BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN ESTRATÉGICA DE CONDICIONES DE CALIDAD EN LAS UDS DE CONVENIOS

F1.IN1.LM5.PP	24/06/2022
Versión 2	Página 1 de 6
Clasificación de la información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [X]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

Modalidad:
- Institucional [ ]
- Familiar [ ]
- Comunitaria [ ]
- Propia e Intercultural [ ]

Servicio:
- Centro de Desarrollo Infantil [ ]
- Hogar Infantil [ ]
- Jardín Social [ ]
- Hogar empresarial [ ]
- HCB Múltiple [ ]
- DIER [ ]
- HCB FAMI [ ]
- DIMF [ ]
- EIR [ ]
- SERVICIO ESPECIAL PARA LA PRIMERA INFANCIA - INSTITUCIONAL [ ]
- Hogar Comunitario de Bienestar [ ]
- HCB Agrupado [ ]
- HCB Integral [ ]
- Forma de atención 1 [ ]
- Forma de atención 2 [ ]
- Forma de atención 3 Itinerante [ ]

Fecha de verificación: 19/03/2026 Hora de inicio: 08 : 45 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: 01 : 03 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Lina María Suárez Jaimes	1018411196	Enlace Nutricional convenio
Ingrith Johanna Mejía Ortega	52817883	Enlace Rg. Convenios.
Diana Marcela Correa	52967302	Enlace financiero ICBF
Henny Stella Díaz Díaz	51772.903	Enlace cuentame convenio.

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

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

III. DATOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No. CASM: 1102284 2025 No. Cupos contratados: 155

IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (no diligenciar en verificación a EAS)

Código CUÉNTAME: 110011547570 Regional: Bogotá Centro Zonal: Suba

Nombre Unidad de Servicio: 122758 JARDIN SOCIAL HOGAR DE LA ESPERANZA

V. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UA/UCA	155
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)	95
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI [X] NO [ ]

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del cumplimiento en condiciones de calidad.

COMPONENTE DE ATENCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Admon y gestión	2	Se identifica que la duración registrada en el sistema de información cuéntame así como la georreferenciación incluyendo responsable del servicio no corresponde a la realidad de la UDS
Ambiente Edu. y prácticas	6	Se observa llaves de lavamanos sueltas
	5	Se observa que los armarios donde se guarda el material pedagógico dentro de las aulas, cuenta con chapa en la parte inferior la cual permanece constantemente con la llave para poder asegurarla, sin embargo estas permanecen abiertas generando un riesgo para los menores, ya que pueden llegar a entrar dentro de estas y quedarse encerradas, sin dejar de mencionar que al dejar las llaves pegadas a la chapa los menores podrían tomar estas colocarselas o usarlas como elemento de riesgo.

Powered by CamScanner

VII. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del cumplimiento en condiciones de calidad.

COMPONENTE DE ATENCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
		Se identifica/observa balde de 1metro de altura con agua aparado lo cual genera riesgo.
		Se observa diferentes espacios como baños para adultos, zona de ropas, zona de lavado de traperos sin seguridad en la puerta, a estos espacios puedan llegar a tener acceso los participantes generando un riesgo de encerramiento a los mismos, sin dejar de lado que en algunos se manejan sustancias químicas como jabones desinfectantes entre otros.
	8	Se observa sustancias potencialmente tóxicas en espacios donde posiblemente puedan tener acceso los participantes por parte de seguridad en las puertas.
Familia Comunidad Redes	39	Se observa que una maestra "APRIETA" el brazo izquierdo de una participante en el momento que esta manifiesta dolor en un dedito de la mano izquierda
Proceso pedagogico	40	Se observa que las experiencias pedagogicas que se desarrollan dentro del aula no se encuentran pensadas intencionalmente a procesos propios de la primera infancia!.
	41	Se observa desorden en los elementos pedagogicos que se encuentran dentro de las aulas.
Familia Comunidad y Redes	49	se identifica que no se hace de manera frecuente el registro de novedades presentadas en los participantes segun el formato definido para tal fin, el dia de la visita se observa un participante con raspuño en la carita y en el momento de hacer seguimiento a la novedad NO se encuentra registro de la misma..
Salud y Nutricion	67	Un participante no cuenta con soporte actualizado.
	68	Un participante no cuenta con carnet de vacunas actualizado

Powered by CamScanner

VIII. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del cumplimiento en condiciones de calidad.

