BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VISITAS DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A UDS Y EAS

F3.G12.PP	15/03/2019
Versión 4	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

I. AGENDA DE LA VISITA

1. Presentacion del profesional que realiza la visita de supervisión	SI [X]	NO [ ]
2. Socialización del objetivo de la visita	SI [X]	NO [ ]
3. Presentación de la metodologia	SI [X]	NO [ ]
4. Presentacion del instrumento	SI [X]	NO [ ]

II. DATOS GENERALES

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad: [ ] Estratégica [ ] Seguimiento a Compromisos [ ] Especial [X]

Modalidad:	Servicio:						
Institucional [ ]	Centro de Desarrollo Infantil [ ]	Hogar Infantil [ ]	Jardin Social [ ]	Hogar empresarial [ ]	HCB Multiple [ ]	DIER [ ]	Preescolar Integral [ ]
Familiar [X]	FAMI [ ]	DIMF [X]					
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 visita: 07/07/2020 Hora de inicio: 10 : 00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización 11 38 AM [X] PM [ ]

Nombre Profesional encargado de la visita: Liliana Milena Lopez S. No. Identificación: 37081454 Cargo: Profesional Apoyo Sup. tec.

Nombre Profesional encargado de la visita: No. Identificación: Cargo:

Nombre Profesional encargado de la visita: No. Identificación: Cargo:

III. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundacion de profesionales Enfocados a la Reconstruccion Social.

NIT: 900631996 Telefono: 3153285751 Correo Electronico: representantelegalfunpersa@gmail.com.

Direccion: Cra 8 - 81 Barrio / Vereda: B/Recreo Municipio: V/Guamuez Departamento: Putumayo

Nombre del Representante Legal: Jessika Mayaly Urbano Ordoñez Número de Identificación: 1080900708

Teléfono: 3153285751 Correo Electrónico: representantelegalfunpersa@gmail.com

IV. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 078 Fecha CASM: 17/02/2020 No. Cupos contratados: 1297 Nombre Supervisor del contrato: Cindy Hilena Carreno

V. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en visita a EAS)

Código CUÉNTAME: 86865001203 40 Regional: Putumayo Centro Zonal: La Hormiga Municipio: V/Guamuez.

Nombre Unidad de Servicio: Colibris

Dirección: V/San Andres Barrio / Vereda: Vereda. Teléfono: 3192253486

Tipo de Zona: Urbana: [ ] Rural: [X] Rural Dispersa: [ ] Latitud: 0° grados 22 mn 38 seg Longitud: 76° grados 50 mn 36 seg

Responsable UDS: Yuliett Cuaran No. Identificación: 1126455612 Correo Electrónico: no tiene

Cupos asignados a la UDS: Cupos asignados a la Unidad de Atención (solo DIMF) 119

COBERTURA	TOTAL
Numero de Usuarios registrados en el RAM en el momento de la visita	
Numero de Usuarios presentes en la Unidad de Servicio en el momento de la visita (no diligenciar en visita a EAS)	
Numero de Usuarios registrados en el Sistema de Información Cuéntame que se encuentran registrados en el RAM en el momento de la visita	
Total de Usuarios presentes en el momento de la visita que se encuentran registrados en el Sistema de Información Cuéntame (no diligenciar en visita a EAS)	

Scanned by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VISITAS DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A UDS Y EAS	F3.G12.PP	15/03/2019
		Version 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Publica	

VI. PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS

COMPONENTE	NUMERO ESTANDAR	NUMERO VERIFICADOR	DESCRIPCION DE LA SITUCIÓN CON PLAZO DE CUMPLIMIENTO VENCIDO O GENERACIÓN DE COMPROMISO	FECHA MÁXIMA PARA SUBSANACIÓN POR PARTE DE LA UDS/EAS	CUMPLIDO SI	CUMPLIDO NO
			Se Realiza Verificacion en Sitio de 2Rpp. Por cada grupo Etario, correspondiente: - 2 Rpp NyN 6meses a 5 Años - 2 Rpp Mujer Gestante y madres lactantes. Correspondiente al mes de Julio 2020.			
			*Verificación de 2 Rpp. Grupo Etario niños y niñas de 6 meses a 5 años, el cual contiene los siguientes Alimentos: - Leche en polvo 2 bolsas x 900 gr Marca Nutra lac. o Marca. Nutralac Fecha Vencimiento 12/6-2021.			
			- Harina de Maiz Marca Arepa Arepa Cant 1 Bolsa x 500 fecha de Vencimiento 9-6-2021 - pasta Fortificada Marca Verona Cant 4 Bolsas x 250 gr fecha de vencimiento 28-11-2021 - Harina de trigo Marca Farallones Cant 1 Bolsa x 500gr			
			Fecha de Vencimiento 19-6-2021 - cebada Marca la Bonanza cant 1 Bolsas x 500 gr Fecha de Vencimiento Julio/2021 - Frijol Marca la Bonanza cant. 2 Bolsas x 500 gr Fecha de Vencimiento Junio/2021.			
			- Atún Marca Sabor del pacifico cant 3 Latas x 175 gr Fechas de Vencimiento 16-9-2023 - Huevos de gallina Cantidad 30 huevos x 60 gr.			
			- Aceite de Soya 1. Frasco x 1000 cc. Marca. El Fritor, Fecha vencimiento 16-6-2021 - Bienestarina 1 Bolsa. x 900 gr. Fecha de Vencimiento 23-10-2020 - Arroz Marca. La Saborana Cant 2 BOLSA x 500gr. Fecha de Vencimiento octubre/2021.			

