	contar con el documento plan de gestión del Riesgo de desastres, que contenga brigadas de emergencia, cronograma capacitación y realización de simulacros, incluir dentro del documento actividades pedagogicas para desarrollar con niños y niños en torno a desastres y simulacros que den respuesta a riesgos identificados en el territorio, contar con plano evacuación, directorio emergencia publicado y socializados a los beneficiarios.
Ambiente de la parte	45	4	contar con los soportes de la socialización del plan de gestión del Riesgo de desastres, para evaluar si el T.H. conoce las formas de actuar y acciones de respuesta ante un desastre o emergencia y asi verificar si lo informado corresponde a lo estipulado en el plan gestion del Riesgo.
Ambiente de la parte	10	6	Gestionar ante quien corresponda para que en la uca se cuente con servicio sanitario o sistema alternativo como lo indica el verificador (sanitario rural, letrina de hoyo ventilado,) que garanticen saneamiento e higiene en el espacio.
Ambiente educativo parte	41	8	contar con la socialización del plan de gestion del Riesgo de accidentes al T.H. y los soportes para poder evaluar a los docentes y la interiorizacion de este documento.
Ambiente de la parte	46	11	contar con material pedagogico dorodtro para el desarrollo de los encuentros, acorde a la planeación pedagogicas y que responda a la cultura usos y costumbres.
Ambiente educativo.	17	14	realiza ajustes al formato limpieza y desinfección donde se deben unificar criterios de la UCA y los que implementan en el hogar, igualmente realizar ajustes en el documento plan Saneamiento Basico.
Ambiente de la parte	39	18	contemplar en el doronto plan Saneamiento Basico, Disposición Final de los residuos Solidos, debe indicar si la UCA si cuenta con punto ecologico para se debe describir que se realiza Finalmente con estos residuos y contemplarlos en el documento. PSB.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Salud nutrición.	13 y 14	32	contar con los ciclos de menús publicados (RPP - Refrigerio) en la GRA debidamente firmado por la profesional de nutrición del ICBF y contemplar el total de la fruta a entregar en el primer entrega de refrigerio servicios primera infancia, toda vez que en septiembre se realizo la entrega de la fruta de durazno, pero no esta contemplado en el formato, por lo tanto no se evidencia la entrega de esta fruta, cabe aclarar que los beneficiarios refieren que sí recibieron a satisfacción la fruta, igualmente contar con actas de socialización de la minuta patron.
Proyecto Pedagogico	25	36	ajustar el planeador contemplando el tipo de encuentro que se va a realizar segun estrategia de servicio.
	24		realizar ajust al proyecto pedagogico frente A: - contemplar visita al hogar, dentro de las estrategias del servicio - dentro del seguimiento al desarrollo contemplar periodicidad de aplicación de la escala valoración cualitativa y socializar del mismo. - indicar cada cuanto realizan planeación pedagogica. - realizar actualizar el cronograma de actividades, los cuales deben estar en la vigencia del contrato. - contemplar dentro del docuento de P.P. Orientaciones para el T.H sobre acciones de cuidado que promuevan bienestar, seguridad y buen trato, para los niños hagan alimentacion y descanso. - incluir en el documento P.P. mecanismos de seguimiento, evaluación y actualizacion de docuento. - presentar soports de actas de socalización del Proyecto Pedagogico con el T.H y mecanismo de adopcion del mismo.
Redes comunidades	34 y 4	52	contar con el directorio de entidades y autoridades reconocidas en el territorio e instituciones para activacion Rutas
Redes comunidades	1, 8, 10 y 11-15	53	contar con soporte de acciones realizadas. para circulación donde se garantice el acceso a servicio de atenciones priorizadas para los niños que no cuentan con con Documento identidad legible y otro beneficiario que no cuente con soporte RC.
Ambiente edificio	44	49	contar con poliza de seguro de accidentes a los seguros niños. - Yaneth Paloma Mitilla RC 1115869389 (ingreso 02-09-2022) - Simeto Michiru cafena RC 1116824425 (ingreso 02-09-2022) - AAron Moises simeto RC 1121969068C ingreso 02-09-2022)

4259

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambts Edu. Prim.	34 43	50	Cuenta con registro, seguimto y cierre novedad de los usuarios que Presentan observaciones pa docentes, polizon, registro civil, vacuna,
Salud y nutrón	15	54	cuenta con formato captura de captura de datos antropometricos y cargados en el aplicativo cuentame: - Simeto Michicu cafena (Formato captura) y (cargar cuentame) - Yanet paidomo Mitilla (Registro Toma cuentame)
Familia Comunidad Redes.	1	59	Realiza acciones necesarias para contar con el docento Registro civil de los Beneficiarios: - Ichimel Elizeth Dayanani RC. 1117460898 (NO legible) - Khawiyari Feiney TSeju RC 1117461013 (Perdida Documento)
Salud y nutrón	10	61	Realizar acciones necesarias para conta con el documento actualizado de crecimito y desrollo del beneficiario: - Maria Elizabeth Sawa RC 1117460760. Novedad = Oscura - Nota Favor del Usuario: que acciones ha realizado a tA.
Proceso Pedagogico	28	63	contar con la aplicación de la escala de valoración de l desrollo infantil, actualizada en la Segnda toma, toda vez que la primera aplicación se realizo el dia 1 del mes mayo, para Agosto corresponda la aplicación de la Segnda toma.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4260

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 Versión 2 | Página 5 de 6 Clasificación de la Información: Pública

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 obligaciones 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.

En la Ficha de caracterizacion contempla los Fechas del diligenciado de los registros igualmente en la escala valoran cualitativas.

realizar los ajustes al docuto plan Suncuto Basico realineds al area,

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

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 Versión 2 | Página 6 de 6 Clasificación de la Información: Pública

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	3099348364	Enlace Sectorial Cali Norte	[illegible]
Henry Leonardo Yepes Rodriguez	1193580188	psicologo	[illegible]
Edarwin F. Martinez Trujillo	1052077944	Pedagogo	[illegible]
Kesy Marisol Cuntí	3002080500	Apoyo en Salud	Kesy Cuntí
Luis Danilo Forero	1117459529	Agente Educativo	[illegible]

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

4262

BIENESTAR FAMILIAR

PROCI
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: Hochuelo 5

CÓDIGO DE LA UDS: 85125114063O

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 CARNET)					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-R)				
							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 TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUENTAME (DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA ESCALA	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	
1	Yondar Jose Camney	X		1117461039	26-09-20	2.0m	X				X					X					X					X		X			X		X	X
2	Yopin Elisa Tolero	X		1117461134	24-03-21	1.5	X				X					X					X					X		X			X		X	X
3	Pantsita Yinele Baba	X		1222140385	09-09-21	1.	X				X					X					X					X		X			X		X	X
4	Laura Michel Maguira	X		1117461136	05-05-21	1. 4	X				X					X					X					X		X			X		X	X
5	Ichimel Lizeth Dayani	X		1117460898	14-06-19	3.3		X			X					X					X					X		X			X		X	X
6	Wandro Leandro Rangel	X		1117460961	28-08-19	3.0	X				X					X					X					X		X			X		X	X
7	Machawa Luz Tsiju	X		1117460799	06-06-18	4.3	X				X					X					X					X		X			X		X	X
8	Mariu Elizabeth Sawa	X		1117460760	01-04-18	4 5	X				X					X						X			X	X		X			X		X	X
9	Duya Anayibe Pastrana	X		1117460816	07-11-18	3.9	X				X					X					X					X		X			X		X	X
10	Osanto Andres Duvan	X		1117461058	12-11-20	1.9	X				X					X					X					X		X			X		X	X
11	Obiyosimar Dipa	X		1117460904	24-07-19	3.1	X				X					X					X					X		X			X		X	X
12	Yaneth Peidomo Mitella	X		1118869389	24-07-19	3.1	X				X					X					X					X			X		N/A		NA	NO
13	Khawiyari Feiney Tsiju	X		1117461031	28-08-20	2.			X		X					X					X					X		X			X		X	X
14	Sumana Josia Daniel Yamci...	X		1117461036	30-05-20	2.3	X				X					X					X					X		X			X		X	X
15	Simeto Michuco Cafena	X		1116824475	23-04-22	4m	X				X					X					X						X		X		N/A		N/A	NO

¡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 ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 Versión 2 | Página 1 de 6 Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [✓]

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 [ ]
Familiar	[ ]	HCB FAMI	[ ]	DIMF	[ ]	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: 19/09/2022 Hora de inicio: 07 : 00 AM [✓] PM [ ] Hora de finalización: 06 : 00 AM [✓] PM [✓]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Edith Cruz.	1118553761	Enlace de seguimiento de ejecución técnico.

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación para la Prosperidad de nuestra Gente. NIT: 900485509-6.

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 85000812022. No. Cupos contratados: 507.

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

Código CUÉNTAME: 85125000017055. Regional: Casanare Centro Zonal: Rin de Aupono.

Nombre Unidad de Servicio: Hachuela 2.

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	22.	
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)	19.	
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	~~X~~	NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	~~X~~	NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	~~X~~ SI	NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambiente) educativo) Protector)	45	3.	No se evidencia dentro de la UA el plano de evacuacion; el directorio de emergencias, el cual debe estar publicado en cada unidad comunitaria de atención
Ambiente) educativo) protector)	45	4.	No se evidencia acta. de socializacion. tanto al talento. humano como a Padres beneficiarios frente a la forma. de actuar y a las acciones. de respuesta. ante un. desastre natural, tampoco se evidencia Protocolo de. Riesgos de desastres ni acta de socializacion. el; protocolo debe contemplar el Cronograma de Realizacion de simulacros y el Cronograma de capacitacion de estas tematicas.
Ambiente) educativo) Protector)	44.	8.	No se evidencia protocolo de gestion de Riesgo de Accidentes. de igual forma no hay Acta de socializacion al talento. humano y a Padres de familia, el protocolo debe contemplar cronograma de capacitacion frente a tematicas descritas. en el mismo.
Ambiente) educativo) protector)	Y2	9.	No se evidencia en la UCA tienen liquido; toallas, para. Realizar el proceso de lavado frecuente de manos, asi mismo no se evidencia Retretes tanto para adultos. como para niños, no se evidencia alcohol, Gel para el uso del talento humano en los encuentros educativos.
Ambiente) educativo) protector)	46	11.	No se cuenta en la UDA. con material pedagogico duradero de acuerdo a su cultura, usos y costumbres y que. este material debe cumplir con las especificaciones descritas en la guia de dotacion de la modalidad. de igual forma el material pedagogico de consumo. la EAS lo debe entregar de acuerdo a las experiencias pedagogicas. Planeadas por el pedagogo o por el agente comunitario., por otra parte no se cuenta con. Actas de entrega. de este material al talento humano.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos Protectores	17	14.	Ajustar los formatos de limpieza y desinfeccion que reposan en cada UCA, asi mismo Realizar el ajuste en el Plan de Saneamiento basico o BPM donde se mencione porque en la visita al hogar el agente comunitario implementa el formato de limpieza y desinfeccion en cada familia.
Ambientes educativos Protectores	39	18.	contemplar en el plan de saneamiento basico la disposicion final de los Residuos Solidos de acuerdo al uso y costumbres de la comunidad.
Salud nutricion	13 14	32.	Contar con los ciclos de menu debidamente Firmados por el Profesional que valida la minuta Patron, asi mismo Publicarlos en cada UCA. tanto la minuta de la RPP como la minuta del ciclo de Refrigerios, por otra Parte anexar en el formato de entrega de refrigerios. la Ficha a entregar cada mes, por otra parte presentar Acta de la Socializacion de la minuta Patron de la RPP y refrigerios tanto a talent humano como a Padres beneficiarios.
Proceso Pedagogo	24		Realizar el ajuste al proyecto Pedagogico frente a: Contemplar la visita en el hogar dentro de las Estrategias del servicio, dentro del seguimiento al desarrollo, contemplar la periodicidad de la aplicacion de la escala y socializacion del mismo, Indicar cada cuanto se realiza la planeacion Pedagogica Realizar la actualizacion al cronograma de actividades. contemplado en el marco de la ejecucion del contrato. asi mismo contemplar orientaciones para el talento humano sobre acciones de cuidado que promuevan el bienestar seguridad y buen trato para los niños y niñas. (higiene, alimentacion y descanso) de igual forma incluir en el documento PP. mecanismo de seguimiento evaluacion y actualizacion del Proyecto Pedagogico, con el T.H. y el mecanismo de aprobacion del documento.
Proceso Pedagogo	25	36.	ajustar la Planeacion Pedagogica donde se contemple la estrategia del servicio es decir que tipo de encuentro se va a ejecutar de acuerdo a lo contemplado en el manual operativo de la modalidad.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos protectores	44	49.	contar en la UCA con la poliza de seguro de accidentes. de la niña Emily Alejandra Rodriguez el cual ingreso en el mes de septiembre al Programa modalidad propia e intercultural.
Ambientes educativos protectores	34 43.	50.	Realizar el seguimiento a las novedades en caso de situaciones especiales, que se presenten con los niños y niñas ejemplo, niños con SISBEN desactualizados o que no tengan, niños niñas con esquema de vacunacion desactualizado a su edad. Razones de inasistencia. y hacer el cierre a las respectivas novedades.
Familia comunidad Redes	34 4.	52.	Publicar en cada UCA el directorio actualizado de las entidades y autoridades Reconocidas en el territorio que promueban la proteccion de los niños, niñas. asi como de las instituciones. para la activacion de Rutas de atencion en caso de amenazas vulneracion e inobservancia de derechos.
Familia comunidad Redes	1;8;6 Nids	53.	contar con soportes de acciones Realizadas (oficios, Actas. correos electronicos). para la articulacion con los Actores e instancias responsables y coresponsables. de garantizar el acceso a los Servicios (Atenciones Priorizadas) Activacion SISBEN, Esquema de vacunacion. y control de crecimiento y desarrollo.
Salud nutricion	15	54.	contar con el formato captura de datos antropometricos. y cargados en el aplicativo cuentame. de los niños. Lucia Parada, Alejandra Rodriguez. Alexandra Galvez. se cuenta con data firmada pero el capitan que los niños no estan en el Reporte una vez ingresen se debe hacer la toma de medidas antropometricas y cargarlos al cuentame y al Fto captura de datos.
Salud nutricion	13	60.	Realizar Acciones necesarias. para que la niña. Alexandra Galvez cuente con SISBEN
Salud nutricion	10	61.	Realizar las acciones necesarias para que los niños. Lucia Parada, Alejandra Rodriguez, Esteban Vicente cuenten con el E y D Actualizado asimismo. Escanear todos los Registros P/T. T/E. P/E. P.C.
Salud nutricion	11	62.	La EAS debe Realizar las acciones necesarias para que la niñez. Alejandra Rodriguez cuente con el esquema de vacunacion para la edad.
Proceso Pedagogico	28	63.	contar con la aplicacion de la escala de valoracion cualitativa. (ECUDI-R) cada tres meses a partir del ingreso. esta debe estar en cada carpeta de cada niño.

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 obligaciones 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.

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 realizada?	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 visita?	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	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

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 ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 Versión 2 | Página 6 de 6 Clasificación de la Información: Pública

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Henry Leonardo Yepes Rodriguez	1193580188	Psicologo	
Cotanoya Anabel Etci Hudmara	1006499455	Agente Educativo	
Kesy Marisol Cantu	30070005	Apoyo en Salud	
Edarwin F. Martinez Trujillo	1052077944	Pedagogo	
Ruth Ruth Orta	1118531761	Enlace seguimiento E 17	

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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

4 269

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: Mochuelo 2. CÓDIGO DE LA UDS: 85125000170555.

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 CARNET)					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-R)			
							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 ESTA 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 ESTA 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 ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA EN LA HISTORIA CLÍNICA (DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ULTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y TESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Sofia Nayira Leal Mochuelo	X		1147695207	23/10/2018	3A+10M	X				X				X	X				X	X				X		X			NO	X
2	Laura Dayhana Duvan Mayorga	X		1117461014	14/10/2020	1A+11M	X				X				X	X				X	X				X		X			NO	X
3	Elena Lucia Posada Jape	X		1029408881	06/07/2019	3A+2M	X				X				X	X					X			X		X		X			NO	X
4	Yuraki Angel David Aiturri Seteri	X		1222138104	08/11/2020	1A+1M	X				X				X	X				X	X				X		X			NO	X
5	Laura Janile Apia Wayuubo	X		1117461034	03/10/2020	1A+1M	X				X				X	X				X	X				X		X			NO	X
6	Emily Alejandra Rodriguez Rancancio	X		1222142741	26/08/2022	18D.	X				X							X	X			X	X		X		X			N/A	X
7	Yirain Melitzabeth Mochuelo Wayuubo	X		1117461146	28/05/2021	1A+3M.	X				X				X	X				X	X				X		X			NO	X
8	Yaurei Yanki Wayuubo Apia	X		1117461014	14/07/2020	2A+2M.	X				X				X	X				X	X				X		X			NO	X
9	Eiwain Santiago Colinas Jerpa	X		1028702490	26/04/2018	4A+4M	X				X				X	X				X	X				X		X			NO	X
10	Kahoring Alexander Mayorga Y.	X		1117461175	22/06/2021	1A+2M.	X				X				X	X				X	X				X		X			NO	X
11	Wayuubo Tiago Esteban Vicente Posada	X		1174605493	29/04/2017	5A+4M	X				X				X	X					X				X		X			NO	X
12	Thaliana Alexandra Gelvez Uekandiu	X		1092963066	26/04/2019	3A+4M	X							X	X	X				X					X			X		N/A	X
13	Yeraya Nailim Duvan Mayorga	X		1117460868	18/02/2019	3A+6M	X				X				X	X				X					X		X			NO	X
14	Maria Brisneidy Jayana Wamare	X		1222134778	09/08/2019	3A+1M	X				X				X	X				X					X		X			NO	X
15	Esneider Matias Herrera Apia	X		1174607355	05/04/2018	4A+5M	X				X				X	X				X					X		X			NO	X

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4270

Cay Cu

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/09/2022 Versión 2 | Página 1 de 6 Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [ ]

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

Modalidad:

- Institucional [ ]
- Familiar [ ]
- Comunitaria [ ]
- Propia e Intercultural [X]

Servicio:

- Centro de Desarrollo Infantil [ ]
- Hogar Infantil [ ]
- Jardín Social [ ]
- Hogar empresarial [ ]
- HCB Múltiple [ ]
- DIER [ ]
- HCB FAMI [ ]
- DIMF [ ]
- EIR [ ]
- Hogar Comunitario de Bienestar [ ]
- HCB Agrupado [ ]
- HCB Integral [ ]
- Forma de atención 1 [ ]
- Forma de atención 2 [X]
- Forma de atención 3 Itinerante [ ]

Fecha de verificación: 15 09 2022 **Hora de inicio:** 09 : 30 AM [X] PM [ ] **Hora de finalización** 04 : 00 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Sobeida Pino Cuervo	30939384	Enlace Seguimto Etapa Tecnico

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente **NIT:** 900485509 - 6

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 85000812022 **No. Cupos contratados:** 507

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

Código CUÉNTAME: 85125153521 **Regional:** Casanare **Centro Zonal:** Port d Amparo.

