Dau 19

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3JN14.M012.PP	V03/2022
		Versión 2	Página 1 de 6
	FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	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 ☐	SIR ☐			
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: 14/07/2022 Hora de inicio: 02 : 10 AM ☐ PM ☒ Hora de finalización: 04 : 20 AM ☐ PM ☒

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Gaela Beldaguar	29233094	Tecnico
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: AC Comun. Negra del Rio Dagua NIT: 835001125

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 76008232022 No. Cupos contratados: 200

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

Código CUÉNTAME: 76109001043 72 Regional: Valle Centro Zonal: Buenaventura

Nombre Unidad de Servicio: Alegria de Unir 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	110
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 pedagó	029
¿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
AMBIENTE EDUCATIVO PROTECTOR	43	5	La UDS No cuenta con el plano de evacuación.
AMBIENTE EDUCATIVO PROTECTOR	45	6	En la UDS No se cuenta con el Extintor de polvo seco con carga vigente, el cual en una emergencia, no podría ser utilizado
PROCESO PEDAGÓGICO	28	39	La madre comunitaria no realiza el registro de la observación del desarrollo de cada niño y niña utilizando el instrumento como mínimo 1 vez al mes.
	34	40	El RAM no fue presentado por la M.C. ni al inicio de la visita ni al final. cuando se termino de verificar. Se realizo el llamado con el RAM de una anterior

Instrucción: Describa en este apartado los 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 Y NUTRICIÓN	13	47	La Madre Comunitaria de la UDS no cuenta con las evidencias físicas de la entrega de la Bienestarina a las familias de los niños y niñas.
AMBIENTE EDUCATIVO	43	50	La UDS no cuenta con el registro de novedades donde se reporten y se hacen seguimientos a las situaciones especiales que se presenten con los niños y niñas.
SALUD Y NUTRICIÓN	19	54	La UDS No cuenta con los soportes (Formatos o actas) de los alimentos entregado por las EAS.
SALUD Y NUTRICIÓN	8	56	Los niños y niñas. Yostin Andres Vasquez Torres Morillo Hector Manuel Victoria, No cuentan con afiliación vigente en SISCO al 56355

4. SITUACIÓN CONTRACTUAL

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 Y NUTRICION	10	57	los niños y niñ -Yostin A. Vasquez -Daniel A. Gutierres Hector M. Victoria, no cuentan conta consulta de valoracion de crecimiento y Desarrollo de acuerdo a su edad.
	11	58	los niños y ~~osta~~n Andres vasquez y Hector M victoria, no cuentan con el esquema completo de vacunacion y no se ha realizado la novedad.

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 le informa a la Madre que se debe diligenciear el Ram todos los días en el horario de la mañana
- la Madre C- debe organizar la papelería que reposa en las carpetas.
- se le informa que debe subsanar las novedades verificadas para la visita de seguimiento
- Se evidencia ambiente pedagogico y actividades propias de la primera infancia.
- la interacion de la madre con los usuarios y cuidadora se basa en el respeto y cordialidad

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	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Senith Murillo	1117416	Madre comunitaria	Senith
Gicela Belalcazar P.	29233094	Tecnico	Gicela B

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