



**ACTA DE VISITAS DE SUPERVISIÓN**  
**VISITAS A EAS, MODALIDAD, VERIFICACIÓN DE MINUTA Y COBERTURA,**  
**ESPECIAL, ESTRATÉGICA Y**  
**SEGUIMIENTO A COMPROMISOS.**  
**SUPERVISIÓN PRIMERA INFANCIA**

**DATOS IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO**

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO		NIT EAS	No. CASM	Fecha CASM
FUNDACION GIMNASIO MODERNO DEL CAUCA		900071005	19262016662	07-abr-17
DIRECCION EAS	MUNICIPIO	BARRIO / VEREDA	TELEFONO EAS	MODALIDAD CONTRATADA
CLL 5 - 48 N 60	POPAYÁN	SAN FERNANDO	8203999	Institucional
SERVICIO	CUPOS CONTRATADOS	REGIONAL	CENTRO ZONAL	NOMBRE SUPERVISOR CONTRATO
ATENCIÓN A NIÑOS HASTA LOS 3 AÑOS EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN A MUJERES INTEGRAL	15	CAUCA	POPAYÁN	EIMY BURBAND LASSO

TIPO DE VISITA	FECHA VISITA 1. DD/MM/AAAA	FECHA VISITA 2. DD/MM/AAAA	FECHA VISITA 3. DD/MM/AAAA
VISITA A EAS			
VISITA MODALIDAD			
VISITA MINUTA Y COBERTURA		MARZO 14 2018	MARZO 22 2018
VISITA ESPECIAL	MARZO 08 2018		
SEGUIMIENTO A COMPROMISOS			
VISITA ESTRATÉGICA			

**DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS**

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO	CODIGO UDS	TELÉFONO UDS	DIRECCION UDS VISITADA	BARRIO / VEREDA
RM LA MAGDALENA	1900100025230	3125239913	KR 3 17 - 11	ALFONZO LOPEZ
NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA UDS	C.C. DEL RESPONSABLE UDS	TELÉFONO	E-MAIL	
MARIA YELA	34549255	3125239913	GIMODERCA@GMAIL.COM	

1. INICIO DE LA VISITA DE SUPERVISION (AGENDA)	VISITA 1		VISITA 2		VISITA 3	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presentación del profesional que realiza la visita de supervisión	SI		SI		SI	
Socialización del objetivo de la visita de supervisión	SI		SI		SI	
Presentación de la metodología de la visita de supervisión	SI		SI		SI	
Presentación del instrumento de supervisión al momento de la visita	SI		SI		SI	

VERIFICACIÓN DE MINUTA Y COBERTURA (Registre cantidades en términos numéricos. No agregue puntos ni comas)	VISITA 1	VISITA 2	VISITA 3
Número de niños y niñas registrados en Sistema CUENTAME	7	7	7
Número de niños y niñas registrado en el RAM	7	7	8
Número de niños y niñas evidenciados en la Unidad de Servicio	7	7	8
Total de usuarios atendidos en el momento de la visita registrado en CUENTAME	7	7	7

**HALLAZGOS VISITA DE SUPERVISIÓN**

COMPONENTE	# VARIABLE	NOMBRE VARIABLE	COMPROMISOS	Fecha de cumplimiento Inicial (dd/mm/aaa)	CUMPLIDO		Fecha de cumplimiento Final (dd/mm/aaa)	CUMPLIDO	
					SI	NO		SI	NO
SALUD Y NUTRICIÓN	1	AFILIACIÓN AL SGSSS	Garantizar copia del documento que soporta la afiliación al sgsss vigente	MARZO 14 2018	SI				
SALUD Y NUTRICIÓN	1	AFILIACIÓN AL SGSSS	Garantizar actas de compromiso con acudientes para la afiliación al SGSSS	MARZO 14 2019	SI				
SALUD Y NUTRICIÓN	3	PROMOCIÓN ESQUEMA DE VACUNACIÓN	Garantizar en las carpetas copia del carne de vacunas completo y acorde a la edad SAMUEL ALEJANDRO SOLARTE	MARZO 14 2020		NO	MARZO 26 2018		
SALUD Y NUTRICIÓN	1	PROMOCIÓN ESQUEMA DE VACUNACIÓN	Garantizar actas de compromiso con acudientes para la aplicación de las vacunas	MARZO 14 2021	SI				
SALUD Y NUTRICIÓN	4	PRDMOCIÓN CONTROL ES PRENATALES	Garantizar copia del carne de control prenatal actualizado	MARZO 14 2022	SI				