Nombre Unidad de Servicio: Morichito 3

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	22 23
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)	17
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	X NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	X NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	X NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambiente protector	45	3	contar con el plano de evacuación de la UCA. publicado, adicional a ello, realizar acciones en cumplimiento al documento plan de gestión del Riesgo como: - capacitar al talento humano en primeros Auxilios, contra-incendios, evacuación, Presentar cronograma de capacitación. - Socializar el plan de gestión del riesgo al Talento humano y a la comunidad. - capacitar a los docentes y Dinamizadores en temas de gestión del Riesgo, teniendo en cuenta que estas formaciones solo participaron los coordinadores, psicosociales y pedagogo.
Ambiente protector	38	4	contar con la socialización del plan de Gestión del Riesgo de desastres, para evaluar. Si el talento humano conoce las formas de Actuar si el talento humano conoce las formas de actuar y acciones de respuesta ante desastres o emergencias. y asi Verificar si lo informado corresponde a lo estipulado en el plan de gestión del riesgo.
Ambiente protector	11	8	contar con actas de socialización del plan gestión del Riesgo de accidentes al talento humano como a padres beneficiarios y soportes para poder evaluar los docentes y la interiorización de este documento

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambiente educativo protegido		9	contar con punto para lavado de manos, jabon, tapabocas disponibles en la UCA.
Ambiente educativo protegido	46	11	contar con material pedagogico durante de acuerdo a sus costumbres, usos y cultura y que estos materiales cumplan con especificaciones tecnicas dentro de la guia compra de dotación de la comunidad.
Ambiente educativo protegido	17	14	Realizar ajustes a los formatos de limpieza y desinfección unificando criterios de la UCA, implementando formatos para uso unico de la UCA, y los que implementan en la casa igualmente realizar la actualización en el documento.
Ambiente educativo protegido	39	18	contemplar en el documento plan Saneamiento Basico la disposición Final que se le dá a los residuos solidos, debe indicar que la UCA si cuenta con punto ecologico en la UCA, en entrevista con el talento humano indican que estos Registros residuos son llevados en un punto destinado para ello, por lo tanto debe estar dentro en el plan Saneamiento Basico.
Proceso Pedagogico		24	Frente al Proyecto Pedagogico: contemplar dentro del documento en el items de estrategias definidas para la implementación del Servicio -encuentro al hogar y encuentro grupal Destacar claramente como se ejecuta y desarollan estas dos estrategias en el tiempo.
Gestion Comunidades	3	47	contar con actas de socialización del protocolo valoración de derechos y tematicas relacionadas en el plan de Accion.
Proceso Pedagogico	28	63	contar con la aplicación de escala valoracion cualitativa del desarollo infantil Segunda toma, tomando en cuenta que la Primera toma se realizo en el mes de mayo, la Segunda correspondria a aplicar en Agosto, tomando en cuenta lo que indica el manual Operativo.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
			Frente al cuentame realizar corrección del nombre YASSER Samir Sogamoso Aldana, en la RAM aparece escrito YASSE, se debe realizar corrección en el RAM, como dato calidad.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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 obligaciones 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.

Tener en cuenta las recomendaciones contuplcadas en el trascurso del acompañamiento a encuentro.

asistencia:

A= 17 > 20.
I= 5

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

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

4275

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 6/03/2022 Versión 2 | Página 6 de 6 Clasificación de la Información: Pública

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Sobeida Nino Cuevas	30937134	Enlace Salud Ambiental	
Lizeth Andrea Alvarez S	1049639943	Coordinadora Técnica	
Leidy Herrera	1006559149	Agente Educativo	
Ana Jaira Cuadrado	23749680	Apoyo 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

4276

BIENESTAR FAMILIAR

PRC
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: Manchito 3. CÓDIGO DE LA UDS: 85125115352 1.

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 CARNET)					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-R)				
							CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTION PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTION PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTION PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTION PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA GRABADA EN EL CUENTAME DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA TOMA	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA GRABADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCDR ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	
1	Yosser Samir Sequeroso Aldana	X		1234744174	18-04-2021	1A 5M	X				X					X					X					X					X	X	X
2	Alixan Arelis Alexandra G.	X		1117460884	10-04-2018	4A 5M	X				X					X					X					X					X	X	X
3	Pablo Javier Jaraba Lopez	X		1117461154	15-03-2021	1A 6M	X				X						X			X	X					X					X	X	X
4	Luiza Soraya Quiroz Yaguna	X		1222137611	02-09-2020	2A.	X				X					X					X					X					X	X	X
5	Rossy Ayalen Guerrero Renoval	X		1117460866	30-11-2018	3A 9M	X				X					X					X					X					X	X	X
6	Helmer Santiago Guerrero Renoval	X		1118580241	09-04-2021	1A 5M.	X				X					X					X					X					X	X	X
7	Hernan Uziel Herrera Jaraba	X		1117461228	13-04-2021	1A.	X				X					X					X					X					X	X	X
8	Yasmi Abdys Chamamani Jaraba	X		1222136231	14-02-2020	2A 7M.	X				X					X					X					X					X	X	X
9	Dana Dalia Ome Yaguadua	X		1117461293	23-07-2022	1M.	X				X						X					X				X					X	X	X
10	Eliana Maineth Tabatu Omeje	X		1222136476	04-03-2020	2A 6M.	X				X					X					X					X					X	X	X
11	Yana Camila Estefany Herrera Jaraba	X		1222130292	24-01-2018	4A 8M	X				X					X					X					X					X	X	X
12	Arley David Chamamani Yacolabra	X		1222132135	05-09-2018	4A.	X				X							X			X					X					X	X	X
13	Brana Yuleth Garces Omeje	X		1115692573	28-01-2021	1A 7M	X							X	X	X					X					X					X	X	X
14	Adan Emir Jaraba Cafiman	X		1147695206	05-12-2017	4A 9M	X				X					X					X					X					X	X	X
15	Neicer Jose Herrera Jaraba	X		1117460928	26-08-2019	3A	X				X					X						X			X	X					X	X	X

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4277

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP | 9/09/2022 | 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: [x] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

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

Fecha de verificación: 19 09 2022 Hora de inicio: 07 : 00 AM [x] PM [ ] Hora de finalización 06 : 00 AM [ ] PM [x]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Ruth Edith Cruz	1118531761.	Enlace de seguimiento de ejecución técnica

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación para la Prosperidad de nuestra gente NIT: 900485504-6.

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 85000817022. No. Cupos contratados: 507.

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

Código CUÉNTAME: 85125114062B. Regional: Caldas. Centro Zonal: Rio de Amparo.

Nombre Unidad de Servicio: Machado 3.

¡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

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	20	
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)	20	
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI ✓	NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	SI ✓	NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	SI ✓	NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos Protectores.	45	3.	no se evidencia dentro de la UCA el plano de evacuacion el directorio de emergencias. el cual debe estar Publicado. en cada unidad comunitaria de atención
Ambientes educativos Protector.	45	4.	No se evidencia acta de. Socializacion. a talento humano ni a padres beneficiarios. frente a la forma de actuar y acciones de respuesta. ante un desastre natural, tampoco se evidencia protocolo. de Riesgos de desastres. ni acta. de socializacion. el protocolo debe contemplar. en cronograma de Realizacion de simulacros, y el cronograma de capacitacion. de estas tematicas.
Ambientes educativos Protector.	41	8.	No se evidencia Protocolo de gestion de Riesgo de accidentes. de igual forma no hay. acta de Socializacion. al talento humano y Padres beneficiarios, el Protocolo debe estar. con cronograma de capacitacion. frente a las tematicas. desarrollar en el mismo.
Ambientes educativos Protector.	46	09.	No se evidencia en. la UCA. jabon liquido, toallas tampoco. la EAS ha garantizado la entrega de Tapabocas tanto. para adulto como para los niños mayores de dos años, de igual forma no se evidencia. Gel, alcohol, para la. Utilizacion durante los encuentros educativos.
Ambientes educativos Protector.	46	11.	No se cuenta en la UCA con material Pedagogico dotado. de acuerdo a lo contemplado en la guia de dotacion de la modalidad, y de acuerdo a sus usos y Costumbres si cultura. de igual forma el material Pedagogico de. consumo la EAS lo debe entregar Segun la experiencia Pedagogica planeada, Por otro Parte no se cuenta con. Actas. firmadas por el TH de la entrega de ese material Pedagogico de consumo.
Ambientes educativos Protector.	17	14.	ajustar los formatos. de limpieza y desinfeccion que responden a cada UCA. asi mismo. Realizar. ajuste al plan de. Saneamiento basico o BPM. donde se mencione. porque. la UDS al hogar. el agente. implementa. este formato en el hogar.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambiente educativo Protector	29	18.	contemplar en el plan de saneamiento basico la disposicion final de los Residuos solidos, de acuerdo al uso y costumbres de la comunidad.
Salud nutricion	13 14.	32.	Contar con los ciclos de menú debidamente firmados, por el profesional que valida la minuta patron, asi mismo publicado en cada UCA. tanto la minuta de la PPP como la minuta de los refrigerios, por otra parte anexar en el formato de entrega de refrigerios la fecha que se entrega cada mes. Por otra parte presentar Acta de, la socializacion de la minuta Patrón y de la refrigerios, tanto al talento humano como a los padres beneficiarios.
Proceso Pedagogico	24.		Realizar el ajuste al Proyecto Pedagogico frente a: Contemplar la visita en el hogar dentro de las estrategias del servicio seguimiento al desarrollo, contemplar la Periodicidad de la aplicacion de la escala y socializacion del mismo indicar cada cuanto se realiza la planeacion Pedagogica. Realizar la actualizacion del cronograma de actividades contemplado en el marco de la ejecucion del contrato. asi mismo contemplar orientaciones para el talento humano sobre acciones de cuidado que promuevan el bienestar seguridad y buen trato para los niñas y niños (higiene alimentacion y descanso). de igual forma incluir en el documento PIP mecanismo de seguimiento evaluacion y actualizacion del Proyecto pedagogico con el T.H y el mecanismo de apropiacion del documento.
Proceso Pedagogo	25	36.	Ajustar la Planeacion Pedagogica donde se contemple la estrategia del servicio es decir que tipo de encuentro se va a ejecutar de acuerdo a lo contemplado en el manual Operativo de la modalidad.
Ambiente educativo Protector	41	41.	Contar en la UCA con la poliza de seguro en caso de accidentes, del niño Yesid Yune, el cual ingreso en el mes de septiembre al Programa.
Ambiente educativo Protector	34 40.	50.	Realizar el seguimiento a las novedades en caso de situaciones especiales que se presentan con los niños y niñas que no cuentan con Registro civil legible, Afiliacion al SISBEN, esquema de vacunacion para la edad, y crecimiento al desarrollo.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Familia Comunidad Redes	3 y 4.	52.	Publicar en cada UCA el directorio actualizado de las entidades y autoridades. Reconocidas en el territorio que promueven la protección de los niños, niñas así mismo de las instituciones para la activación de las Rutas de atención en caso de amenaza vulneración o inobservancia de derechos.
Familia Comunidad Redes	1, 8, 10 11, 15	53.	Contar con los soportes de acciones Realizadas (oficios, Actas, correos electrónicos.) para la actualización con los actores e instancias responsables y corresponsables de garantizar el acceso a los servicios (atenciones priorizadas) Activación al SGSD, Esquema vacunación y crecimiento al desarrollo.
Salud nutrición	15	54.	Contar con el formato captura de datos antropométricos y cargarlos en el aplicativo contame de los niños, niñas Yoleidy Muchiw, Mayira Muchiw, Cladi Cafena. Presentan Actas firmadas por el cuidador que no están en el Programa por x o y motivo, de igual forma cuando ingresen a la comunidad Realizar la toma de medidas antropométricas y cargar en contame.
Salud nutrición	5	60.	Realizar las acciones necesarias para que los niños, Milana Muchiw, Nanci Muchiw cuenten con el SGSS actualizado.
Salud nutrición	10	61.	Realizar las acciones necesarias para que los niños, Milana Muchiw, Cladi Cafena cuenten con el control de CyD actualizado.
Salud nutrición	11	62.	La EAS debe Realizar las acciones necesarias para que los niños Milana Muchiw, Yoleidy Paura, Mayira Muchiw, Nanci Cuando, Cladi Cafena, Dainobar Wamare cuenten con el esquema de vacunación completo para la edad.
Salud nutrición familia comunidad	1	59.	Realizar las acciones necesarias para que la niña Yanica Cuenten con el Registro civil legible.
Proceso pedagógico	28	63.	Contar con la aplicación de la escala de valoración cualitativa (ECVDI - C). Cada tres meses a partir del ingreso esta debe estar con la fecha en que se aplicó y en cada carpeta de cada niño y niña.

