BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS/UA/UCA Y EAS

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

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

Fecha de verificación: 21/08/2024 Hora de Inicio: 08:00 AM [X] PM [ ] Hora de finalización: [ ] AM [ ] PM [ ]

Nombre profesional encargado de la verificación: Lina María Suarez Jaimes — No. Identificación: 1018411196 — Cargo: Enlace de seguimiento a la gestión misional

Nombre profesional encargado de la verificación: Nicolas Alfonso Gargan Rozanco — No. Identificación: 1016062848 — Cargo: Enlace de seguimiento a la gestión financiera

Nombre profesional encargado de la verificación: Johanna Meza Bohórquez — No. Identificación: 52817 883 — Cargo: Enlace de Seguimiento Técnico.

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL — NIT: 899999061

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 1100385 2024 — No. Cupos contratados: 26.000

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

Código CUÉNTAME: — Regional: Bogotá — Centro Zonal: Martinez

Nombre Unidad de Servicio: Nuevos Pasos.

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	162.
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)	118
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	X SI / NO
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?	SI / NO
¿ El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉNTAME?	SI / NO

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambiente Educativo y Protec		5.	Durante la visita en la unidad operativa. se observa espacios en donde la estructura sala materna presenta humedad, un espejo del pasillo principal un espejo no cuenta con. película de seguridad, algunos muros en las bordes no cuentan con protector, un interruptor a nivel de los niños en el salon de caminadores no cuenta con seguridad. se encuentra suelto, la puerta del shot de basuras no se encuentra en condiciones optimas de seguridad. no es posible cerrarla para impedir el facil acceso de los menores. • El sobre piso de uno de los salones presenta levantamiento • Se observa la puerta de la cocina abierta facilitando el acceso de los menores al area.

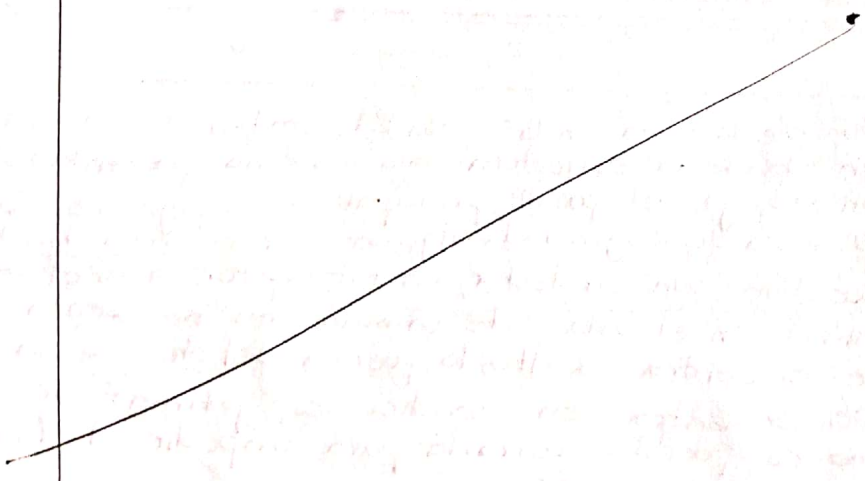
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan 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	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambiente Edu y Prote		6.	Se observa el lavamanos de la entrada principal suelto, en uno de los baños del segundo piso una de las llaves cota suelta, una de los divisiones de los sanitarios cota suelta.
Ambiente Edu y Pro		9	en uno de los salones se evidencia y observa. reja descolgada de la ventana y queda suelta. detras de un muble al alcance de los niños y niñas.
Salud Nutrición	62		La Unidad operativa no cuenta con certificado de lavado tanques.
Salud Nutri		60	No cuenta con la consecución de la visita para mejorar el concepto sanitario, ya que actualmente cuenta con favorable con requerimiento.
Familia Comun. y Redes	54		Tres usuarios no cuentan con certificado SGSSS actualizado, y dos no lo tienen, un usuario no cuenta con carnet de vacunas; dos usuarios no cuentan con certificado de crecimiento y dll.



