BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y SAS

PYS-MT1-PP	18/08/25
Versión 1	Página 1 de 3
Clasificación de la información: Clasificada	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 25 02 2026 Hora de Inicio: 09 : 15 AM [X] PM [ ]

Regional: Bogotá Centro Zonal:

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Ingrith Johana Meza Bohorquez	52.817883	Enlace Regional de Convenio
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Lina María Suarez Jaimes	1018411196	Enlace seguimiento a la Ejecución.
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Diana Morelo Correa	52967302	Enlace Seg Ejecución
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Henny Stella Diaz Diaz	51.777.003	Enlace aventamo ICBF

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [ ] 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	[ ]	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 Redusión	[ ]	HCB	[ ]	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	[ ] Cuál:
		Jardines Comunitarios	[ ]		

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

No. de contrato: 1102284 2025 No. Usuarios contratados: 144 75

Nombre Unidad de Servicio: El Olaya

Código CUENTAME: 110010007685 6 Dirección: Kra 26A # 41-46 Sur

Municipio: Bogotá

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	40	
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)	36	
¿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 UDS/UA/UCA?	CUMPLE	NO CUMPLE

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten 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 LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambiente educativo protector		5	Se observa muros sin esquineros en diferentes espacios de la Unidad.
		6	Se observa dos llaves del lavamanos sueltas.
		7	Se observa que donde se encuentran los colchonetas y sillas no se cuenta con sistema de seguridad optimo de caida de elementos sobre los participantes, el cual se debe mejorar el sistema de anclaje para la totalidad de los elementos.
		49	Se observa que al hacer seguimiento de formato de asistencia de uno de los niveles no se identifica una novedad presentada el 06 de febrero de 2026, lo cual genera inconsistencia en la información.
Familia Comunidad y R.S.		55	Se identifica que el Jardin Infantil debe fortalecer proceso de acompañamiento psicosocial en orientación a Padre, Madres y cuidadores ya que se identifico en uno de los salones, que si bien se trae las observaciones por parte de la Maestra titular NO se identifica el acompañamiento pertinente después de ocho dias de inasistencia de la participante al Servicio. Teniendo identificado las descripciones que la acudiente manifesto No quiere trasladar la participante al médico.

Powered by CamScanner

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten 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 LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y Nutrición		68	Un partiopante no cuenta con certificado de vacunas; dos participantes cuentan con cedula realizada del Jardin para obtener el certificado ya que tampoco cuentan con ella.
		67	Cuatro participantes presentan novedad con el certificado de crecimiento y desarrollo así: • dos certificados desactualizado • Un participante no cuenta con el certificado • Un participante cuenta con gestión por parte del Jardin para obtener el certificado.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ACTA DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE UDS-UA-UCA Y EAS

FPS.MN1.FO	15/06/23
Version 1	Pagina 1 de 1
Clasificación de la Información: Clasificada	

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.

En el registro de información aventurar de Talento Humano de la Unidad operativa, se identifico TH que no hace parte de la misma; Frente a esto novedad se procedera a verificar la totalidad de TH vinculado en el marco del convenio, el cual debe coincidir en donde actualmente este labrando acorde sus obligaciones contractuales siempre y cuando esté patrocinado por el rubro ICBF.

La SDIS debera desvincular al talento Humano que no corresponda a la realidad de la operación, segun sea el caso de cada Unidad.

Es importante resaltar que la vinculacion del talento Humano en el sistema de Información aventurar debe coincidir con la fecha del acta de Inicio para su activación.

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.

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Johanna Meza Bohorques	52817888 3	Enlace Reg. de convenios ICBF	
Lina Maria Durrea Jaimes	1018411196	Enlace Seguimiento Nutricion	
Diana Marcela Carreño	52967302	Enlace SDS Ete Fronteras	
Henry Stelb Diaz	1777209 3	Enlace Sup. Oventense	
Argeny Johanny Rojas Munoz	1024589809	Enlace tecnico SDIS	
Ofonia Bethsabe Silva Bastidas	79468349	Nutricionista Coris responsable	
Andres Candazabal	1072667411	Enlace POAU. SDIS - ICBF	
Cristina Hernandez PATRICIA HERRERA	28542837 51935495	Gestora local - N.U.U. NUTRICIONISTA SAS.	
Matthew Moran	1032426816	Enlace Operativo SDIS	
Yuly Arleny Garcia Alvarez	1019033910	lider Convenio ICBF SDS	
Daniela Alejandra Rojas Roa	1023980378	Enfermera Convenio ICBF	

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/UAUCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS	F26.MT1 PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	Jardín Infantil Olaya	CÓDIGO DE LA UDS:	110010007685 6

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**

Nº	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, ENTRE OTROS)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, 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-R)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS 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 CAMPO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA ECVD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	ANDRES MATEO LOPEZ DIAZ				1018850774	10/04/22	2a 10m	✓				✓					✓					✓					✓		✓		N/A			N/A
2	SAMUEL JOSE ACOSTA ARIAS				1011265811	12/07/2023	2a 7m	✓				✓					✓					✓					✓		✓		N/A			N/A
3	ALANA VICTORIA GOMEZ GONZALEZ				1022453327	02/02/2024	2 años	✓				✓					✓					✓					✓		✓		N/A			N/A
4	ADARA DEAL PEDRAZA				1023944794	11/04/2024	1a 10m	✓				✓					✓					✓					✓		✓		N/A			N/A
5	WILKEIDER EDUARD ALVARADO MARTINEZ				1031159910	01/03/2024	1a 11 meses	✓				✓						X				✓					✓		✓		N/A			N/A
6	DAMIAN GABRIEL PEREZ BONILLA				1093933952	01/08/2022	3a - 6m	✓				✓						X				✓					✓		✓		N/A			N/A
7	LUNA MARIA MEJIA MEJIA				1128157592	9/04/25	10 meses	✓				✓									X	✓					✓		✓		N/A			N/A
8	NAHIETH PEÑA MEJIA				1179967463	01/04/2025	1a 10m.	✓				✓						X									✓		✓		N/A			N/A
9	EMMY SHARLOTTE MUÑOZ MELCHAN				1246446548	3/09/2024	1a 5m	✓				✓				X	✓										✓		✓		N/A			N/A
10	KEYLA BEIN CARDENAS SEVILLA				1031189240	3/03/2023	2a 1m	✓				✓				X						✓					✓		✓		N/A			N/A
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

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 :	BOGOTA DISTRITO CAPITAL -SDIS	NIT DE LA EAS:	899999061	No. CASM:	110228420025

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 PRE-OCUPACIONAL Y CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (aplica para las manipuladoras de alimentos y madres comunitarias)			TALENTO HUMANO REPORTADO EN EL CUÉNTAME	
						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	NA	SI	NO
1	MAYERLY ROCHA MANRIQUE	52850168	02-02-26	AE	P1	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X		
2	LUZ XIOMARA RODRIGUEZ L	52442971	02-02-26	CD	P1	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X		
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
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 administrativo (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