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 obligaciones 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.

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 realizada?	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 visita?	SI ☑	NO ☐

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

4282

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP	9/03/2022
		Versión 2	Página 6 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Edarwin J. Martinez Trujillo	1052077494	Pedagogo	
Henry leonardo yepes Rodriguez	1193580188	Psicologo	
DiQueya Benjamin Tseyu	17560046	Agente Educativo	
Kesy Marisol Gil	30070805	Apoyo en Salud	
Reta Edith Ortiz	1185917611	Enlace Seguimiento E:T	

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012

- No han entregado Semanas lo intercambian por Mañana.
- no hay RPP - publicidad - ni de Refrigerios
- no hay Plano de evacuación
- no hay dirección de Emergencias
- no hay Pnt para el lavado de manos, Tapabocas, Jabon, Alcohol

4283

BIENESTAR FAMILIAR

PR
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: Mochuelo 3. | CÓDIGO DE LA UDS: 85125114062B.

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 CARNET)					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-R)				
							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 TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA PERO NO EN EL CUENTAME (DATOS EN EL CUENTAME ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUÉNTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y TERPUESTA DE LA ECVDR	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Cañena Milena Machiw Ion	X		1117461145	28-03-2021	1A+5M	X							X			X					X					X		X		X	X
2	Ecira Maneine Jemiya Mapuri	X		1117460825	4-09-2018	4A	X				X					X					X					X		X		X		X	X
3	Jhesire Michaell Enrique Jayapera Cuchi	X		1117461109	07-01-2021	1A+8M	X				X					X					X					X		X		X		X	X
4	Yoleidy Epiayu Machiw Jayapera	X		1117461062	09-11-2020	1A+1M	X				X						X			X	X						X		X		X		X	X
5	Nery Nicol Epiayu Alfonso	X		1222129406	07-06-2017	5A+3M	X				X					X					X					X		X		X		X	X
6	Sandra Paipa Machiw Jayapera	X	X	1006499985	18-05-1998	2A+3M	X				X								X		X						X		X		X	X
7	Seinura Tania Epiayu Alfonso	X		1222129407	04-06-2017	5A+8M		X		X	X						X					X					X		X		X	X
8	Hiruacha Hacherma Macarabey Pushaina	X		1117461016	29-03-2020	2A+5M	X				X					X					X					X		X		X		X	X
9	Mariuri Maria Yulieth Machiw Jimeh	X		1117460990	14-05-2020	2A+8M	X							X	X	X						X					X		X		X		X	X
10	Kaito Yeiid Pana Seinura	X		1117460978	13-04-2020	2A+5M	X				X					X					X					X		X		X		X	X
11	Yaneuari Dannesey Cauchi Wayo	X		1117460925	02-09-2019	3A	X				X					X					X					X		X		X		X	X
12	Yeimba Sandra Machiw Cañena	X		1117460812	23-09-2018	3A+11M	X				X					X					X					X		X		X		X	X
13	Tifa Cladi Cañena Macarabey	X		1117460711	17-10-2017	4A+10M	X				X						X			X			X			X		X		X		X	X
14	Jordoto Dannebey Uemaire Pana	X		1117460736	28-12-2017	4A+9M	X				X						X			X		X					X		X		X		X	X
15	Jiapuri Jeiran Marlena Terillo	X		1117461052	10-09-2020	2A	X				X					X					X					X		X		X		X	X

¡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

4284

cumple

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP	6/03/2022
		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: [X] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

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

HCB Múltiple	[ ]	DIER	[ ]

Fecha de verificación: 19/09/2022 Hora de inicio: 9 : 00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 12 : 00 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Sobeida Niño Cuevas	30939384	Enlace Seguimiento Etapa Tecnica

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación para la Prosperidad Nuestra Gente. NIT: 900485509-6

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 85000812022 No. Cupos contratados: 507

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

Código CUÉNTAME: 85125114063 2 Regional: Casanare Centro Zonal: Paz de Ariporo

Nombre Unidad de Servicio: Mardue 2

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	13 19
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)	12
¿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 encuentran 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 afectan 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
Ambientes educativos Protectores	45	3	contar con el documento de plan de gestión del Riesgo de desastres, que contengan brigadas de emergencia, cronograma de capacitación y realización de Simulacros, incluir dentro del documento actividades pedagogicas para desarrollar con niños y niñas entorno a desastres y simulacros, que den respuesta a riesgos identificados en el territorio adicional, contar con los planos de evacuación publicados en los UCAS, directorio de emergencia y la asociación de los mismos a los beneficiarios
Ambientes educativos Protectores	38	4	contar con la Socialización del plan de gestión del Riesgo de desastres, para evaluar si el talento humano conoce las formas de Actuar y acciones de respuesta ante un desastre o emergencia y asi verificar si lo informado corresponde a lo estipulado en el plan gestión del riesgo.
Ambientes educativos Protectores	40	6	Gestionar ante quien corresponda para que en la UCA se cuente con servicio Sanitario o sistemas alternativos como lo indica el verificador (Sanitario rural, letrina de hoyo ventilado, letrina) que garanticen Saneamiento e higiene en el espacio.
Ambientes educativos Protectores	41	8	contar con la socialización del plan de gestion de Riesgos de accidentes al talento humano y los soportes para poder evaluar a los docentes y la intalización de este documento.
Ambientes educativos Protectores		9	contar con punto para lavado de manos, jabon, Toallas disponibles en la UCA.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambiente Educativo protector	46	11	contar con material pedagogico diseño para el desarrollo de los encuentros, y acorde a la planeacion pedagogico y que responda a su cultura usos y costumbres.
Ambte Educ Protector	17	14	Realiza ajuste a los formatos de limpieza y desinfección que se unifiquen criterios de la UCA- es decir separar los formatos que implementan en la UCA y los que implementan en las casas, igualmente Realiza el ajuste en el documento de plan Saneamiento Básico.
Ambte Educte protector	39	18	contemplar en el documento plan Saneamiento Basico, disposición final que se le dá a los residuos Solidos, vale indicar que si se cuenta con punto ecológico en la UCA, en entrevista con las USuarios y TH, indican que estos residuos son llevados en el punto determinado para ello, por lo tanto se debe contar con descrito en el plan.
Salud y nutrición	13 4 14	32	contar con los ciclo de menus publicados en la UCA, debidamente firmados por el profesional que valida del ICBF, y contemplar el total fruta entregada en el formato entrega refrigerio Servicio de primera infancia, toda vez en Septiembre se realizo entrega fruta Durazno pero NO esta contemplada en el formato, por lo tanto NO se evidencia la entrega de este alimento. Presentar soporte de Actas de Socialización de la minuta patrón tanto refrigerio como RPP.
Proceso pedagogico	25	36	Ajustar el planeador contemplando el tipo de encuentro que se va a ejecutar segun la estrategia del Servicio.
proceso pedagogico		24	realiza ajust al proyecto pedagogico frente a: -contemplar la visita al hogar, dentro de las estrategias del servicio -dentro del seguimiento al desarrollo contemplar periodicidad de aplicación de la escala y socialización del mismo. -indicar cada cuanto realizan planeación pedagogica -realizar actualización al cronograma Actividades, contemplando Actividades en el marco de la ejecución del contrato. -igualmente contemplar dentro del documento proyecto pedagogico

