ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°			
Hora:	8:30 am	**Fecha:**	27-05-2025
Lugar:	Escuela Luis Gutierrez		
Dependencia que Convoca:	Promoción y prevención CZ Suroeste.		
Proceso:	Primera infancia		
Objetivo:	**Realizar proceso de seguimiento a la ejecución técnica para la verificación de cobertura, asistencia, almacenamiento, servido y distribución de alimentos a las UDS, verificación de condiciones de calidad** y obligaciones contractuales.		

Agenda:

1. Presentación
2. Realizar verificación de condiciones de calidad
3. Diligenciamiento y socialización de acta.
4. Compromisos

Desarrollo:

NÚMERO DE CONTRATO: 0501933 2025 **CUPOS CONTRATADOS:** 194

NOMBRE DE EAS: Corporación Crecer Mas

NIT: 901298444-4 **MUNICIPIO:** Andes

NOMBRE DE UNIDAD DE SERVICIO: Los pequeños Gigantes

CÓDIGO CUÉNTAME: 05034000631 40

MODALIDAD: Familiar y Comunitario **NOMBRE DEL SERVICIO:** FAMI

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UDS: Lelia Mortza Quintero

NRO DE CUPOS DE LA UDS O UCA: 15 **NÚMERO DE NIÑOS MATRICULADOS:** 15

NÚMERO DE NIÑOS PRESENTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA: 11

SITUACIONES IDENTIFICADAS EN LA VERIFICACIÓN POR COMPONENTES DE ATENCIÓN:

*Ambientes Educativos y Protectores:

- Gestion de Riesgos y desastres: Ajustar los planes a cada U.A. con su respectiva Contextualización y analisis de la cartografia... ademas en Sitio no se logro realizar revision del plan de Desastres, no reposa en la U.A. como tampoco las Evidencias Ajustar plano de evacuación y punto de encuentro
- Como riesgos de la estructura física se Observa: que la U.A esta ubicada al lado de via principal con alto flujo vehicular, Escalas para el acceso, apilamiento de objetos en la UA.

*Familia, Comunidad y Redes:

-Línea 1: En la U.A no se observan las Evidencias de la realización de identificación de los Sentidos y Cartografia. (Acta-lista de asistencia-Fotos).

- Línea 2: En la U.A no reposa Protocolo de activacion ante amenaza (Vulneracion de derechos). como tampoco las evidencias.

* Salud y Nutricion:
- Línea 2: Durante la Entrega del refrigerio a los participantes Se logra identificar que no se da cumplimiento a la Minuta Patrón, toda vez que para este dia Se entrega Salchichon con arepa, teniendo en cuenta que para este dia Se establece en Menu "Empanada" con proteina de carne.
- En la U.A no Se evidencia del Acta de la Socializacion de la Minuta o ciclo de refrigerio.

- Línea 3: En la U.A no reposa Acta de Socializacion del protocolo de enfermedades ETA. como tampoco las evidencias (fotos y firma).
- En la U.A no reposa protocolo de enfermedades y protocolo ante los ETA's

- Línea 5: En la U.A solo reposa el formato de Seguimiento a Signos físicos para el mes de Abril.

* Procesos Pedagógicos:
- Línea 4: En la U.A no reposa el cronograma de reflexiones pedagógicas, como tampoco las evidencias de la implementacion de este.

- Línea 1: Ajustar las planeaciones de los E.E.G. que Se aplique dos horas de atencion efectivas. toda vez que para el encuentro Se tenia programado Solo la realizacion del Simulacro.

- Las actas del equipo de integralidad Se limitan a mencionar el tema de la actividad, sin ampliar la descripcion y desarrollo, algunas no cuentan con evidencia (listado de asistencia - fotos).

- Si bien la U.A realizo mesa de la cartografia no Se observa el análisis de este y Socializacion.

- En el análisis de la caracterizacion, Se debe Ajustar los riesgos acorde a cada U.A. ampliar descripción del concepto de violencia - interaciones, ademas no Se visualiza la descripcion de las expresiones y sensaciones. Ajustar y ampliar todos los componentes.

*Observaciones:

- En la visita se logra identificar que los refrigerios son entregados a las Madres Fami la primera semana para entrega de cada mes lo que implica que almacenan en su domicilio, desconociendo la aplicación de los BPM y MSB.
- Se sugiere hacer un espacio mas prolongada entre cada encuentro, pues esto no permite la realización del taller, teniendo en cuenta que es el mismo espacio para diferentes U.A.
- Ajustar cuaderno de novedades a las situaciones atípicas, Excusas e incapacidades, entre otras novedades, además se recomienda que las incapacidades o Excusas físicas se anexen a la carpeta de cada participante.

Decisiones:

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

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Idia Maritza Quintero	Madre Fami	Creer Más	Idia Maritza Q
Yamid A. Gomez G.	Sto Ejecución	ICBF	Yamid Gomez

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión			
Colaborador que elabora el acta:			

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta.
Nota 2: si es necesario, el F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales, dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.
Nota 3: la tabla "Firma Asistentes" y demás campos y apartes de este formato no se modifican ni se eliminan en ningún caso.

