BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

FT.IN14.MO12.PP | 9/20/22 | Versión 3 | Página 1 de 4 | Clasificación de la Información: Pública

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 [ ]
- HCB FAMI [X]
- Hogar Comunitario de Bienestar [ ]
- Forma de atención 1 [ ]
- Hogar Infantil [ ]
- DIMF [ ]
- HCB Agrupado [ ]
- Forma de atención 2 [ ]
- Jardín Social [ ]
- EIR [ ]
- HCB Integral [ ]
- Hogar empresarial [ ]
- Forma de atención 3 Itinerante [ ]
- HCB Múltiple [ ]
- DIER [ ]

Fecha de verificación: 16/10/2024 Hora de inicio: 08:30 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 10:48 AM [X] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Yuli Alexandra Suarez Ramos	1069934676	Ejecución Técnica

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

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

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 25004182024 No. Cupos contratados: 1114

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

Código CUÉNTAME: 25053000049212 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Fusagasugá

Nombre Unidad de Servicio: HCB FAMI CARIÑOSITOS

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)	4
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI [X] NO [ ]
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	SI [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?	SI [X] NO [ ]

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

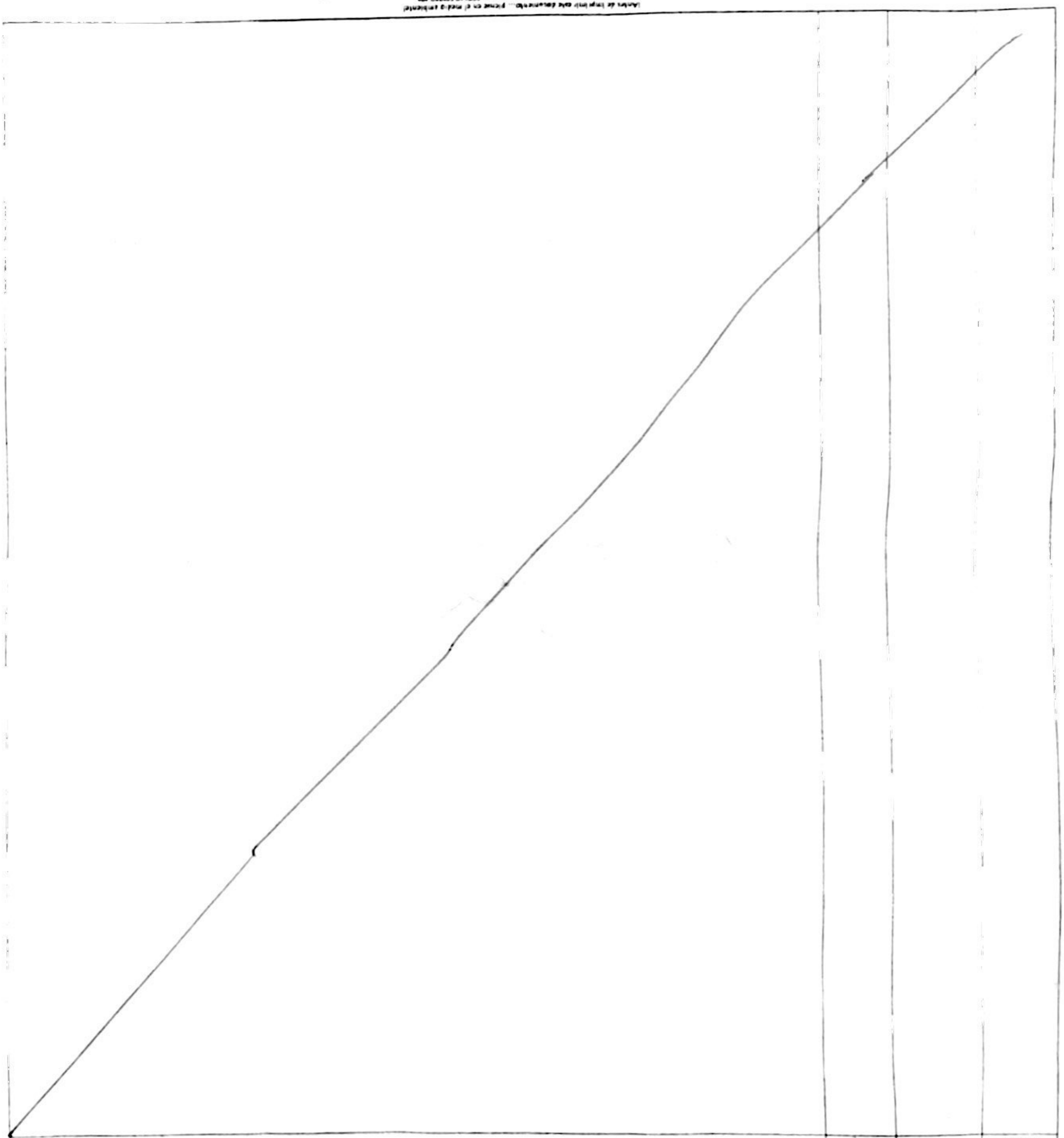
Instrucción: Describir en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Administrativo y de Gestión	S4		Se evidencia que en el sistema de Información Cuentame el responsable de la UDS no corresponde a la madre Comunitaria Vinculada a la vigencia 2024.
	S1		Se evidencia que en el Sistema de Información Cuentame el apellido del usuario ESAR y el nombre de la usuaria HOHC presenta error de diligenciamiento.
Familia Comunidad y	2		Se evidencia que en el cuaderno de acompañamiento grupal no se describe el análisis de la planeación de Prácticas

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
redes sociales			y acciones de manera cualitativo y cuantitativa. Adicionalmente en el cuaderno de acompañamiento familiar de la señora Deysi katerinne Murillo no se evidencia la caracterización de prácticas y acciones y su análisis.
Salud y Nutrición	11	51	El usuario ESAR se encuentra con certificado de vacunas desactualizado y la usuaria Deysi katerinne Murillo no cuenta con esquema de vacunación actualizado.
	8	48	El usuario TAGB no cuenta con soporte de afiliación al SGSSS.
	10	49	Adicionalmente el usuario TAGB no cuenta con certificado odontológico, visual y auditivo



Scanned with CamScanner

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen aportantes/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 aportante/actor involucrado en la situación.

Se observa que la UDS presenta baja cobertura, puesto que, solo se encuentran vinculados 6 niños.

Se evidencia que las carpetas de los usuarios no se encuentran organizadas como lo indica el manual operativo de la modalidad familiar

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
Yuli Alexandra Suarez Ramos	1069463476	Ejecución Técnico	
Yeinny Zulay Ortiz Bohórquez	1070753427	Madre Comunitaria	

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en en este acto, 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: este acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UNAIUCA y EAS.

Scanned with CamScanner