BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.PP1.FO12.PP	8/23/2023
		Versión 3	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS ☐ UDS ☒

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

Modalidad:		Servicio:						
Institucional	☐	Centro de Desarrollo Infantil	☐	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: 18/11/2024 Hora de inicio: 08 : 00 AM ☒ PM ☐ Hora de finalización: 11 : 00 AM ☒ PM ☐

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Jose David Paez Martinez	1015430189	Ejecucion 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: 25009872024 No. Cupos contratados: 1114

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

Código CUÉNTAME: 25312000492 38 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Fusagasuga.

Nombre Unidad de Servicio: HCB - Mi tierna Infancia (Granada).

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)	11	
¿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	VERIFICADOS	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes educativos y protectores.	45	5	El plano de evacuación de la UDS no evidencia los factores de riesgo de las instalaciones, de acuerdo con la Guia Orientadora para la Gestion de Riesgo en la Primera Infancia
Proceso Pedagogico	25 y 27	37	La planeacion pedagogica del 14 de noviembre de 2024 no evidencia registro de la valoracion de la experiencia Pedagogica.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN MODALIDAD EAS

[illegible]	[illegible]
Versión 1	Página 5 de 6
Clasificación de la información: Pública	

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	ENTIDAD	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes educativos y protectores.	43	50	Se evidencia que en el registro de novedad del usuario D.F.T.V no cuenta con Firma del acudiente del 30/10/2024.
Salud y nutrición.	10		Los usuarios B.J.V.6 y K.S.B.P no evidencian soporte/ certificado odontologico.

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

Powered by CamScanner

M. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucciones: 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/ COMPROMISO DE ATENCIÓN	CALIFICAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF 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 SIN UDS-AI-AUCA Y EAS	FS-PP14-MO12-PP	07/12/2022
		Versión 2	Página 4 de 6
		Clasificación de la información: Pública	

VI. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durantes el desarrollo de la verificación, en las cuales intervinieron agentes/sectores 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/sector involucrado en la situación.

VII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD 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 o estableción el acta?	SI [X]	NO [ ]
5. ¿El profesional que realiza 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
Sandra Lucia Carreño Nuñez	52207711	Madre Comunitaria	
Jose David Rei Martinez	1015432011899	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: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/AI/AUCA y EAS.

Powered by CamScanner