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°			
Hora:	10:30 am	Fecha:	27 - 05 - 25
Lugar:	Escuela Luis Gutierrez		
Dependencia que Convoca:	Promoción y Prevención - CZ Suroeste		
Proceso:	Primera infancia.		
Objetivo:	**Realizar proceso de seguimiento a la ejecución técnica para la verificación de cobertura, asistencia, almacenamiento, servido y distribución de alimentos a las UDS, verificación de condiciones de calidad y obligaciones contractuales.**		

Agenda:

1. Presentación
2. Realizar verificación de condiciones de calidad
3. Diligenciamiento y socialización de acta.
4. Compromisos

Desarrollo:

NÚMERO DE CONTRATO: 05019332025 **CUPOS CONTRATADOS:** 494

NOMBRE DE EAS: Corporación Crecer Más

NIT: 901298444-4 **MUNICIPIO:** Andes

NOMBRE DE UNIDAD DE SERVICIO: Los pinitos

CÓDIGO CUÉNTAME: 05034000621178

MODALIDAD: Hogar y Comunitaria **NOMBRE DEL SERVICIO:** HCB FAMI

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UDS: Angela Maria Quiroz Yepes

NRO DE CUPOS DE LA UDS O UCA: 15 **NÚMERO DE NIÑOS MATRICULADOS:** 15

NÚMERO DE NIÑOS PRESENTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA: 12.

SITUACIONES IDENTIFICADAS EN LA VERIFICACIÓN POR COMPONENTES DE ATENCIÓN:

* Ambientes Educativos y Protectores:
- Gestion de riesgos y desastres: Ajustar los planes a cada U.A. con su respectiva contextualización y análisis de la cartografia, ademas en sitio no se logro realizar revisión del plan de desastres, como tampoco las evidencias, de Socialización con las familias.
- Como riesgos fisicos de la estructura Se identifica que la U.A esta ubicada al lado de una principal con alto flujo vehicular, escaleras para el acceso, apilamiento de objetos al lado de la escalera, piso resbaloso

* Familia Comunidad y Redes:
-Línea 1: En la U.A no se observan las evidencias de la realización de identificación de los Sentidos y Cartografía (Acta - listado de asistencia - fotos).

- Línea 2: En la U.A. No reposa Protocolo de activación ante amenaza (Vulneración de derechos, como tampoco reposan Evidencias.

* Salud y Nutrición:
- Línea 2: Durante la Entrega del refrigerio a los participantes se identifica que no se da cumplimiento a la minuta patrón la cual establece entrega de "Empanada o proteina", la cual se cambia y se entrega "Salchichon con arepa", ademas No se hace entrega de la fruta...
- En la U.A no se evidencia Acta de Socialización de la minuta o acta de refrigerio.

- Línea 3: En la U.A no reposa Acta de Socialización del protocolo de enfermedades ETA. como tampoco las evidencias (fotos - Asistencia).
- En la U.A no reposa protocolo de enfermedades y alerta ante los ETA's

- Línea 5: En la U.A solo reposo el formato de Signos Fisicos para el mes de Abril.

* Procesos Pedagógicos.
- Línea 1: Ajustar las planeaciones de los E.& G. en la que se apliquen dos horas de atención efectivas, toda vez que para el encuentro solo se programo Simulacro.
- Línea 4: En la U.A No reposa cronograma de reflexiones pedagógicas, ni las evidencias de la implementación de este.

- Las actas del equipo de integralidad se limitan a mencionar - El tema - La actividad, sin ampliar la descripción y desarrollo, algunas no cuentan con evidencias (lista de asistencia - fotos).

- En el análisis de la caracterización, se debe Ajustar los riesgos acorde a cada U.A (ver descripción) ademas no se visualizo la descripción de las Expresiones y Sensaciones, Ajustar y ampliar la descripción de cada uno de los componentes.

Observaciones
- Al momento de la visita se identifica que los refrigerios son entregados a los M.C. al inicio del mes, lo que implica Ser guardados en las casas, desconociendo los BPM y P.S.B.
- Se Sugiere hacer un espacio mas prolongado entre cada encuentro, que permita realizar aseo al espacio.
- Ajustar Cuaderno de novedades a situaciones atípicas las Excusas recepcionadas se anexen a la carpeta.

Decisiones:

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

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Angela Maria Quiroz	Madre FAMI	Creer Más	Angela Quiroz
Yamid A. Gomez Gomez	Sede Ejecución	ICBF	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:			

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta.
Nota 2: si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión, para reuniones virtuales, dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos**.
Nota 3: la tabla "**Firma Asistentes**" y demás campos y apartes de este formato no se modifican ni se eliminan en ningún caso.

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 57			
Hora: 9:00 am		Fecha: 28-05-25	
Lugar:	Corregimiento San Jose U.D.S		
Dependencia que Convoca:	Promocion y Prevencion - CZ Suroeste		
Proceso:	Primera infancia.		
Objetivo:	Realizar proceso de seguimiento a la ejecución técnica para la verificación de cobertura, asistencia, almacenamiento, servido y distribución de alimentos a las UDS, verificación de condiciones de calidad y obligaciones contractuales.		

Agenda:

1. Presentación
2. Realizar verificación de condiciones de calidad
3. Diligenciamiento y socialización de acta.
4. Compromisos

Desarrollo:

NÚMERO DE CONTRATO: 05019332024 **CUPOS CONTRATADOS:** 494

NOMBRE DE EAS: Corporacion Crear mas.

NIT: 901298444-4 **MUNICIPIO:** Andes

NOMBRE DE UNIDAD DE SERVICIO: HCB los pitufos

CÓDIGO CUÉNTAME: 05034000621 37.

MODALIDAD: Comunitaria. **NOMBRE DEL SERVICIO:** H.C.B.

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UDS: Francy Milena Arias Hincapie.

NRO DE CUPOS DE LA UDS O UCA: 13 **NÚMERO DE NIÑOS MATRICULADOS:** 13

NÚMERO DE NIÑOS PRESENTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA: 9.

