[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.P01.M01.FPP	8/2/2022
		Versión 2	Página 1 de 6
		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: 29/02/2024 Hora de inicio: 09 : 00 AM ☒ PM ☐ Hora de finalización: 12 : 30 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: 907488540-9

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: 25290001384 92 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Fusagasuga.

Nombre Unidad de Servicio: HCB- Sonrisas divinas.

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)	13	
¿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?	X	NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del portafolio de apoyos y su cumplimiento en condiciones de calidad y pautas establecidas.

VULNERACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	CRITICIDAD	VULNERABILIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes educativos y protectores.	45	5	La UA no evidencia desarrollo de actividades pedagogicas con los niños/as en torno a los desastres y realizacion de simulacros de respuesta a los riesgos identificados (minimo 2 al año).
Proceso Pedagogico.	28	49	Los niños/as D.M.G.M con R.C: 1070468868 y le Ian M.P.G con R.C: 1069773448, no cuentan con aplicacion de E.V.C.D, Allegar socializacion a padres de los resultados y valoraciones.
Salud y nutricion.	19	54	El formato de entrega de alimentos realizado por Parte de la EAS no cuenta con fechas de entrega, nombre del responsable de la UDS, nombre de quien hace entrega de los alimentos y además, el formato y texto dificulta su visualizacion de manera clara.

Powered by CamScanner

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	BARRERAS	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

Powered by CamScanner

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucciones: 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

ESTE DATO PROPORCIONADO PUEDE SER TRATADO DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF (LEY 1581 DE 2012)

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UCDIJAIUCA Y EAS	FSJN14-M012 PP	04/08/2021
		Versión 2	Página 4 de 5
		Clasificación de la información: Pública*	

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN :

Instrucción: Describa aquellas situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervención apertinente/adecuada resultaron necesarias 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 seguimiento relacionado en la atención.

Componente Familia Comunidad y Redes, Estandar 3, Verificador 45: El niño I.A.P.A con R.C: 1069774077 cuenta con proceso vigente en Comisaría de Familia de Fusagasuga por Violencia Intrafamiliar, madre comunitaria evidencia seguimiento a niño.

Se sugiere a madre comunitaria continuar indagando con progenitores la asistencia intermitente de la niña: S.S.E.R con R.C: 1069773581. Es de mencionar, que se encuentra en formato de novedades los registros de las inasistencias y motivos de las mismas. Así mismo, se indica a M.C que en caso de retiro del usuario informar a la EAS para su desvinculación.

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 recibió el informe de la misma?	SI [X]	NO [ ]
5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo las precauciones de bioseguridad durante la permanencia de la visita?	SI [X]	NO [ ]

Aclaraciones: 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
Nubia Castro	39695628	Madre Comunitaria	
José David Paez Martinez	1015436189	Ejecutivo Técnico	

Nota 1: La verificación de las obligaciones habilitan en esta acta, no exime a las Entidades Administradoras 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 UCDIJAIUCA y EAS.

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

Powered by CamScanner