	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.FO12.PP	6/03/2022
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 4
		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: Institucional ☐ Familiar ☒ Comunitaria ☐ Propia e Intercultural ☐

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 ☐ Forma de atención 3 Itinerante ☐

Fecha de verificación: 08/03/2024 Hora de inicio: 8 : 00 AM ☒ PM ☐ Hora de finalización: 12 : 24 AM ☐ PM ☒

Nombre profesional encargado de la verificación: Johana Alexandra Cetares H. No. Identificación: 39583624 Cargo: Enlace Seguimiento Ejecución Técnica

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: Corporación Infancia y Desarrollo La Cid NIT: 830082544

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 25002172024 No. Cupos contratados: 1040

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

Código CUÉNTAME: 25815001372 96 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Girardot

Nombre Unidad de Servicio: Corinto

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)	7
¿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 y Protectores	38	7	En la UA se observan 3 tomacorrientes sin su tapa de protección.
Salud y Nutrición	10	46.	Los partrapantes J.E.V.D y A.C.C no cuentan con valoración Integral (Crecimiento y Desarrollo) actualizado. No se observa el compromiso Firmado por la familia.

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 y Nutrición	11	17	Los participantes relacionados a continuación no cuentan con esquema completo de Vacunación. A.Y.L.M → Influenza. A.A.D.A → Vacunas C.A.R.M → Gestante - vacunas J.E.V.O → Vacunas 7 meses A.I.G.O → Vacunas 6 meses L.G.C.Z → Vacunas 2 meses. A.A.J.V → Vacunas 12 meses. No se observan los compromisos Firmados por la familia.
Cobertura y Asistencia		51.	Inicialmente los cupos asignados a la UA son 20; sin embargo, la EAS realizó el traslado de 1 cupo a la UA Santa Rosa sin previa notificación y solicitud de aprobación a la supervisora del contrato. Actualmente hay 19 cupos. Por otro lado, se observa que no se está llevando a cabo la vinculación y desvinculación de usuarios de manera oportuna; toda vez que 2 participantes no se encuentran Vinculados en Cuéntame J.A.B.L. y A.Y.L.M. -No se observa retirada del Cuéntame la participante A.B.B.H. la cual informó a la UA su retiro voluntario el día 24/07/24. en la visita al hogar realizada por la agente educativa.

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 socializa el acta con el talento humano.
Los participantes inasistentes se encuentran en citas médicas y otros con síntomas gripales o condiciones de salud que impiden asistir al encuentro.
Se observa la novedad.

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	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
CHRIS ALEXANDRA BARRIOS BERMUDEZ	1075624837	Agente educativo	CHRIS BARRIOS
Nissi Sharon Vallejo Restrepo	1019847197	Auxiliar pedagogico	Nissi Vallejo.
Eliana D. Cetares Huertas	39583624	Enlace Seguimiento Tecnico	

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.

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