SITUACIONES IDENTIFICADAS EN LA VERIFICACIÓN POR COMPONENTES DE ATENCIÓN:

* Ambientes Educativos y protectores
  - Gestion de Riesgos y desastres.

- En la UDS se observan riesgos como escalera para el acceso, escalon para ingreso al baño, repisa desgastada, material pedagogico apilado en dos canecas, con riesgo de caida,
- Ajustar plano de evacuacion con ruta y punto de encuentro
- Ajustar plan de gestion de riesgos a la contextualizacion de la UDS, con su debida mitigacion
- En la UDS no se logra revisar plan de gestion de desastres

* Familia Comunidad y Redes

- Línea 1: Si bien la UDS cuentan con la caracterización y el análisis de esta, se observa que carece del análisis de la cartografía como de las evidencias de la socialización... además se observa que las estrategias de orientación no cuentan con descripción, ampliar conclusiones

- En la U.D.S no se logra hacer revisión de la Constitución del pacto de convivencia, los compromisos

- Ajustar la descripción de las actividades desarrolladas por el equipo de integralidad en el momento de la elaboración de las Actas...

Salud y Nutrición:

- Línea 4: Acceso y consumo diario de alimentos. En la UD.S Se observo alimentos dañados con moho y magullados, (Yuca - Guayaba)... además se debe ajustar la aplicación de los BPM y el PSB al momento de hacer la rotación de los alimentos tanto en nevera como en alacenas, a los aulas se sugiere hacer una mejora en los conductos de Aseo y rotación de los productos...

Observaciones.

- La M.C. afirma que se han presentado dificultades con el proveedor en cuanto a la entrega de los alimentos, pues en ocasiones no llegan completos, pese a tener la cobertura, además de llegar sin la conservación de la cadena de frio (carnes, lacteos, quesitos) o en ocaciones llegan en mal estado.

Decisiones:

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

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Francy Arias	Madre Comunitaria	Creer más	Francy Arias
Yamid A. Gomez G	Sto Ejecución	ICBF	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:			

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta.
Nota 2: si es necesario, el F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión, para reuniones virtuales; dicho formato (F8.F1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el F1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.
Nota 3: la tabla "Firma Asistentes" y demás campos y apartes de este formato no se modifican ni se eliminan en ningún caso.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS	F2.IN14.MO12.PP	1/02/2022
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	HCB los Pitufos	CÓDIGO DE LA UDS:	05340006213 7.

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/UA/UCA

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/MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL SGSSS (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 CARGADA EN EL CUENTAME (DENTROS DE LOS CINCO (5) DIAS	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACION DEL FORMATO REGISTRO Y TESPUESTA DE LA ECVD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Valentina Olaya	X		1032104083	06-10-21	3A-8m	X				X					X					X					X				X			X
2	Juan Esteban Seina P	X		1032103788	28-10-20	1A-8m	X				X					X					X					X				X			X
3	Antonella Isoza Santa	X		1033658975	12-05-21	4 AÑOS	X				X					X					X					X				X			X
4	Nahomy Vasquez P.	X		1198213357	28-05-20	5 años	X				X					X					X					X				X			X
5	Isabella Giraldo Cata	X		1198213496	10-10-21	3A-8m	X				X					X					X					X				X			X
6	Esmeralda Cano G.	X		1032103909	10-02-21	5A-3m	X				X					X					X					X				X			X
7	Kimberly Morales Ch	X		1198213377	11-06-20	4A-11m	X				X					X					X					X				X			X
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 44			
Hora:	10:30 am	Fecha:	21-05-25
Lugar:	HCB Sueño Infantil		
Dependencia que Convoca:	Primera infancia - C.Z Suroeste		
Proceso:	promoción y prevención.		
Objetivo:	**Realizar proceso de seguimiento a la ejecución técnica para la verificación de cobertura, asistencia, almacenamiento, servido y distribución de alimentos a las UDS, verificación de condiciones de calidad y obligaciones contractuales.**		

Agenda:

1. Presentación
2. Realizar verificación de condiciones de calidad
3. Diligenciamiento y socialización de acta.
4. Compromisos

Desarrollo:

NÚMERO DE CONTRATO: 05019152024 **CUPOS CONTRATADOS:** _____

NOMBRE DE EAS: Asociación Colombiana Renaciente

NIT: 900728571-4 **MUNICIPIO:** Ciudad Bolívar

NOMBRE DE UNIDAD DE SERVICIO: Mario Rubiola Lotero

CÓDIGO CUÉNTAME: 05101000059525

MODALIDAD: Comunitario **NOMBRE DEL SERVICIO:** H.C.B

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UDS: Sueño Infantil

NRO DE CUPOS DE LA UDS O UCA: 13 **NÚMERO DE NIÑOS MATRICULADOS:** 08

NÚMERO DE NIÑOS PRESENTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA: 07.

SITUACIONES IDENTIFICADAS EN LA VERIFICACIÓN POR COMPONENTES DE ATENCIÓN:

Ambientes Educativos y Protectores.

- Gestión de riesgos de adidentes y desastres
  - En la UDS no se logra hacer revisión del plan de gestión, ni de desastres, como tampoco se logra evidenciar los Actos de Socialización con los familias (sin evidencias).
  - En la UDS no se aporta listado o certificado individual de Póliza, como tampoco se cuenta con evidencia de Socialización

Línea 2: Condiciones de infraestructura

Como Situaciones de riesgo en la UDS se observa que tiene escalera para el ingreso (interno y Externo) Tabla desajustada en zona de juegos, mesa de madera sin protección, repisa de madera desajustada

- Acceso a cocina sin protección, pese a que cuenta con una compuerta no se usa.

