ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	
Hora: 9:30 am.	**Fecha: 14 de mayo de 2025**
Lugar:	**Hogar comunitario de Bienestar Florecer – Municipio Caldas**
Dependencia que Convoca:	**Equipo de seguimiento a la ejecución técnica CZ Aburrá Sur**
Proceso:	**Promoción y Prevención**
Objetivo:	**Realizar seguimiento visita de verificación de condiciones de calidad de la UDS Florecer, adscrita al contrato de aportes No.05001482025 con la EAS CORPORACION CREER MAS.**

Agenda:

- Saludo por parte del profesional de seguimiento a la ejecución técnica
- Objetivo de la visita de verificación de condiciones de calidad
- Cierre de la visita de verificación de condiciones de calidad

Desarrollo:

Información de la UDS
Municipio: Caldas
Número de contrato: **05001482025**
Nombre de la EAS: CORPORACION CREER MAS
Nit: 901298444
Nombre de la unidad de la unidad de servicio: Florecer
Código cuéntame: **0512900042492**
Modalidad: COMUNITARIA
Nombre del servicio: HCB- TRADICIONAL
Nombre del responsable de la UDS: GLORIA ELENA UPEGUI ARBOLEDA
Número de cupos de la UDS o UCA: 13
Número de niños matriculados: 13
Número de niños presentes en el momento de la visita: 11

COMPONENTE FAMILIA COMUNIDAD Y REDES

La UDS cuenta con un directorio actualizado de las entidades y autoridades presentes en el territorio que promuevan la protección de las niñas y los niños	**SI**

COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN

En la UDS se observa publicado el ciclo de menús	**SI**
Los espacios de almacenamiento de alimentos, incluidos los de Alto Valor Nutricional - AAVN (Bienestarina), son de uso exclusivo para estos, se encuentran en adecuadas condiciones higiénicas, separados de pisos y paredes	**No Aplica**
Los alimentos no perecederos (legumbres, arroz, cereales, lácteos, entre otros) incluidos los de Alto Valor Nutricional - AAVN (Bienestarina) cuentan con registro sanitario y fecha de vencimiento, así mismo los alimentos perecederos (huevos, frutas, verduras, carnes), se encuentran en buen	**SI**

PUBLICA

estado y rotulados (sin magulladuras, sobre madurados, sin mal olor, sin moho, sin viscosidad, no vencidos).	
La UDS dispone de los elementos necesarios para la conservación de los alimentos (una (1) nevera vertical) y esta se encuentra en buen estado, funcional y en condiciones higiénicas.	**SI**
Las áreas de elaboración y distribución de alimentos poseen sistemas de ventilación directa o indirecta, evitando la contaminación del espacio o incomodidad del personal	**SI**
En el servicio de alimentos de la UDS se utilizan elementos que garanticen la estandarización de porciones y el cumplimiento del gramaje establecido en la minuta patrón (tazas y cucharas medidoras).	**SI**
Los alimentos servidos o distribuidos a las niñas y los niños en la UDS corresponden al ciclo de menú y la cantidad establecida, en caso de presentar cambios, estos son acordes con la lista de intercambios aprobados	**SI**
La UDS cuenta con las evidencias de la entrega de los AAVN - Bienestarina a las familias de las niñas y los niños con una periodicidad de cada dos (2) meses, en el formato correspondiente, debidamente firmado, sin tachones, ni enmendaduras.	**SI**
Para los casos en que se identifiquen usuarios con desnutrición aguda, moderada o severa, la madre o padre comunitario cuenta con evidencias de las orientaciones dirigidas a la familia para asistir a los servicios de salud diligenciadas en el registro de novedades de la UDS	**No Aplica**
La UDS cuenta con los soportes (formatos o actas de entrega) de los alimentos entregados por parte de la EAS que relacione: fecha de entrega, nombre de la UDS, nombre del responsable de la UDS, alimentos y cantidades entregadas, nombre de quien entrega los alimentos y un espacio para anotar las devoluciones u observaciones que realice la madre/padre comunitario por no cumplir con la calidad e inocuidad de los alimentos.	**SI**

COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO

Durante la prestación del servicio, se observa la promoción de estilos de vida saludables con relación a la alimentación, el autocuidado y cuidado compartido, la recreación, el descanso, el buen trato, la protección, entre otros, construyendo entornos seguros y acogedores que posibiliten la vivencia de estas acciones en las niñas y los niños.	**SI**
Durante la visita se evidencia en la UDS la planeación pedagógica a desarrollar	**SI**
Se evidencian observador de los niños y niñas del HCB	**SI**

COMPONENTE TALENTO HUMANO

La madre/padre comunitario informa de las capacitaciones recibidas por la EAS y estas coinciden con el Plan Anual de Cualificación.	**SI**

COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES

En el exterior de la UDS, se observa el aviso visible que indique la información establecida en el Manual de Imagen Corporativa	**SI**

PÚBLICA

En la UDS se evidencia directorio de emergencia actualizados para las familias o cuidadores, rutas de evacuación	**SI**
Se observan condiciones óptimas y seguras en la infraestructura	**SI**
Las sustancias tóxicas (hipoclorito, elementos de aseo, gasolina, medicamentos, pilas, gases. etc.) herramientas o elementos peligrosos se encuentran fuera del alcance de las niñas y los niños	**SI**
La UDS cuenta con un espacio para la disposición final de residuos sólidos en recipientes con tapa y bolsa para los mismos, separados adecuadamente (verificar canecas)	**SI**
Todos las niñas y los niños que asisten a la UDS cuentan con una póliza de seguro de accidentes que los ampara desde la fecha de vinculación al servicio y hasta la terminación del contrato de aporte, y según los amparos que establece el Manual operativo modalidad comunitaria para la atención a la primera infancia	**SI**
La UDS cuenta con el registro de novedades (formato o cuaderno en medio físico), donde se reportan y hace seguimiento a las situaciones especiales que se presentan con las niñas y los niños	**SI**

COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN

El Registro de Asistencia Mensual – RAM está diligenciado adecuadamente en tinta para evitar alteraciones y se encuentra sin tachones, sin espacios en blanco, sin enmendaduras, sin duplicados, sin exceder la fecha de la atención	**SI**
La madre/padre comunitario de la UDS informa que fue contratado oportunamente bajo contrato laboral de trabajo y manifiesta conocer su contrato y tener copia de este	**SI**
La madre/padre comunitario manifiesta estar recibiendo los pagos de nómina mensual de manera oportuna y de acuerdo con lo establecido en el contrato de trabajo	**SI**
madre/padre comunitario manifiesta que la EAS ha realizado de forma oportuna los aportes al Sistema General de Seguridad Social SGSSS, (Salud, Aseguradora de Riesgos Laborales - ARL y Pensiones).	**SI**

VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOTACIÓN

Se evidencia entrega de dotación del año 2024 por parte de la Corporación Abrazar se entrega de manera completa, a continuación, se relacionan lo elementos entregados.

Descripción elemento	Cantidad
COCINA OLLA ARROCERA	1
COCINA LICUADORA PEQUEÑA	1
COCINA SET SARTENES	1

PÚBLICA

COCINA PAILA EN ALUMINIO	1
COCINA JUEGO DE COLADORES EN ACERO INOXIDABLE	1
ASEO BALDE PLÁSTICO CON ESCURRIDOR 12 LITROS	1
COCINA SET DE CUCHILLOS PARA COCINA	1
MATERIAL PEDAGÓGICO TEATRINO MODULAR DE PISO	1
MATERIAL PEDAGÓGICO JUEGO DE VAJILLA	1
MATERIAL PEDAGÓGICO KIT DE MEDICO	1
MATERIAL PEDAGÓGICO SET DE MERCADO	1
MATERIAL PEDAGÓGICO SET BARRILES DE FRUTAS Y VERDURAS	1
MATERIAL PEDAGÓGICO CINTURON DE HERRAMIENTAS CON CASCO	1

ATENCION PRIORIZADAS:

Registro civil: 0
Afiliación al sistema de salud: 0
Valoración integral en salud: Se evidencia un participante con crecimiento y desarrollo desactualizado.
Certificado de Vacunación: Se evidencia un participante con vacunas desactualizada.

Observaciones de la verificación:

- Se evidencia botiquín incompleto.
- Se evidencia toma de perímetro braquial mensual, sin embargo, no está diligenciado en el formato dispuesto para ello por ICBF.
- No se evidencia diligenciamiento del formato de signos físicos de desnutrición.
- Se evidencia que se realiza cambio de quesito por queso mozzarella, en la entrega por parte del proveedor.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
FIRMA ASISTENTES		

PUBLICA

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Gloria Elena Upegui Arboleda	Madre comunitaria	Creer más	Gloria E Upegui A
Ana Maria Rivera G	Seguimiento a la eje	ICBF	Ana Maria R.
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:			

Colaborador que elabora el acta:	Ana Maria Rivera Gomez- Contratista.

PÚBLICO