PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

PS.IN14.RG12.FP	9/8/2021
Versión 5	Página 1 de 5
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 ☐
- HCB FAMI ☐
- Hogar Comunitario de Bienestar ☒
- Forma de atención 1 ☐
- Hogar Infantil ☐
- DIMF ☐
- HCB Agrupado ☐
- Forma de atención 2 ☐
- Jardín Social ☐
- ESA ☐
- HCB Integral ☐
- Hogar empresarial ☐
- Forma de atención 3 Itinerante ☐
- HCB Múltiple ☐
- DIVA ☐

Fecha de verificación: 23/02/24 Hora de inicio: 09 : 00 AM ☒ PM ☐ Hora de finalización: 12 : 00 AM ☐ PM ☒

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Jose David Paez Martinez	1015430189	Ejecución Tecnica

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundación Paz y Familia NIT: 901488540

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500418 2024 No. Cupos contratados: 1114

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

Código CUÉNTAME: 25290000 28327 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Fusagasuga

Nombre Unidad de Servicio: HCB- Los Pinchitos. (Fusagasuga).

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	14
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?	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 voz 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	VERIFICADOS	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y nutrición	19	54	El soporte de los alimentos entregados por parte de la EAS no cuenta con fecha de entrega, nombre del responsable de la UDS, espacio en donde se registre el nombre de quien realiza la entrega de los alimentos, espacio adecuado para realizar devoluciones o realizar observaciones frente a la entrega de alimentos y el formato evidenciado contiene la letra pequeña lo cual dificulta su lectura.
Administrativo y de gestión	54		No se evidencia en sistema de información cuentame de ICBF el retiro del usuario M.E.G.H y la vinculación del usuario Z.C.C.B.

Powered by CamS

Powered by CamScanner

11. SITUACIÓN ENCONTRADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plenas habilitación.

No.	Actividad	Hallazgo	Descripción de la situación identificada

Powered by CamScanner

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en esta sección las situaciones identificadas que afecten 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	DIMENSIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

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

Powered by CamS

Powered by CamScanner

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durantes el desarrollo de la verificación, en las cuales intervinieron 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 [X]	NO [ ]
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la confidalidad 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
MARIA PAEZ ESPINOSA	39.612.913	MADRE COMUNITARIA	
Jose David Paez Martinez	1015430189	Ejecución Tecnica	

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en en este 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.

Powered by CamScanner