BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN ESTRATÉGICA DE CONDICIONES DE CALIDAD EN LAS UDS DE CONVENIOS	F1.IN1.LM5.FP	24/06/2022
		Versión 2	Página 1 de 6
		Clasificación de la información: Público	

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: 02 : 20 AM [ ] PM [X] Hora de finalización: [ ][ ] : [ ][ ] AM [ ] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Ingrith Johanna Mateus	52817883	Enlace Reg. de Convenios
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Lina María Suarez Ximes	1018411196	Enlace Nutrición - ICBF convenio
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Diana Marcela Carrero	52969302	Enlace JBF Ejec fortaleciendo ICBF
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Henny Stella Diaz Diaz	1.772.000	Enlace aventure ICBF - convenio

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

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

III. DATOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No. CASM: 1022842025 No. Cupos contratados: 135

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

Código CUÉNTAME: 11001000086193 Regional: Bogotá Centro Zonal: Suba

Nombre Unidad de Servicio: 121407 JINFSDIS JULIO FLOREZ

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

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UAA/UCA	135
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UAA/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	108
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	[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
Familia Comunidad y Red	49	Se identifica que no se hace de manera precisante el registro de novedades presentados en los participantes según el formato definido para tal fin.
Salud y Nutrición	67 68	Un participante cuenta con documento desactualizado de Crecimiento y desarrollo; la responsable del servicio ha realizado las acciones pertinentes para actualización de la misma Dos participantes cuentan con documento desactualizado de vacunas, la responsable del servicio ha realizado las acciones pertinentes para actualización de los mismos.

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 AL TALENTO HUMANO SE IDENTIFICO QUE LA FECHA DE INICIO REGISTRADA EN EL SISTEMA DE INFORMACION CUENTANTE SEGUN EL ACTA DE INICIO QUE RESPALDA EL CONTRATO, NO CORRESPONDE A LA REALIDAD, YA QUE, PARA LA DOCENTE NIDIA SOFIA RAMOS TIENE UN CONTRATO DESDE LA VIGENCIA 2025 HASTA EL 3 DE ENERO DE 2026, REALIZO SUSPENSION POR CIERRE Y PRORROGA HASTA EL 17 DE FEBRERO DE 2026., POR LO TANTO SIENDO CONSECUENTE CON ESTOS DATOS CITADOS LA FECHA DE INICIO QUE DEBERIA REGISTRAR EL SISTEMA ES 18 DE FEBRERO DE 2026 Y NO 2 DE FEBRERO COMO SE REPORTA ACTUALMENTE; POR TAL MOTIVO SE SOLICITA HACER SEGUIMIENTO UNO A UNO DEL TALENTO HUMANO CONTRATADO EN EL MARCO DEL CONVENIO ACTUAL

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

Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motiven su desacuerdo:

COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

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 | **NIT DE LA EAS.** 899999061 | **No. CASM.** | 1102284 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 MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (aplica 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	NA	SI	NO
1	ADRIANA PATRICIA RINCON BOHORQUEZ	52019371	02-02-26	AE	P1	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X		
2	LEIDI JUDITH BARRETE PEDRO	60412258	26-01-26	AE	P1	X		X				X			X	X		X				X		X		X			X		
3	NIDIA SOFIA RAMOS RINCON	52791214	02-02-26	AE	P1	X		X				X			X	X		X		X		X		X		X			X		
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

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:	121407 JINFEDIS Julio Flores	CÓDIGO DE LA UDS:	1100100086193

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)	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 EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CARGUE 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	Emmy Perez Perez	X		RC	1228929906	27/8/23	2a 7m	✓				✓					✓					✓						✓		NA			✓
2	Ana Alvarez Ortiz	X		RC	1015002357	3/09/24	1a 6m	✓				✓					✓					✓						✓		NA			✓
3	Tommy Martin M	X		RC	1019161286	21/4/24	1a 11m	✓				✓					✓					✓						✓		NA			✓
4	Ian Barrio B	X		RC	1025334477	24/7/24	1a 7m	✓				✓						X			✓	✓				·		✓		NA			✓
5	Helena Jangladet			RC	1011269908	20/5/24	1a 8m	✓				✓					✓									✓		✓		NA			✓
6	Aylin Garcia R	X		RC	1015488353	21/5/22	3a 9m	✓				✓					✓					✓						✓		NA			✓
7	Esteven Barrio	X		RC	1245968206	22/9/22	3a 5m	✓				✓					-	+				✓						✓		NA			✓
8	Aylean Triana	X		RC	1149768	9/10/23	2a 4m	✓				✓					✓					✓						✓		NA			✓
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		

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

Powered by CamScanner

XI. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Johanna María Bohorquez	52817883	Enlace Pcg de Convenio	
Lina María Sierra	1018411196	Enlace Nutricion ICBF	
Dora Marcela Carrero	52967302	ENLACE SEG EJEC FW ICBF	
Henny Stella Diaz Dio	91737003	Enlace Cuantitativo ICBF	
Argeny Solanyy Pere	32499380	Enlace tecnico SDIS	
Dora Luz Acosta Herrera	51688788	Responsable del Servicio	
Sofia Calvo Estrada	1013601183	Gestora Local	
Martha Isabel Gualdron	63501170	Nutricionista	
Lina Paola VASQUEZ	52429781	ENFERMERA	
Jairo Arosa	99711346	Nutricionista	
Cristian Jose Rocha	91151765	Administrativo Contrato	
Sebastian Antony Ramirez T	1014222209	Profesional Operativo	
MARTHA CECILIA CRUZ P	51729103	AUX Admin	

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 como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner