



ROLERO
PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE TRABAJO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UD/UA/UA Y EAS

13-11-2015

10542915

Versión: 1

Página 1 de 6

Una vez se ha leído el documento, por favor

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 23 07 2015 Hora de inicio: ☐ : ☐ : ☐ AM ☐ PM ☐
Regional: Antioquia Centro Zonal: Occidente Medio

Nombre profesional encargado de la verificación: Lra Marcia Restrepo No. identificación: Syto ejecución Cargo: Syto ejecución técnica
Nombre profesional encargado de la verificación: Lra Marcia Medel No. identificación: 4391213 Cargo: Syto ejecución técnica

Tipo de instrumento: EAS ☐ UDS ☒ Especial ☐

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UD/UA/UA Y EAS

Modalidad: Institucional ☒ Familiar y Comunitaria ☐ Propia e Interinstitucional ☐
Servicios: Centro de Desarrollo Infantil ☒ HCB FAM: ☐ Jardines Comunitarios ☐
Centro de Educación Infantil ☐ HCB FAM: BENVENIR ☐
Hogar Infantil ☐ Educación Infantil en el Hogar ☐
Desarrollo Infantil en Restablecimiento ☐ HCB ☐
Educación Infantil Campesina ☐
Educación Infantil Propia e Interinstitucional ☐
Proyectos propios y autónomos de Educación Infantil ☐
Cual:

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Asociación Solo Bienestar NIT: 901463045
No. de contrato: 05007997265 No. usuarios contratados:
Nombre Unidad de Servicio: CDI Farjando Futuro
Código CUENTAME: 052391140725 Ciudad: Vereda Hato Grande Municipio: Debora

(Antes de imprimir este documento, póngalo en el medio ambiente)



Bienestar
y Aseguramiento Social

PROCESO
PRODUCCIÓN Y EVALUACIÓN
EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE LOS SERVICIOS DE CALIDAD Y OTRAS ACTIVIDADES EN LAS UNIDADES Y EAS

PROCESO	1500/2015
Versión 1	Página 2 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

III. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA (CA) no diligenciar en verificación (EA)

Registrar el número de usuarios asignados a la UDS/UA (CA)

9

Registrar el número total de usuarios preinscritos en la UDS/UA (CA) en el momento de la verificación (debe realizarse el conteo de los usuarios preinscritos en cada etapa de la verificación)

8

¿La cobertura registrada con el RAM corresponde a los usuarios preinscritos en la UDS/UA (CA) al momento de la verificación?

CUMPLE NO CUMPLE

¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponde a los asignados a la UDS/UA (CA)?

CUMPLE NO CUMPLE

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Registrar en esta tabla la situación identificada que afecta a la prestación del servicio en el marco del contrato de gestión y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

CONTRATO / COMPONENTE	ESTÁNDAR O LINEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Atención Educativa Pedagógica	45	3.	El Botiquín de emergencia no cumple con las condiciones establecidas en la Guía operativa para la compra de dotación de ICBF, Faltan elementos
Salud y Nutrición	15	60	La UDS no implementa Formatos de identificación de signos físicos asociados a la desnutrición.
Talento Humano			El talento humano refiere que por parte de la EAS no se brinda jornadas de capacitación y fortalecimiento al talento humano en diversas temáticas en torno a la promoción de Bienestar Laboral, clima organizacional, trabajo en equipo; asuntos laborales.



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.

UBICACIÓN CONTRATUAL COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y Nutrición			Se identifica que el niño ABC con RC 1033205796 tiene el cobramiento de Salud con IPS de atención en Ismunna-chico. Lo cual puede amenazar su derecho a la Salud. Se sugiere sensibilización con la familia para reducir la probabilidad de la EPS.
Admisión y Gestión		80	el niño ABC con RC 1033205796 no se encuentra vinculado en el sistema censante y está la asistencia desde el 7 de abril, el niño aun está vinculado en una UPS de Ismunna chico.
Faltas humanas y Admisión y Gestión			El faltante humano tiene en contacto a familiares fijos y no se encuentran afiliados a caja de compensación, también reportan que el pago es irregular y en ocasiones hacen pagos parciales de conceptos que no tienen claridad puesto que no reciben copia de pago.

BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE FUMIGACIÓN Y PULVERIZACIÓN EN LOS ALCANTARILLOS Y EAS		<small>725.001.00</small> <small>Versión 1</small> <small>Clasificación de la Información Pública</small>	<small>100</small> <small>Página 4 de 8</small>
IX. SITUACIÓN IDENTIFICADA <small>Instrucción: Describa en esta tabla las condiciones manifestadas con afectación a la prestación del servicio en el marco del contrato de suministro y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.</small>					
OBJETIVO CONTRACTUAL / COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA		
Alumbrado y Gestión			<p>El cliente humano refiere que los elementos de aseo no son suficientes para la higiene del CDI, por lo que en ocasiones el Hh. compra elementos.</p>		
Alumbrado y Gestión			<p>La EAS durante la urgencia no ha entregado elemento "topaburgas" para el personal de manipuleos de aduantes.</p>		
Alumbrado y Gestión			<p>La UPS no cuenta con Butena sanitaria de adultos, ni baños públicos proximos, ante una necesidad les toca usar el sanitario de los niños. La empresa tiene con 2 Butenas sanitarias de niños y son 9 copos. Se sugiere hacer gestión para convertir una butena para adultos.</p>		



V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes 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 NCSE. Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

- Se recomienda hacer gestiones para división de espacio, en aras de almacenar la dotación en un espacio diferente y apartado del espacio pedagógico en aras de evitar distracciones en los niños y niñas y promover ambientes educativos y protectores.
- En la CBS no hay niños con DNT
- Hay un niño en proceso de atención con ICBF por protección, con seguimiento. Se requiere Plan Pedagógico y Psicosocial con enfoque diferencial.
- Se recomienda sensibilizar a los padres frente al seguimiento de manera oral.

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 indicar las acciones que realice al respecto, justificando la obligación contractual, componente de calidad y nombre de verificador.

El día de hoy la Tía del niño Anthony bajo al prebto a realizar la gestión del Transferido de EPS. También el día de hoy se realizaron los exámenes médicos y odontológicos.



MINISTERIO DE SALUD

PROCESO
PRODUCCIÓN Y PREVENCIÓN
Fórmula para el establecimiento de condiciones de calidad y estándares contra tóxicos en el embarazo y EAS

121 M71 PO	100/ 2016
Versión 1	Página 6 de 6
Clasificación de la información: Pública	

VII CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Lina Rispero Quintero	11040145926	Coordinadora Ejecutiva	Lina Rispero
Maria Camila Quintero Quintero	1214746390	Asesora	Camila Quintero
Lina Marcela Madrigal A	434117713	Srta. ej. as. as	Lina M

Fecha de finalización: [] [] [] [] AM [] [] PM

Nota 1: La información de los participantes y sus firmas en esta parte, no exige a la Unidad Administradora del Servicio EAS, el cumplimiento de los estándares contenidos en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrita con el ICBF.
Nota 2: El formato acta de verificación, debe contener las firmas originales de todos los participantes (no digitales).
Nota 3: Antes de imprimir este documento, se debe verificar que el documento se encuentre en la carpeta de finalización de verificación.

Antes de imprimir este documento, por favor revise el contenido.