BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	12143 JINFSDISLOS Pinos	CÓDIGO DE LA UDS:	110011123016.

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

N°	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	SEXO (F o M)	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, OTROS CUÁLES)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SISBEN (NOMBRE, SISUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-H)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA IAS 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 IAS 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 IAS 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 IAS 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 CARGUE DE LA TOMA EN EL CUBO/SIM SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUBO/SIM	CUENTA CON LA ESCALA CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPALDO DE EVCD-H ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPALDO DE LA EVCD-H	CUENTA CON REPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Naomi Galindo A	F		RC	1233982297	03/06/2024	1año 4m	✓				✓					✓					✓					✓				NA			✓
2	Emmy Cera Mendoza	F		RC	1123BG1607	10/08/2023	2años 2m.	✓				✓					✓					X					✓				NA			✓
3	Thiago Muñoz Jaimes	M		RC	1233926231	09/10/2022	3años	✓				✓					✓					X				✓	✓				NA			✓
4	Jesús Jimenez Prias	M		RC	1023991490	15/12/2022	2años 10m	✓				✓					✓					X				✓	✓				NA			✓
5	Angel Sanabria G.	M		RC	1013041334	15/02/2023	2años 8m	✓				✓					✓										✓				NA			✓
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO TALENTO HUMANO DE LAS EAS	F1.IN14.MO12.PP	1/02/2022
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTADORA DEL SERVICIO:	12143 INFSDIS Los Pinos	NIT DE LA EAS:		No. CASM:	

Nº	NOMBRE COMPLETO TALENTO HUMANO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO (firma del contrato)	CARGO	PERFIL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CERTIFICADOS DE ESTUDIOS		TARJETA PROFESIONAL O DE REGISTRO PROFESIONAL O TECNOLÓGICO (SI APLICA)			COPIA DEL REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS)			CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL		CONTRATO LEGAL FIRMADO Y VIGENTE		AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES)		ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS Y DE RESPONSABILIDAD FISCAL ACTUALIZADOS		CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) DE LA POLICÍA NACIONAL		EXÁMEN PREOCUPACIONAL Y CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (solo para las manipuladoras de alimentos y madres comunitarias)			TALENTO HUMANO REPORTADO EN EL CUENTAME	
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	N/A	SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Martha Carolina Amado P.	52.929.365				✓		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	Claudia Patricia Lizarazo Moreno	39542967				✓		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	Anunciación Ramirez O.	52330286				✓		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	Diana Jalana Jury Fde.	52212491				✓		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	Ingrid K Salazar Bulla	53090563				✓		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	Sara P. Laviatura Guerrero	31984.724				✓		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	Nancy S. Gomez Navarro	52.349.151				✓		✓				✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8																															
9																															
10																															
11																															
12																															
13																															

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

CARGO: Coordinador CD o Director del servicio hogar infantil DHI, Auxiliar administrativo AA, Agentes educativos AE, Auxiliar pedagógico AP, Profesional psicosocial PP, Profesional en Salud y Nutrición PSN, Auxiliar de servicios generales ASG, Manipulador de alimentos MA, Madre Comunitaria MC, Agente Educativo Comunitario AEC y Dinamizador Comunitario DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)

PERFIL: Coodinador (perfil 1 - P1, Perfil optativo - PO), Auxiliar adminstrativo (perfil 1 - P1, Perfil optativo - PO), Agentes educativos (perfil 1 - P1, Perfil optativo 1 - PO1, Perfil 2 - P2), Auxiliar pedagógico (perfil 1 - P1, Perfil 2 - P2, Perfil optativo 2 - PO2), Profesional psicosocial (perfil 1 - P1, Perfil 2 - P2), Profesional en Salud y Nutrición (perfil 1 - P1, Perfil optativo 1 - PO1, perfil 2 - P2, Perfil optativo 2 - PO2), Auxiliar de servicios generales ASG, Manipulador de alimentos (perfil 1 - P1, Perfil optativo - PO), Madre Comunitaria MC, Agente Educativo Comunitario AEC (perfil 1 - P1, perfil optativo -PO y Dinamizador Comunitario DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)

NOTA 1: Verifique que el talento humano se ajusta a los perfiles exigidos o perfiles optativos, de acuerdo con cargo y según lo solicitado en la tabla perfiles de los cargos dispuesto en el estándar 30 de los Manuales Operativos Para la Atención a la Primera Infancia

NOTA 2: Para los casos donde se encuentre un perfil optativo, verifique la validación en acta de comite Técnico Operativo.

NOTA 3: Verifique que el número de personas contratadas, asegura la atención del total de niñas y niños de acuerdo con las tablas de proporción del talento humano establecidas.

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE UDS UNIDAD Y UAI

FECHA DE APROBACIÓN	10/08/2021
VERSIÓN	1
PÁGINA	Página 1 de 1
CÓDIGO	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 16-11-2021 — Hora de inicio: 08 38 — AM [X] PM [ ]

Regional: Bogotá — Correo Email:

Nombre y apellidos completos de la verificadora	No. Identificación	Cargo
Ingrith Johanna Mesa B	52811883	Enlace Regional de Convenios.
Hellen Stella Diaz D	51742883	Enlace auxiliar ICBF
Lina María Ortiz Jaimes	1018411196	Enlace nutrición

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

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO UDS Y UNIDAD

Modalidad institucional [ ] — Familiar y Comunitaria [ ] — Propia e Intercultural [ ]

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil	[ ]	HCB FAMI	[ ]	Jardines Maternales 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 Establecimiento de Reclusión	[ ]	HCB	[ ]	Proyectos Propios y Autónomos de Educación Inicial	[ ]
		Jardines Comunitarios	[ ]		

Cuál:

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Secretaría Distrital de Integración Social — NIT: 899999061

No. de contrato: 1100941 2021 — No. Usuarios cobro dador: 14.935

Nombre Unidad de Servicio: 12143 JARDIN Los Pinos

Código CUENTAME: 1100111 23016 — Dirección: Calle 144 139 95

Municipio:

III. COBERTURA Y ASISTENCIA A LA UDS/UAI DE la(s) modalidad(es) de atención(es) (EAS)

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UAI/UCA	81	
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UAI/UCA al momento de la verificación. (Debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en este espacio únicamente)	81.	
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UAI/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE	NO CUMPLE
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados a la UDS/UAI/UCA?	CUMPLE	NO CUMPLE