COMPONENTE DE ATENCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

IX. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durantes el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

Al hacer seguimiento en la verificación de documentos de los participantes, se identifica el caso de Samuel Samboni, menor con presunto maltrato por parte de un igual - par; sin embargo al hacer el seguimiento documental del caso varios en el procedimiento establecido por parte de la SDIS, se deja como recomendación reapertura y/o seguimiento al menor así también al presunto agresor con el fin de articulación de procesos entre la familia y la entidad, fortaleciendo los mismos y dando garantía de derechos.
De otra parte se deja como sugerencia a la responsable del servicio el fortalecimiento en el equipo pedagogico frente a la corresponsabilizacion y apropiación por lo público (mobiliario e infraestructura) con el fin de preservar las instalaciones para la atención de los participantes.

NOTA: el seguimiento al desarrollo de los participantes no se encuentra firmado por las partes, es importante que esto se realice de inmediato ya que los documentos validados son del mes de febrero/2026.

X. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?	SI [X]	NO [ ]
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI [X]	NO [ ]
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI [X]	NO [ ]
4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta?	SI [X]	NO [ ]
5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita?	SI [X]	NO [ ]

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:

COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
Familia Comunidad y redes # 39.	Se notifica, que a partir de la fecha se realizaran observación en dula, para tomar acciones pertinentes frente a la profesional en primera infancia
COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN ESTRATÉGICA DE CONDICIONES DE CALIDAD EN LAS UDS DE CONVENIOS

F1.IN1.LM6.PP	24/08/2022
Versión 2	Página 6 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

XI. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Lina María Suarez Jaimes	1019411196	Nutrición Convenio ICBF	Lina Suarez
Diana Marcela Cabrera	52967302	Enlace Financiero ICBF	
Henny Stella Diaz Diaz	51772003	Contrato Convenio ICBF	
Ingrid Johanna Mesa Zuluaga	52817883	Enlace Rg. Convenios	
Argenis Solano Paz	52419389991	Enlace técnico SDIS	
Andrea Moreno	1019017279	Responsable Servicio	
Karin Blanco	1032407076	Psicologa	
Sofia Ortiz Estupiñan	1013600118 3	Gestora Local	
Ricardo A. Sanabria V.	79972630 4	Prof. Administrativo	
Andrés Laudazabal	1072667411 4	Prof-adm. Enlace	
Javier Tarazona	99713464	yracancostos.gov.co	
Graciela Barrera	52804280	Enfermera Convenio ICBF	Graciela
KAREN JOHANA SOLANO SALAZAR	52961897	NUTRICIONISTA SDIS	
Yully Carolina Ferro	1091107127	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en 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 la entidad territorial.
Nota 2: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad en las UDS de los servicios institucionales de Convenios

¡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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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: Clasificada	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA: 122758 JINSDISCIO 11BR, DELA ESPERANZA **CÓDIGO DE LA UDS:** 1100111 54590

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	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, ENTRE OTROS)	NÚMERO 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 CARQUE DE LA TOMA EN EL CUÉNTAME SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUÉNTAME	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	Danna S. Villarreal			RC	1233927891	16/1/2023	3a - 2m	✓				✓					✓					✓					✓		✓		NA			✓
2	Delilah Camelo N			TI	1031862232	25/04/2024	1a - 11m	✓				✓					✓				✓						✓		✓		NA			✓
3	Juan D Lemus V			RC	1028928174	20/08/24	1a - 6m	✓				✓					✓					✓					✓		✓		NA			✓
4	Paula Mahecha F			RC	1014911083	22/10/24	1a - 4m	✓				✓					✓					✓					✓		✓		NA			✓
5	Eithan Martinez R			RC	1032744628	23/11/23	2a - 3m	✓				✓					✓					✓					✓		✓		NA			✓
6	Ashly Gutierrez R			RC	1011269260	21/02/24	2a - 1m	✓				✓						X				✓					✓		✓		NA			✓
7	Luna Cuzman S.			RC	1233931639	31/08/24	1a - 11																								NA			
8	Maria Pardo Cuy			RC	1111459849	7/2/23	3a	✓				✓					✓										✓		✓		NA			✓
9	Emma Marcos B			RC	1019162820	20/5/22	3a - 10m	✓				✓					✓					✓						✓		✓		NA			✓
10	Samuel Sarmiento			RC	1233927787	1/3/23	3a	✓				✓					✓						✓				-	✓		✓		NA			✓
11	Dereck Arango			RC	1233928816	19/05/23	2a - 10m	✓				✓					✓					✓					✓	✓		✓		NA			✓
12	Julian Morales Q			RC	1233934862	26/4/25	11 meses	✓				✓															✓	✓		✓		NA			✓
13																																		
14																																		
15																																		

Ruta acordar ojo

Egreso Marzo 10 ✗

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 : | NIT DE LA EAS: | No. CASM: 110228-2025

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 MEDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (aplica para los manipuladores 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	ISAMAR M SANTANA C	1091168353	26-01-26			X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X	
2	BETTY E PEÑA JIMENO	52468940	26-01-26			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.

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner