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	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: [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

Modalidad:		Servicio:						
Institucional	[X]	Centro de Desarrollo Infantil	[X]	Hogar Infantil	[ ]	Jardín Social	[ ]	Hogar empresarial [ ]
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	[ ]	

HCB Múltiple [ ] DIER [ ]

Fecha de verificación: 23 05 2024 Hora de inicio: 08 : 00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: [ ][ ] : [ ][ ] AM [ ] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Cady Johanna López Hincapie	1035852716	Prof. Sto a la Ejecución Técnica

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Asociación Social Popular NIT: 800136782

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 05004962024 No. Cupos contratados: 859

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

Código CUÉNTAME: 5308000237 22 Regional: Antioquia Centro Zonal: Aburra Norte.

Nombre Unidad de Servicio: Casita Encantada.

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	106
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)	35
¿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 voz 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		6	Se observa ventanas Sin Vidrio, tomacorrientes Sin Proteccion en el area de Comedor y Primera Sala.
		7	No Se evidencia que la UDS Cuente con el numero de Unidades Sanitarias y lavamanos de linea Infantil, conforme a la Relación establecida en el manual Operativo de la Modalidad Institucional.
		8	Se identifica balcon Sin Malla Completa, el Cual representa riesgo por caida de Altura.
		3	El Plan de Gestion de Riesgos de desastres no Se encuentra ajustado al CDI

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	45	5.	El Plan de gestion de Riesgos, no Se encuentra ajustado al CDI y Por ende no Se ha Realizado Socializacion Con el talento humano
		9	no Se ha Realizado induccion al Plan de Gestion de Riesgos.
Cobertura.		90	La UDS Cuenta Con Un Cupo de 106 usuarios. Matriculados en el Cuentame 54.

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

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

- Solicitar dar de baja a los elementos arrumados e inecesarios que se encuentran en el Balcon.
- Socializar el plan de gestion de Riesgos. a todo el talento humano.
- Solicitar disminución de cupos en el CDI ya que la Infraestructura no cumple para el total de niños.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LA ENTIDAD Y LA LEY 1581 DE 2012

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 [✓]	NO [ ]
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI [✓]	NO [ ]
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI [✓]	NO [ ]
4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta?	SI [✓]	NO [ ]
5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita?	SI [✓]	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
Lady Johanna López Hincapie	1035852716	Prof. Sto a la Ejecución técnica	Lady L.H.
Vanessa Escobar Restrepo	1020414820	Nutricionista.	VanessaE
Cielo Bustamante Osorio	39356292	Coordinadora pedagógica	Cielobusto

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.

Cualquier copia impresa o por cualquier medio electrónico es COPIA NO CONTROLADA
Los datos personales recolectados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la entidad y a la ley vigente