BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UAIICA Y EAS	F3.IN14.M012.PP | 08/03/2022 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: [X] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

Modalidad:		Servicio:									
Institucional	[X]	Centro de Desarrollo Infantil	[X]	Hogar Infantil	[ ]	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: 30 05 2024 Hora de inicio: 08 : 30 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 01 : 30 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Sebastián Toro Zuleta	1128479071	Profesional de Seguimiento a la Ejecución Técnica
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: Asociación Social Popular NIT: 800136787

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 05004962024 No. Cupos contratados: 859

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

Código CUENTAME: 05088000833728 Regional: Antioquia Centro Zonal: Aburrá Norte

Nombre Unidad de Servicio: CDI Construyendo Sueños

V. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UAIUCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UAIUCA	36
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UAIUCA al momento de la verificación (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	30
¿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	38	6	No se observan condiciones óptimas en UDS debido a ventanas (vidrio) sin película de protección en salón de desarrollo, pisos irregulares y con deterioro en pasillos de ingreso a salas y puerta de baño deteriorada, que pueden llegar a representar riesgos de accidentes para los niños(as).
Salud y nutrición	13-14	38	No se evidencia entrega de todos los alimentos del ciclo de menú, toda vez que no se incluye mantequilla en preparación indicada para el día de la verificación.
"	8	77	No se identifica soporte de afiliación al SGSSS de la usuaria con NUIP terminado en 3237, ni evidencia de seguimiento o compromiso firmado con madre usuaria.

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

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

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

OBLIGACION CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCION	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACION IDENTIFICADA

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción. Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/factores 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/factor involucrado en la situación

- Se atienden en la UDS dos usuarios con alcitu en el desarrollo del lenguaje, que reciben seguimi por parte del equipo interdisciplinario y atención a través de EPS, con terapias en fonoaudiología. Si bien cuentan con observadores de Trastorno del lenguaje, se han identificado alcitus en proceso de socialización.

- Se prevee la aplicación de la EUCDI-R a los usuarios para el 18 de junio, cuando se cumplen 3 meses de atención: al igual que la segunda toma de medidas antropométricas.

- Si bien el concepto higiénico sanitario de la UDS está desactualizado (sin vigencia), se evidencia gestión para visita del ente competente, que refiere programación para los próximos 10 días hábiles.

- Se deben implementar estrategias pedagógicas para la prevención de riesgos de accidentes en las diferentes áreas de la infraestructura donde opera la UDS.

- Se deben priorizar gestiones para certificación de la no prevalencia de riesgos asociados al marco alcalario a la UDS por parte del ente competente. Incorporar acciones y estrategias de prevención y mitigación de los riesgos asociados en PGR.

- Se presenta novedad con usuario cuyo registro aparece con inconsistencias en Cuéntame. La EAS solicitó ticket a MISS. Aplicaciones.

- Se identifican afectaciones en la infraestructura aledaña a la UDS (Sede Acción Comunal) como humedades. Se insta a la EAS a realizar gestiones con los propietarios del inmueble.

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 tuvo 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 remitió la subsanación en 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	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Dennys Achury Noy	1020727977	Coordinadora.	
Monica Zapata Jimenez	1214736936	Psicosocial	Monica Z
Carolina Velez Montoya	1036880089	Nutricionista	Carolina Velez M.
Sebastián Toro Zuluta	1128476071	Prof. Seguim) Ejecución Técnico	

Nota 1: La verificación de las obligaciones contenidas en esta acta, no exime a la Unidad Administradora del Servicio - EAS - del cumplimiento total de las obligaciones establecidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.
Nota 2: La periodicidad para la verificación de los componentes de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UAI/UCA y EAS