BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.G12.PP	18/03/2019
Versión 4	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

I. AGENDA DE LA VISITA

1. Presentación 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 metodología	SI [X]	NO [ ]
4. Presentación 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:
- Institucional [ ]
- Familiar [X]
- Comunitaria [ ]
- Propia e Intercultural [ ]

Servicio:
- Centro de Desarrollo Infantil [ ]
- Hogar Infantil [ ]
- Jardín Social [ ]
- Hogar empresarial [ ]
- HCB Múltiple [ ]
- DIER [ ]
- Preescolar Integral [ ]
- FAMI [ ]
- DIMF [X]
- Hogar Comunitario de Bienestar [ ]
- HCB Agrupado [ ]
- HCB Integral [ ]
- Forma de atención 1 [ ]
- Forma de atención 2 [ ]
- Forma de atención 3 Itinerante [ ]

Fecha de visita: 07/07/2020 **Hora de Inicio:** 12:30 AM [ ] PM [X] **Hora de finalización** 1:40 AM [ ] PM [X].

Nombre Profesional encargado de la visita: Liliana Milena Lopez **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: Fundación de profesionales Enfocados a la Reconstrucción Social.

NIT: 900631996 **Teléfono:** 3153285751 **Correo Electrónico:** representantelegal@gmail.com

Dirección: Cra 8 - 81 **Barrio / Vereda:** B/Tercero **Municipio:** V/buamuez **Departamento:** Putumayo

Nombre del Representante Legal: Jessika Mayaly Urbano Ordoñez **Número de Identificación:** 1020907708

Teléfono: 3153285751 **Correo Electrónico:** representantelegalfunpers@gmail.com.

IV. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 078 **Fecha CASM:** 17/12/20 **No. Cupos contratados:** 1297 **Nombre Supervisor del contrato:** Cindy Milena Cabrera

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

Código CUÉNTAME: 868651131181 **Regional:** Putumayo **Centro Zonal:** La Hormiga **Municipio:** V/buamuez

Nombre Unidad de Servicio: Duendes Magicos

Dirección: V/ Los Angeles **Barrio / Vereda:** Vereda **Teléfono:** 3173668723

Tipo de Zona: Urbana: [ ] Rural: [ ] Rural Dispersa: [X] **Latitud:** 0 grados 23 min 43 seg **Longitud:** 76 grados 52 min 10 seg

Responsable UDS: Sor Yuneri Meneses **No. Identificación:** 41117257 **Correo Electrónico:** No tiene.

Cupos asignados a la UDS: — **Cupos asignados a la Unidad de Atención (solo DIMF)** 14

COBERTURA	TOTAL
Número de Usuarios registrados en el RAM en el momento de la visita	—
Número de Usuarios presentes en la Unidad de Servicio en el momento de la visita (no diligenciar en visita a EAS)	—
Número 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
Versión 4	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

VI. PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS

COMPONENTE	NÚMERO ESTANDAR	NÚMERO 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
			Durante la Verificacion en Sitio se Revisaran 2 Rpp. por cada grupo Etareo. 2 Rpp. de NyN 6 meses a 5 años 2 Rpp. mujeres Gestantes y Madres lactantes. Mes julio/coco.			
			* Verificacion 2 Rpp. Grupo Etareo niños y niñas de 6 meses a 5 años las cuales contienen los Siguientes Alimentos Asi: - Harinas de Maiz Marca Arepa Arepa, cant 1 bolsa x 500 gr, Fechas de Vencimiento 9/6/2021.			
			- pasta Fortificada Marca Verona cant 4 paquetes x 250 gr, Fechas de Vencimiento 28-11-2021. - Harinas de trigo marca Fariallanos 1 Bolsas x 500 gr. - leche de Vaca Entera en polvo Cant 2 Bolsas x 900 gr Marca Nutra lac. Fechas de vencimiento 12-6-2021 - cebada cant 1 Bolsa x 500 gr Marca la Bonanza			
			Fechas de vencimiento julio/2021 - Frijol marca la Bonanza cantidad 2 Bolsas x 500 gr Fechas de vencimiento Junio/2021 - Arroz marca la soberana cant 2 Bolsas x 500 gr. Fecha de vencimiento octubre/2021.			
			- Atún marca Sabor del pacifico cant 3 latas x 175 gr. Fechas de Vencimiento 16-9-2023. - Aceite marca el freidor Cant 1 frasco x. 1000 cc. Fecha de Vencimiento 16-6-2021.			
			- Huevos Cant. 30 unidades x 60 gr c/u. - Bienestarinas cant 1 Bolsa x 900 gr. FV. 23-10-2020. No se Realizo Verificacion de kit pedagogico debido a que en la UDS no hubo Ingreso nuevos.			

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
			Correspondiente al grupo Etario. Mujer Gestante y Madre Lactante Se Realiza la Verificación de 2 RPP, corresponden al mes de julio/2020.			
			- Arroz Marca la Soberana 3 bolsas x 500 gr. Fechas de vencimiento octubre/2021. - Harina de maiz Marca Arepa Arepa y bolsas x 500 gr, Fechas de vencimiento 30-5-2021 - Atún Marca Sabor del pacifico 6 latas x 175 gr. Fechas de vencimiento 3-1-2024			
			- Harina de trigo cant 2 bolsas x 500 gr Marca. Faraliones, FV. Ianevada 4-5-2021. - Lentejas Marca Putumayo Cant 2 bolsas x 500 gr. Fechas de Vencimiento 20/6-2021. - Pasta Fortificada Marca Verona Cant 6 bolsas x 250 gr FV. Nov/2021.			
			- Leche de vaca Entera en polvo 3 Bolsas x 900 gr. Marca Nutra tec, FV. 29-5-2021 - Panela cant 1 x 1000 gr Marca Villamanuela FV. 20-2-2022 - Aceite 1 Frasco x. 1000 cc Marca el Fitan. Fecha vencimto 16-6-2021.			
			- Huevos Cant 30 unidades x 60 gr. - Bienestarina 1 Bolsa x 900 gr FV. 23-10-2020 - Frijol Marca Putumayo cant 2 Bolsas x 500 gr. No se Evidencia claramente fechas de vencimiento estan Borrosa e Ilegible			
		5	En la Verificación correspondiente al grupo Etario mujer Gestante y madre lactante no se logra Evidenciar claramente la fecha de vencimiento del frijol, la misma estan Borrosa e Ilegible,	7-7-2020		

Scanned by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VISITAS DE APOYO A LA SUPERVISIÓN A UDS Y EAS	FO-312-PP	15/03/2016
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

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

- En la UDS. Se identifican que los APP. Se Encuentran almacenadas de Acuerdo a los Buenos practicas de manufactura.
- Se presenta un Intercambio de Minuta por cada dia, aprobada por la Nutricionista del Centro zonal
- No Se verifican Kit pedagogicos ni cartillas en la UDS
- No Se presentan Ingresos Nuevos
- El frijol del paquete correspondiente a los 6 meses y 7 meses no se evidencia claramente la fecha de Vencimiento la misma Estaba borrosa e Ilegible.

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 [X]	NO [ ]
3 ¿Está de acuerdo con las observaciones de la visita?	SI [X]	NO [ ]
4 ¿El responsable recibe a satisfación el acta?	SI [X]	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
Liliana Milena Lopez S.	37061454	Profesional de Apoyo Sup Tec	
Juany Andrea Andrade A.	1126456203	Nutricionista-Enfermera	

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 tener en cuenta al diligenciar este ítem lo siguiente: A. Si evidencia un presunto incumplimiento verifique si el plazo para el cumplimiento ya se venció, de ser así "NO" genere un compromiso, describa la situación con plazo de cumplimiento vencido y en la fecha de subsanación señale que es de cumplimiento inmediato, posteriormente comun quese al supervisor para que requiera a la entidad e inicie las acciones administrativas pertinentes. B. Si la situación evidenciada cuenta con un plazo de cumplimiento NO vencido y NO afecta contra la vida e integricad del usuario "SI" genere un compromiso, siempre y cuando evidencie que en el avance del cumplimiento de la obligación existan presuntas falencias. C. Ante situaciones de inminente peligro, fuerza mayor y caso fortuito "SI" genere un compromiso y afecte 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 COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by CamScanner