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 1 de 4
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	[X]	HCB FAMI	[ ]	DIMF	[X]	EIR	[ ]	
Comunitaria	[ ]	Hogar Comunitario de Bienestar	[ ]	HCB Agrupado	[ ]	HCB Integral	[ ]	
Propia e Intercultural	[ ]	Forma de atención 1	[ ]	Forma de atención 2	[ ]	Forma de atención 3 Itinerante	[ ]	

HCB Múltiple	[ ]	DIER	[ ]

Fecha de verificación: 16 05 2024 Hora de inicio: 08 : 30 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 12 : 10 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Luz Martha Ramirez Bravo	1070623254	Enlace Seguimiento Tecnico

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación Infancia y Desarrollo la CID NIT: 830082544

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500217 2024

No. Cupos contratados: 1048

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

Código CUÉNTAME: 25815001372 53 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Girardot

Nombre Unidad de Servicio: URB San Jacinto

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)	11
¿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?	SI [X]

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	5	La UA no cuenta con rutas de evacuación señalizadas y Punto de encuentro.
Ambientes educativos protectores	46	6	El Extintor de la UA presento Fecha de vencimiento del Mes de Marzo 2023. se encuentra vencido. por otra parte no cuenta con Cuerda de evacuación
Ambientes educativos protectores	38,41	7,9	Los espacios donde se realizan los encuentros no es amplio. y los participantes de la UA. no logran estar todos.

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
			Por otro parte se observa Tomacorrientes sin proteccion.
Salud Nutricion	14	17	La UA no cuenta con los ciclos de menus publicados.
Ambientes Educativos protectos	3.43	37	El registro de novedades no se evidencia actualizado Frente al Seguimiento de las atenciones priorizadas no se observa los compromisos.
Salud Nutricion	15	38	No cuentan con la toma nutricional los siguientes participantes: A. L. B. A, A. J. G., D. G. C. H, T. A. R. y J. S. R. N.
proceso pedagogico			Se evidencia que la cartilla de acompañamiento grupal no se encuentra diligenciada las practicas priorizar, pacto de convivencia. por otra parte se observa que las Cartillas de acompañamiento familiar no se encuentra diligenciado el proceso de semaforizacion.
Salud Nutricion	8	45	Se evidencia desactualizado el soporte del Aires de los siguientes participantes: S. D. R. U., K. A. U. C.
Salud Nutricion	11	47	Se observa desactualizado el comet de vacunas de los siguientes Participantes: A. Y. L. M. L. S. A. G., J. S. R. Z. A. J. M. R.

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	10	46	Se evidencia desactualizado el Soporte de Crecimiento y Desarrollo de los siguientes participantes. M. A. F. A, A. A. M. J., J. A. B. R., J. S. R. Z., K. A. V. C. D. G. C. H. - no cuenta con Crecimiento y Desarrollo.
Ambientes Educativos Protectores	40	12	La UA no cuenta con ventilación artificial suficiente.

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 realiza la socialización del acta al Talento humano.

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 [ ]	NO [X]
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	Componente Ambientes Educativos y protectores Estandar 48, 31 - 7, 9 Con relación al espacio es importante mencionar que el día de hoy con la profesional del ICBF Monica Cardenas se realizo la verificación con el fin de redistribuir los participantes en dos jornadas el mismo día de encuentro.
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
CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMÚDEZ	1075624837	AGENTE EDUCATIVO	CHRIS BARRIOS
Luz Aida Osorio Cuestero.	52872765	Aux Pedagogico	Luz aida O.
Alvaro E. Hernandez Ch.	1070602857	Coordinador Pedagogico	
Monica K. Cárdenas R	39580759	Enlace ASIS. Tecnica	
Luz Matilde Ramirez Bravo	1070623254	Enlace Seguimiento TC	

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.

CONTROLAR UNA COPIA DE LA VEZ ENTREGANTE SE CONVIERTA EN UNA 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