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 | 06/2022
Versión 2 | Página 1 de 8
Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [X]

Modalidad:
- Institucional [ ]
- Familiar [ ]
- Comunitaria [X]
- 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 [X]
- Forma de atención 1 [ ]
- Forma de atención 2 [ ]
- Forma de atención 3 Itinerante [ ]

Fecha de verificación: 15/10/2024 Hora de inicio: 10:40 AM [X] PM [ ] Hora de finalización 11:48 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Marlene Amado Lopez	63.294.530	Enlace Seguimiento a la Ejecución

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: CORPORACION HYPATIA NIT: 900 490026

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASW: 6800513 2024 No. Cupos contratados: 468

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

Código CUENTAME: 68307777 4258 Regional: Santander Centro Zonal: Antonia Santos

Nombre Unidad de Servicio: Los Sardinos Arenales

CUANDO ESTE IMPRESO ES UNA COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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	12
Registre el numero 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 numero de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	X SI / NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	X SI / NO
¿ El Numero total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	X 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
			Se realiza visita de seguimiento a la UDS HCB Integral Los Sardinos Arenales ubicado en la transversal 19A # 7A-13 Mirador de Arenales.
S.N	13	20	No se evidencia concordancia entre el ciclo de menús Publicado, con el que se está preparando, y se encuentra expuesto en la cocina de la UDS.
S.N	18 19 20 21 22	21	Se observa que la auxiliar no utiliza el tapaboca adecuadamente, lo porta sobre el cuello.
S.N	19 20 21	28	Se realiza manipulación de alimentos (carne) una vez estan cocidos, se hace picado de la carne para la preparación final.

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

La auxiliar cuenta con certificado y Carne de Manipulador de alimentos, Se indica el uso adecuado del tapaboca durante la preparación y servido de alimentos.

Se evidencia, tres intercambios, en fruta de Refrigerios y se dió carne molida por pechuga, cambio realizado por el operador.

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	

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	8/03/2023
Versión 2	Página 6 de 6
Clasificación de la información: Pública	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Marlene Amado Lopez	63254536	Enlace Seguimiento	Marlene Amado L.
Sandra Yocio Beltran Zapata	63479207	Nutricionista	

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

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ES DECIR A LA LEY 1581 DE 2012

Luceliz Gonzalez Paez

302 27 19 181

Las Sardinas Arenales

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 | 8/03/2022
Versión 2 | Página 1 de 6
Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [X]

Modalidad:	Servicio:					
Institucional [ ]	Centro de Desarrollo Infantil [ ]	Hogar Infantil [ ]	Jardín Social [ ]	Hogar empresarial [ ]	HCB Múltiple [ ]	DIER [ ]
Familiar [ ]	HCB FAMI [ ]	DIMF [ ]	EIR [ ]			
Comunitaria [X]	Hogar Comunitario de Bienestar [X]	HCB Agrupado [ ]	HCB Integral [ ]			
Propia e Intercultural [ ]	Forma de atención 1 [ ]	Forma de atención 2 [ ]	Forma de atención 3 Itinerante [ ]			

Fecha de verificación: 21/10/2024 Hora de inicio: 10 : 00 AM [✓] PM [ ] Hora de finalización: 11 : 22 AM [ ] PM [✓]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Marlene Amado Lopez	63.294.530	Enlace Seguimiento a la Ejecución

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: CORPORACION HYPATIA. NIT: 900490026

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 68004252024 No. Cupos contratados: 564

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

Código CUÉNTAME: 68307111453B Regional: Santander Centro Zonal: Antonia Santos

Nombre Unidad de Servicio: Los Patios de Girón 2

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	12	
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)	11	
¿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
			Se realiza visita de seguimiento a la UDS HCB Los patitos de Girón 2. Se evidencia asistencia de 11 usuarios, unidad ubicada en la calle 40A # 16-52 de Rincon de Girón
A.E.P	46	12	Se evidencia estante con material pedagógico que no se encuentra asegurado a la pared.
S.N	11	58	Sara Gabriela Villamizar Cañizares no cuenta con el Esquema de Vacunación actualizada (Influenza 12 meses)

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

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 evidencia última acompañamiento de profesional en Pedagogía, el día 3 de Octubre, Diana Vera Arguello.

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 algúna situación descdrita 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	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Yaneth Afanador Grimaldos	37550155		Yaneth Com.
Marlene Amado López	63294530	Enlace Seguimiento	Marlene Amado L.

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.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

318 595 4297
Los Paticos de Girón 2
Los paticos de Girón

CL 40A # 16-03
Rincon de Girón

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [X]

Modalidad:	Servicio:					
Institucional [ ]	Centro de Desarrollo Infantil [ ]	Hogar Infantil [ ]	Jardín Social [ ]	Hogar empresarial [ ]	HCB Múltiple [ ]	DIER [ ]
Familiar [ ]	HCB FAMI [ ]	DIMF [ ]	EIR [ ]			
Comunitaria [X]	Hogar Comunitario de Bienestar [X]	HCB Agrupado [ ]	HCB Integral [ ]			
Propia e Intercultural [ ]	Forma de atención 1 [ ]	Forma de atención 2 [ ]	Forma de atención 3 Itinerante [ ]			

Fecha de verificación: 21/10/2024 Hora de inicio: 11:35 AM [ ] PM [✓] Hora de finalización: 13:50 AM [ ] PM [✓]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Marlene Amado López	63294530	Enlace Seguimiento a la Ejecución

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: CORPORACION MYPATIA NIT: 900490026

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 6800425 2024 No. Cupos contratados: 564

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

Código CUÉNTAME: 68307111449B Regional: Santander Centro Zonal: Antonia Santos

Nombre Unidad de Servicio: Carinositos Rincon 1

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

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	12	
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)	9	
¿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
			Se realiza visita de seguimiento a la UDS HCB Coriñositos Rincón 1
A 46		2	La dirección de la UDS no corresponde a la Reportada en Cuéntame.
D.E.P	45	5	NO se evidencia en la UDS: Directorio de Emergencias, Punto de encuentro.
S.N	18 19 20 21	21	La madre comunitaria no da cumplimiento a Practicas de BPM, no usa malla o cofia, uso de aretes.
S.N	8	56	Usuarios que cuentan con Adres actualizado en Sus Carpetas: Abel Mathias Remolina Naranjo, Matias Cadena Lozano, Matias Abana Riaño
S.N	11	58	Usuarios que no cuentan con copia actualizada del Esquema de Vacunación: Alana Malagón Oviedo, Matias Abana Riaño

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

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.

La Unidad de Servicio fue trasladada de Residencia, aun no se actualizado la información, en cuéntame.

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 descdrita 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	

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

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Paola Arciniegas Ortiz	1098706887	Madre comunitaria	
Marlene Amado Lopez	63294530	Enlace Sigvimiento	

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.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

315 372 0126

Calle 36 # 16A - 32 Piso 2.
Parte Alta.

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 | 6/03/2023 | Versión 2 | Página 1 de 6 | Clasificación de la Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [X]

Modalidad:
- Institucional [ ]
- Familiar [ ]
- Comunitaria [X]
- 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 [X]
- HCB Integral [ ]
- Forma de atención 1 [ ]
- Forma de atención 2 [ ]
- Forma de atención 3 Itinerante [ ]

Fecha de verificación: 24 10 2024 | Hora de inicio: 11 : 30 AM [ ] PM [✓] | Hora de finalización: 5 : 00 AM [ ] PM [✓]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Marlene Amado López	63.294.530	Enlace Seguimiento a la Ejecución

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación Hypatia | NIT: 900490026

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 6800425 2024 | No. Cupos contratados: 564

