BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F1.IN1.L85.PP	24/06/2022
Versión 2	Página 1 de 3
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

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

Modalidad:		Servicio:								
Institucional	[X]	Centro de Desarrollo Infantil	[ ]	Hogar Infantil	[ ]	Jardín Social	[ ]	Hogar empresarial	[ ]	HCB Múltiple [ ] DIER [ ]
Familiar	[ ]	HCB FAMI	[ ]	DIMF	[ ]	EIR	[ ]	SERVICIO ESPECIAL PARA LA PRIMERA INFANCIA - INSTITUCIONAL	[X]	
Comunitario	[ ]	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 verificación: 26/03/2025 Hora de inicio: 08 : 00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: [ ] : [ ] AM [ ] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Lina Alana Suarez Jaimes	1018411196	Enlace Regional nutricion de convenio
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Nicolas Alfonso Gamboa Rincon	1016062848	Enlace de seguimiento a la gestion financiera
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Ingrith Johanna Meza B	52817883	Enlace Regional de convenios

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Secretaria Distrital de Integracion Social NIT:

III. DATOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No. CASM: 1100941 2025 No. Cupos contratados: 14.495

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

Código CUÉNTAME: 1100111148934 Regional: Bogotá Centro Zonal: Ciudad Bolivar

Nombre Unidad de Servicio: Casa Pensamiento Intercultural CPI: Yanacona Muyu Kawsay

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	31
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 este espacio pedagógico)	18.
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	SI [ ] 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
Ambie Edu. y Pro	5	En la UO se observan dos espacios sin protección (mango de basuras y zona de cilindro de gas) en la cual toda acceso directo a los participantes.
Admben Edu y Pro	49	El instrumento usado de novedades no cuenta con todas las firmas de quien hace las registros.
Salud. Nutri	60	El concepto sanitario actualmen es desfavorable, ya se hizo la gestión para nueva valoración.
Admi Gesti	63	No se tiene TH cargado en cuentame.
Salud Nutr.	67	Dos usuarios no cuentan con certificado de Crecimiento y Desarrollo
Salud Nutri	68	Un usuario no tiene actualizado el carnet de vacunas

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F2.IN14.MO12.PP	1/02/22
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	CPI: Jaracona Muyu Karrsoy	CÓDIGO DE LA UDS:	

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

N°	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE	NIÑO O NIÑA	MUJER GESTANTE	NUMERO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL NIÑO, NIÑA MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL BDSSS (ADRES O CARNET)					FOTOCOPIA DE CARNE O CERTIFICADO DE VACUNAS DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE					CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMETRICAS				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 ESTÁ 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 ESTÁ 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 ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA SIN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMETRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUENTAME (DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ULTIMA TOMA)	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 ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Thiago Carvajal	X		1024616970	31/08/23	1A 7M	X				X					X					X			X		X				X
2	Emily Bastidas	X		1023993259	14/07/23	1A 8M	X				X					X								X		X				X
3	Miguel Ramos	X		1245081991	15/02/24	1A 1M	X				X					X					X					X				X
4	Dylan Montes	X		1141183063	07/07/23	1A 8M	X				X						X					X				X				X
5	Axel Hernandez	X		1024616021	27 04 23	1A 11M	X				X					X								X		X				X
6																														
7																														
8																														
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 una 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

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.

Se identifica falidad del dato deficiente en datos de un participante y en cuanto a la información de la UO, se debe actualizar.

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 manluvo 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 las 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 motivan su desacuerdo:

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

XI. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Ingrith Johanna Meza B	52818788313	Enlace Rg. Convenios	
Argenis Johanny Ruiz M	1024909809	Enlace tec SDIS	
Cindres Felipe Camacho C	1019956558	Técnico Cuéntame	
Flenny Stella Diaz Diaz	51792003	Admon Cuentame / ICBF	
Yamira Villamizar Ardón	60040366	Enlace Técnico Operativo SDIS	
Cindy Johanna Ariza Moreno	1024493433	Profesional de Acompañamiento	
Patricia Jaramillo A	43764649	Gestora Local	
Jehidy Johana Megan Ibañez	1030634441	Maestra encargada	
Lina Maria Suarez Jaimes	1018411196	Enlace de nutrición Regional	
Nicolas Alfonso Garzón Rincon	1016062848	Enlace de seguimiento Fenavarco	
Erika Dayana Ortiz Velasq	1098713004	Nutricionista Local	

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

Powered by CamScanner