BIENESTAR FAMILIAR

**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN SITIO Y REMOTO A UDS Y EAS**

| F3.G12.PP | 23/04/2021 |
|---|---|
| Versión 6 | Página 1 de 6 |
| Clasificación de la información: Pública | |

## I. AGENDA DE LA VISITA

| | | |
|---|---|---|
| 1. Presentación del profesional que realiza la verificación | SI [✓] | NO [ ] |
| 2. Socialización del objetivo de la verificación en sitio o remoto | SI [✓] | NO [ ] |
| 3. Presentación de la metodología | SI [✓] | NO [ ] |
| 4. Presentación del instrumento | SI [✓] | NO [ ] |

## II. DATOS GENERALES

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [✓]

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 [ ]
- Preescolar Integral [ ]
- FAMI [ ]
- DIMF [ ]
- Hogar Comunitario de Bienestar [✓]
- HCB Agrupado [ ]
- HCB Integral [ ]
- Forma de atención 1 [ ]
- Forma de atención 2 [ ]
- Forma de atención 3 Itinerante [ ]

Fecha de verificación: 13/09/2021 Hora de inicio: 09 : 45 AM [✓] PM [ ] Hora de finalización: 10 : 50 AM [ ] PM [✓]

Nombre profesional encargado de la verificación: Brayan Montaño No. Identificación: 1006188264 Cargo: Tecnico

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

## III. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: CCC del Río Yurumangui

NIT: 830007748 Teléfono: 3176265221 Correo electrónico: consejoyurumangui@yahoo.es

Dirección: Cra 6 N. 9A - 44 Barrio / Vereda: La Sata Municipio: Bitu's Departamento: Valle

Nombre del Representante Legal: William Congo Caicedo Número de Identificación: 16948402

Teléfono: 3176265221 Correo electrónico: consejoyurumangui@yahoo.es

## IV. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 710 Fecha CASM: 02/12/2020 No. Cupos contratados: 340 Nombre supervisor del contrato: Ana Milena Mendez

## V. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS (de diligencia en verificación a EAS)

Código CUENTAME: 76109112210888 Regional: Valle Centro Zonal: Buenaventura Municipio: Buenaventura

Nombre Unidad de Servicio: Jamaica

Dirección: San José Barrio / Vereda: Yurumangui Teléfono: 3127193109

Tipo de Zona: Urbana: [ ] Rural: [ ] Rural Dispersa: [✓]

Responsable UDS: Lindy Paola Arroyo No. Identificación: 1111792363 Correo Electrónico: linparlee@gmail.com

Cupos asignados a la UDS/UA/UCA: 106

## COBERTURA Y ASISTENCIA

| | | |
|---|---|---|
| ¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los cupos asignados a la UDS/UA/UCA? (incluye los usuarios con atención bajo el esquema de alternancia y los usuarios en atención remota ) | [X] | [ ] |
| ¿El número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA bajo el esquema de alternancia corresponde a la asistencia diaria permitida? | [ ] | [ ] |
| ¿El Número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA se encuentran registrados en el RAM y su voz en el sistema de información CUENTAME? | [ ] | [ ] |



Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la ley 1581 de 2012

Escaneado con CamScanner

VI. PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS

| COMPONENTE | NÚMERO DE VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE PRESUNTO INCUMPLIMIENTO | RESPONSABLE | |
|---|---|---|---|---|
| | | | EAS | OTRO |
| | | Se realiza verificación de la entrega de la RPP en la unidad de servicio a los beneficiarios vinculados y la entrega corresponde a la minuta establecida por el ICBF | | |



Escaneado con CamScanner

## VII. CIERRE DE VERIFICACIÓN - OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACIÓN

## VIII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - 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 recibe a satisfacción el acta? | SI ☑ | NO ☐ |

COMPONENTE / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

COMPONENTE / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

COMPONENTE / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

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

Escaneado con CamScanner

## IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

| NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES | NÚMERO DE CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Lindy Paola Arroyo Ternus | 1117433933 | Madre Comunitaria | Lindy P. Arroyo |
| Brayan Montaño R. | 1006807894 | Técnico | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en este instrumento, 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: un presunto incumplimiento se configura cuando no se cumple con una obligación contractual en los plazos establecidos o se realiza de forma parcial, defectuosa, tardía o no ha dado cumplimiento por causas externas.
Nota 3: esta acta aplica tanto para verificación en sitio a UDS como a verificación remota y en sitio a EAS, según sea el caso.
Nota 4: en el apartado de observaciones registre aquellos aspectos que no se constituyen un presunto incumplimiento pero que requieren seguimiento por parte del supervisor de contratos o amplían aspectos propios del desarrollo de las verificaciones.

¡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

Escaneado con CamScanner