PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS UA UCA Y EAS

F3.PN1.FO13.PP	8/9/2022
Versión 2	Página 1 de 8
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 ☐
- HCB FAMI ☒
- Hogar Comunitario de Bienestar ☐
- Forma de atención 1 ☐
- Hogar Infantil ☐
- DIMF ☐
- HCB Agrupado ☐
- Forma de atención 2 ☐
- Jardín Social ☐
- EIA ☐
- HCB Integral ☐
- Hogar empresarial ☐
- Forma de atención 3 Itinerante ☐
- HCB Múltiple ☐
- DIER ☐

Fecha de verificación: 10/09/2024 Hora de inicio: 01 : 05 AM ☐ PM ☒ Hora de finalización: 08 : 30 AM ☐ PM ☒

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Dana Carolina Vargas S	1069717578	Ejecución Tecnico

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundación Paz y Familia NIT: 901488540-9

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2500418 2024 No. Cupos contratados: 1014

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

Código CUÉNTAME: 25535000 49204 Regional: Cundinamarca Centro Zonal: Fusagasuga

Nombre Unidad de Servicio: Fami la Alegria de Vivir

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	12
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)	08
¿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

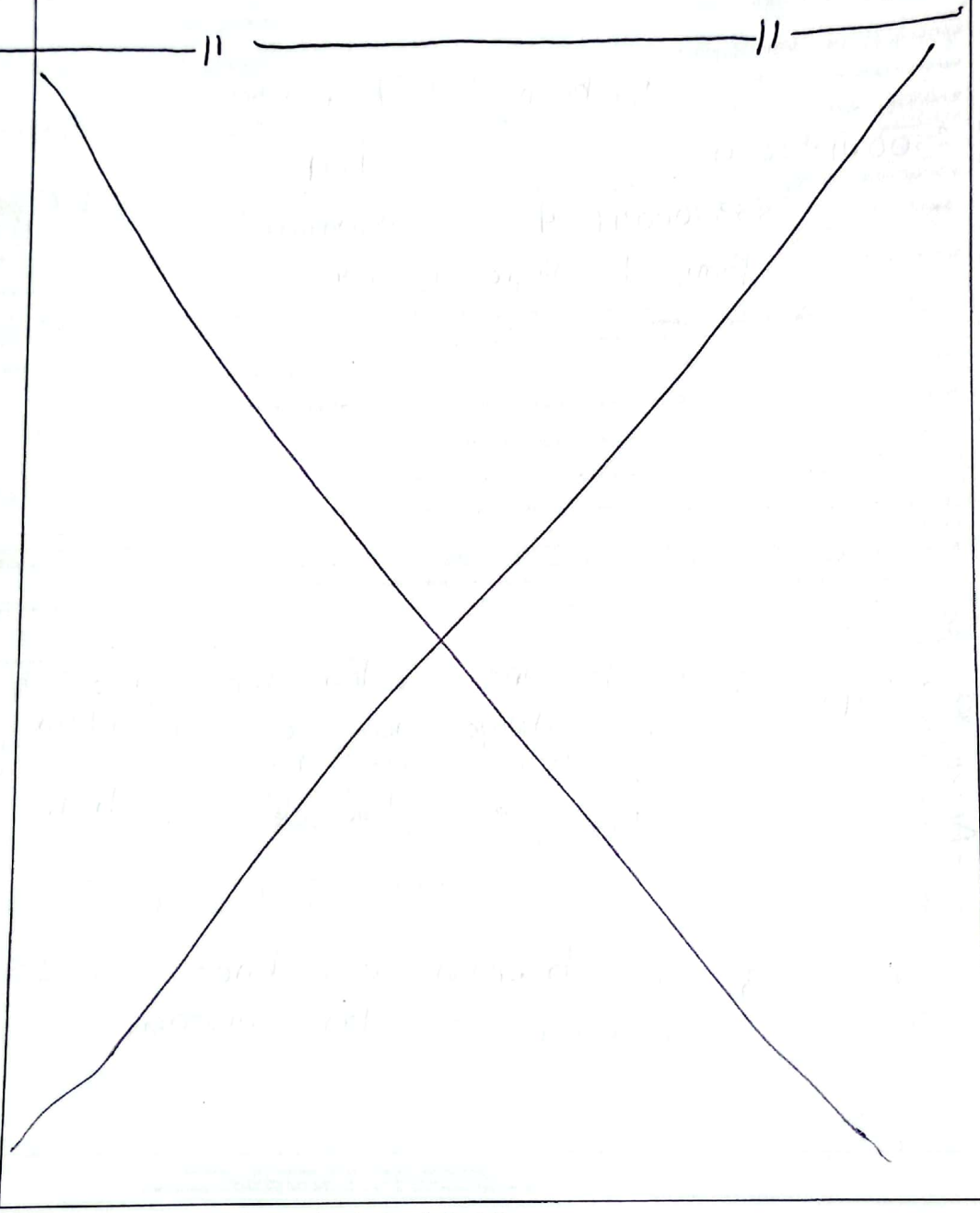
Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes educativos	45	6	En la UDS cuentan con Plano de evacuación sin embargo no se encuentran señalizadas las zonas de riesgo tal como lo indica el Plan de gestión.
	38	8	Se observan escalones en la UDS sin Protección en las mismas.

