I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 24 / 1 / 12 / 025 Hora de Inicio: 09 : 00 AM [X] PM [ ]

Regional: Antioquia Centro Zonal: la meseta

Nombre profesional encargado de la verificación: Tatiana Mora Cuartas No. Identificación: 1023724513 Cargo: Seguimiento a la ejecución técnica

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [X] Especial [ ]

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad:
Institucional [X] Familiar y Comunitaria [ ] Propia e Intercultural [ ]

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil	[X]	HCB FAMI	[ ]	Jardines Interculturales de Educación Inicial	[ ]
Centro de Educación Inicial	[ ]	HCB FAMI BIENVENIR	[ ]	Educación Inicial Campesina	[ ]
Hogar Infantil	[ ]	Educación Inicial en el Hogar	[ ]	Educación Inicial Propia e Intercultural	[ ]
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	[ ]	HCB	[ ]	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	[ ] Cuál:
		Jardines Comunitarios	[ ]		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Consejo Comunitario General los Delfines NIT: 818001449-5

No. de contrato: 0501888 2025 No. Usuarios contratados: 1575

Nombre Unidad de Servicio: El Salto

Código CUÉNTAME: 053101140316 Dirección: El Salto

Municipio: Gomez plata

¡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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	17	
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)	13	
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE	NO CUMPLE

¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDSA/AAUCA?	CUMPLE	NO CUMPLE

V. 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 O LÍNEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
AEyP	40	5	Durante la verificación se evidenció que dos (2) baños requieren el uso manual de agua para poder realizar el vaciado, debido a que el sistema de descarga no funciona adecuadamente. Asimismo, la poseta destinada al lavado de manos presenta fallas en las tuberías, lo que impide su uso correcto y continuo
AEyP	38	4	Se evidencian humedades en el área de la cocina, la zona de aseo y el comedor, las cuales podrían afectar las condiciones de salubridad.
SyN	13 y 14	26	Se verifica que en la UPS no se cuenta con elementos básicos de control y medición, tales como gramera, pesa y termómetro, los cuales son necesarios para garantizar el adecuado manejo, preparación y control de los alimentos.
SyN	8	73	Se identifican niños registrados en el formato de seguimiento de atenciones priorizadas (nueve de diez) que presentan el certificado de afiliación al SGSSS desactualizado.

¡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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

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 O LÍNEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
SyN	10	74	Se identifican cuatro niños y niñas con el carné de crecimiento y desarrollo desactualizado. Así mismo, se evidencia una (1) niña que no cuenta con dicho carné.
SyN	11	75	Se identifican dos niños y niñas con el carné de vacunación desactualizado.
FyR	3	44-50	Se identifica una (1) niña perteneciente al formato de seguimiento a atenciones priorizadas de la fila N°4 que no cuenta con el carné de crecimiento y desarrollo. Asimismo, se evidencia que no se han aplicado las acciones ni los protocolos de actuación establecidos para estos casos, lo que implica un incumplimiento de los lineamientos orientados a la protección.
TH	31	40	Se verifica que no se cuenta con un auxiliar de salud y nutrición, siendo necesaria para garantizar los lineamientos del componente.

IV. 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.

OBLIGACION CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

¡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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

V. OBSERVACIONES GENERALES DE 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.

Se realiza retroalimentación del registro y seguimiento a novedades, así mismo se recuerda la importancia de observar y registrar el desarrollo de cada niño y niña desde la individualidad

VI. OBSERVACIONES DE QUIEN RECIBE LA VERIFICACIÓN

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, especificando la obligación contractual, componente de calidad, número de verificador.

¡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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Tatiana Mora Cortés	1023724513	Seguimiento técnico	Tatiana Mora
Miriam Raquel Miranda	32863849	Agente educativo	Miriam Raquel
Marcela Bautes	1007223650	psicosocial	Marcela Bautes

Hora de Finalización: [ ][ ]: [ ][ ] AM [ ] PM [ ]

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: El formato acta de verificación, debe contar con las firmas originales de todos los participantes (No digitales).
Nota 3: Al finalizar la verificación se debe garantizar que la UDS/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

¡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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012