SALUD Y NUTRICIÓN	4	PROMOCIÓN CONTROLES PRENATALES	Garantizar actas de comparendo para la asistencia a centros prenatales	MARZO 14 2023	SI				
SALUD Y NUTRICIÓN	5	SEGUIMIENTO NUTRICIONAL	Garantizar la base de datos digital e física del diagnóstico nutricional	MARZO 14 2024	SI				
SALUD Y NUTRICIÓN	7	DISTRIBUCIÓN DE SERVIDO DE ALIMENTOS	garantizar soporte de la última entrega de bienestar en la UDS	MARZO 14 2025	SI				
PROCESO PEDAGÓGICO	1	PLANEACIÓN PEDAGÓGICA	Garantizar que la planeación pedagógica incluya las actividades rectoras	MARZO 14 2028		NO	MARZO 22 2018	SI	
PROCESO PEDAGÓGICO	1	PLANEACIÓN PEDAGÓGICA	Garantizar que las actividades realizadas en la UDS sean coherentes a la planeación y a las edades de los beneficiarios	MARZO 14 2027		NO	MARZO 22 2018	SI	
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	2	POLIZA DE SEGURO EN CASO DE ACCIDENTES	Garantizar que todos los beneficiarios cuenten con póliza en caso de presentarse un accidente en la UDS	MARZO 14 2028	SI				
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	2	POLIZA DE SEGURO EN CASO DE ACCIDENTES	Garantizar que en la UDS cuente con un proceso a seguir para la activación de la póliza	MARZO 14 2029	SI				
SALUD Y NUTRICIÓN	1	BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA	Garantizar que las niñas y los niños no ingresen a la zona de preparación de alimentos. (cocina).	MARZO 21 DE 2018	SI				
SALUD Y NUTRICIÓN	4	DISTRIBUCIÓN O SERVIDO DE ALIMENTOS	Garantizar el ingreso de todas las personas a la cocina con los elementos como gorro y tapabocas.	MARZO 21 2018	SI				
SALUD Y NUTRICIÓN	5	REFRIGERIO 0+05+2	Garantizar el soporte de entrega de refrigerio a madres gestantes.	MARZO 21 2018	SI				
SALUD Y NUTRICIÓN	3	DISTRIBUCIÓN O SERVIDO DE ALIMENTOS	Garantizar que las bebidas y alimentos sean servidos de manera inmediata	MARZO 21 2018	SI				
ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN		COBERTURA Y CORRESPONDENCIA ENTRE NIÑOS - NIÑAS Y MADRES GESTANTES	Garantizar que la información de la RAM, CUENTAME Y ASISTENCIA sean coherentes y de calidad	MARZO 23 2018					

**2. CIERRE DE VISITA - OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VISITA**

Garantizar que todo el personal que entre a la cocina de la UDS cuente con los elementos necesarios como gorro, tapabocas y bata.

Garantizar que el niño Samuel Alejandro Solarte cambie la leche de bolsa por leche de formula.

VISITA 3

3. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO QUE RECIBE LA VISITA. (Marque con una X según corresponda). En el caso que su respuesta no sea afirmativa. Describa el motivo de su respuesta.	VISITA 1		VISITA 2		VISITA 3	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
¿Está de acuerdo con el desarrollo de la visita?	SI		SI		SI	
¿El profesional que realizó la visita mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de la visita?	SI		SI		SI	
Está de acuerdo con las observaciones de la visita?	SI		SI		SI	
<b># VISITA/ COMPONENTE/ # VARIABLE/ CRITERIO/ ARGUMENTO: 8 MARZO 2018, VISITA - 1 COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN, VARIABLE - 5, SEGUIMIENTO NUTRICIONAL, LA UDS DEBE CONTAR CON LA BASE DE DATOS DIGITAL O EN FISICO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS BENEFICIARIOS EXTRAIDA DEL CUENTAME, LA EA INFORMA QUE NO CUENTA CON ESTA BASE DE DATOS DEBIDO A QUE EL APLICATIVO CUENTAME ESTA EN ACTUALIZACIÓN Y NO ESTA GENERANDO ESTE TIPO DE REPORTES.</b>						
# VISITA/ COMPONENTE/ # VARIABLE/ CRITERIO/ ARGUMENTO						
4. CIERRE DE VISITA DE SUPERVISIÓN	VISITA 1		VISITA 2		VISITA 3	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Presentación de las observaciones de la visita de supervisión por parte del profesional que realiza la visita	SI		SI		SI	
Entrega y firma del acta	SI		SI		SI	
Hora de inicio de la visita de supervisión	8:30AM		10:30 AM		9:45 AM	
Hora de finalización de la visita de supervisión	11:30AM		12:40 AM		12:00PM	
5. MIEMBROS DE LA UNIDAD DE SERVICIO QUE PARTICIPARON EN LA VISITA DE SUPERVISIÓN	FIRMA VISITA 1		FIRMA VISITA 2		FIRMA VISITA 3	
OMAR PATINO GALAN   CONTACTO: 320-639340   15328643	<i>Omar Patino Galan</i>		<i>Omar Patino Galan</i>		<i>Omar Patino Galan</i>	
6. NOMBRES DEL PROFESIONAL O PROFESIONALES DE APOYO QUE REALIZARON LA VISITA DE SUPERVISIÓN	FIRMA VISITA 1		FIRMA VISITA 2		FIRMA VISITA 3	
CLAUDIA PATRICIA CANAR BRAVO   CONTACTO: 320-639340   1561703809	<i>Claudia Patricia Canar Bravo</i>		<i>Claudia Patricia Canar Bravo</i>		<i>Claudia Patricia Canar Bravo</i>	
<p><b>Nota 1</b> La verificación de las obligaciones incluidas en este instrumento, no exime a la Entidad Administradora del Servicio del cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.</p> <p><b>Nota 2</b> Los componentes, obligaciones y variables señaladas en el ítem número 2 de este Acta, se refieren exclusivamente a aquellos respecto de los cuales se evidenciaron hallazgos y se establecieron compromisos una vez aplicado todo el instrumento de visita dado a conocer a la UDS o EAS, según sea el caso.</p> <p><b>Nota 3</b> Este acta aplica tanto para visita a UDS como a EAS, según sea el caso.</p>						

