

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FJ.012.PP 11/10/2021
	FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN SITIO Y REMOTO A UDS-UA-UCA Y EAS	Versión 7 Página 1 de 6
	Clasificación de la Información: Pública	

AGENDA DE LA VISITA									
1. Presentación del profesional que realiza la verificación 2. Socialización del objetivo de la verificación en sitio o remoto 3. Presentación de la metodología 4. Presentación del instrumento	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
SI	NO								
SI	NO								
SI	NO								
SI	NO								

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 ☐ Proveedor Integral ☐ FAMI ☐ OMF ☐ Hogar Comunitario de Bienestar ☒ HCB Agrupado ☐ HCB Integral ☐ Forma de atención 1 ☐ Forma de atención 2 ☐ Forma de atención 3 itinerante ☐

Fecha de verificación: 23/11/2021	Hora de inicio: 02:00 AM ☐ PM ☒	Hora de finalización: 03:00 AM ☐ PM ☒
Nombre profesional encargado de la verificación: Dra. Amelia Chav	No. identificación: 29229108	Cargo: Técnico
Nombre profesional encargado de la verificación: /	No. identificación: /	Cargo: /
Nombre profesional encargado de la verificación: /	No. identificación: /	Cargo: /

DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	
Nombre Entidad Administradora del Servicio: Consejo Comunitario de la Comunidad de Cajanibre	Nombre Entidad Administradora del Servicio: Consejo Comunitario de la Comunidad de Cajanibre
NIT: 935000832	Teléfono: 3117898222
Dirección: Cm 41 # 4-39	Barrio / Vereda: Modelo
Nombre del Representante Legal: Gustavo Cuero Valencia	Número de identificación: 16501349
Teléfono: 3216405881	Correo electrónico: cccajanibre@yahoo.com

DATOS DEL CONTRATO	
No. CASM: 260039221	Fecha CASM: 11/12/2020
No. Cupos contratados: 280	Nombre supervisor/interventor del contrato: Darling Palacios

DATOS UNIDAD DE SERVICIO (UDS) (No diligenciar en verificación a EAS)	
Código CUENTAME: 2610900069409	Regional: Valle
Nombre Unidad de Servicio: Los Chirimines	Centro Zonal: Bturo
Dirección: Río Cajanibre	Municipio: Bturo
Tipo de Zona: Urbana ☐ Rural ☒	Barrio / Vereda: Aragon
Responsable UDS: Benigno Casquete	No. identificación: 311836198
Cupos asignados a la UDS/UA/CA: 101	Correo Electrónico: cccajanibre@yahoo.com

COBERTURA Y ASISTENCIA	
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los cupos asignados a la UDS/UA/CA/EAS?	SI ☒ NO ☐
¿El número total de usuarios presentes en la UDS/UA/CA/EAS cumple con la asistencia diaria permitida?	SI ☒ NO ☐
¿El Número total de usuarios presentes en la UDS/UA/CA/EAS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de Información CUENTAME?	SI ☒ NO ☐



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

FS.012.PP

11/10/2021

Versión 7

Página 2 de 5

Clasificación de la información:
Pública

VI. PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS

COMPONENTE/ OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	NÚMERO DE VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE PRESUNTO INCUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	
			EAS	OTRO
		<p>La Verificación Se realizó en la UDS, al llegar, Se Procedió a destapar la RPP, y Se logró establecer que la Ración para Preparar, está completa, en óptimas Condiciones Organolépticas, Cada Producto Contiene el gramaje establecido en la minuta aprobada Por el ISBF.</p> <p>Se evidencia en cada bolsa los logos y el listado de los productos que Contiene y sus respectivos Gramajes.</p> <p>Los fechas de Vencimiento están Vigentes y Cada Producto tiene apariencia adecuada (Limpio y sin olor desagradable).</p>		

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

Copyright 2021 Impreso en este documento se garantiza la calidad de impresión y el control de calidad.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SON PARA EFECTOS DE ADHERENCIA A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ISBF Y LA LEY 1461 DE 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN SITIO Y REMOTO A UDS-UA-UCA Y EAS

FLC412.PP 11/10/2021
Versión 7 Página 5 de 6
Clasificación de la información:
Pública

VERIFICACIÓN DE VERIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VERIFICACIÓN

VERIFICACIÓN DE LA VERIFICACIÓN / OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIOS IDENTIFICADA 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/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

COMPONENTE/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

COMPONENTE/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

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

Consultar sobre impresión de este documento en formato digital. Consultar sobre impresión de este documento en formato digital. Consultar sobre impresión de este documento en formato digital.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SON ÚNICAMENTE DE ASESORIA A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1461 DE 2013



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN SITIO Y REMOTO A UDS-UA-UCA Y EAS

F3.G12.PP 11/10/2021
Versión 7 Página 6 de 6
Clasificación de la Información:
Pública

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
BENIGNA CASQUELO CUBO	311836198	Madre comunitaria	BENIGNA
Luz Amelia Chav	24229108	tecnico	[Firma]

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/condiciones de calidad 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 constituyen un presunto incumplimiento pero que requieren seguimiento por parte del supervisor/interventor de contratos o amplían aspectos propios del desarrollo de las verificaciones.