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
			-Orientaciones para el T.H Sobre acciones de cuidado que promuevan bienestar, seguridad, y buen trato para los niños-niñas (higiene-alimentación, descanso). -incluir en el documento p.p. mecanismo de seguimiento, evaluación y actualización del proyecto. Presentar actas socialización de proyecto pedagogico con T.H. y el mecanismo de apropiación del documento.
Admistrativo Gestión	54	42	Ajustar PAM. y el cuentame todo ver que en el PAM esta registrada la Señora Jiruma Elody Pedroos Putri TI. 1117458513, y el Beneficiario es la hija wami leinis Jassal Medina RC
Ambiente Educativo pedagogico	44	49	contar con la poliza de seguro de accidentes a los usuarios: •Dumate Estuan Simo Dipa RC 1117460803 • watiba Emily Guapeie RC 1117461274 • Wacomio Sandi Nikol Garcia Yoro RC 1117461272 wami Leinis Jassal Medina RC 1117134078 • Macoia Marily Torres Jimenez RC 1222130885.
Ambiente Educativo pedagogico	3 4 43	50	Realiza seguimiento y cargue de novedades de los usuarios que no presentan atenciones priorizadas (SgSSS, crecimiento y desarrollo, vacunas, poliza, etc.
Familia comunidad Redes	3	51	contar con activacion de ruta de atención para el caso de los niños que no presentan vacunas, afiliacion seguridad social en salud.
Familia comunidad Redes	34 4	52	contar con el directorio de entidades y autoridades reconocidas en el territorio e instituciones para activación Ruta de atención.
Familia comunidad Redes	1,8,10, 11415	53	contar con soportes de acciones realizadas para articulación donde se garantice el acceso a servicios atenciones priorizados, para los niños que no cuentan con afiliacion SGSSS, vacunas, crecimiento y desarrollo de la muestra tomada.

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

Obligación	Estado	Usuario	
Salud nutrición	15	54	contar con el formato captura de datos antropometricos y carnets en el aplicativo cuentame de los niños • watiba Emily Guarape RC 1117461274. • wami Leinis Jassal Medina RC. 1117134078
Salud nutrición	8	60	contar con afiliación vigente al Sistma General de Seguridad Social en Salud, o las Acciones necesarias para adqur la afiliacion de los siguits niños • watiba Emily Guarpote RC 1117461274 y wacomio Sandi Nicol RC 1117461272.
Salud nutrición	10	60) 61	Realizar acciones necesarios para contar con el documento de ejecimto y desarollo Actualizado de: wacomio Sandi Nicol RC 1117461272 y de Macora Marylitores RC 1222130885 y igualmente contar con las regillas correspondientes para cada control.
Salud y nutricon.	11	62	Realizar acciones pertinentes para contar con el esquema Vacunación completo de la beneficiaria watiba Emily Guarpote RC 1117461274, ya que la madre refiere que se perdio el documento.
Proceso Pedagogico	28	63	contar con la aplicacion de la escala de valoración del desarollo infantil (EECUDIR) Actualizada, toda vez que la primer aplicación y valoración se registro en el mes de mayo por lo tanto la Segunda valoracion corresponde al mes de Agosto.
		72 y 73	Realizar la actualizacion en el RAM y en cuentame ya que se presenta la siguiente novedad. La Señora Jiruma Gledy Pedicos Putri TI 1117458513 era Gestante el cual ya tuvo hija quien responde a nombre de wami Leinis Jassal Medina de 3 meses de edad RC 1117134078 quien reposa carpeta, pero la EA no ha realizado el cambio del beneficiario en el aplicativo cuentame ni en la RAM, por lo tanto se debe hacer este cambio.

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 obligaciones 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.

Tener en cuenta las observaciones realizadas al documento plan Gestion del Riesgo, plan Seguridad Basico.
las actas cuando no esten los Beneficiarios en la comunidad para toma y peso y talla deben ser firmadas por el capitan de la comunidad.

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 realizada?	SI [X]	NO [ ]
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI [X]	NO [ ]
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI [X]	NO [ ]
4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta?	SI [X]	NO [ ]
5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita?	SI [X]	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	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP	6/03/2022
Versión 2	Página 6 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Sabeldo Nino Lucio	39193984	Enlace Salud Extramural	
Edgirwin F. Martinez Trujillo	1052077999	Pedagogo	
Henry Leonardo Yepes Rodriguez	1193580188	Psicologo	

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012

4291

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: Moldes 2 | CÓDIGO DE LA UDS: 85125114063 2

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 CARNET)					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-R)				
							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 TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUÉNTAME (PARA ASISTIDORES O DOCENTES A LA ULTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUÉNTAME	CUENTA CON LA ESCALA CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y TESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	
1	Hassan Mathos Jimnez	X		1117461104	1.8	16-01-21	X				X					X					X					X		X			X	X	X
2	Hector Emma Manavo	X		1118577256	5.6	01-03-17	X				X					X					X					X		X			X	X	X
3	Thabo Thabor Noen Gope	X		1117460880	3.10	17-11-18	X				X					X					X					X		X			X	X	X
4	Sobefo Hesleibar Emma	X		1117460776	4.2	06-07-18	X				X					X					X					X		X			X	X	X
5	Eten Marcha Emma.	X		1117461166	3.6	22-04-21	X				X					X					X					X		X			X	X	X
6	Juwiha Asladi Andra	X		1117460985	2.10	06-11-19	X				X					X					X					X		X			X	X	X
7	Domak Estuan Simo	X		1117460803	4.1	02-08-18	X				X					X					X					X		X			X	X	NO
8	Joroma Estiuan Simo	X		1117460804	4.1	02-08-18	X				X					X					X					X		X			X	X	X
9	wafiba Emily Gcoipare	X		1117461274	4 m	11-07-22	X							X			X				X					.	X		X	NA		NA	NO
10	wacomio Sandi Nicol	X		1117461272	6 m	11-03-22	X							X		X						X				X							X	NO
11	wamilemis Jassa / Maha	X		1117134078	8 m	02-06-22	X				X					X					NA						X		X	NA		NA	NO
12	Jenobe Yasneidy Waypoll	X		1117460777	4.4	22-04-18	X				X					X					X					X						V	V	NO
13	Macoke Meyli Tours	X		1222130857	4.5	23-03-18	X				X					X						X				X		X				X	X	NO
14																												X				X	X	NO
15																																		

¡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

4292

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP | 6/03/2022 | 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: [X] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

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

Fecha de verificación: 20 09 20 22 Hora de inicio: 08 : 00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 4 : 00 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Sobeida Niño Cuevas	30939384	Enlace Equipo Fortalecimiento técnico

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: corporación para la prosperidad nuestra Gente NIT: 900485509-6

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 85000812022 No. Cupos contratados: 507

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

Código CUÉNTAME: 85125114062 7 Regional: Casanare Centro Zonal: Port de Arauco

Nombre Unidad de Servicio: Tsamani 2

¡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

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	19
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)	16
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	X NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	X NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	X NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes Educativos Protectores	45	3	contar con el plano evacuación Publicado en la UCA, adicional a ello realizar acciones en cumplimiento al documento plan de Gestión del Riesgo como: -capacitar al talento humano en primeros auxilios, contra incendios, evacuación, presentar cronograma de capacitación. -Socializar el plan de gestion del Riesgo al talento humano y a la comunidad. - capacitar a los docentes y Dinamizador en temas de gestion del riesgo teniendo en cuenta que estas formaciones solo participaron coordinadores, psicosocial y Pedagogos.
Ambientes Educativos Protectores	38	4	contar con Socialización del plan de gestion del Riesgo de desastres, para evaluar si el Talento humano conoce las formas de Actuar y acciones de respuesta ante un desastre o una emergencia y asi verificar si lo Informado corresponde a lo estipulado en el plan Gestion Riesgo.
Ambientes Educativos y Protectores	11	8	contar con Actas de Socialización del plan de Gestion del Riesgo al talento humano como padres beneficiarios y soporte para poder evaluar a los docentes y la Interiorizacion del mismo.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambtes eductvs parctes	46	11	contar con matrial Pedagogico durante el acceido a su cultura y Tradicion.
Ambentes educativos Protetores	17	14	Realizar Ajostes alos formatos de limpieza y desinfección unificando critrios de la UCA, implementando formatos para uso unico de la UCA y los que implementan en casa igualmente realizar el ajoste al documento plan Saneamt Basico
Ambentes educativos protetores	39	18	contemplar en el documento plan saneamiento Basico la la disposición final que se le dá a los residuos Solidos, debe indicar que si se cuenta con punto ecologico en la UCA en entrevista con el T.H, indican que estos residuos son quemados en el punto determinado para ello. por lo tanto, debe estar descrito en el plan de Gestión Saneamto Básico.
PROCESO Pedagogico.		24	Frente al proyecto Pedagogico! contemplar dentro del proyecto pedagogico en el item de estrategias del Servicio - encuentros al hogar - encuentro Grupal. describir claramente como se ejecuta y desarrollan estos dos estrategias en terreno.
Familia Comunidad Redes	3	17	contar con los Actas de Socialización del protocolo de Vulneración de derechos y tematicas relacionadas al plan de Acción.
Proceso Pedagogico	28	63	contar con la aplicación de la escala de valoración del desarrollo infantil Segundo toma, teniendo en cuenta que la primera toma se realizo en mayo, la Segunda corresponde a agosto, teniendo en cuenta lo indicado en el manual Operativo.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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

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

4296

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 obligaciones 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 dio la recomendacion que los soportes de diligenciamiento y desarrollo deben tomar copia de las Parrillas de cada control. Tmb plasmar las observaciones de forma verbal al talento humano.

Registro:

A:

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

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

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 ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP	8/03/2022
		Versión 2	Página 6 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Sobeida Nido Cocos	30938934	Enlace Seguim. En Terreno	
Juan Isidro Rodriguez	1006651612	Agente Educativo	
Lizeth Alvarez Sánchez	1049639913	Coordinadora Tecnica	
Milena Dedios Ortiz	30920925	Apoyo Salud y N	

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 ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012

4'298

BIENESTAR FAMILIAR

PROI
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: Tsameni 2. CÓDIGO DE LA UDS: 85125|140627

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

N°	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 CARNET)					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-R)				
							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 ESTA 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 ESTA 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 ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA EN EL CRECIMIENTO (DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ULTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y TESPUESTA DE LA ECVD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	
1	Elias Neftaly Fernandez	X		1117155770	12-09-19	3.	X				X					X					X					X			X		X	X
2	Enik tmir Lara	X		1117461001	09-07-20	2.2	X				X					X					X					X			X		X	X
3	Dennizer Celin Rodriguez	X		1117460861	07-01-19	3.8	X				X					X					X					X			X		X	X
4	Daelyn Yaretzi Garlan	X		1222138890	01-03-21	1.7	X				X					X					X					X			X		X	X
5	Hanna Melissa Marin	X		1117461064	08-10-20	1.11	X				X					X					X					X			X		X	X
6	Yerson Yamith Garlan	X		1117461128	09-02-21	1.7	X				X						X				X								X		X	X
7	Skarleth Linney Pranda	X		1117460793	28-05-18	4.3	X				X					X					X					X			X		X	X
8	Heddyo Fannik Garcia	X		1117461025	28-05-20	2.3	X				X					X					X					X			X		X	X
9	Hemerzon Yoseth Garlan	X		1117460782	15-05-18	4.3	X				X					X					X					X			X		X	X
10	Yairo Jose Rodriguez	X		1117460725	02-03-18	4.3	X				X					X					X					X			X		X	X
11	Jhiret Alexandra Malpica	X		1222131027	05-04-18	4.5	X				X					X					X					X			X		X	X
12	Zaid Julian Rodriguez	X		1222140911	10-05-22	4.0	X				X						X				X	X							X		X	X
13	Daison Ivan Malpica	X		1117461113	26-11-20	1.9	X				X					X					X					X			X		X	X
14	Salome Charris Bueluas	X		1047363198	13-01-18	4.8	X				X					X					X					X			X		X	X
15	Jose Stiven Momo	X		1117461101	21-01-21	1.8	X				X						X				X		X				X		X		X	X

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4299

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 Versión 2 | Página 1 de 6 Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS ☐ UDS ☑

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 ☐
Familiar	☐	HCB FAMI	☐	DIMF	☐	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	☐	

HCB Múltiple ☐ DIER ☐

Fecha de verificación 20/09/2022 **Hora de inicio:** 07 : 00 AM ☑ PM ☐ **Hora de finalización** 06 : 00 AM ☐ PM ☑

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Beth Edith Cruz	1118531761	Enlace de seguimiento de ejecución

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación Para la prosperidad de nuestra gente. **NIT:** 900485604-6.

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 8500081202 2. **No. Cupos contratados:** 30

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

Código CUÉNTAME: 85125000039130. **Regional:** Caribe. **Centro Zonal:** Paz de Ariporo.

Nombre Unidad de Servicio: TSAMANI 1.

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	20
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)	14.
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	~~SI~~ NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	~~SI~~ NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	~~SI~~ NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos Protectores	45	3.	contar con el plano de evacuacion de la UCA Publicado, adicional a ello Realizar acciones en cumplimiento al documento Plan de gestion del Riesgo con. -capacitar al talento humano en primeros auxlios, containcendio Evacuacion, presentar Cronograma de capacitacion - socializar el plan de gestion del Riesgo de desastres al talento humano y a los padres beneficiarios del programa. - capacitar a los agentes comunitarios. Dinamizadores en temas de gestion del Riesgo. teniendo en cuenta que estas Formaciones solo participan coordinadores, psicologos, y pedagogos.
Ambientes educativos Protectores	45	4.	contar con el acta de Socializacion del plan de gestion del riesgo de desastres, para evaluar si el talento humano conoce las formas de actuar y acciones de respuesta ante un desastre o emergencia y asi verificar si lo Informado corresponde a lo establecido en el plan de gestión de Riesgo.
Ambientes educativos Protectores	41	8.	contar con actas de socializacion del plan de gestion de Riesgo de accidentes tanto al talento humano como a padres beneficiarios del programa y los soportes. para evaluar a (os) agentes comunitarios la interiorizacion de este doument.
Ambientes educativos Protectores	42	7.	contar en la UCA. con un punto estrategico de lavado de manos en el wal deben contener, jabon liquido, Toallas, de igual forma no se evidencia en la UCA. Tapabocas tanto para los adultos como para los niños mayores de dos años.

4361

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos protectores	46	11	No se cuenta en la UCA con material pedagogico duradero de acuerdo a su cultura, usos, costumbres, de igual forma estos elementos deben cumplir con las especificaciones tecnicas descritas en la guia para la compra de dotacion de la modalidad y, de igual forma no se cuenta con ACTA de entrega de material pedagogico de consumo con firma de coordinadora y con firma de talent humano.
Ambientes educativos protectores	17	14.	Realizar ajuste a los formatos de limpieza y desinfeccion donde se verifiquen criterios de la UCA, es decir separar los formatos que implementan en cada UCA, y los formatos que implementan en las casas al momento de Realizar el encuentro en el hogar, igualmente realizar el ajuste en el documento del plan de saneamiento básico
Ambiente educativos protectores.	59	18.	contemplar en el documento plan de saneamiento basico la disposicion final que se les dana a los residuos solidos, vale indicar que si se cuenta con punto ecologico en la UCA, en entrevista con el Talento humano y padres de familia estos residuos son quemados o enterrados en el punto determinado por ello esto se debe describir en el plan.
Proceso Pedagogico		24.	Frente al Proyecto Pedagogico se debe contemplar dentro del documento los items de estrategias definidas para la implementacion del servicio, encuentro al hogar, encuentro grupal describir claramente como se ejecuta y desarrolla estas estrategias en terreno.
Familia comunidad Redes	3	47.	contar en la UCA con las actas de sovalizacion del Protocolo de vulneracion de derechos y tematicas relacionadas al plan de accion.
Proceso Pedagogico	28	63.	Contar con la aplicacion de la escala de valoracion cualitativa del desarrollo infantil, segunda toma, teniendo en cuenta que la primera toma se Realizo en el mes de mayo, la segunda correspondia al mes de agosto. teniendo en cuenta lo indicado en el manual operativo.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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

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 obligaciones 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 debe. Sacar copia de las Regillas. de los carnéts de. Acumulado y desarrollo. que contemplen la regilla de Peso/Talla, Talla/Edad, e IMC.

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 realizada?	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 visita?	SI [✓]	NO [ ]

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 Versión 2 | Página 6 de 6 Clasificación de la Información: Pública

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Lizeth Andrea Alvarez	1049639953	Coordinadora Técnica	
Ruth Edith Cruz	1103531761	Enlace seguimiento ET	
Milena Pedros Ortiz	3002092585	Apoyo en Salud y N	Milena Pedros.
Idis Teresa Rodriguez	1117458073	Agente educativo	

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 ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012

4805

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

FZ.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:	TSAMANI 1.	CÓDIGO DE LA UDS:	85125000039 30.

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 CARNET)					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-R)			
							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 TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME (DENTRO DE LOS 15 DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Dick Emanuel Rodriguez Elmanc	X		1222137339	27-07-2020	2A+1M	X				X					X					X					X		X			X	X
2	Enoc Esteban Valdemanu Leon	X		1117460988	22-03-2020	2A+5M	X				X					X					X					X		X			X	X
3	Brayden Alexandro Rodriguez Barrios	X		1122138978	10-03-2021	1A+6M	X				X					X					X					X		X			X	X
4	Anahis Solemnis Barros Gaitan	X		1117460862	24-01-2019	3A+8M	X				X					X					X					X		X			X	X
5	Clemencia Campo Wakonie	X	X	1006559716	13-04-1994	28A	X				X					X						X			X	X		X			X	X
6	Hizel Oriana Maryan Barros R.	X		1115867908	04-11-2018	3A+10	X				X					X					X					X		X			X	X
7	Dario Ernesto Yepes Gaitan	X		1117461418	28-04-2021	1A+5M	X				X						X			X	X					X		X			X	X
8	Yanexi Sketh Romero Homeje	X		1117460987	15-03-2018	2A+6M	X				X					X					X					X		X			X	X
9	Linda Genesis Rodriguez Palmez	X		1117460720	14-03-2018	4A+6M	X				X					X					X					X		X			X	X
10	Henyer Yamir Leon Yepes	X		1117460633	05-07-2017	5A+2M	X				X					X					X					X		X			X	X
11	Hector Jeremia Romero Homeje	X		1117461142	20-07-2021	1A+1M	X				X					X					X					X		X			X	X
12	Lia Maria Maipica Rodriguez	X		1118076845	04-12-2017	4A+9M	X				X					X					X					X		X			X	X
13	Kaleth Yasmani Yepes Maipica	X		1117460671	09-11-2017	5A+1M	X				X					X					X					X		X			X	X
14	Dairon Mauricio Chiripaje Yepes	X		1124836130	06-01-2020	2A+8M	X				X					X					X					X		X			X	X
15	Luis Anthony Rodriguez Rodriguez	X		1117460989	01-05-2020	2A+6M	X				X					X					X					X		X			X	X

¡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

4306

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 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: [x] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

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

HCB Múltiple [ ] DIER [ ]

Fecha de verificación: 21/09/2022 Hora de inicio: 07 : 00 AM [x] PM [ ] Hora de finalización: 06 : 00 AM [x] PM [x]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Ruth Edith Cruz.	1118531761	Enlace de seguimiento de ejecución técnica.

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación para la prosperidad de nuestra gente. NIT: 900485509-6.

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 8500081202 2. No. Cupos contratados: 50.

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

Código CUÉNTAME: 85125000 03932. Regional: Casanare. Centro Zonal: Paz de Ariporo.

Nombre Unidad de Servicio: Marchitos 1

¡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

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	24
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)	22
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	✓ NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	✓ NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	SI NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos Protectores	45	3.	Contar con el Plano de evacuacion de la UCA publicado, adicional a ello, Realizar acciones en cumplimiento al documento plan de gestion del Riesgo con: - capacitar al talento humano en primeros auxilios, contraincendios evacuacion, Presentar cronograma de capacitacion. - socializar el plan de gestion del Riesgo al talento humano y a los padres beneficiarios del programa. - Capacitar a los agentes comunitarios y Dinamizadores en temas de gestion del Riesgo, teniendo encuenta que estas formaciones solo participan coordinadores Psicosociales y Pedagogos.
Ambientes educativos Protectores	45	4.	contar con el acta de socializacion del plan de gestion del riesgo de desastres, Para evaluar si el talento humano conoce las formas de actuar y acciones de respuesta ante un desastre o emergencia y asi verificar si lo informado corresponde a lo establecido en el plan gestion del Riesgo.
Ambientes educativos Protectores	41	8.	contar con las actas de socialización del plan de gestión de Riesgo de accidentes. tanto a talento humano como a padres beneficiarios del programa. y los soportes. Para poder evaluar a los agentes comunitarios la interiorizacion de este documento.
Ambientes educativos Protectres.	V2	9.	contar en la UCA con un punto de lavado de manos. que cuente con Jabon liquido, toallas, de igual forma no se cuenta en la UCA con Lavaboces de niños y Lavabocas. Para adultos.

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambientes educativos Protectores	46	11	No se cuenta en la UCA con material pedagogico duradero. de acuerdo a su cultura, usos y costumbres, de igual forma estos elementos deben cumplir con las especificaciones. tecnicas descritas en la guia para la compra de dotación de la modalidad.
Ambientes educativos Protectores	17	14.	Realizar ajuste a los formatos de limpieza y desinfeccion donde se contemplen criterios de la UCA., es decir separar los Formatos que implementan en la UCA y los que implementan en las casas, igualmente. Realizar el ajuste en el documento del plan de Saneamiento. basico.
Ambientes educativos Protectores	39.	18.	contemplar en el documento plan saneamiento basico la disposicion final que se les dara a los residuos. Solidos, Vale indicar que si se cuenta con punto ecologico en la UCA. en entrevista con el talento humano y padres de familia estos residuos son quemados en el Punto determinado Por ello esto se debe describir en el plan.
Proceso Pedagogico		24.	Frente al proyecto pedagogico se debe contemplar dentro del documento los items de estrategia definidas para la implementacion del servicio, en cuanto al hogar, en cuanto grupal describir claramente. como se ejecuta y desarrolla estas estrategias en terreno
Familia, Comunidad Redes.	3	47.	contar en la UCA. con las actas de socializacion de Protocolo de vulneracion de derechos y tematicas relacionadas al plan de Acción
Proceso Pedagogico	28	63.	contar con la aplicación de la escala de valoracion del desarrollo infantil segunda toma, teniendo en cuenta que la primera toma se Realizo en el mes de marzo, la segunda corresponde al mes de agosto teniendo en cuenta lo incluido en el manual operativo

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

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4310

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 obligaciones 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 debe. estar verificando. los datos de calidad que concuerde El Ram con uentome. Ya que se evidencio el nombre de. la niña. Yackelin Mulplia. esta en uentome bien el Dato. Pero en. Ram esta el nombre. Yackeline.

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 realizada?	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 visita?	SI [✓]	NO [ ]

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

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 ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP | 8/03/2022 Versión 2 | Página 6 de 6 Clasificación de la Información: Pública

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Miryam Quiteve Umeje	52963009	Agente Educativo	
Lizeth Andrea Alvarez Sánchez	1049639943	Coordinadora técnica	
Cinia Faira Gualdron	23740680	Apoyo pedagogico	
Milena Dedios Ortiz	30020925	Apoyo en Salud y N	
Ruth Edith cruz.	1118531761	Enlace seguimiento E.T	

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 ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012

4312

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:	Monchito 1.	CÓDIGO DE LA UDS:	8512500003432.

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 CARNET)					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 (EVCO-R)			
							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 ESTA 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 ESTA 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 ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUENTAME (DENTROS DE LOS CINCO (5) DIAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUÉNTAME	CUENTA CON LA EVCO-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCO-R ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y TESPUESTA DE LA ECVO-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Cristian Wilfred Guaypatin	X		1117460755	13-05-2018	4A+6M.	X				X					X					X					X		X				X	X
2	Heiner Yader Jarpa Y	X		1117461121	16-02-2021	1A+7M.	X				X					X					X					X		X				X	X
3	Cristian Fabian Granados	X		1222142084	12-05-202	4M.	X				X						X			X	X					X		X				X	X
4	Ian David Gonzalez H.	X		1117461177	02-08-2021	1A+1M.	X				X					X					X					X		X				X	X
5	Jolen Maria Izquierdo M	X		1117460655	14-10-2017	4A+11M.	X				X					X					X					X		X				X	X
6	Alexa Yadalis Jarpa Ch.	X		1117460675	06-06-2017	5A+3M.	X				X					X					X					X		X				X	X
7	Robert Neil Guaynate J.	X		1117460811	19-09-2018	4A.	X				X					X					X					X		X				X	X
8	Brianna Fanly Herrera U.	X		1117461241	16-01-2022	8M.	X				X					X					X					X		X				X	X
9	Jholve Jeluvano Quitora	X		1117461256	08-01-2022	8M.	X							X	X		X			X	X					X		X				X	X
10	Zarith Nahomi Barrio R.	X		1117460706	08-02-2018	4A+7M.	X				X					X					X					X		X				X	X
11	Yeli Gisel Rodriguez R	X		1117460662	10-11-2017	4A+6M.	X				X					X					X					X		X				X	X
12	Luis Abraham Chamanavi	X		1117461115	10-01-2021	8M.	X				X					X					X					X		X				X	X
13	Dannys Yurelin Molina	X		1117460751	11-05-2018	4A+4M.	X				X					X					X					X		X				X	X
14	Dannelys Yitzel Quitora	X		1117461100	19-12-2020	1A+9M.	X				X					X					X					X		X				X	X
15	Daniel Isaac Jarpa Ch.	X		1117461110	10-10-2020	1A+11M.	X				X					X					X					X		X				X	X

¡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

4313

cagarda

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

F3.IN14.MO12.PP	8/03/2022
Versión 2	Página 1 de 8
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [ ]

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

Modalidad:

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

Fecha de verificación: 21 09 2022 Hora de inicio: 08 : 00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 04 : 00 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Sobeida Pino Cuevas	39939384	Seguimiento Técnico

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: corporacion para la prosperidad de nuestra Gente NIT: 900485509-6

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 8500081 2022 No. Cupos contratados: 507

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

Código CUENTAME: 85125114062 6 Regional: casanare Centro Zonal: port de Airporo

Nombre Unidad de Servicio: Morichito 2

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	22 23
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)	19
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	X NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	X SI NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	SI NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambts Eductv protctor	45	3	contar con el plano de evacuación de la UGA publicado, adicional a ello, realizar Acciones en cumplimiento al documento plan de gestión del riesgo como: - capacitar al Talento Humano en primeros auxilios, contraincendios, evacuacion. Presentar cronograma de capacitacion. - Socializar el Plan gestión del Riesgo al Talento humano y a la comunidad. - capacitar a los docentes y Dinamizadores en temas de Gestión del riesgo, teniendo en cuenta que estas formaciones solo participaron coordinadores, psicosocial, Pedagogos.
Ambts Edcf protctv	38	4	contar con Socialización del plan gestion del Riesgo de desastres, para evaluar si el talento humano conoce las formas de Actuar y acciones de respuesta ante un desastre o emergencia, y asi verificar si lo informado corresponde a lo estipulado en el Plan gestión del Riesgo.
ambts Edcf protctv	11	8	contar con Actas de Socialización del plan de Gestion de riesgo de accidentes al talento humano como a padres beneficiarios. y los soportes para poder evaluar la los docentes y la interiorización de este documento.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP	8/03/2022
		Versión 2	Página 3 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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
Ambiente educativo protector		9	contar con punto para lavado de manos, jabon, tapabocas disponibles en la UCA.
Ambiente educativo protector	46	11	contar con material pedagogico durodero de Acuerdo a su cultura y tradicion, adicional a ello que cumplan con especificaciones tecnicas dsentes que la comprobacion de la comunidad.
Ambiente educativo protector	17	14	Realizar ajustes a los formatos de limpieza y desinfección, unificando criterios de la UCA, implementar formatos para uso unico de la UCA y los que implementan en la casa, igualmente realizar el ajuste al documento de plan Saneamiento Básico.
Ambiente educativo protector	39	18	contemplar en el documento plan Saneamiento Básico, la disposición final que se le dá a los residuos solidos valle indicar que si se cuenta con punto ecologico en la UCA en contraste con el T. H. indican que estos residuos son llevados en el punto determinado para ello, por lo tanto debe estar descritos en el plan Saneamiento Basico.
Proceso Pedagogico		24	Frente al proyecto pedagogico! contemplar dentro del proyecto pedagogico en el items de estrategias definidas para la implementacion del servicio: -encuentro al hogar -encuentro grupal ... destacar claramente como se ejecuta y desarrolla estas dos estrategias en terreno.
Familia comunidad Redes	3	17	contar con las actas de socializacion de protocolo de vulneracion de derechos y tematicas relacionadas al plan de Accion.
Proceso Pedagogico	28	63	contar con la aplicacion de la escala de valoracion del desarrollo infantil Segunda toma, teniendo en cuenta que la primera toma se realizó en mayo, la Segunda corresponde a Agosto, teniendo en cuenta lo indicado en Manual Operativo.

