



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.IN14.M012.PP 8803/2022

Versión 2 Página 1 de 6

Clasificación de la Información:
Pública

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS ☐ UDS ☒

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: ☒ Verificación de obligaciones contractuales EAS: ☐ Estratégica: ☐

Modalidad: Institucional ☐ Familiar ☒ Comunitaria ☐ Propia e Intercultural ☐

Servicio: Centro de Desarrollo Infantil ☐ Hogar Infantil ☐ Jardín Social ☐ Hogar empresarial ☐ HCB Múltiple ☐ DIER ☐

HCB FAMI ☐ 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 26/11/2024 Hora de inicio: 08:15 AM ☒ PM ☐ Hora de finalización 01:30 AM ☐ PM ☒

Nombre profesional encargado de la verificación: Luis Nova H. Adet Nombret No. identificación: 1-116-042-484 Cargo: Encargado de seguimiento a la ejec. técnica

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: Ciudad NIT: 900259014

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 76004082024 No. Cupos contratados: 379

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

Código CUÉNTAME: 760231134118 Regional: Valle del Cauca Centro Zonal: Paldenillo

Nombre Unidad de Servicio: Tercer Belivon

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

Consultar más informes de esta encuesta en: www.bienestar.gov.co
Los datos proporcionados serán transmitidos de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICA y a la Ley 1581 de 2012



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.0114.M012.PP

05/2022

Versión 2

Página 2 de 5

Clasificación de la Información:
Pública

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

15

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?

☒ NO

¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?

☒ 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?

☒ NO

VI. SITUACION 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
Ámbitos educativos preescolares	38	7	Se observa pared del lavamanos con humedad y con desprendimiento de pintura.
Ámbitos educativos preescolares	38 y 41	9	Se evidencia pared del lavamanos con humedad y con desprendimiento de pintura.
Salud Nutrición	14	17	Se observa que el ciclo de menús de la semana 3 establecido para la jornada de la mañana no concuerda con los alimentos entregados a los usuarios en el refrigerio. Pasa que la minuta gastronómica establecida deche de vaca entra pastizada, con magullas y Manteca. Cabe señalar, que en la jornada de la mañana y la tarde se entregan a los usuarios el refrigerio establecido para la semana 4 Avena, Galleta tipo Soda y Banano.
Atención Social y Gestión	54	26	Se identifica en el Registro de Asistencia Mensual código de los usuarios erróneo.
Ámbitos educativos preescolares	3 y 44	37	No se evidencia en el cuaderno de novedades el registro de la fractura del usuario Juan José Melián. Pasa que en la verificación, se identifica que se fracturó el pie en el mes de octubre. Tampoco se cuenta con seguimiento al estado de salud del usuario.
Salud Nutrición	11	47	Esquema de vacunación incompleto del usuario Elián Gabriel Velásquez Nieto.

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

Consultar con internet si este documento se requiere como copia de seguridad.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICA Y LA LEY 1712 DEL 2017



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.IM14.M012.PP

08/03/2022

Versión 2

Página 3 de 8

Clasificación de la información:
Pública

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

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

Completar este espacio en este documento se considera como CÓPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROCESSIONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IMA Y A LA LEY 1961 DE 2012



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.MQ12.PP

01.01.2022

Versión 2

Página 4 de 6

Clasificación de la Información:
Pública

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del control de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

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

Copiar este formato de este documento se permite como copia no controlada.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBÁN TENERSE EN CUENTA A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICA Y LA LEY 1561 DE 2012



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.JN14.M012.PP 04/03/2022

Versión 2 Página 5 de 6

Clasificación de la información:
Pública

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante 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.

En la verificación en sitio se observó que se encuentran manteniendo + Obsecados Pedagógicos para los 2 turnos. Pero no se discriminan las actividades Pedagógicas para cada encuentro. Dado que unifican los estándares Pedagógicos en el mismo (encuentro) formato.

Iguales se evidencian en el cuadro de acompañamiento grupal la ausencia de la caracterización de prácticas de grupo de participantes de los usuarios Elian Gabriel Velásquez Niño, Emmanuel Remate Ayala y Norbel Montoya.

Así como, la orientación de las prácticas de la usuario Norbel Montoya en el cuadro de acompañamiento familiar.

Finalmente, incluir en el formato de entrega condimento nutricional el promotor del alimento de Alto Valor Nutricional.

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 recibió 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 Salud y nutrición Estándar II verificador 47	El usuario Elian Gabriel Velásquez será llevado a jornada de vacunación el día Sábado 20 de Noviembre, la madre firmó el respectivo compromiso. Previamente había sido llevado. Pero no fue vacunado por faltarle 3 días para cumplir los cuatro meses que es la vacuna correspondiente a la edad.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

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

Conservar este formato de verificación en su archivo como copia no controlada.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN SUJETARSE DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IIA Y LA LEY 1291 DE 2017



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.0114.M012.PP 00027022

Versión 2 Página 8 de 8

Clasificación de la Información:
Pública

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Yensy Marley Caicedo Solís	1116436105	Coordinadora	[Firma]
Diana Marcela Duque Parra	1144046459	Apoio en S y W	Diana Duque
Daniela Serrato G	1116132126	Auxiliar Pedagógica	Daniela S.
Monica M. Montoya	31330362	Agente Pedagógica	[Firma]
José Mario Muñoz Montoya	1116442484	Enlace seguimiento Tec.	José M. M.

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas 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: este 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!

Copyright 2014. Prohibida la reproducción o el uso no autorizado de este documento sin el consentimiento escrito de la Entidad Administradora del Servicio -EAS-.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

P2JN14.MO12.PP

01022022

Versión 1

Página 1 de 1

Clasificación de la Información:
Pública

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA USUARIA:

Toro Balvor

CÓDIGO DE LA UDS:

70203124118

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/UAUCA.

N°	NOMBRES COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE	EDAD O AÑO	FECHA DE NACIMIENTO (DDMMAAAA)	EDAD DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO, NIÑA/MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL EGES (ALRESCO CASIET)				FOTOCOPIA DE CARNE O CERTIFICADO DE VACINAS DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE				CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL				TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALUACIÓN CLÍNICA DEL DESARROLLO (EVCD-H)			
					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 ESTÁ 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 ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUENTAME	ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA TOMA	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-H CORRESPONDIENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-H ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-H	CUENTA CON APOORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	
1	Elton Gabriel Velásquez Nieto	X	1115.425.003	23-07-24	4 meses	X					X						X			X								X
2	Emiliano Alexander Medina	X	1114.166.235	22-10-23	1 año 1 mes	X					X						X			X								X
3	Marta Valeria Rorin Riquelme	X	1039.626.124	24-03-23	1 año 8 meses	X					X						X			X								X
4	Juan José Nalind Mosquera	X	1114.086.835	10-12-22	2 años 11 meses	X					X						X			X								X
5	Alfonso Carlos Torres	X	1115.424.826	30-09-22	2 años 1 mes	X					X						X			X								X
6	Emmanuel Alfonso Maldonado	X	1109.123.330	30-05-22	2 años 5 meses	X					X						X			X								X
7	Naide Sanchez Velazquez	X	1115.424.727	17-10-21	3 años 1 mes	X					X						X			X								X
8	Jonathan Mosquera	X	1109.097.028	22-07-20	4 años 4 meses	X					X						X			X								X
9	Modelina Gonzalez Zafra	X	1115.424.468	11-07-19	5 años 4 meses	X					X						X			X								X
10	Maribel Montoya Quintana		1007.035.747	03-01-96		X					X						X			X								X

(Antes de imprimir este documento... pise en el medio ambiente)