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

Código CUÉNTAME: 68307115048O | Regional: Santander | Centro Zonal: Antonia Santos

Nombre Unidad de Servicio: Carrusel del Niño 2

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Controlar copia impresa de este documento lo convierte como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

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	24	
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)	19	
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	✓	NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	✓	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?	✓	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
			Se realiza visita de seguimiento a la UDS HCB Agrupado Carrusel del Niño 2 de la EAS Corporación Hypatia. Se verifican condiciones de calidad y obligaciones contractuales. Se realiza recorrido por la infraestructura para conocer las caracterrsticas, dimensiones de los espacios e irregularidades que pueda presentar la unidad de servicio.
F.C.R	3 4	3	Colocar en lugar visible el directorio de entidades y autoridades del Territorio
A.E.P	41	4	Se evidencia tornillo en esquina de un muro, situación de Riesgo que puede generar accidente en niños y niñas
A.E.P	45	6	Se observa plano de evacuación desactualizado, no está al alcance de los niñas y niños, en el plan de gestión de Riesgos también actualizar.
A.E.P			No se evidencia base de datos de actualización de la poliza
A.E.P	46	7	En el botiquín TIPO A de gabinete se encuentra elementos con fecha de vencimiento caducada.
F.C.R	4	39	La Unidad no cuenta con plan de articulación Inter. institucional y Comunitaria, actualizado.
S.N	11	49	Los usuarios Ian Joel Martinez Plata y Joseph Alexander Montanez Piñeros

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	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			La infraestructura de la UDS ubicada en segunda y tercera planta de la edificación, cuenta con un Salón principal, dotado de reja en el acceso. Batería Sanitaria con lavamanos, Sanitario y ducha. Un cuarto pequeño donde se almacenan colchonetas y es usado para el descanso de niñas y niños de una unidad. El Salón principal cuenta con dos pequeñas ventanas en la parte alta de las paredes, el espacio cuenta con dos tomacorrientes. El Salón Principal cuenta con 7,84 mt de largo por 4;00 mt de ancho. En el piso tres se encuentra ubicada la Cocina, Sanitario para adultos, lavadero, un cuarto para almacenamiento de material pedagógico y pasillo. Los pisos, techos y paredes se encuentran en adecuadas condiciones, sin grietas en pisos, paredes. No se evidencian goteras, retas y marcos de ventanas sin óxido. Los Sanitarios y Lavamanos se encuentran en óptimas condiciones. Escaleras al tercer piso con pasamanos. La cocina cuenta con mesón enchapado, en buen estado, lavaplatos en acero inoxidable, espacios para almacenamiento de alimentos que facilitan limpieza y desinfección.

Powered by 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 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 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	

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

Powered by 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.P14.MO12.PP | 05/2023
Versión 2 | Página 6 de 8
Clasificación de la Información: Pública

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Ivon Stella Carreño	63367253	M comunitaria	Ivon Stella C.
Nancy Daño Manrique	63567774	Madre comunitaria	Nancy Daño M.
Marlene Amado Lopez	62294530	Enlace Seguimiento	Marlene Amado L.

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.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Controlar esta impresa de este documento no convierte esta COPIA EN CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF LEY 1581 DE 2012

Carrusel del Niño 2
Manz J. # 24-37 Sector 3.
Nuevo Girón

Powered by 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.PP	8/03/2022
		Versión 2	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [X]

Modalidad:

Institucional	[ ]
Familiar	[ ]
Comunitaria	[X]
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 [X]	HCB Integral [ ]			
Forma de atención 1 [ ]	Forma de atención 2 [ ]	Forma de atención 3 Itinerante [ ]			

Fecha de verificación 28/02/2024 **Hora de inicio:** 10:00 AM [X] PM [ ] **Hora de finalización** 04:00 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
CLAUDIA MILENA VILLAMIZAR	63.394.765	ENLACE SEGUIMIENTO A LA EJECICIÓN DE CONTRATOS