Scanned by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VISITAS DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A UDS Y EAS

F3.G12.PP	15/03/2019
Versión 4	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

VI. PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS

COMPONENTE	NUMERO ESTANDAR	NUMERO VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUCIÓN CON PLAZO DE CUMPLIMIENTO VENCIDO O GENERACIÓN DE COMPROMISO	FECHA MÁXIMA PARA SUBSANACIÓN POR PARTE DE LA UDS/EAS	CUMPLIDO SI	CUMPLIDO NO
			Se Realiza Verificacion de 2 RPP. Correspondiente al Grupo Etario. Mujer Gestante y madre lactante. Correspondiente al mes de julio/2020.			
			- Atún marca Sabor del pacifico 6 latas x 175 gr FV. 3-1-2024 - Arroz marca la soberana 3 bolsas x 500 gr Fecha de vencimiento Octubre/2021 - Harina de trigo marca la nevada 2 bolsas x 500 gr Fecha de vencimiento 4-5-2021 - Harina de maiz marca Arepa Arepa cant 2 bolsas x 500 gr Fecha de vencimiento 30-5-2021 - pasta fortificada marca Verona cant 6. Paquetes x 250 gr F. vencimiento Nov/2021 - lenteja marca putumayo Cant 2 Bolsas x 500 gr Fecha de vencimiento 2016-2021 - Frijol marca putumayo Cant 2 bolsas x 500 gr			
			No se evidencia claramente la fecha de vencimiento, Esta borrosa e Ilegible. - Leche de vaca Entera en polvo. 3 Bolsas x 900 gr. Marca Nutralac Fecha de Vencimiento 29-5-2021 - Panela Cant 1 x 1000 gr Marca: Villamanuela FV. 20-2-2022 - Aceite 1 Frasco x 1000 cc Marca Olitalia FV. 16-6-2021. - Bienestarina 1 Bolsa x 900 gr. FV. 23-10-2020. - Huevos Cant 30 Unidades x 60 gr.			
Verificacion de condicion de salida de tu.	Entrega de RPP.		En la Verificación de RPP correspondiente al grupo Etario Mujer Gestante y madre lactante	7-Julio-2020.		
		5.	Se evidencia que el Alimento. Frijol. tiene la fecha de Vencimiento Borrosa e Ilegible. se evidencia En una Bolsa el cual mas no el otro se Anexa Registro Fotografico.			

Scanned by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VISITAS DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A UDS Y EAS

F3.G12.PP	15/03/2015
Versión 4	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

VII. CIERRE DE VISITA - OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VISITA

- No Se Realizo la Verificación de Kit pedagogico teniendo en cuenta que en la Unidad de Servicio no hubieran e Ingresaran Usuarios nuevos a la UDS.
- Se presenta un intercambio del Alimento Avena por Cebada.
- las fechas de Vencimiento del Alimento Fraje esta. Borrosa e Ilegible.
- los Alimentos Se Encuentran Almacenados de acuerdo a los. BPM.

VIII. CIERRE DE LA VISITA- OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VISITA

1 ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la visita?	SI [X]	NO [ ]
2 ¿El profesional que realizó la visita mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de la visita?	SI [9]	NO [ ]
3 ¿Está de acuerdo con las observaciones de la visita?	SI [9]	NO [ ]
4 ¿El responsable recibe a satisfacción el acta?	SI [9]	NO [ ]

COMPONENTE / # ESTÁNDAR / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

COMPONENTE / # ESTÁNDAR / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

COMPONENTE / # ESTÁNDAR / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

IX. CIERRE DE LA VISITA - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NUMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Tatiana Alejandra Lopez S.	37081454	Profesional de Apoyo a la Supervisión	
Juan Andres Andrade A.	1124645203	Nutricionista - tomperi	

Nota 1. La verificación de las obligaciones incluidas en este instrumento, no exime a la Entidad Administradora del Servicio del cumplimiento total de todas las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia suscrito con el ICBF

Nota 2 Los componentes, obligaciones y variables señaladas en el ítem número 6 de esta Acta, se refieren exclusivamente a aquellos respecto de los cuales se evidenciaron presuntos incumplimientos. Debe tenerse en cuenta al diligenciar este ítem lo siguiente: A. Si evidencia un presunto incumplimiento inmediato, posteriormente comunicado al supervisor para que requiera a la entidad e inicie las acciones administrativas pertinentes. B. Si la situación es detectada y cuenta en la fecha de subsanación señale que es de cumplimiento vencido y NO atenta contra la vida e integridad del usuario. "SI" genere un compromiso, siempre y cuando evidencie que en el avance del cumplimiento de la obligación existan pruebas fácticas. C. Con un plazo de cumplimiento NO vencido y NO atenta contra la vida e integridad del usuario "SI" genere un compromiso y el acta la variable sea que se subsane inmediata o posteriormente, describa en el compromiso la situación presentada y la forma en que se subsanará de ser inmediato. Este ítem se diligencia una vez aplicado todo el instrumento de visita que se ha dado a conocer a la UDS o EAS, según sea el caso.

Nota 3 Este acta aplica tanto para visita a UDS como a EAS, según sea el caso.

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

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

EL USUARIO AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES ESTABLECIDO EN LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA POR EL ICBF EN LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by CamScanner