F1.IN1.LM5.PP	24/08/2022
Versión 2	Página 1 de 3
Clasificación de la información: Pública	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN ESTRATÉGICA DE CONDICIONES DE CALIDAD EN LAS UDS DE CONVENIOS

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: Institucional [ ] Familiar [ ] Comunitaria [ ] Propia e Intercultural [ ]

Servicio:
Centro de Desarrollo Infantil [ ] Hogar Infantil [ ] Jardín Social [ ] Hogar empresarial [ ] HCB Múltiple [ ] DIER [ ]
HCB FAMI [ ] DIMF [ ] EIR [ ] SERVICIO ESPECIAL PARA LA PRIMERA INFANCIA - INSTITUCIONAL [X]
Hogar Comunitario de Bienestar [ ] HCB Agrupado [ ] HCB Integral [ ]
Forma de atención 1 [ ] Forma de atención 2 [ ] Forma de atención 3 Itinerante [ ]

Fecha de verificación: 18/04/2024 Hora de inicio: 08:00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: [ ] : [ ] AM [ ] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Jenny Paola Blanco Zuñiga	1019083899	Enlace de Seguimiento a la Ejecución Técnica
Lina María Suarez	1018411196	Enlace de seguimiento a la Ejecución Tecnica
Nicolas Alfonso Carzón Roncancio	1016062848	Enlace de seguimiento a la ejecución financiera.

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: SECRETARIA DISTRITAL DE INETRACIÓN SOCIAL NIT: 899999061

III. DATOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No. CASM: 11003852024 No. Cupos contratados: 26.000

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

Código CUÉNTAME: 110011123016 Regional: BOGOTÁ Centro Zonal: SUBA

Nombre Unidad de Servicio: Jardín Infantil Los pinos

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	275
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)	129
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI [ ] NO [X]

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del cumplimiento en condiciones de calidad.

COMPONENTE DE ATENCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Familia Comunidades Redes	53 54	No se cuenta con soportes de socialización con Familias de las entidades y autoridades del territorio responsables de actuar frente a posibles casos de amenaza, inobservancia o vulneración de derechos y las entidades responsables del acceso a las atenciones priorizadas.
Admin y gestión	63	El Talento humano registrado en Cuéntame no Corresponde con el TH humano asignado a la Unidad: * Se encuentra una persona registrada como auxiliar administrativo que no está vinculada en la unidad. -> Se verifica que es el digitador Cuéntame. * Se encuentra errado el perfil de Elizabeth Cabotiva * No estan Vinculadas a la UDS la nutricionista y psicosocial.

Powered by CamScanner

. SITUACIÓN IDENTIFICADA

trucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del cumplimiento en condiciones de calidad.

COMPONENTE DE ATENCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y Nutrición	66	De la muestra verificada se evidencia lo siguiente: * Un usuario no cuenta con soporte de afiliación a Salud ni Compromiso. * Un participante no cuenta con soporte de Esquema de vacunas actualizado * Dos participantes no cuentan con control de Crecimiento y desarrollo.
Admin y Gestión	79	En la unidad se evidencia 208 participantes registradas en asistencia, sin embargo, en cuéntame solo están registradas 198. Un usuario esta registrado con SD: Se evidencia un usuario registrado con error en el dato: Laura Tatiana Leon Piraquive.

Powered by CamScanner

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:		CÓDIGO DE LA UDS:	

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 CARGADA EN EL CUENTAME (DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA 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 TESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Celeste Antonella Alemán	X		1011265884	26/07/2023	8 meses	✓				✓					✓					✓					✓								✓
2	Salem Luana Sarmiento	X		1233921964	26/10/2020	3 años 5 meses	✓				✓					✓					✓					✓								✓
3	Andrés Jerónimo Gallego	X		1233926922	09/12/2022	1 año 4 meses	✓				✓					✓					✓					✓								✓
4	Samuel Felipe Español	X		1233923931	25/11/2021	2 años 4 meses	✓				✓	✓				✓					✓					✓								✓
5	Laura Dueñas Erazo	X		1016608797	08/10/21	2 años 6 Meses	✓				✓					✓					✓					✓								✓
6	Bicarra López Lindsay	X		1233520244	22/10/21	2 Años 5 Meses	✓				✓					✓										✓								✓
7	Perez Balcazar Sahil	X		1029959138	03/10/21	2 Años 6 Meses	NA			✓	NA			✓		NA					NA					NA								NA
8	Kevin Santiago Ortiz	X		1233919282	05/07/19	4 años 9 meses	✓		✓					✓		✓					✓					✓								NA
9	Sophia [illegible]	X		PPT6233676	10/05/19	4 años 11 meses	✓				✓					✓					✓					✓								✓
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO TALENTO HUMANO DE LAS EAS

F1.IN14.MO12.PP | 1/02/2022

Versión: 1 | Página 1 de 1

Clasificación de la Información: Pública

MUESTRA DE CARPETAS TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTADORA DEL SERVICIO : | NIT DE LA EAS: | No. CASM:

N°	NOMBRE COMPLETO TALENTO HUMANO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO (firma del contrato)	CARGO	PERFIL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CERTIFICADOS DE ESTUDIOS		TARJETA PROFESIONAL O DE REGISTRO PROFESIONAL O TECNOLÓGICO (SI APLICA)			COPIA DEL REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS)			CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL		CONTRATO LEGAL FIRMADO Y VIGENTE		AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES)		ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS Y DE RESPONSABILIDAD FISCAL ACTUALIZADOS		CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) DE LA POLICÍA NACIONAL		EXÁMEN PRE-OCUPACIONAL Y CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (aplica para las manipuladoras de alimentos y madres comunitarias)			TALENTO HUMANO REPORTADO EN EL CUÉNTAME	
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	N/A	SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NA	SI	NO
1	Dara Ines Yaparq Aguilar	35.499.712	07/02/2024	Responsable		X		X				X			X	X				X		X		X							
2	Elizabeth Cabradiva Sarmiento	52 585 849	09/02/2024	A. A			X	X				X			X	X				X		X		X							
3	Alba Yaneth Gomez Nivaya	52 986 721	19/02/2024	A. E		X		X				X			X	X				X		X		X							
4	Lady Alejandra Perez Mita	53 070 343	05/02/2024	A E		X		X				X			X	X				X		X		X							
5	Juan Sebastian Romero Cardey	1015460988	08/02/2024	A. E		X		X				X			X	X				X		X		X							
6	Claudia Patricia Lizarazo Moreno	39542967	30/01/2024	A E		X		X				X			X	X				X		X		X							
7	Nancy Stella Gomez Nivaya	52340151	30/01/2024	A E		X		X				X			X	X				X		X		X							
8	Jhennyfer Camelo Zapata	1098627069	15/02/2024	PSN		X		X			X		X			X				X		X										
9	Nancy Esperanza Abril	41761747	12/02/2024	PP		X		X			X			X			X			X		X				X						
10																																
11																																
12																																
13																																

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

IX. 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 así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación

1. Revisar en mesa de trabajo análisis de los componentes desde enfoque diferencial.
2. Se presenta diferencia entre los resultados de temas nutricionales de Cuéntame y SIRBE
3. Ya se realizo Corrección del dato.

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

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

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:

COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

XI. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
JENNY BLANCO	1019083994	Enlace Técnico - ICBF	JennyB
Nicolas Garzón	1016062848	Enlace financiero	Nicolas Garzón
Lina María Suarez Jaimes	1018411196	Enlace Nutrición - ICBF	Lina Suarez
Milena Chinday Jamioy	1122783332	Profesional CPI	
Yohanna P. Nuñez Chaparro	52714878	Gestora Local - SLIS Suba	
Yuly Norma Garcia Navarro	1019033910	Lider Convenio ICBF - SDIS	
Argenis Solanyy Ruiz	52493809	Equipo Convenio ICBF - SDIS	
Anunciación Ramirez Ojeda	52330486	Maestra Encargada	

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 la entidad territorial.
Nota 2: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad en las UDS de los servicios institucionales de Convenios

Powered by CamScanner