3. Se realiza revisión de la dotación de la vigencia anterior, la cual se encuentra en buenas condiciones la M.C. recibe a conformidad.

→ Familia Comunidad y Redes.

- Línea 1: En la UDS no se logra realizar la revisión del Acta de socialización de los servicios, el Acta de construcción del pacto de convivencia, El plan de formación a familias, la M.C. afirma que es resorte del equipo de integralidad y por tanto no reposa en la UDS.
- Línea 2: En la UDS no se logra hacer revisión del protocolo Ante alertas o amenazas de Vulneración de derechos, como tampoco las evidencias (Fotos, Acta y firmas).

→ Salud y Nutrición.

- Línea 2: En la UDS no se observa Exhibida la minuta patron, como tampoco se evidencian los documentos (Guia de intercambios, Guia de preparación, minuta con gramaje.
- Durante la visita se logra identificar que el gramaje para algunos de los alimentos en el momento del almuerzo en cuanto a la proteina y la ensalada, en prueba de gramaje arroja como resultado la Ensalada 37g y 38g incumpliendo con la entrega de los alimentos.
- Aplicar el P.S.B y las B.P.M, pues se observa durante el servicio de alimentación que la madre usa anillos y aretes.
- Línea 5: En la UDS no reposa el formato de toma de peso y talla, como tampoco se evidencia el Seguimiento de Signos Físicos, así como el formato de toma de perimetro braquial.

→ Procesos pedagógicos:

Línea 4: Durante la visita se observa formato de planeación hasta el 16-05-24, la M.C. afirma que debido a los multiples ocupaciones diarios, no se realizan las actividades programadas.

→ Observaciones:

- Ajustar Diario de campo a las Experiencias de los niños de acuerdo con la planeación de las actividades Ademas se observa que algunas semanas no se realiza.
- Ajustar cuaderno de novedades a las situaciones atipicas que se puedan presentados y asi como las visitas del equipo de integralidad.

Estandar 10 : Se evidencia usuarios E.A.G.M y E.P.M sin el documento de control de crecimiento y desarrollo

~~Decisiones:~~

Durante la visita se pudo evidenciar inconformidad y poca disposición por parte de la M.C. para recibir la visita, evidenciado en gestos, tono de voz y los respectos cortantes al momento de solicitar la información para cada uno de los componentes, de acuerdo con la modalidad.

A la hora de recibir la visita la madre comunitaria había acabado de tener un incidente mientras tomaba el desayuno. (Cahoga) También tenía taquicardia y se juntaron varias situaciones, los niños se desorganizaron a pelar, gritar, su comportamiento fuera de lo normal y es difícil atender en tantas ocupaciones al mismo tiempo.

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

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Maria Rubiela Soto	Madre Comunitaria	Ascocore	Rubiela S.
Yamid A. Gomez G.	Seg Ejecución	ICBF	Yamid Gómez

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:			

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta.
Nota 2: si es necesario, el F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión, para reuniones virtuales, dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.
Nota 3: la tabla "Firma Asistentes" y demás campos y apartes de este formato no se modifican ni se eliminan en ningún caso.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS	F2.IN14.MO12.PP	1/02/2022
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	Sueño Infantil	CÓDIGO DE LA UDS:	0510700059525

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/UA/UCA

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/MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL SGSSS (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 DOCUEMENTO 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 DOCUEMENTO 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 DOCUEMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTION 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 GESTION PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUÉNTAME (DENTROS DE LOS CINCO (5) DIAS	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUÉNTAME	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 TESPUESTA DE LA ECVD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Santiago Mateo AG	X		1026065013	14-10-21	3A- 7m	X				X					X					X						X			X		X
2	Juan José Noriega G.	X		1033659162	15-09-22	2A - 8m	X				X					X					X						X			X		X
3	Emiliano A. Guanipa M	X		1061833758	14-07-23	1A -10m	X				X					X								X			X			X		X
4	Jan Stiven Ochoa R.	X		1033659145	16-08-22	2A - 9m	X				X					X					X						X			X		X
5	Melanny Serna D.	X		1026065090	18-04-22	3A - 1m	X				X					X					X						X			X		X
6	Samuel Arenas B.	X		1034932604	07-02-23	2A - 3m	X				X					X					X						X			X		X
7	Emiliano Palacio M.	X		1026061896	13-06-20	4A - 11m	X				X					X								X			X			X		X
8	Eva Gissel Taborda U.	X		1033659313	18-08-23	1A - 9m	X				X					X					X						X			X		X
9																																
10																																
11																																
12																																

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 53		
Hora: 08:30 AM		**Fecha: 27/05/2025**
Lugar:	**UDS Las Orquídeas**	
Dependencia que Convoca:	**Supervisión del contrato**	
Proceso:	**Seguimiento a la ejecución del contrato de aportes**	
Objetivo:	**Realizar proceso de verificación de condiciones de calidad y obligaciones Contractuales en la UDS Las Orquídeas código 0503400063152 adscrita al contrato 05019332025 modalidad comunitaria, servicio HCB.**	

Agenda:

- Presentación
- Realizar verificación de condiciones de calidad
- Diligenciamiento y socialización de acta.
- Compromisos

NÚMERO DE CONTRATO: 05019332024

CUPOS CONTRATADOS: 13 Usuarios

MUNICIPIO: Andes Antioquia

NOMBRE DE EAS: Corporación Creer Más

NIT: 901298444

NOMBRE DE UNIDAD DE SERVICIO: Las Orquídeas

CÓDIGO CUÉNTAME: 0503400063152

MODALIDAD: Comunitaria **NOMBRE DEL SERVICIO:** HCB

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UDS: Morela Patricia Gil Maldonado – Cédula 43286621

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

DESARROLLO:

El día 27 de mayo de 2025 se realizó verificación en sitio a la UDS Las Orquídeas, ubicada en la carrera 58 #50ª-30 Barrio Juan Pablo II zona urbana municipio de Andes, a través de los procesos y acciones dispuestas en el manual técnico Modalidad comunitaria Versión 1 (MT1.PP) y la Guía Operativa Del Servicio Hogar Comunitario de Bienestar Familiar Versión 1 (GO5.MT2.PP), evidenciando diversas situaciones:

SITUACIONES IDENTIFICADAS EN LA VERIFICACIÓN POR COMPONENTES DE ATENCIÓN:

1. **Componente Salud y Nutrición**

Línea 3: No se cuenta con acta de socialización a las familias participantes de las enfermedades inmunoprevenibles, enfermedades prevalentes de la primera infancia y enfermedades transmitidas por alimentos.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

PUBLICA

Powered by CamScanner

Línea 4: No se evidenció documento de Buenas prácticas de manufactura – BPM donde se establezca las particularidades de la UDS.

Línea 5: La UDS no cuenta con la socialización a las familias participantes de la clasificación de los diagnósticos nutricionales realizados durante la vigencia del servicio.

2. **Componente ambientes educativos y protectores**

Línea 1: La UDS no cuenta con acta de socialización de planes de gestiones de riesgos a las familias participantes. Además, la UDS cuenta en un solo documento ambos planes de gestión de riesgos, para obtener mayor comprensión y claridad de las acciones de mitigación y prevención se recomienda separarlos.

3. **Componente familia comunidad y redes**

Línea 1: La UDS no cuenta con acta de socialización del pacto de convivencia a las familias participantes.

4. **Componente Proceso Pedagógico**

Línea 2: No se evidenció en las planeaciones pedagógicas la articulación de prácticas y experiencias con relación al autocuidado, consolidando estas acciones prioritarias para la promoción de interacciones positivas, que proporcionan bienestar físico, bienestar emocional y buen trato, y, que deben estar incluidas en las experiencias diarias y dentro de la planeación como tal.

Línea 4: No se evidenció en el cronograma de reflexión pedagógica la información que permita identificar, de manera organizada, las temáticas proyectadas mes a mes, con la metodología a conllevar y responsable designado para liderar cada espacio de reflexión. Si bien, se cuenta con los soportes y/o actas de este proceso realizado en los meses de la vigencia del servicio, estas no dan cuenta del los compromisos y aportes con las madres comunitarias para fortalecer el trabajo con las niñas y los niños participantes del servicio desde el área pedagógica.

2. **Componente Administrativo y de gestión**

Línea 2. No se cuenta con registro de seguimiento o proceso de trazabilidad con relación a las PQRSF. Además, no se evidenció soportes de seguimiento, respuesta y/o planes de acción según situaciones identificadas relacionadas en acta de verificación del comité de control social (23/04/2025) referente a procesos de alimentación y situaciones de comportamiento de participantes.

Observaciones:

- Con énfasis al proceso de análisis de caracterización se identificó que se encuentra elaborado y contempla diversas acciones como tal, es importante incluir en este el análisis de valoración nutricional por toma trimestral, lo establecido por autoevaluación para la prestación del servicio por componente que permite generar posteriormente el plan de gestión de la calidad, el análisis del proceso de seguimiento al desarrollo y escala de valoración trimestral y además, la periodicidad para la evaluación, actualización del proceso de caracterización, que si bien el formato en Excel de la ficha de caracterización se actualiza mensualmente según participantes ingresado o retirados, el análisis como tal debe contemplar un seguimiento y actualización para el servicio en general.

Powered by CamScanner

• Generar la acciones contempladas en guía operativa para el servicio (Página 24) sobre la promoción de lactancia y la incentivación de la educación alimentaria y nutricional según necesidad de cada UDS, ya que aún no se identifica que se conlleven en el servicio. Contar con los soportes de estas experiencias conllevadas en cada UDS.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Subsanación situaciones identificadas relacionadas en el acta por cada componente de atención	EAS/UDS	Inmediato

FIRMA ASISTENTES		
Morela Patricia Gil Maldonado	C.C. Cédula 43286621 - Madre Comunitaria Morela Gil M	
Ana María Zapata Zapata	Profesional de seguimiento a la ejecución rol técnico CZ Suroeste	

Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N.A		
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Zapata Zapata – Profesional de Seguimiento a la Ejecución Rol Técnico		

__Nota 1:__ las instrucciones de diligenciamiento deben ser __borradas__ luego de la elaboración del acta.
*__Nota 2:__ si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales; dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.***
*__Nota 3:__ la tabla **"Firma Asistentes"** y demás campos y apartes de este formato __no se modifican__ ni se eliminan en ningún caso.*

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

PUBLICA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F3.P14.FR016 PP | 10/2022 | Versión 1 | Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Pública

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Las Orquideas | CÓDIGO DE LA UDS: 0503 4000 63152

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 MODALIDAD

N°	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE	EDAD (AÑOS)	SEXO (F o M)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL NIÑO (NIÑA O CARNET)					TITULACIÓN DE CARGO O CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE					ORIGINAL DE CONSENTIMIENTO Y REGISTRO DE CONSENTIMIENTO PARENTAL					FORMATO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					ORIGINAL DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO INFANTIL			
							CARPETA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REVISÓ LA VIGENCIA PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO Y ESTÁ ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REVISÓ LA VIGENCIA 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 REVISÓ LA VIGENCIA PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL PRIMER MOMENTO DE LA ATENCIÓN	NO CUENTA CON LA TOMA	EXISTEN DIFERENCIAS DE LA TOMA CON LAS MEDIDAS REGISTRADAS EN EL FORMATO DILIGENCIADO POR LA EAS	NO EXISTE CON EL FORMATO DE LA TOMA (CARGAR EN OBSERVACIONES)	CUENTA CON LA VALORACIÓN CUALITATIVA	EL INFORME NO ESTÁ DILIGENCIADO EN LA PLATAFORMA	NO CUENTA CON LA VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO INFANTIL	LA EAS REVISÓ LA VIGENCIA PARA OBTENER EL DOCUMENTO
1	Thiago Hoyos Florez	X		1032104242	09/06/2022	2 años, 11 meses	X				X					X					X					X				X			X
2	Isaias Cardona Mesa	X		1032104394	24/01/2023	2 años, 4 meses	X				X					X					X					X				X			X
3	Matias Alvarez Caro	X		1032103932	29/01/2021	4 años	X				X					X					X					X				X			X
4	Julieta Hernandez Cano	X		1032104460	05/01/2023	2 años, 1 mes	X				X					X					X					X				X			X
5	Emmanuel Correa C	X		1198213504	27/10/2021	3 años, 6 meses	X				X					X					X					X				X			X
6	Christopher Portela U	X		1032104147	04/01/2022	3 años, 4 meses	X				X					X					X					X				X			X
7	Martina Restrepo T	X		1198213472	03/05/2021	4 años	X				X					X					X					X				X			X
8																																		
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *31*		
Hora: 10:00 AM		**Fecha: 19/05/2025**
Lugar:	**UDS Los Diamantes**	
Dependencia que Convoca:	**Supervisión del contrato**	
Proceso:	**Seguimiento a la ejecución del contrato de aportes**	
Objetivo:	**Realizar proceso de verificación de condiciones de calidad y obligaciones Contractuales en la UDS LOS DIAMANTES código 0503400046385 adscrita al contrato 05019332025 modalidad comunitaria.**	

Agenda:

- Presentación
- Realizar verificación de condiciones de calidad
- Diligenciamiento y socialización de acta.
- Compromisos

NÚMERO DE CONTRATO: 05019332024

CUPOS CONTRATADOS: 13 Usuarios

MUNICIPIO: Andes Antioquia

NOMBRE DE EAS: Corporación Creer Más

NIT: 901298444

NOMBRE DE UNIDAD DE SERVICIO: Los Diamantes

CÓDIGO CUÉNTAME: 0503400046385

MODALIDAD: Comunitaria **NOMBRE DEL SERVICIO:** HCB

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UDS: Angela María Zapata Gonzalez – Cédula 43288972

NÚMERO DE CUPOS DE LA UDS O UCA: 13

NÚMERO DE NIÑOS MATRICULADOS: 13

NÚMERO DE NIÑOS PRESENTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA: 13

DESARROLLO:

El día 19 de mayo de 2025 se realizó verificación en sitio a la UDS Los Diamantes, ubicada en la carrera 54 #56-10 (sector corid) a través de los procesos y acciones dispuestas en el manual técnico Modalidad comunitaria Versión 1 (MT1.PP) y la Guía Operativa Del Servicio Hogar Comunitario de Bienestar Familiar Versión 1 (GO5.MT2.PP), evidenciando diversas situaciones:

SITUACIONES IDENTIFICADAS EN LA VERIFICACIÓN POR COMPONENTES DE ATENCIÓN:

1. **Componente Salud y Nutrición**

Línea 4: Durante la verificación en el servicio de alimentación y ración preparada y/o servida, se observó el no cumplimiento del gramaje en la preparación correspondiente a la proteína (carne): Para NNA de 4 a 5 años se brindó carne de res 11 –

PÚBLICA

12 grs según minuta patrón por tener leguminosa debe ser entre 14-16 grs. Observando, además, que la madre comunitaria realizó la preparación del alimento brindado por lo que no se le está garantizando el gramaje estipulado y, además, teniendo en cuenta que a la UDS le asistieron los 13 participantes.

Línea 3. No se contó con protocolo para las enfermedades prevalentes de la primera infancia y ETAS. Donde se establece la prevención, identificación, reporte y actuación frente a posibles casos de brotes relacionados con enfermedades inmunoprevenibles, enfermedades prevalentes de la primera infancia (Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y enfermedades transmitidas por alimentos ETA, además, la ruta de atención contextualizada.

Línea 5: La UDS no contó con el registro del formato de signos físicos y toma de perímetro braquial mensual.

2. **Componente ambientes educativos y protectores**

Línea 1: Los planes de gestión de riesgos de accidentes y desastres no se cuentan contextualización a los riesgos de la UDS y plan de evacuación de esta. Si bien, la UDS cuenta en un solo documento ambos planes de gestión de riesgos, para obtener mayor comprensión y claridad de las acciones de mitigación y prevención se recomienda separarlos.

3. **Componente familia comunidad y redes**

Línea 1: Se observó ficha de caracterización y documento de análisis de esta, este no se encuentra completo según lo indicado en la guía operativa y anexo orientaciones para el proceso de caracterización en los servicios de educación inicial del ICBF (se observó análisis de fecha y aspectos geográficos, no cuenta con análisis de cartografía, identificación de sentidos, el análisis interdisciplinar basado en factores protectores de riesgo y prioritarios, análisis derivada de la valoración y seguimiento al estado nutricional, proceso de seguimiento al desarrollo).