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: CORPORACIÓN HYPATÍA **NIT:** 900.490.026

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 68004252024 **No. Cupos contratados:** 654

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

Código CUÉNTAME: 683071114321 **Regional:** SANTANDER **Centro Zonal:** ANTONIA SANTOS

Nombre Unidad de Servicio: HA AGRUPADO CARRUSEL DEL NIÑO 1

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

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	24	
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)	19	
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	X SI	NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	X 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?	X 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			Se realiza visita de supervición al HCB - HA AGRUPADO CARRUSEL DEL NIÑO 1, Sector A, Diagonal 23 B Sur, casa 25B 63, Nuevo Girón, perteneciente a la CORPORACIÓN HYPATÍA, con el fin de verificar las condiciones de calidad de la unidad de servicio. Al inicio de la visita, se realiza el recorrido a la UDS, para verificar condiciones de calidad y cumplimiento del estandar, durante la verificación del cumplimiento de las obligaciones listadas en el instrumento de supervisión. Se evidencia en el hogar Agrupado, 19 infantes en las diferentes edades, por meses 1 niño, 2 años - 6 niños, de 3 años - 6 niños, de 4 años - 5 niños y de 5 años - 1 niño. Unidad de servicio HA Carrusel del niño 1; que funciona en una vivienda de dos pisos. Presta los servicios de atención a primera infancia, con dos grupos de atención, distribuidos en cada piso de la vivienda, localizada fuera de zonas de riesgos, derivada de las amenazas por fenómenos naturales. La Unidad de servicio, cuentan con pasamanos, rejas, mallas y señalización, las escaleras de entrada, para evitar que la escalen y se presenten caídas. Se observan puertas ajustadas a la pared, ventanas, espejos; cuenta con una ventana en el salón de ambientes pedagógicos, vencidos, rotos y en mal estado. El inmueble garantiza espacios accesibles, los cuales permiten la autonomía y movilidad a todas las personas en la unidad. Se observan las puertas fijas, sin deterioro; el piso de los agrupados se observa sin hendiduras, sin tabletas y sin grietas. En el agrupado se observan muros, pisos, techo, sin evidencia de deterioro por humedad y goteras; las escaleras cuentan con pasamanos, con tableta. La UDS, ubicada en el segundo piso, tiene una reja fija, las instalaciones eléctricas, se evidencian en buen estado. cables eléctricos cubiertos, sin añadiduras y fuera del alcance de los niños. No cuentan con tapas fijas al tomacorriente, no se observan bombillos en el baño y aula de ambientes pedagógicos. La pila del tanque no cuenta con una tapa de protección. En el segundo piso, se evidencian los elementos de aseo irritantes y al alcance de los niños; cuentan con acceso a servicios públicos, agua, recolección de basura, alcantarillado, luz y telecomunicaciones. Cuentan con ventilación natural y artificial. Cuentan con un espacio suficiente para la atención de los 24 beneficiarios, 12 niños y niñas en cada piso. No cuentan con un área recreativa. Cuentan con dos sanitarios línea infantil, dos lavamanos en dos estados ubicados en cada espacio de atención, en un lugar adecuado y visible. El área de preparación de alimentos cuenta con el espacio suficiente para el almacenamiento de alimentos y elementos de cocina; así mismo, se evidencia, un mesón, paredes. El área de toda la casa mide de largo 1.014 m 2 y de frente 4,20 m 2.
Familia, comunidad y redes	**3 y 4**	**3**	En la UDS, No cuenta con un directorio actualizado, de las entidades y autoridades presentes en el territorio, que promuevan la protección de los niño y niñas.
Ambientes Educativos y Protectores	**36**	**8**	En la UDS, NO se evidencian los elementos de aseo, como traperos, recogedores, escobas, al lado de la estufa, donde no corresponde su ubicación.
Ambientes Educativos y Protectores	**36**	**8**	En la UDS, Se evidencian sustancias de aseo al alcance de los niños, debiendo estar rotulados y organizados y fuera del alcance de los niños.
Ambientes Educativos y Protectores	**40**	**9**	Durante la prestación de servicio, se observa, condiciones inadecuadas de aseo, desorden de los ambientes pedagógicos. En áreas de la cocina se evidencia, insectos, moscas, cucarachas.
Ambientes Educativos y Protectores	**17**	**10**	El agrupado, cuenta con un espacio para la disposición final de residuos sólidos, donde se debe aplicar el plan de saneamiento básico de limpieza y desinfección a la UDS.
Salud y Nutrición	**13**	**11**	En la UDS, se observa el ciclo de menú, evidenciando los formatos en malas condiciones higiénicas, como la minuta patrón y refrigerios de la tarde.
Salud y Nutrición	**19**	**17**	La UDS, dispone para la conservación de alimentos una nevera pequeña, que no está en capacidad funcional para 24 beneficiarios, midiendo 1, 60 m de alto x 54m de ancho.
Salud y Nutrición	**19 y 20**	**18**	En la UDS, los alimentos de la nevera se observan con bolsas plásticas, las cuales deben estar desinfectados, en recipientes y bolsas herméticas rotuladas.
Procesos Pedagógicos	**54**	**27**	En las experiencias pedagógicas que se desarrollan, No se evidencia las planeaciones, del mes de Octubre, con su respectivo proyecto, donde se realiza arte juego, literatura y exploración del medio.
Procesos Pedagógicos	**28**	**28**	En la UDS, no se observan ajustes de material didáctico, diseño de ambientes en el hogar agrupado.
Procesos Pedagógicos	**28**	**29**	En la UDS, No se evidencia el registro de observación al desarrollo de cada niño y niña.