Scanned with CamScanner

VII. 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 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.

① Se observa un niño con un moradito en la mejilla, se pregunta a la maestra sobre el tema manifiesta que el niño presento el morado el martes pasado, se solicita registro de novedad y no se observa registro.

② En el registro de Asistencia se registran 121 usuarios en atención y al realizar recuento solo hay 118.

VIII. 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 motivan su desacuerdo.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	Se entrega certificado de lavado de tanques con Fecha 19 de abril de 2024 posterior a la observacion dejada en la presente acta.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Nicolas Alfonso Garzon Roncancio	1016062848	Enlace de seguimiento financiero	
Lina Maria Suarez Sumer	1018411196	Enlace de seguimiento nutricion	
Johanna Meza Bohorquez	52817883	Enlace de seguimiento T.	
Diana Moreno	52635275	Gestor local SLIS Maitiles	
Argenis Johana Ruiz Muñoz	52495899	Enlace tecnico	
Monica Maldonado Jimenez	1030594677	Responsable JI. Nuevos Pasos	
Esteban Quiñones	1019145912	Tecnico Contame	
Judy Nueva Garcia Navarro	1019033910	Lider Convenio	

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 el ICBF.
Nota 2: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/UA/UCA y EAS

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F2.IN14.MO12.PP	1/02/2022
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UAUCA: Nuevos Pasos

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/UAUCA

Nº	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE	NIÑO O NIÑA	MUJER GESTANTE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD DEL USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO, NIÑA/MUJER GESTANTE				AFILIACIÓN AL SGSSS (MADRES O CARNET)					FOTOCOPIA DE CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS DEL NIÑO, NIÑA O MUJER GESTANTE					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 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 EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN EL CUENTAME (DENTRO DE LOS DOS (2) DÍAS ANTERIORES O POSTERIORES A LA ÚLTIMA TOMA)	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA ESCALA CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE ESCALA ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA ESCALA	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Lileth Rodriguez	X		92061974	14-10-20	3A - 10M	X				X					X															X
2	Luis Angel Sanchez	X		1012472894	10-9-20	3A - 11M	X				X					X															X
3	Xari Cardoba	X		1245079913	15-7-21	3A - 1M	X				X					X															X
4	Martin Lopez	X		1021696368	01-3-21	3A - 5M	X				X					X															X
5	Samuel Hernandez	X		1011263401	10-8-22	2A	X				X					X															X
6	Victoria Acosta	X		1020011700	9-6-22	2A - 2M	X					X				X					X										X
7	Kenneth Malagón	X		1059210226	22-6-21	3A - 1M	X					X				X					X										X
8	Saray Moreno	X		1021697109	17-5-22	2A - 3M	X					X				X					X										X
9	Anny Leonas	X		1243861245	6-9-22	1A - 11M	X					X				X					X										X
10	Thiago Garcia	X		1021319158	27-11-20	3A - 9M	X						X			X					X										X
11													X			X					X										X
12																															
13																															
14																															
15																															

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

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

Scanned with 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: Nuevos Pasos — NIT DE LA EAS: — No. CASM: 11003852024

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		EXAMEN PREOCUPACIONAL 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	Jennifer Guerrero	1033700928	16/02/24	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X				X	X	
2	Zulma Peña	52503832	14/02/24	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X					X	
3	Yonidi Misa	23944804	14/02/24	AP		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X		X			X	
4	Natalia Salcedo	1033696928	19/02/24	AE		X		X				X			X	X		X		X			X	X		X		X			X	
5	Claudia Contreras	52284686	15/02/24	AE		X		X				X			X	X		X		X		X			X	X		X			X	
6	Gina Martin	1024488706	22/02/24	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X		X			X	
7	Luz Mira Gonzalez	52025927	14/02/24	AE		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X		X			X	
8	Ingrid Murillo	52878222	9/02/24	AP		X		X				X			X		X	X		X		X		X		X		X			X	
9	Jennyfer Sosa	1032381025	19/02/24	AP		X		X				X			X	X		X		X		X		X		X		X			X	
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.

Scanned with CamScanner