No se contó con acta de socialización del pacto de convivencia, además, el pacto de convivencia establecido comprende información no correspondiente a este proceso, por lo que se debe ajustar a lo indicado en guía operativa.

Línea 2. No se contó con el Protocolo de actuaciones ante alertas de amenazas, vulneración o inobservancia de derechos en los servicios de atención a la Primera Infancia, que se identifique la contextualización al territorio, ruta de atención y directores.

4. **Componente Proceso Pedagógico**

Línea 4: No se evidenció cronograma del proceso de reflexión pedagógica ni actas como soportes de realizado este proceso (tener en cuenta que este proceso se incluye en la jornada de cualificación mensual con 4 horas y con temáticas netamente del proceso pedagógico).

5. **Componente Administrativo y de gestión**

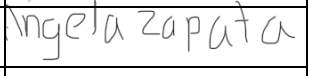
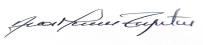
Línea 2. No se contó en la UDS con protocolo de PQRSF ni tampoco registro de seguimiento, socialización de este proceso, que posibilite la identificación de PQRSF su seguimiento y trazabilidad.

Observaciones:

- Si bien la UDS cuenta con el plan de articulación interinstitucional y comunitario, no se evidenciaron soportes y/o actas de las acciones de participación en el territorio.

PÚBLICA

- En el proceso de control social, jornada de socialización incluir acta de jornada realizada por la EAS en el municipio de forma general ya que solo se observó acta de socialización de los servicios realizada en la UDS por la madre comunitaria.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Subsanación situaciones identificadas relacionadas en el acta por cada componente de atención	EAS/UDS	Inmediato
FIRMA ASISTENTES		
Angela María Zapata Gonzalez	C.C. 43288972 Madre Comunitaria	
Ana María Zapata Zapata	Seguimiento a la Ejecución Rol Técnico CZ Suroeste	

Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N.A		
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Zapata Zapata – Profesional de Seguimiento a la Ejecución Rol Técnico		

__Nota 1:__ las instrucciones de diligenciamiento deben ser __borradas__ luego de la elaboración del acta.
*__Nota 2:__ si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales; dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.***
*__Nota 3:__ la tabla **"Firma Asistentes"** y demás campos y apartes de este formato __no se modifican__ ni se eliminan en ningún caso.*

PÚBLICA

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 51	
Hora: 11:40 AM	**Fecha: 27/05/2025**
Lugar:	**UDS Los Pitufos**
Dependencia que Convoca:	**Supervisión del contrato**
Proceso:	**Seguimiento a la ejecución del contrato de aportes**
Objetivo:	**Realizar proceso de verificación de condiciones de calidad y obligaciones Contractuales en la UDS LOS PITUFOS código 0503400063174 adscrita al contrato 05019332025 modalidad comunitaria, servicio HCB.**

Agenda:

- Presentación
- Realizar verificación de condiciones de calidad
- Diligenciamiento y socialización de acta.
- Compromisos

NÚMERO DE CONTRATO: 05019332024

CUPOS CONTRATADOS: 13 Usuarios

MUNICIPIO: Andes Antioquia

NOMBRE DE EAS: Corporación Creer Más

NIT: 901298444

NOMBRE DE UNIDAD DE SERVICIO: Los Pitufos

CÓDIGO CUÉNTAME: 0503400063174

MODALIDAD: Comunitaria **NOMBRE DEL SERVICIO:** HCB

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UDS: Diana Carolina Osorio Calderón – Cédula 1027880520

NÚMERO DE CUPOS DE LA UDS O UCA: 13

NÚMERO DE NIÑOS MATRICULADOS: 13

NÚMERO DE NIÑOS PRESENTES EN EL MOMENTO DE LA VISITA: 10

DESARROLLO:

El día 27 de mayo de 2025 se realizó verificación en sitio a la UDS Los Pitufos, ubicada en zona urbana (barrio Corid) municipio de Andes, a través de los procesos y acciones dispuestas en el manual técnico Modalidad comunitaria Versión 1 (MT1.PP) y la Guía Operativa Del Servicio Hogar Comunitario de Bienestar Familiar Versión 1 (GO5.MT2.PP), evidenciando diversas situaciones:

SITUACIONES IDENTIFICADAS EN LA VERIFICACIÓN POR COMPONENTES DE ATENCIÓN:

1. **Componente Salud y Nutrición**

Línea 4: Durante la visita de seguimiento, se identificó insuficientes acciones de buenas prácticas de manufactura que garanticen la adecuada inocuidad de los alimentos, especificamente en el manejo de frutas y verduras almacenadas en

Powered by CamScanner

nevera, esto permite asegurar que los productos se conserven en condiciones adecuadas según los días asignados para el consumo según ciclos de menú establecidos.

Adicionalmente, se requiere fortalecer las prácticas de aseo y orden en la área de cocina, particularmente durante los momentos de preparación y servido de los alimentos, con el fin de evitar posible contaminación cruzada.

El almuerzo fue servido a destiempo (12:45 p.m.), fuera del horario habitual. Se observaron sobras limpias del alimento preparado, debido a la inasistencia de varios niños matriculados. Se indicó a la madre comunitaria distribuir las preparaciones a los niños asistentes, quien expresa que, al tratarse de hígado, este alimento suele tener poca aceptación entre los niños. Además, señaló que varios de ellos han presentado inapetencia como consecuencia de una reciente virosis.

Línea 5: La UDS no cuenta con la socialización a las familias participantes de la clasificación de los diagnósticos nutricionales realizados durante la vigencia del servicio.

