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 8 |
| Clasificación de la información: Pública | |

## I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

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 | [X] | 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 | [ ] | |

Fecha de verificación: 16 09 2024 Hora de inicio: 01 : 50 AM [ ] PM [X] Hora de finalización 05 : 00 AM [ ] PM [X]

| Nombre profesional encargado de la verificación: | No. Identificación: | Cargo: |
|---|---|---|
| Jefferson Cano | 1077209844 | Sgto ejecución técnica |
| | | |
| | | |

## II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Corporación Fuerza y desarrollo NIT: 901466332

## III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 05001807024 No. Cupos contratados: 2479

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

Código CUÉNTAME: 05001000047366 Regional: Antioquia Centro Zonal: Noroccidental

Nombre Unidad de Servicio: Lluvia de Colores



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) | 7 | |
| ¿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 |
|---|---|---|---|
| AEyP | 46 | 1 | El Aviso visible de la UA no cuenta con la información de la EAS., ni con la línea 141. |
| AEyP | 45 | 6 | No se observa plano de evacuación expuesto. |
| AEyP | 38 | 8 | Presencia de múltiples tomacorrientes sin protección |
| S,N | 14 | 18 | No se encuentra expuesto los ciclos de menú utilizados y aplicados por la EAS. |
| PP | 25 | 21 | No se observan las voces y experiencias de los niño, niñas y mujeres gestantes. |
| SyN | 13 | 36 | La UA no realiza entrega del AAVN en el mes de Agosto. |
| AEyP | 39 y 43 | 38 | Las Novedades se encuentran registradas solo hasta el mes de Junio. |
| PP | 28 | 42 | No se observa el registro de la observación al desarrollo. |



Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN LOS UA-UCA Y SAS

| | |
|---|---|
| Versión 1 | Página 1 de 8 |

Clasificación de la Información: Pública

## VII. SITUACIÓN CENTIFICADA

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 oportunidad establecidas

| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL COMPONENTE DE ATENCIÓN | NUMERAL | VERIFICACIÓN | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN CENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| PP | 24 | 45<br>46. | No se observan las evidencias de los 3 momentos establecidos para la construcción del plan de formación y acompañamiento a familias |
| SyN | 8 | 48 | 2 usuarios con documento desactualizado |
| SyN | 10 | 49 | 3 usuarios sin documento y 2 con el documento desactualizado. |
| SyN | 11 | 51 | 2 usuarios sin documento y 5 con el documento desactualizado. |
| Cobertura y Asistencia a la UDS | 3.1 | 56 | Una baja cobertura. |



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.

- El día de Hoy la UA tiene Articulación con el inder.
- Se observa un usuario con 2 años y 3 meses

## 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 | |



Powered by CamScanner

**IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS**

| NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES | NÚMERO DE CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Jefferson Cano | 1017209949 | Syto tecnico | |
| Maria Julieta Salazar | 43500499 | Madre fami | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIVADAS

| | |
|---|---|
| FO-PPM-MO12-PP | 14/03/2022 |
| Versión 1 | Página 1 de 1 |
| Clasificación de la Información: Pública | |

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA MODALIDAD: | Lluvia de Colores | CÓDIGO DE LA MDE: | 0800 1000 47366 |

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas que hacen parte de la muestra a seguimiento de la MODALIDAD

| N° | NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE | NIÑO O NIÑA | MUJER GESTANTE | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) | EDAD DEL USUARIO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE | | | | VINCULACIÓN AL SERVICIO (INGRESO O EGRESO) | | | | | MONITOREO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL | | | | | CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL | | | | | TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS | | | | | ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DE DESARROLLO (EVCDI) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | CUENTA CON EL SEGUIMIENTO | EL SEGUIMIENTO NO ES LEGIBLE | NO CUENTA CON EL SEGUIMIENTO | LA EAS REALIZÓ LA GESTIÓN PARA OBTENER EL SEGUIMIENTO | CUENTA CON EL SEGUIMIENTO NOTIFICADO | EL SEGUIMIENTO NO ESTÁ NOTIFICADO | NO CUENTA CON EL SEGUIMIENTO | LA EAS REALIZÓ LA GESTIÓN PARA OBTENER EL SEGUIMIENTO | CUENTA CON EL SEGUIMIENTO NOTIFICADO | EL SEGUIMIENTO NO ESTÁ NOTIFICADO | EL SEGUIMIENTO NO ES LEGIBLE | NO CUENTA CON EL SEGUIMIENTO | LA EAS REALIZÓ LA GESTIÓN PARA OBTENER EL SEGUIMIENTO | CUENTA CON EL SEGUIMIENTO NOTIFICADO | EL SEGUIMIENTO NO ESTÁ NOTIFICADO | EL SEGUIMIENTO NO ES LEGIBLE | NO CUENTA CON EL SEGUIMIENTO | LA EAS REALIZÓ LA GESTIÓN PARA OBTENER EL SEGUIMIENTO | CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS | NO CUENTA CON LA TOMA | CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA EMITIDO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DISPUESTO POR EL ICBF | NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA EMITIDO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DISPUESTO POR EL ICBF | CUENTA CON LA VALORACIÓN EVCDI | EL EVCDI NO ESTÁ FIRMADO POR EL CUIDADOR | NO CUENTA CON LA VALORACIÓN EVCDI | CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO |
| 1 | Amelia Montoya | X | | 1013378[illegible] | 02/06/22 | 2.3 | ✓ | | | | | X | | | ✓ | | | | | | | X | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 2 | Mateo Mejía | X | | 1053274554 | 06/01/22 | 2. | ✓ | | | | ✓ | | | | | X | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 3 | Mateo Ramos | X | | 1027911232 | 10/01/24 | 0.6 | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 4 | Milan Mejía | X | | 1023661138 | 04/11/23 | 0.9 | ✓ | | | | ✓ | | | | | X | | | | | | X | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 5 | Thiago Lodiza | X | | 1025[illegible]566 | 04/10/22 | 1.10 | ✓ | | | | ✓ | | | | | | X | | | ✓ | | X | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 6 | Victoria ochoa | X | | 1025911239 | 08/03/23 | 1.1 | ✓ | | | | ✓ | | | | | X | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 7 | Paulina Correa | | X | 1025[illegible]141 | 09/11/2[illegible] | 1.9 | ✓ | | | | ✓ | | | | | | X | | | ✓ | | X | | | ✓ | | | | | ✓ | | X | |
| 8 | Liam Aguirre | X | | 1152719170 | 31/01/21 | 0.7 | ✓ | | | | ✓ | | | | | X | | | | ✓ | | | X | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 9 | Xiomara Muñoz | X | | 1025911[illegible] | 22/08/23 | 1 | ✓ | | | | ✓ | | | | | X | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 10 | Dubran Angel | X | | 1[illegible]33200 | 12/10/23 | 0.11 | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 11 | Matias Acosta | X | | 1025911615 | 23/10/23 | 0.10 | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | X | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 12 | Gabriela Mejía | X | | 1023664491 | 05/01/24 | 0.9 | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 13 | Violeta Muñoz | X | | 1023[illegible]992 | 05/01/24 | 0.9 | ✓ | | | | ✓ | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | | | ✓ | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



Powered by CamScanner