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

Ambientes educativos	39 y 41	9	Se observa tanque de agua sin Proleccion.



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

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

14. SITUACIÓN IDENTIFICADA

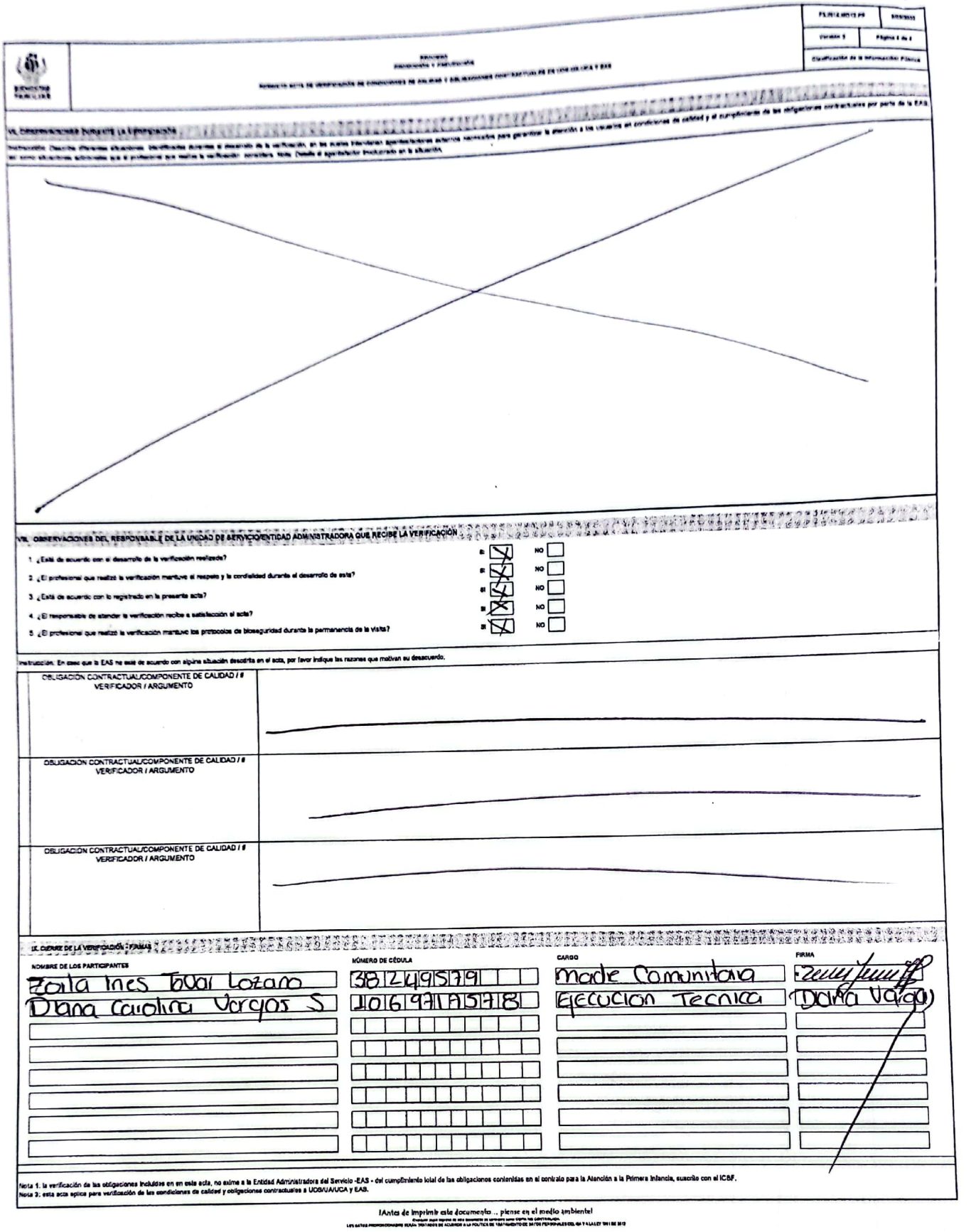
Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner



VII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN/IDENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

1. ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?	SI [X]	NO [ ]
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?	SI [X]	NO [ ]
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?	SI [X]	NO [ ]
4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta?	SI [X]	NO [ ]
5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita?	SI [X]	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	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Zaira Ines Tovar Lozano	38124915779	Madre Comunitaria	
Diana Carolina Vargas S	1016997171	Ejecucion Tecnica	

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!

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner