BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

FS.IN14.MO12.PP	8/03/2022
Versión 2	Página 1 de 8
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [ ]

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

Modalidad:		Servicio:						
Institucional	[ ]	Centro de Desarrollo Infantil	[ ]	Hogar Infantil	[ ]	Jardín Social	[ ]	Hogar empresarial [ ]
Familiar	[X]	HCB FAMI	[ ]	DIMF	[ ]	EIR	[X]	
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: 26 11 2024 Hora de inicio: 10 : 40 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 02 : 15 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Leidy Vanessa Posada D	1036610698	Técnico Seguimiento a la ejecución

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: CORPORACION COLOMBIA AVANZA NIT: 900325081

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 0301695 2024 No. Cupos contratados: 636

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

Código CUÉNTAME: 5761113659 69 Regional: Antioquia Centro Zonal: Occidente

Nombre Unidad de Servicio: CASA LOS QUERUBINES

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	20
Registre el numero 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	13
¿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 Numero 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 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
AEP	45	5	Al momento de la verificacion en la UDS no se observa plano de evacuacion, rutas de evacuación señalizadas, ni puntos de encuentro.
AEP	32	6	Al momento de la verificacion se observan tomacorrientes sin proteccion y balcon sin baranda, ni mallas protectoras.
AEP	30 y 41	7	Se observan situaciones de riesgo mayor que esta en direccion a un barranco, sin mallas protectoras ni barandas lo cual genera un riesgo de caida de altura de los usuarios. Se observa presencia de perro en la uds lo cual genera riesgo por mordedura de animal.
SyN	13	16	Al momento de la verificacion las familias informan que recibieron la RPP el dia 21 de Noviembre de 2024, sin embargo no se tenia el formato de esta entrega de RPP diligenciado y firmado con el recibido, se realiza la firma en el encuentro del dia de hoy 25- Noviembre de 2024.
SyN	14	21	El formato de entrega de AAVV - Alimentaria se encuentra incompleto faltaban firmas de las familias, la agente educativa manifiesta que se realizaran las firmas faltantes durante

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
			el encuentro, la entrega de AAAN-Bimestrama se realizo el día 21-NOV-2024.
JyN	CAN	22	El servido y distribucion de los alimentos de la olla comunitaria no se realiza en el menor tiempo posible, toda vez que los alimentos se traen preparados desde la casa a la unidad de servicio el encuentro inicia a las 9:00 AM y los alimentos se sirven a las 12:00 M.
JyN	13	23	No se observa el "formato entrega de alimentos a los usuarios en la estrategia de la olla comunitaria", la agente educativa manifiesta que se firmo pero no encontro el soporte
AyG	54	32	El Registro de Asistencia Mensual-RAM presenta error toda vez que la información registrada no va en coherencia con la fecha real de la realización del encuentro, por ejemplo se registra el 1er encuentro en la segunda semana y se realizo el día 12-NOV-2024 que corresponde a la tercera semana del mes, el 2do encuentro se registra en la cuarta semana y se esta realizando el día 26-NOV-2024 que corresponde a la quinta semana del mes
AEP	44	42	No es posible verificar la poliza de seguro de accidentes de los usuarios de la unidad de servicio toda vez que la agente educativa entrega un documento con la información de la poliza pero en este no se observa el listado de los usuarios vinculados

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	ESTANDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
AEP	3 y 43	43	No es posible verificar el registro de novedades ya que la agente educativa no lo tenía a su alcance.
RI			El talento humano registrado en el Sistema de información Wantana se encuentra incompleto solo se registra la agente educativa: Monica Juliana Jiuntavé y la profesional Psicosocial: Laura Meza, no esta la información de la auxiliar de enfermería y la coordinadora.
AyG	54	32	En el sistema de información evidencié no se tiene registrada la asistencia del mes de noviembre y el primer encuentro se realizo el 1º de Noviembre de 2024. Así mismo presenta error en el registro del nombre y apellido de la usuaria A.R.M.
			REVISIÓN DOCUMENTAL No es posible realizar la verificación de la información relacionada con las carpetas de las niñas, niños y mujeres gestantes toda vez que reposan en el centro documental y este, se encuentra retirado de la unidad de servicio.

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.

Se debe llevar a cabo la actualización de los cuadernillos grupales, toda vez que el presentado tenia la información hasta el mes de octubre

Se debe realizar el registro con firma de la devolución de la escala de valoración cualitativa del desarrollo Revizada de cada usuario.

No es posible verificar la realización de la olla comunitaria toda vez que las familias manifestaron haber realizado un acuerdo para traer los alimentos preparados, ya que en la unidad de atención no se cuenta con un espacio para la preparación y servido de alimentos

El día de hoy se realiza la socialización de los servicios por terminación de contrato en la unidad de semaco

En el registro de entrega de insumo de autocalentamiento no se especifica la cantidad exacta entregada en el "paquete de comida"

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 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
Leidy Vanessa Arredondo Delgado	1036616698	Tec. Sto a la ejecucion	Leidy Arredondo
Laura Mesa Vahos	1035860399	Psicosocial	Laura Mesa
Mónica Jhoana Sinitavé	1042707484	Docente	Mónica .S.V

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en en este 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012