Procesos Pedagógicos	**28**	**40**	La UDS, No cuenta con soportes de socialización, realizada a los padres de familia.
Ambientes Educativos y Protectores	**43**	**41**	La UDS, no cuenta con el registro de las novedades donde se reportan y hacen seguimiento a las unidades espaciales.
Salud y Nutrición	**10**	**48**	Algunos niños no cuentan con consulta de valoración, desarrollo y crecimiento actualizado y de igual manera auditivo y visual.
Salud y Nutrición	**11**	**49**	Algunos niños no cuentan con el soporte físico de esquema de vacunación actualizado.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

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	





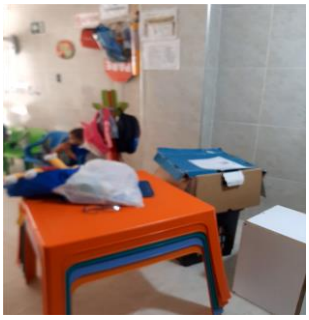





LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

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
			        

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Exponer el directorio de los beneficiarios en la cartelera informática.
Actualizar las pólizas de los infantes.
Aplicar el plan de saneamiento básico en la UDS en limpieza y desinfección.
Mantener la nevera organizada, con bolsas herméticas y rotuladas.
Cambiar las carpetas de los documentos de los infantes, pues se encuentran en malas condiciones.
Poner un protector o tapa en los enchufes.
Ubicar en la pila del lavadero tabla de seguridad.

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

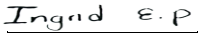
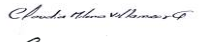
1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?	SI	X
	NO	
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI	X
	NO	
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI	X
	NO	
4. ¿El responsable de atender 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 algúna situación descdrita 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	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
INGRID JULIANA ENTRALGO PICON	1090592820	MADRE COMUNITARIA	
CLAUDIA MILENA VILLAMIZAR	63397465	ENLACE A LA EJECUCIÓN	
CARMELIA BAENA NIEBLES	36585963	MADRE COMUNITARIA	

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.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

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	8/03/2022
		Versión 2	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [X]

Modalidad:

Institucional	[ ]	Servicio: Centro de Desarrollo Infantil	[ ]	Hogar Infantil	[ ]	Jardín Social	[ ]	Hogar empresarial	[ ]	HCB Múltiple	[ ]	DIER	[ ]
Familiar	[ ]	HCB FAMI	[ ]	DIMF	[ ]	EIR	[ ]						
Comunitaria	[X]	Hogar Comunitario de Bienestar	[X]	HCB Agrupado	[ ]	HCB Integral	[ ]						
Propia e Intercultural	[ ]	Forma de atención 1	[ ]	Forma de atención 2	[ ]	Forma de atención 3 Itinerante	[ ]						

Fecha de verificación 24/02/2024 **Hora de inicio:** 01:00 AM [ ] PM [x] **Hora de finalización** 05:00 AM [ ] PM [x]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
CLAUDIA MILENA VILLAMIZAR	63.394.765	ENLACE SEGUIMIENTO A LA EJECICIÓN DE CONTRATOS

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: CORPORACIÓN HYPATÍA **NIT:** 80.047.000.267

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM:	No. Cupos contratados:
68004252024	654

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

Código CUÉNTAME: 683071150481 **Regional:** SANTANDER **Centro Zonal:** ANTONIA SANTOS

Nombre Unidad de Servicio: HA AGRUPADO CARRUSEL DEL NIÑO 3

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

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	24	
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)	20	
¿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			Se realiza visita de supervición al HCB - HA AGRUPADO CARRUSEL DEL NIÑO 3 perteneciente a la CORPORACIÓN HYPATÍA, con el fin de verificar las condiciones de calidad de la unidad de servicio. Al inicio de la visita, se realiza el recorrido a la UDS, para verificar condiciones de calidad y cumplimiento del estandar, durante la verificación del cumplimiento de las obligaciones listadas en el instrumento de supervisión. Unidad de servicio HA Carrusel del niño 3; que funciona en una vivienda de dos pisos. Presta los servicios de atención a primera infancia, con dos grupos de atención, distribuidos en cada piso de la vivienda, localizada fuera de zonas de riesgos, derivada de las amenazas por fenómenos naturales. Las Unidades que funcionan en el primer piso, cuenta con ventana con película de seguridad, vidrios completos, sin vencimientos y fijos al marco. Se evidencian, 727 metros de largo y de ancho 350 M2, La UDS, que funciona en el segundo piso, cuenta con una ventana ubicada en el salón de atención, el cual tiene reja de protección, vidrios completos, con películas de seguridad, sin vencimiento y fijos al marco. La zona del salón mide 391m de largo y 304 m de ancho. En el momento de la visita, se observan las puertas fijas a los marcos sin deterioro, oxido, astillas o latas levantadas. piso de UDS, con tableta sin grietas, ni hendiduras. Se observan los muros y techos sin grietas, que presuman riesgo de caída. Se observan muros, pisos, techos, sin evidencia de deterioro, por humedad y goteras. Las escaleras cuentan con pasamanos, cuentan con tableta. La UDS, ubicada en el segundo piso, se evidencia reja fija en ambos accesos, dando el libre paso de los niños y niñas hacía las escaleras. Las instalaciones eléctricas, evidencian buen estado, cables eléctricos cubiertos, sin añadiduras y fuera del alcance de los niños. Las tomas eléctricas, cuentan con tapas fijas al tomacorriente, alberga cuenta con tapa de protección. La UDS, cuenta con acceso a servicios de agua, alcantarillado, recolección de basura, luz y comunicaciones. Los espacios cuentan con ventilación natural y artificial, iluminación. La UDS, no cuenta con un espacio amplio, para la atención de los 24 beneficiarios, 12 niños y niñas en cada piso. La UDS, no cuenta con área recreativa. La UDS cuenta con dos sanitarios de línea infantil, dos lavamanos, ubicados en cada espacio de atención y fácil acceso para la madre comunitaria. El área de preparación de alimentos, cuenta con el espacio suficiente, para el almacenamiento de alimentos y elementos de cocina.
Ambientes Educativos y Protectores	**Guía 5**	**5**	En la UDS, no se evidencia un plan de gestión de riesgo de desastres actualizados, para las familias y cuidadores, debe estar expuesto y grande, teniendo en cuenta las adecuaciones de las unidades.
Ambientes Educativos y Protectores	**45**	**46**	En la UDS, NO se observa botiquín actualizado, para su adecuado funcionamiento.
Procesos pedagógicos	**26**	**27**	Las experiencias pedagógicas, que se desarrollan en los procesos, no se evidencian los respectivos proyectos del mes.
Procesos pedagógicos	**28**	**28**	En la UDS, no se evidencia ajustes de material pedagógico y diseños de ambientes. Incluyendo elementos diversos.
Procesos pedagógicos	**28**	**29**	En la UDS, NO se evidencia el registro de la observación al desarrollo de cada niño y niña.
Procesos pedagógicos	**29**	**30**	En la UDS no se evidencia entornos pedagógicos y organizados con su respectiva, juguetería como ambientes educativos.
familia, comunidad y redes	**1**	**46**	En la UDS, se observa que algunos infantes tienen el registro civil borroso.
salud y nutricicón	**10**	**48**	Algunos infantes no cuentan con consulta de valoración en la UDS.

