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 [X] UDS [ ]

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

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

Fecha de verificación 27/09/2024 **Hora de inicio:** 8 0 : 0 0 AM [X] PM [ ] **Hora de finalización** 0 1 : 0 0 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
RONALD USUGA RUBIANO	71799253	SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: ASOCIACION SOCIAL POPULAR - ASOP **NIT:** 800.136.782-8

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 05004982024 **No. Cupos contratados:** 700

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

Código CUÉNTAME: **Regional:** **Centro Zonal:**

Nombre Unidad de Servicio: :

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		
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)		
¿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

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

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.

Revisada toda la documentación que dan cuenta de cada uno de los verificadores para la aplicación del instrumento de verificación de condiciones de calidad y obligaciones contractuales a la entidad administradora del servicio de la

ASOCIACIÓN SOCIAL POPULAR - ASOP, se da cumplimiento a cada verificador y no se presentan ningún presunto incumplimiento de parte de la Entidad.

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

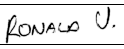
1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?	SI [X]	NO [ ]
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI [X]	NO [ ]
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI [X]	NO [ ]
4. ¿El responsable 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
MARTHA CECILIA AMAYA RESTREPO	43708246	REPRESENTANTE LEGAL EAS	
RONALD USUGA RUBIANO	71799253	SEGUIMIENTO A LA EJECUCION - ICBF	

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 SEGUIMIENTO TALENTO HUMANO DE LAS EAS	F1.IN14.MO12.PP	1/02/2022
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTADORA DEL SERVICIO :	ASOCIACION SOCIAL POPULAR	NIT DE LA EAS:	800.136.782-8	No. CASM:	05004982024

N°	NOMBRE COMPLETO TALENTO HUMANO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO (firma del contrato)	CARGO	PERFIL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CERTIFICADOS DE ESTUDIOS		TARJETA PROFESIONAL O DE REGISTRO PROFESIONAL O TECNOLÓGICO (SI APLICA)			COPIA DEL REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS)			CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL		CONTRATO LEGAL FIRMADO Y VIGENTE		AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES)		ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS Y DE RESPONSABILIDAD FISCAL ACTUALIZADOS		CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) DE LA POLICÍA NACIONAL		EXÁMEN PRE-OCUPACIONAL Y CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (aplica para las manipuladoras de alimentos y madres comunitarias)			TALENTO HUMANO REPORTADO EN EL CUÉNTAME	
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	N/A	SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NA	SI	NO
1	ILDUARA MARIA MUÑOZ HURTADO	43.663.404	08/03/2024	MA		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	
2	YURANI ANDREA PALACIO VILLEGAS	22.217.770	02/04/2024	MA		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X		X			X	
3	JENNY PATRICIA ARROYAVE EUSSE	43.678.311	01/04/2024	AP		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
4	INGRID MARCELA VELEZ LEON	1.020.450.623	01/03/2024	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
5	YANETH URREGO CARDENAS	21.467.256	15/04/2024	MA		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X		X			X	
6	YENIFER ANDREA CARMONA ROJAS	43.928.306	22/04/2024	AP		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
7	DORA PATRICIA GUTIERREZ YEPES	43.101.410	20/05/2024	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
8	DANIELA DEL CARMEN MENDEZ VILLALBA	1.023.949.527	21/08/2024	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
9	MARIA CAMILA DUQUE BARRIOS	1.000.564.973	26/08/2024	AA		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				XX	X	
10	GERALDIN ARANGO SANCHEZ	1.020.467.671	09/09/2024	AP		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
11	PAULA ANDREA CASTAÑO SANCHEZ	43.975.321	02/03/2024	AP		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
12	MARIA YAQUELINE ALBORNOZ LARGACHA	1.040.373.971	20/08/2024	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
13	YUNEIDIS DAIHANA BERMUDEZ CORREA	1.007.222.174	10/09/2024	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
14	VIVIANA YASMIN LOPEZ CRUZ	1.020.432.573	16/03/2024	ASG		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X		X			X	
15	SONIA PATRICIA TORRES ALCARAZ	43.439.234	16/03/2024	MA		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X		X			X	
16	DAYANA MARCELA YEPES AGUIRRE	1.035.436.560	20/03/2024	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
17	MARY LUZ ATEHORTUA BETANCUR	1.038.769.325	07/03/2024	AP		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
18	SARA SEGURA ORTIZ	1.017.226.058	07/03/2024	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

CARGO: Coordinador **CD o** Director del servicio hogar infantil **DHI**, Auxiliar administrativo **AA**, Agentes educativos **AE**, Auxiliar pedagógico **AP**, Profesional psicosocial **PP**, Profesional en Salud y Nutrición **PSN**, Auxiliar de servicios generales **ASG**, Manipulador de alimentos **MA,** Madre Comunitaria **MC,** Agente Educativo Comunitario **AEC y** Dinamizador Comunitario **DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)**

PERFIL: Coodinador (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Auxiliar administrativo (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Agentes educativos (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo 1 - **PO1**, Perfil 2 - **P2**), Auxiliar pedagógico (perfil 1 - **P1**, Perfil 2 - **P2**, Perfil optativo 2 - **PO2**), Profesional psicosocial (perfil 1 - **P1**, Perfil 2 - **P2**), Profesional en Salud y Nutrición (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo 1 - **PO1**, perfil 2 - **P2**, Perfil optativo 2 - **PO2**), Auxiliar de servicios generales **ASG**, Manipulador de alimentos (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Madre Comunitaria **MC**, Agente Educativo Comunitario **AEC** (perfil 1 - P1, perfil optativo -**PO** y Dinamizador Comunitario **DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)**

NOTA 1: Verifique que el talento humano se ajusta a los perfiles exigidos o perfiles optativos, de acuerdo con cargo y según lo solicitado en la tabla perfiles de los cargos dispuesto en el estándar 30 de los Manuales Operativos Para la Atención a la Primera Infancia.

NOTA 2: Para los casos donde se encuentre un perfil optativo, verifique la validación en acta de comite Técnico Operativo.

NOTA 3: Verifique que el número de personas contratadas, asegura la atención del total de niñas y niños de acuerdo con las tablas de proporción del talento humano establecidas.

¡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 ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012