PROCESO
MISIONAL / PREVENCIÓN

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

FT-MIS-MO1-P9	03/09/2015
Versión 5	Página 1 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAN ☐ UDS ☒

Tipo de visita: Verificación de condiciones en modalidad UDS ☒ Verificación de obligaciones contractuales EAS: ☐ Estratégica: ☐

Modalidad: Institucional ☐ Familiar ☐ Comunitaria ☒ Propia e Intercultural ☐

Servicio: Centro de Desarrollo Infantil ☐ Hogar Infantil ☐ Jardín Social ☐ Hogar empresarial ☐ HCB Múltiple ☐ DIER ☐
HCB Familiar ☐ CIMF ☐ EIR ☐
Hogar Comunitario de Bienestar ☐ HCB Agrupado ☒ HCB Integral ☐
Forma de atención 1 ☐ Forma de atención 2 ☐ Forma de atención 3 Itinerante ☐

Fecha de verificación: 14/11/2024 Hora de inicio: 12 : 00 AM ☐ PM ☒ Hora de finalización: 03 : 00 AM ☐ PM ☒

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Jose David Paez Martinez	1015430189	Ejecución Tecnica.

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundacion Paz y Familia NIT: 9014885409

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500987 2024 No. Cupos contratados: 1114

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

Código CUÉNTAME: 25743000 48745 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Fusagasuga.

Nombre Unidad de Servicio: HCB AGRUPADO - Rayitos de sol (Silvania).

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	60
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)	53
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	X NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	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?	X NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten 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	6	El plano de evacuación no evidencia los factores de riesgo que presenta las instalaciones de acuerdo con la Guia Orientadora del Plan de Gestion de riesgo en la Primera Infancia.
Salud y nutrición.	18 y 19	15	El AAUN de la UDS no cuenta con un lugar exclusivo para su almacenamiento. Se evidencia AAUN en una silla y un paquete en uso abierto y sin una medida de protección.

Powered by CamScanner

Salud y nutrición	18 y 20	16	Se evidencia frutas y verduras sobremaduradas (Manzanas, Cebolla, Pepino cohombro, platano, tomate, cilantro y apio) y moho (papaya). Se (identifica) evidencia cubetas de huevos sin rotular.
	19	17	El congelador de las carnes no se encuentra en condiciones higienicas
Ambientes educativos y protectores	41	4	La UDS cuenta con marcos de algunas ventanas sin protección en las esquinas. y puertas sin mecanismos para que los usuarios no se machuquen. Además, se evidencian en algunos salones estantes sin sujetar a la pared para asegurarlos y no generen accidentes.
	38		Se observa algunos marcos de las ventanas y puertas oxidados; algunos vidrios no cuentan con pelicula de seguridad; baldosas rotas; humedad en algunas paredes y filtración de agua por los tejados de algunos salones. Se evidencian gestiones por parte de la ETS para realizar las respectivas adecuaciones de las instalaciones.
Administrativo y de gestión	54	30	La RAM de la M.C y.A.M.C presenta enmendadura en la edad del usuario I.S.M.M.

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

Powered by CamScanner

	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]		

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Documento propiedad de [illegible] Documento no controlado cuando COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL [illegible] Y 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 DE UNIDADES Y EAS	FS.PP.F.MO13.PP	30/12/2022
		Versión 3	Página 6 de 6
		Clasificación de la Información: Público	

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales la Unidad/Modalidad no garantice 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 aspecto(s) a mejorar(es) en la atención.

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 confidalidad 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
Tino Yuleidi Garcia Garcia	1073131475	Madre comunitaria	Yuleidi G.
Ansi Catalina Avilan Benavides	1072499820	Madre Comunitaria	Ansi Catalina A.
Noralis Yaya Robayo	39622146	Notera Yaya.	Noralis Yaya
Yuli Andrea Muñoz Castillo	1006971943	Madre comunitaria	Yuli M
Nidia Cespedes Rodriguez	35254855	Madre Comunitaria	Nidia R.C.
Jose David Paz Martinez	1071543071899	Ejecución Tecnica	

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: este acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales de UDS/UNIDAD y EAS.

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

Powered by CamScanner