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 | mes/2022 | Versión 2 | Página 1 de 6 | Clasificación de la información: Publica

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 [X]
- Comunitaria [ ]
- Propia e Intercultural [ ]

Servicio:
- Centro de Desarrollo Infantil [ ]
- Hogar Infantil [ ]
- Jardín Social [ ]
- Hogar empresarial [ ]
- HCB Multiple [ ]
- DIER [ ]
- HCB FAMI [X]
- 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: 14/08/2024 Hora de inicio: 08 : 30 AM [X] PM [ ] Hora de finalización 11 : 30 AM [X] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación: Diana Carolina Vargas No. Identificación: 1069713538 Cargo: Ejecución Tecnica

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: Fundación Paz y Familia NIT: 901488540-9

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500418/2024 No. Cupos contratados: 115

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

Código CUÉNTAME: 25290001088714 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Fusagasuga

Nombre Unidad de Servicio: Fami Los Pitufos.

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

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

Scanned with CamScanner

V. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA VERIFICACIÓN (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UVA/UCA	12
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UVA/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	09
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?	Y 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	ESTANDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Administrativa y Gestión		2	La dirección de la UA no corresponde a la registrada en el aplicativo cuentame.
familia comunidad redes	3	5	El flyograma del protocolo de actuaciones ante alertas y amenazas se encuentra roto y no es posible visibilizar de manera clara la información.
Ambientes educativos	45	6	El plano de evacuación no cuenta con la señalización de las zonas de riesgo de la UA las rutas de evacuación no son visibles y al alcance de los niños y niñas, no tienen Punto de encuentro.
	38	8	Se observa escalones que dirigen hacia el baño sin protección.
	39 y 41	9	Se observan sillas y mesas rimax acomodadas y sin protección.
	40	25	la caneca de basura del baño no cuenta con bolsas y se evidencia sin tapa.

Scanned with 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	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			Se observa lavamanos en malas condiciones higienicas.
Salud y Nutrición	17	16	Se observa material Pedagogico en malas condiciones higienicas.
	51	27	Se observa Segundo apellido de Usuaria M, I, M, C. mal diligenciado en formato RAM
Ambientes educativos	41	32	La madre comunitaria desconoce las acciones en caso de presentarse caso de accidente, fallecimiento y situacion que afecte la vida e integridad de los niños y niñas.
	415	34	La madre Comunitaria desconoce la forma de actuar ante situación de emergencia como deslumbe, inundación, sismo, temblor e incendio.
	3 y 43	38	No se evidencian novedades registradas Por Inasistencias, llegadas tarde, falta de documentos etc.

Scanned with CamScanner

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.FR

Versión 2

Página 4 de 4

Clasificación de la información: Pública

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

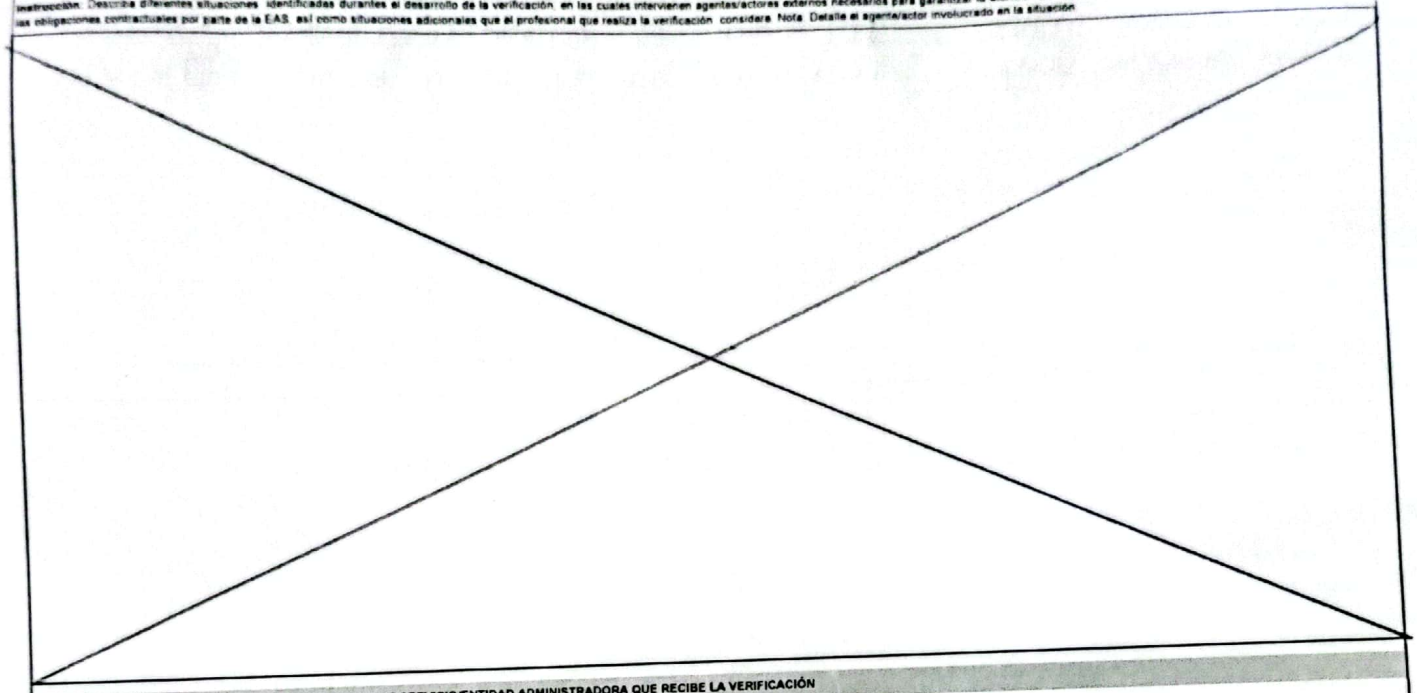
Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTANDAR	VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Proceso Pedagogico	28 43 24	42 y 43 45	No es posible Verificar seguimiento al desarrollo ni escala de Valoracion Cualitativa Ya que la made Comunitaria no cuenta Con las cartillas de encuentro en el hogar. ni en fisico ni en digital.
		46	Dando revision a el Cuadernillo grupal Se evidencio mal diligenciamiento en la Caracterizacion de practicas y acciones. no realiza diligenciamiento adecuado de Semaforizacion -No cuenta con registro visual.
Salud y nutricion	10	49	Se observa Usuario y,M,V,S con certificado de Crecimiento y desarrollo desactualizado
Gestion Administ.			La persona registrada en el aplicativo Cuentame como responsable de 10 UDS Se encuentra Errada.

Scanned with CamScanner

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 considera. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación



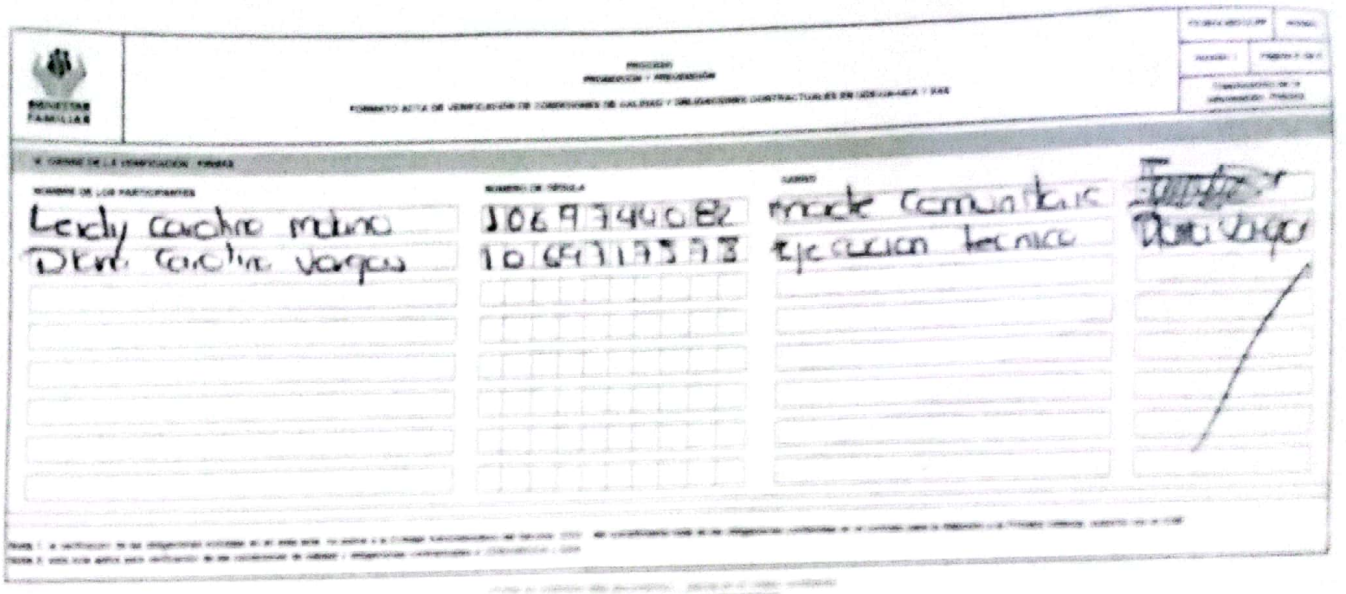
VIII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

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 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	

Scanned with CamScanner



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN MODALIDAD FAMI

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Lady Sachica Molina	1069744082	Madre Comunitaria	
Dori Sachica Vargas	1069733393	Ejecucion tecnica	