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

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4317

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 obligaciones 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.

Tener en cuenta las observaciones Realizadas durante el desarrollo del encuentro

Ura tiene 22 usuarios

A=19
I= 3 > 22.

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

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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP	8/09/2022
		Versión 2	Página 6 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Sobeida Niño Cuevas	30934384	Enlace Seguto Téc. Técnico	
Lizeth Andrea Álvarez Sánchez	1049639993	Coordinadora Técnica	
Jehovany Quiñonez García	1060655941	Agente educativo	
Cina Zaira Gualdron	23746880	Apoyo 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

4319

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: Morichito 2. | CÓDIGO DE LA UDS: 85125114062 6.

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

N°	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 CARNET)					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 (EVCO-R)			
							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 TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA PERO NO ES LEGIBLE (DIFERENTE DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCO-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCO-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCO-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	
1	Naim Nadin Humo Malpica	X		1117461207	24-09-2021	11 M.	X				X					X					X					X			X			X
2	Andrey Bladimir Chamamavi Aguilar	X		1119461217	16-09-2021	1 A	X				X						X			X	X					X			X			X
3	Kendys Sofia Umeje Garcia	X		1117461222	07-10-2021	11 M.	X				X					X					X					X			X			X
4	Yorney Rafael Jorofei Jorofei	X		1117460620	06-06-2017	5A+3M	X				X					X					X					X			X			X
5	Angelo Gaitan Flores	X		1117461216	09-11-2021	10M.	X				X					X					X					X			X			X
6	Thalenni Salome Quiteve Herrera	X		1117461126	06-03-2021	1A+7M	X				X					X					X					X			X			X
7	Yerimy Jorena Umeje Herrera	X		1117460919	11-03-2019	3A+6M	X				X					X					X					X			X			X
8	Anneleh Ailet Quiteve Jorofei	X		1147515188	22-03-2019	3A+5M	X				X					X					X					X			X			X
9	Ehilin Dailet Arteaga Aguilar	X		1117461099	27-01-2021	1A+7M	X				X					X					X					X			X			X
10	Evelin Briyicl Arteaga Aguilar	X		1117460929	09-08-2019	3A+1M	X				X					X					X					X			X			X
11	Brhan Zabdiel Umeje Jorofei	X		1214216944	02-01-2020	2A+8M	X				X					X					X					X			X			X
12	Dhonar Yampiel Humeje Perez	X		1117461103	19-10-2020	1A+11M	X				X					X					X					X			X			X
13	Lindu Lucia Quiteve Umeje	X		1147460971	01-03-2020	2A+6M	X				X					X					X					X			X			X
14	Elenia Jorofei Jorofei	X		1117461068	15-10-2020	1A+11M	X				X					X					X					X			X			X
15	Shaira Cristal Humo Malpica	X		1117460900	08-06-2019	3A+3M	X				X					X					X					X			X			X

¡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

F2.IN12a

CUFOS: 22.

4320

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO	

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008394**2** Código Web: 2o&IQI
Radicador: Erika.Vargas **Fecha:** 10/10/2022 15:53:47 **Folios:** 2
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-635-081

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Mardue 1 contrato de aporte 85000812022

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA MARDUE 1 en la Comunidad de Getsemaní Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Rocío Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

4321

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 2022390020000083952 Código Web: a)QN8D
Radicador: Erika Vargas **Fecha:** 10/10/2022 15:57:06 **Folios:** 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO [CASANARE]
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-641-081

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Mochuelo 5 contrato de aporte 85000812022

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA MOCHUELO 5 en la Comunidad de Getsemaní Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Rocio Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

4322

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO	

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008391**2** Código Web: 7Vc3+l
Radicador: Erika.Vargas **Fecha:** 10/10/2022 15:47:49 **Folios:** 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-637-081

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Mochuelo 1 contrato de aporte 85000812022

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA MOCHUELO 1 en la Comunidad de Getsemaní Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Rocío Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

9323

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMAT(	

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008390**2** Código Web: K=Y6ia
Radicador: Erika Vargas **Fecha:** 10/10/2022 15:42:15 **Folios:** 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-638-081

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Mochuelo 2 contrato de aporte 85000812022

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA MOCHUELO 2 en la Comunidad de Getsemaní Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Rocío Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

4324

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO D	

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008393**2** Código Web: I7tEgP
Radicador: Erika Vargas **Fecha:** 10/10/2022 15:50:37 **Folios:** 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-636-081

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Mardue 2 contrato de aporte 85000812022

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA MARDUE 2 en la Comunidad de Getsemaní Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Rocío Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

4325

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO	

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008327**2** Código Web: Kdk026
Radicador: Erika Vargas **Fecha:** 07/10/2022 15:48:57 **Folios:** 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA C
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-631-081

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Tsamani 2 contrato de aporte 85000812022.

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA TSAMANI 2 en la Comunidad de Getsemani Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Roció Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

4326

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.__de__

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-640-081

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008388**2** Código Web: hE#&79
Radicador Erika.Vargas **Fecha:** 10/10/2022 15:37:24 **Folios:** 2
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Mochuelo 4 contrato de aporte 85000812022.

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA MOCHUELO 4 en la Comunidad de Getsemaní Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Deyssi Rocio Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

4327

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008389**2** Código Web: @3vvE)
Radicador: Erika Vargas **Fecha:** 10/10/2022 15:40:00 **Folios:** 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-639-081

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Mochuelo 3 contrato de aporte 85000812022

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA MOCHUELO 3 en la Comunidad de Getsemaní Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Rocio Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018
		Pág.__de__

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-634-081

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008324**2** Código Web: **4d-Cgs**
Radicador: Erika.Vargas **Fecha:** 07/10/2022 15:42:36 **Folios:** 2
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Morichito 3 contrato de aporte 85000812022

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA MORICHITO 3 en la Comunidad de Getsemani Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Roció Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

9329

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO D	

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 2022390020000083232 Código Web: =FY?LZ
Radicador: Erika.Vargas **Fecha:** 07/10/2022 15:40:27 **Folios:** 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-630-081

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Tsamani 1 contrato de aporte 85000812022

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA TSAMANI 1 en la Comunidad de Getsemaní Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Rocío Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

4330

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008325**2** Código Web: Q1b4CG
Radicador: Erika.Vargas **Fecha:** 07/10/2022 15:44:40 **Folios:** 2
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-633-081

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Morichito 2 contrato de aporte 85000812022.

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA MORICHITO 2 en la Comunidad de Getsemaní Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Roció Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

4331

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	[illegible]

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008326**2** Código Web: 9z2@lx
Radicado: Erika Vargas **Fecha:** 07/10/2022 15:46:53 **Folios:** 2
Remitente CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: RESPUESTA A ACTA DE SUPERVISIÓN UC

Yopal, octubre 7 de 2022.

Consecutivo:2022-632-081

Doctora
Sandra Patricia Avila Cristancho
Supervisora Contrato de Aporte 85000812022
Icbf Centro Zonal Paz de Ariporo

REF: Respuesta a acta de supervisión UCA Morichito 1 contrato de aporte 85000812022

Cordial saludo,

La Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente, como operador del programa modalidad propia e intercultural, bajo contrato de aporte 850000812021, se permite presentar en el archivo adjunto los elementos de subsanación a los hallazgos realizados en la respectiva supervisión de la UCA MORICHITO 1 en la Comunidad de Getsemaní Hato Corozal, durante el mes de septiembre, atendiendo a las observaciones registrados en el acta de supervisión.

Adjunto 1 CD, para su conocimiento, revisión y demás fines pertinentes.

Agradeciendo la atención prestada,

Deyssi Rocío Abril
Representante Legal
Corporación Nuestra Gente

C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare

4332

	CORPORACION PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE	OPMP-F-001
	EJE DE CALIDAD	Versión – 1
	FORMATO DE CARTA	01/10/2018

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20223900200008037**2** Código Web: 3uT+T&
Radicador: Erika Vargas Fecha: 30/09/2022 15:36:39 Folios: 2
Remitente: CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA G
Destino: CENTRO ZONAL PAZ DE ARIPORO (CASANARE)
Asunto: SUBSANACIÓN VISITA SUPERVISIÓN DE

Yopal, 30 de septiembre de 2022

Consecutivo: 2022 - 618 - 081

Doctora
SANDRA PATRICIA AVILA CRISTANCHO
Supervisora Contrato 85000812022
Centro zonal Paz de Ariporo
ICBF

Asunto: subsanación visita supervisión del mes de septiembre de 2022

Esperando se encuentren muy bien en sus labores diarias, la CORPORACIÓN PARA LA PROSPERIDAD DE NUESTRA GENTE con NIT 900.485.309-6 realiza por medio de este oficio el radicado de las subsanaciones de la visita de la supervisión en el mes de septiembre en el municipio de Hato corozal en las UCAS Mochuelo 1,2,3,4,5; Mardue 1 y 2; Tsamani 1 y 2; y Morichito 1,2,3 pertenecientes al contrato 081 de la Modalidad Propia e intercultural.

Se anexa: CD
(1) Folio

Agradezco su colaboración, y deseamos éxitos en sus labores

Cordialmente,

DEYSSI ROCIO ABRIL
RL Corporación para la Prosperidad de Nuestra Gente
C: 3202323317
TEL: 632 75 55
Carrera 17 N° 35-30 Yopal/ Casanare