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	8/03/2022
Versión 2	Página 1 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de Instrumento: EAS [X] UDS [ ]

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

Modalidad:
- Institucional [ ]
- Familiar [X]
- Comunitaria [ ]
- Propia e Intercultural [ ]

Servicio:
- Centro de Desarrollo Infantil [ ]
- Hogar Infantil [ ]
- Jardín Social [ ]
- Hogar empresarial [ ]
- HCB Múltiple [ ]
- DIER [ ]
- HCB FAMI [X]
- DIMF [ ]
- 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: 24/09/2024 Hora de inicio: 9 : 30 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 2 : 30 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación: Maria Valida Rodas No. Identificación: 24743104 Cargo: Seguimiento a la ejecución Técnico

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: Corporación fuerta y desarrollo NIT: 901466332

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 0500802024 No. Cupos contratados: 2.749

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

Código CUÉNTAME: 05001127889 Regional: Antioquia Centro Zonal: Noroccidental

Nombre Unidad de Servicio: Palomitas

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

Powered by CamScanner

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	14
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)	04
¿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
SUN	12	2	La EAS cuenta con el procedimiento para identificación, reporte y acciones a realizar en las UA ante posibles casos de enfermedades inmunoprevenibles, inmunoprevalentes y ETAS, pero no se tiene acta y listado de asistencia de la socialización realizada a las madres FAMI
SUN	14	3	La EAS cuenta con acta de socialización realizada por la nutricionista del centro zonal en cuanto a análisis contenido nutricional, listado de intercambio y el ciclo de menú, dentro del listado de asistencia no se evidencia la participación por parte de la EAS.
SUN	17	5	La EAS cuenta con plan de saneamiento básico de la UA, sin embargo es necesario actualizarlo de acuerdo a las necesidades del contexto. no se tiene acta ni listado de asistencia de la socialización.
SUN	18	6	La EAS cuenta con manual de buenas prácticas de manufactura de la UA, sin embargo es necesario que este tenga descrito el protocolo para la entrega de RPP. y refrigeros, no se tiene acta y listado de asistencia de la socialización a las madres FAMI

Powered by CamScanner

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
AECyP	41	10	La EAS cuenta con plan de gestion de accidentes y situaciones que ponen en riesgo la vida e integridad de los niños y niños sin embargo dentro de este no se evidencia el procedimiento para el ingreso del personal ajeno a la UA. y permanencia de los niños y niños en zonas recreativas, se cuenta con acta y listado de asistencia de la socialización.
AECyP	46	12	La EAS no garantiza que en la unidad de atención se cuente con un aviso visible que indique la información de la entidad administradora como lo establece el manual de imagen corporativa.

Powered by CamScanner

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 realiza visita de seguimiento a la ejecución técnica a la EAS corporación fuerte y desarrollo, aplicando instrumento estrategico de Verificacion en las EAS de los servicios de la modalidad Familiar, unidad de atención palomitas.

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 descdrita 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	

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
FRAY ALEXANDER TABORDA	71215812	COORDINADOR FAMI	
Monica Natalia Rodas Diaz	24174310	Seguimiento tecnico	

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

Powered by CamScanner