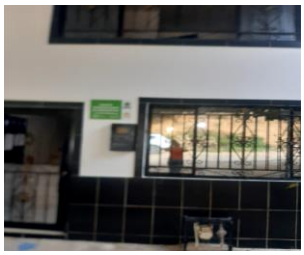
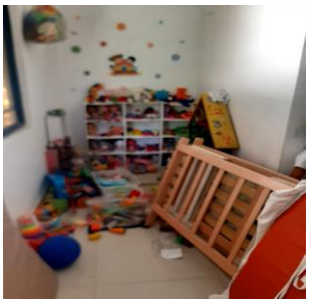
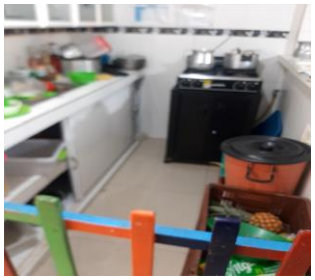
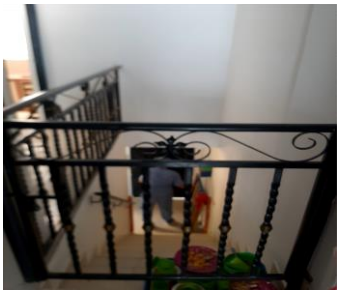
EVIDENCIA FOTOGRAFICA



¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

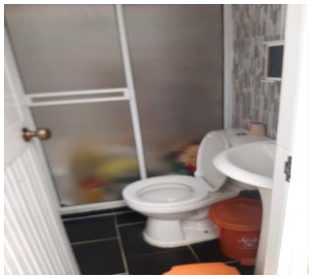
Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	
			      

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

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
			    

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

En la UDS, se evidencia formatos de otras EAS, donde se debe tener en cuenta la actualización de esta documentación.
Tener en cuenta el directorio de beneficiarios expuesto.
Actualizar las pólizas de seguros de los infantes.
Tener organizadas y completas las carpetas.

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

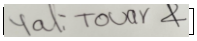
1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?	SI [X]	NO [ ]
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI [X]	NO [ ]
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI [X]	NO [ ]
4. ¿El responsable 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 algúna situación descdrita 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	

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
MARIA YALI TOVAR RIVERA	33535485	MADRE COMUNITARIA	
CLAUDIA MILENA VILLAMIZAR	63397465	ENLACE A LA EJECUCIÓN	
LUZ MARINA LIZCANO	63351167	MADRE COMUNITARIA	

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.

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012