2. **Componente ambientes educativos y protectores**

Línea 1: La UDS no cuenta con acta de socialización de planes de gestiones de riesgos a las familias participantes. Además, la UDS cuenta en un solo documento ambos planes de gestión de riesgos, para obtener mayor comprensión y claridad de las acciones de mitigación y prevención se recomienda separarlos.

3. **Componente familia comunidad y redes**

Línea 1: La UDS no cuenta con acta de socialización del pacto de convivencia a las familias participantes.

4. **Componente Proceso Pedagógico**

Línea 2: No se evidenció en las planeaciones pedagógicas la articulación de prácticas y experiencias con relación al autocuidado, consolidando estas acciones prioritarias para la promoción de interacciones positivas, que proporcionan bienestar físico, bienestar emocional y buen trato, y, que deben estar incluidas en las experiencias diarias y dentro de la planeación como tal.

Línea 4: No se evidenció en el cronograma de reflexión pedagógica la información que permita identificar, de manera organizada, las temáticas proyectadas mes a mes, con la metodología a conllevar y responsable designado para liderar cada espacio de reflexión. Si bien, se cuenta con los soportes y/o actas de este proceso realizado en los meses de la vigencia del servicio, estas no dan cuenta del los compromisos y aportes con las madres comunitarias para fortalecer el trabajo con las niñas y los niños participantes del servicio desde el área pedagógica.

Observaciones:

- Teniendo en cuenta la inasistencia continúa observada de la niña S.M. participante que no asiste al HCB desde el 14/04/2025 por encontrarse con atención en salud (hospitalizada) por accidente desde esa fecha, se solicita a la MC y profesional psicosocial gestionar la justificación física como acción de seguimiento a la situación de la menor.
- Con énfasis al proceso de análisis de caracterización se identificó que se encuentra elaborado y contempla diversas acciones como tal, es importante incluir en este el análisis de valoración nutricional por toma trimestral, lo establecido por autoevaluación para la prestación del servicio por componente que permite generar posteriormente el plan de gestión de la calidad, el análisis del proceso de seguimiento al desarrollo y escala de valoración trimestral y además, la periodicidad para la evaluación, actualización del proceso de caracterización, que si bien el formato en Excel de la ficha de caracterización se actualiza mensualmente según participantes ingresado o retirados, el análisis como tal debe contemplar un seguimiento y actualización para el servicio en general.

Powered by CamScanner

- Generar la acciones contempladas en guía operativa para el servicio (Página 24) sobre la promoción de lactancia y la incentivación de la educación alimentaria y nutricional según necesidad de cada UDS, ya que aún no se identifica que se conlleven en el servicio. Contar con los soportes de estas experiencias conllevadas en cada UDS.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Subsanación situaciones identificadas relacionadas en el acta por cada componente de atención	EAS/UDS	Inmediato

FIRMA ASISTENTES		
Diana Carolina Osorio Calderón	C.C. 1027880520 Madre Comunitaria Carolina Osorio	
Ana María Zapata Zapata	Profesional de seguimiento a la ejecución rol técnico CZ Suroeste	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	N.A		
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Zapata Zapata – Profesional de Seguimiento a la Ejecución Rol Técnico		

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta.
*Nota 2: si es necesario, el **F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes**, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión; para reuniones virtuales; dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el **P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.***
*Nota 3: la tabla **"Firma Asistentes"** y demás campos y apartes de este formato no se modifican ni se eliminan en ningún caso.*

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F3.PYP.FOR.PYP | 14/2/2022
Versión 1 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UNIDAD: Los Pitufos. | CÓDIGO DE LA UDS: 05034000631 74.

Instrucción: Señale con una X las casillas correspondientes para cada uno de los soportes que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UNIDAD

#	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE	SEXO (F o M)	NACIONALIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL SGSSS (RÉGIMEN 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					CASILLA DE VALIDACIÓN CONSISTENCIA DEL DESARROLLO (PRIMERA INFANCIA)				
							CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA SAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ESTÁ ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA SAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ESTÁ ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA SAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ESTÁ ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA SAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS REGISTRADAS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON LA TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS REGISTRADAS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN, PERO LAS MEDIDAS NO CORRESPONDEN A LA EDAD	NO CUENTA CON EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA VARIABLES PARTIDAS	CUENTA CON LA ACTA DE VALIDACIÓN FIRMADA	NO TIENEN CONSISTENCIAS EN LAS VARIABLES DE EDAD Y DESARROLLO	NO CUENTA CON LA ACTA DE VALIDACIÓN FIRMADA O EL FORMATO DE VALIDACIÓN NO ESTÁ DILIGENCIADO	CUENTA CON EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FICHA
1	Luciana Munera G	X		1038675987	06/09/20	4 años, 8 meses	X				X					X					X					X				X				X
2	Samara Munera H	X		1027692952	27/07/22	2 años, 10 meses	X				X					X					X					X				X				X
3	Johan Taborda F.	X		1032104501	12/06/23	1 año, 11 meses	X				X					X					X					X				X				X
4	Emmanuel Viana C	X		1032104431	11/03/23	2 años, 2 meses	X				X					X					X					X				X				X
5	Lucia Pérez García	X		1032104276	27/07/22	2 años, 9 meses	X				X					X					X					X				X				X
6	Emiliana Restrepo E	X		1032104111	14/11/21	3 años, 6 meses	X				X					X					X					X				X				X
7	Guadalupe Posada	X		1032104263	10/07/22	2 años, 10 meses	X				X					X					X					X				X				X
8	María José Restrepo	X		1032037113	15/08/20	3 años, 9 meses	X				X					X					X					X				X				X
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					

Powered by CamScanner