



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

F3.012.PP 11/10/2021
Versión 7 Página 1 de 8
Clasificación de la Información: Pública

I. 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

SI ☒ NO ☐
SI ☒ NO ☐
SI ☒ NO ☐
SI ☒ NO ☐

II. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento:

EAS ☐

UCS ☒

Tipo de visita:

Verificación de condiciones de calidad UCS ☒

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 ☐

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

24/11/21

Hora de inicio:

08:00

AM ☒

PM ☐

Hora de finalización

11:00

AM ☐

PM ☐

Nombre profesional encargado de la verificación:

LAYNES GONZALEZ ILADA

No. identificación:

11048209069

Cargo:

Apoyo supervisión convenio

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:

FUNBASOL

NIT:

8020136528

Teléfono:

3145960772

Correo electrónico:

dimfubasol@gmail.com

Dirección:

Calle 55 N: 44-142

Barrio / Vereda:

BOSTON

Municipio:

B/quilla

Departamento:

Atlántico

Nombre del Representante Legal:

Andrea González Maimones

Número de identificación:

11140890770

Teléfono:

3145960772

Correo electrónico:

IV. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM:

Fecha CASM:

No. Cupos contratados:

100

Nombre supervisor/asesor del contrato:

Giovanni Echeverri Nicoletta

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

Código CUENTAME:

8001122822

Regional:

Atlántico

Centro Zona:

NOYTE

Municipio:

B/quilla

Nombre Unidad de Servicio:

DIME SAN SALVADOR

Dirección:

Calle 823 N: 78-24

Barrio / Vereda:

SAN SALVADOR

Teléfono:

3145500443

Tipo de Zona:

Urbana ☒

Rural ☐

Rural Dispersa ☐

Responsable UDS:

Lina Quintero Merino

No. identificación:

1045746300

Correo Electrónico:

psicolinaquintero@gmail.com

Cupos asignados a la UDS/UA/UCA

100

COBERTURA Y ASISTENCIA

¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los cupos asignados a la UDS/UA/UCA/EAS?

SI ☒ NO ☐

¿El número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA/EAS cumple con la asistencia diaria permitida?

SI ☒ NO ☐

¿El número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA/EAS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUENTAME?

SI ☒ NO ☐

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

Copyright 2021 por el Gobierno de Colombia. Todos los derechos reservados. Este documento es propiedad del Gobierno de Colombia y no puede ser reproducido sin el consentimiento escrito del Gobierno de Colombia.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.012.PP

11/10/2021

Versión 7

Página 2 de 6

Clasificación de la Información:
Pública

VI. PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS

COMPONENTE/ OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	NÚMERO DE VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE PRESUNTO INCUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	
			EAS	OTRO
3.2	40	La UDS no cuenta con puntos de lavado de mano a la altura apropiada para el uso de las niñas y los niños.		
3.1	1	La JJA no cuenta con el certificado expedido por la Oficina de planeación Municipal que constate que la infraestructura donde se presta el servicio está localizado fuera de zonas de riesgos.		

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

Cualquier copia impresa de este documento se entregará como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SEÑALADOS SE ADECUAN A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1361 DE 2012



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

3.1. Verificador 1: La UDS no cuenta con el certificado, sin embargo, se aclara que la UDS ha realizado las gestiones correspondientes ante la oficina competente, en fechas 04 de mayo y el 26 de octubre a través de correos electrónicos.

- Los documentos internos no cuentan con el logo de ICBF.

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/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

COMPONENTE/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

COMPONENTE/OBLIGACIÓN CONTRACTUAL / # VERIFICADOR / ARGUMENTO

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

Cuando copie o imprima este documento, asegúrese de hacerlo en modo de impresión en papel reciclado. Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del ICBF y a la Ley 1341 de 2012.



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.012.PP 11/10/2021

Versión 7 Página 6 de 6

Clasificación de la Información:
Pública

II. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES

NÚMERO DE CÉDULA

CARGO

FIRMA

Guaculada Maudga M

212 51696154

Nutricionista

Guaculada

Jana Quinto Merino

1045746380

Coordinadora

Jana Quinto Merino

Yaneries De la Hoz

22462956

Maestra líder

Yaneries De la Hoz

Louyes González Rada

1048209069

Ap. Supervisión / Ref

Louyes González Rada

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

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

Quemar este programa de sala de espera es contrario al espíritu de la Ley 1712 de 2014.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TENERSE EN CUENTA DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1712 DE 2014.