

		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F3 IN14 MO12 PP 0007003
FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UIA-JCA Y EAS				Versión 2 Página 1 de 8
				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 ☐ Centro de Desarrollo Infantil ☐ Hogar Infantil ☐ Jardín Social ☐ Hogar empresarial ☐ HCB Múltiple ☐ DIER ☐ Familiar ☒ HCB FAM ☐ 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: <u>11/06/2024</u> Hora de Inicio: <u>08:00</u> AM ☒ PM ☐ Hora de Finalización: <u>11:00</u> AM ☐ PM ☒				
Nombre profesional encargado de la verificación: <u>Mayra Limayo Padrono</u>		No. identificación: <u>66.750.031</u>		Cargo: <u>Encargado de Seguimiento y Evaluación</u>
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: <u>Claret</u>				NIT: <u>900239914</u>
III. DATOS DEL CONTRATO				
No. CASM: <u>76004082024</u>		No. Cupos contratados: <u>329</u>		
IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en verificación a EAS)				
Código CUENTAME: <u>768231134129</u>		Regional: <u>Valle</u>		Centro Zonal: <u>Roldanillo</u>
Nombre Unidad de Servicio: <u>Nuestra Señora de Fátima</u>				
¡Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente! Consultar Linea Directriz de uso de papel en los centros de trabajo como norma de contratación. LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN ENTREGARSE A LA POLICIA DE TRÁFICO DE DATOS PERSONALES DEL GAT Y LA LEY 1801 DE 2012				



V. CUENTAMÉ Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UA/UCA

22

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)

6

¿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 CUENTAME?

☒ 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 Educativos y protectores	45	5	Se nos desarrolla actividades pedagógicas con los niños (as) en torno a los derechos pero el acta del Simulacro presenta el día y el mes pero no el año por tal motivo no es aceptado como evidencia
Ambientes Educativos y protectores	46	6	El Extintor de la UA se encuentra vencido. "Abril 2024"
Ambientes Educativos y protectores	38	7	La Ventana de la UA se encuentra rota
Administrativo y de Gestión	52	29	Se solicita formato o evidencias de pago de honorarios y a la fecha no cuentan con pago mes de mayo 2024
Salud y Nutrición	13	35	En la UA según el anexo se presentado por el Talento Humano. Linea 2 para niños (as) de 6 meses a 4 años 11 meses y 29 días DIME la entrega debe realizarse en los meses de Febrero, Abril, junio, Agosto, octubre, Dne.

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.

- * Simulacro en medio digital, 22/04/20 - sin vigencia.
- * Foto. Antropométrico, - Digital
- * El usuario Luciano Pérez se encuentra pendiente de presentar el carné de vacuna actualizado fecha compromiso 22/06/24. (Se habla con la madre usuaria)
- * Se encuentra pendiente la socialización de la (EVEDE-R) a los padres usuarios. Por fecha de inicio de labores, iniciaron el 20/03/2024 pero en acuerdo a los encuentros el más próximo es el 18/06/2024.

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	De acuerdo a la Fecha de ingreso 22/03-2024 Se acordó que la Fecha de socialización de las escalas es para el 25/06-2024.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	Se realiza cambio del extintor con fecha de vencimiento septiembre 2024.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

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

Copyright © 2022. Todos los derechos reservados. Este documento es propiedad de la EAS. No se permite la reproducción o el uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la EAS. La EAS se reserva todos los derechos de propiedad intelectual y los derechos de privacidad de los datos personales de los usuarios.



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.IN14.MD12.PP v02001

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
Galeno Gutierrez C.	1113783872	Apoyo Psicosocial	[Firma]
Diana Marcela Duque Panga	1144046459	Apoyo en SIV	[Firma]
Adriana Milena Gomar H.	53015861	Agente Educativa	[Firma]
Karen Tatiana Hincapié H.	1112774100	Auxiliar pedagógica	[Firma]
[Firma]	66750031	Enlace de Seguimiento	[Firma]

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: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS-JUAUCA y EAS.

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

Consultar antes de imprimir este documento en versión impresa. Esta copia no controlada.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TENER EN CUENTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2010