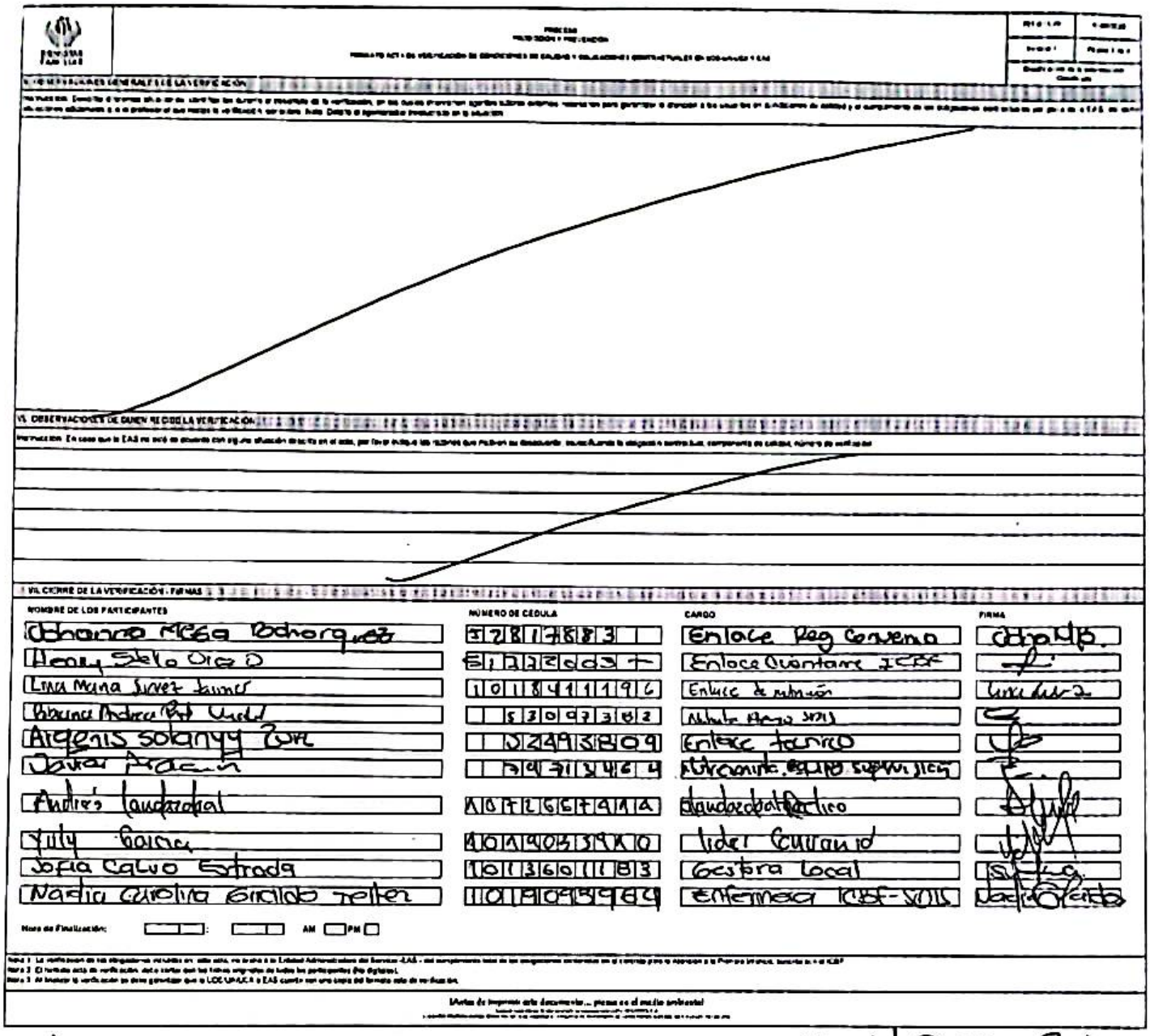
IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucciones: 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
Ambientes Edu. y Pro		8	- Se observa sobre el reservado, dos llaves de lavamanos, estan sueltos, en baños infantiles. - Se observa un angeo suelto en espacio pedagógico en ventana superior.
Ambientes Ed. y Pro		11	- Se observa condiciones de aseo en los baños infantiles no optimos al 100% para el uso de los participantes.
Salud Nutrición		67	- Tres participante cuentan con soporte de crecimiento y desarrollo desactualizado, la entidad ha realizado gestión para el mismo.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

Powered by CamScanner



VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NUMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Johanna Mesa Rodriguez	37817883	Enlace Reg Convenio	
Henry Stela Orozco	5121223	Enlace Cuantam ICBF	
Lina Maria Suarez Jaimes	1018411196	Enlace de nutrición	
Yohanna Andrea Ruiz Ustariz	53092382	Nutricionista Mesa SOPA	
Argenis Solanyy Toro	52491809	Enlace tecnico	
Javier Arcos	79317546	Auxiliar. apoyo supervisión	
Andrés Landazabal	AO1216611A	Landazabal Rodriguez	
Yuly Gaona	40141903397X0	Lider Cundinamarca	
Sofia Calvo Estrada	1013601183	Gestora local	
Nadia Carolina Giraldo Zeiter	1018109399869	Enfermera ICBF-SOPA	

Hora de Finalización: ☐☐ : ☐☐ AM ☐ PM ☐

Nota 1: La verificación de las obligaciones señaladas en este acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS- del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la ejecución y el Manual de Servicio, derivados de la relación 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 a LOCALIZACIÓN la EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

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

Clara Yopasa 35499712 Responsable del servicio