PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UAI-UCA Y SAR

FT.SUM.SIVICI.FP | Versión 3 | Página 1 de 3 | Clasificación de la Información: Pública

I. 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 ☐ | CNTR ☐ | HCB FAMI ☐ | DNAF ☐ | SIN ☐ | Hogar Comunitario de Bienestar ☒ | HCB Agrupado ☐ | HCB Integral ☐ | Forma de atención 1 ☐ | Forma de atención 2 ☐ | Forma de atención 3 (Itinerante) ☐

Fecha de verificación: 2 0 0 8 2 0 2 4 | Hora de inicio: 12 : 21 AM ☐ PM ☒ | Hora de finalización: 02 : 48 AM ☐ PM ☒

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Yuli Alexandra Suarez Ramos	1069934676	Ejecución Técnica

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundación Paz y familia | NIT: 901488540

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 25004182024 | No. Cupos contratados: 114

IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO UDS (a diligenciar por el profesional a cargo)

Código CUÉNTAME: 25290001320920 | Regional: Cundinamarca | Centro Zonal: Fusagasugá

Nombre Unidad de Servicio: Casita Encantada

V. OBSERVACIONES Y ANOTACIONES DE LA VERIFICACIÓN (a diligenciar por el profesional a cargo)

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UAI/UCA	14
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UAI/UCA al momento de la verificación. (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	11
¿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	CRITERIOS	VERIFICADOS	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes Educativos y Protectores	45	6	El botiquin portatil de la UDS no cuenta con los elementos requeridos para la modalidad comunitaria
Administrativo y de Gestión	54	40	En el registro de Asistencia Mensual - RAM el nit de la EAS presenta error. El nombre del usuario LSUB presenta error de diligenciamiento
			Dos usuarios no cuentan con foto en la documentación. Se evidencia un recibo público en original. En el formato de autorización de uso de imagen falta diligenciar información. Falta firma de acudiente en el formato compromiso de la UDS.

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

Powered by CamScanner

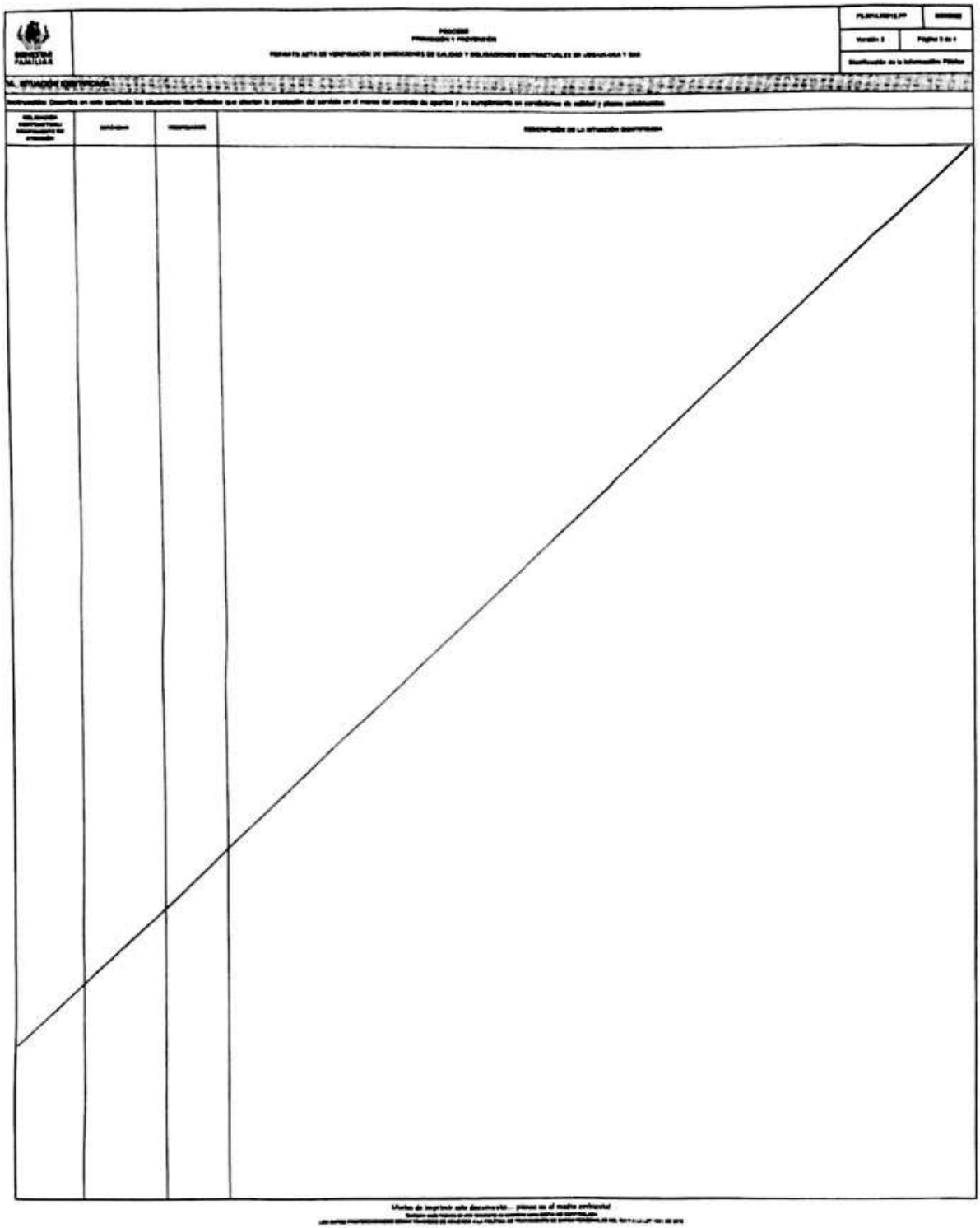
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN	PROCESO PLANEACIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE SALUBRIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE HIGIENIZACIÓN Y SAS	FLPV-I-005-V1.0	00000000
		Versión: 2	Página: 3 de 4
		Clasificación de la información: Pública	

VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucciones: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten la prestación del servicio en el marco del contrato de aseo y no cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

RELACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	SISTEMA	VENTANILLA	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Yuli Alexandra Arango Ramos	1016091391616	Ejecución Técnico	
Miryam Gonzalez Torres	21077897858	H.C.	

Powered by CamScanner