BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F3.IN14.MO12.PP	8/03/2022
		Versión 2	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Tipo de Instrumento: EAS [X] UDS [ ]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [X] Estratégica: [ ]

Modalidad:	Servicio:					
Institucional [ ]	Centro de Desarrollo Infantil [ ]	Hogar Infantil [ ]	Jardín Social [ ]	Hogar empresarial [ ]	HCB Múltip [ ]	DIER [ ]
Familiar [X]	HCB FAMI [ ]	DIMF [X]	EIR [ ]			
Comunitaria [ ]	Hogar Comunitario de Bienestar [ ]	HCB Agrupado [ ]	HCB Integral [ ]			
Propia e Intercultural [ ]	Forma de atención 1 [ ]	Forma de atención 2 [ ]	Forma de atención 3 Itinerante [ ]			

Fecha de verificación: 16/08/2023 **Hora de inicio:** 01 : 15 AM [ ] PM [X] **Hora de finalización** 06 : 10 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
KAREN MENDEZ ROA	1067480216	ENLACE FINANCIERO

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: FUNDACION MUJERES DE NUEVO FUTURO **NIT:** 900845972

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500232023 **No. Cupos contratados:** 1115

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

Código CUÉNTAME: **Regional:** **Centro Zonal:**

Nombre Unidad de Servicio:

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		
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)		
¿El número de usuarios registrados en el Cuéntame corresponden a los cupos asignados a la UDS?	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
EXTRACTOS BANCARIOS	1	1,3	En el extracto Bancario de Julio se evidencia un ingreso x valor de $7600.000 el cual no esta sustentado y Adicionalmente el saldo anterior del contrato es de $20884115,93 y la carga Prestacional de Julio es de mas de 53 millones.
COMITES TECNICOS	5	5,1	la EAS cuenta con acta de comite Tecnico operativo pero no se evidencia el ajuste al presupuesto ni la aprobacion del mismo.
FACTURAS Y SOPORTES	6	6,1	En la revision de facturas se evidencia que: • El Registro de la factura 8642 Cosmolac esta Registrada a nombre de la Representante legal y no de la Fundacion • las facturas 4041-1183832 / 4041-1201004 / 4041-1191045 por valores $1'400.725 / $1'563.540 y $1'824.180 cuando se lee el codigo QR corresponden a la Fundacion Gabriela Mistral.
COMITES TECNICOS	5	5,5	la EAS Realizo modificacion al proveedor de lacteos pero no cuenta con aprobacion del mismo mediante acta de comite Tecnico operativo
ACTA VERIFICACION	8	8,1	la EAS no cumplio con la entrega de legalizacion en los tiempos estipulados y tampoco tienen nueva fecha por parte de la supervisora.

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
ACTA DE LEGALIZACION FINANCIERA	8	8,2	No hay forma de verificar toda vez que la EAS no cuenta con Acta de legalización.
		8,3	
		8,4	Los verificables del 8,2 al 8,8 no se pueden
		8,5	Revisar toda vez que la EAS no cuenta con acta
	8	8,6	de legalización ya que desde el Area Financiera
		8,7	deben subsanar algunos aspectos.
		8,8	
		9,1	Los verificables del 9,1 al 9,7 no se pueden
		9,4	Revisar toda vez que no cuentan con acta
		9,5	de legalización.
		9,6	
		9,7	
SEGURIDAD SOCIAL			LA EAS no cuenta con planilla de seguridad social correspondiente al mes de julio - PAGADA
FACTURA DOCUMENTOS S.	6	6,3	Las facturas no se encuentran registradas en la contabilidad o libro fiscal.
TH	11	11,3	MARTHA YANETH GOMEZ VARGAS no cuenta con certificados de afiliación a sistema de seguridad social y tampoco cuenta con RETHUS.

V ... ON 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

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.

7,1. Para el mes de junio se evidencia que la EAS no contaba con la totalidad de la carga prestacional pero para el mes de julio el saldo cuenta con el recurso para ejecución de agosto y saldo de la carga prestacional acumulada.

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	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	
6,1	Las facturas emitidas por colanta tenian otro nombre de cliente diferente a la Fundacion mujeres de nuestro futuro, esto debido aun error de comunicacion de la vendedora ya se realizaron las solicitudes pertinentes mediante correo electronico esto con el fin de que colanta corrija las facturas al cliente Fundacion mujeres de nuestro futuro
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

7. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
JOHAN ALEJANDRO CAMARGO	1000021066	AUXILIAR ADMON	
KAREN MENDEZ RUIZ	1064948046	ENLACE FINANCIERO	

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.

¡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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012