BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

PS-SNA-MO12-FF-[illegible] | Versión 1 | Página 1 de [illegible] | 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:
- Institucional [ ]
- Familiar [ ]
- Comunitaria [X]
- Propia e Intercultural [ ]

Servicio:
- Centro de Desarrollo Infantil [ ]
- HCB FAMI [ ]
- Hogar Comunitario de Bienestar [X]
- Forma de atención 1 [ ]
- Hogar Infantil [ ]
- DIMF [ ]
- HCB Agrupado [ ]
- Forma de atención 2 [ ]
- Jardín Social [ ]
- EIR [ ]
- HCB Integral [ ]
- Hogar empresarial [ ]
- Forma de atención 3 Itinerante [ ]
- HCB Múltiple [ ]
- DIBR [ ]

Fecha de verificación: 17/10/2024 Hora de inicio: 08:30 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 12:45 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación: Rosei Arias Garcia | No. Identificación: 1152 439 602 | Cargo: Seguimiento enfoque 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 Fuerza y Desarrollo NIT 900466332

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 0500607 2024 | No. Cupos contratados: 2479

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

Código CUENTAME: 05001000684188 | Regional: Antioquia | Centro Zonal: Noroccidental

Nombre Unidad de Servicio: Hogar Comunitario Gory Gory

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

[illegible]

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	13	
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)	10	
¿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
Ambientes educativ protec	45	6	se observa extintor vencido
salud y nutrición	15	53	falta toma de peso y talla de niño consignado en formato de atenciones priorizadas #1 el cual ingresa a la UDS desde el 9 de septiembre.
salud y nutrición	10	57	se observa crecimiento y desarrollo desactualizado de los niños registrados en formato de atenciones priorizadas # 3, 4, 8, 10, 11
	11	58	se observa vacunación desactualizada de los niños registrados en formato de atenciones priorizadas # 4 y 8
cobertura	33	69	la UDS cuenta con rebaja cobertura

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 cumplimento 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.

* falto revicion de una carpeta de uno de los Beneficiarios dado que la Nutricionista no la encontro
* en las carpetas de los niños hace falta formato ficha de Matricula de la entidad fuerza y desarrollo
* en las carpetas de los niños hace falta forma de autorizacion de uso de IMAGEN de los niños

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 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	Cobertura 3.3 En la visita me dicen que tengo Baja cobertura, he tenido entendido siempre que es a partir de 9 niños.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

P3.M14.M013.FP | Versión 2 | Página 4 de 6 | Clasificación de la información: Pública

F. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Adis Garcia Valencia	1.152.434.892	Sec ejecu dcri	
Judy Liliana Heredia	43255406	Madre comunitaria	Judy H.

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!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F2.IN14.MO13.FP	1/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UAA/UCA: Hogar comunitario Gory Gory

CÓDIGO DE LA UDS: 050010006846 88

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 documental de la UDS/UAA/UCA

Nº	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE	NIÑO O NIÑA	MUJER GESTANTE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO, NIÑA/MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL SGRSS (ADRES O CARNET)					FOTOCOPIA DE CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE					CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-R)			
							CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS (ANTES DE LOS CINCO (5) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ULTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN OLIMPIA/MIE	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTE DEL SEGUIMIENTO
1	Gabriel Cruz	V		1035679915	6/11/22	H 11M	✓				✓					✓					✓						X	✓		VA			
2	Maxfedas Contreras	V		1035988114	6/12/21	2+10 M	✓				✓					✓					✓					✓		✓		✓			
3	Jheiner Andrade	V		1040558384	27/11/21	3+9 M	✓				✓					✓						X				✓		✓		✓			
4	Angel Nuñez	V		1054114865	1/10/19	5 AÑOS	✓				✓					✓	X					X				✓		✓		✓			
5	Yamilledo Martinez	V		1032082434	1/ 3/ 20	4+7M	✓				✓					✓					✓					✓		✓		✓			
6	Kaeste Londoño	V		1032093126	30/10/19	4+11M	✓				✓					✓	-				✓					✓		✓		✓			
7	Maleo Atencia	V		1128830710	13/10/20	4 AÑOS	✓				✓					✓					✓					✓		✓		✓			
8	Luis Osorno	V		1023553732	16/7/19	5+3M	✓				✓						X					X				✓		✓		✓			
9	Yailyn Sanchez	V		1023556246	16/11/19	4+11M	✓				✓					✓					✓					✓		✓		✓			
10	Karol Bermudez	V		1023599158	7/ 3/20	4+7M	✓				✓					✓						K				✓		✓		✓			
11	Yailin Cordoba	V		1025961677	6/3/22	2+7M	✓				✓					✓						X				✓		✓		✓			
12																																
13																																
14																																
15																																

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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