

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y CUMPLIMIENTO CONTRACTUALES EN UDS-UA-OCN Y EAS	FLJH14M0115.PP 0000022 Versión 2 Página 1 de 1 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 ☐ Emergencia ☐	
Modalidad: Institucional ☐ Familiar ☒ Comunitaria ☐ Propia o intercultural ☐	Servicio: Centro de Desarrollo Infantil ☐ Hogar familiar ☐ Jardín Escolar ☐ Hogar empresarial ☐ HCB Múltiple ☐ DGR ☐ HCB FAIC ☐ DGR ☒ ER ☐ Hogar Comunitario de Bienestar ☐ HCB Agrupado ☐ HCB Integral ☐ Forma de atención 1 ☐ Forma de atención 2 ☐ Forma de atención 3 ☐	
Fecha de verificación: 25/06/2020 Hora de inicio: 08:00 AM ☒ Hora de finalización: 01:00 PM ☒		
II. DATOS DEL CONTRATO Nombre profesional encargado de la verificación: Juan Pablo Alvarado M. No. identificación: 116442489-1 Cargos: Encargado de seguimiento a la ejecución Nombre profesional encargado de la verificación: No. identificación: Cargos:		
III. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS Nombre Entidad Administradora del Servicio: Ciudad NIT: 900209414		
IV. DATOS UNIDAD DE SERVICIO - UDS DE DESARROLLO Y PREVENCIÓN A EAS No. CASIS: 36004082024 No. Cupos contratados: 329		
Código CUENTAS: 36000116594 Regional: Valle del Cauca Centro Zonal: Palmira Monitoreo Unidad de Servicio: Ju. UDS		
Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente! Este es un documento de uso interno. No debe ser distribuido fuera del sistema de información. No debe ser utilizado para fines comerciales. No debe ser utilizado para fines políticos. No debe ser utilizado para fines de lucro. No debe ser utilizado para fines de lucro.		

			PROCESO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UIA-UCA Y EAS		F2014/M012/PP Versión 2 Clasificación de la Información: Pública
VI. SITUACIÓN IDENTIFICADA					
Instrucción: Describe en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de soporte y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.					
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA		
Administrativo de Gestión	52	30	No se evidencia el soporte del pago de la Seguridad Social del mes de mayo de Diono Norcelo Duxtre Porro.		
Salud Mental	15	38	Se observa que los usuarios Jhon Alex Ocampo, Stephen Huado, Ammy Sofia Coronado, Catalina Jara Valencia y Erik Javier Arroyo están en el Cese de la segunda forma de los datos antropométricos en el sistema de información cadastre. Pero no se encuentran diligenciados en el formato de Captura de datos.		
Salud Mental	11	47	Se identifica evidencia de información incompleta del usuario Thiago Gordo Tapasco.		

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UD9-UIA-UGA Y EAS		<table border="1"> <tr> <td>FLJ/2016/NO/12/PP</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>Versión 2</td> <td>Página 4 de 6</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Clasificación de la Información Pública</td> </tr> </table>	FLJ/2016/NO/12/PP	00000000	Versión 2	Página 4 de 6	Clasificación de la Información Pública	
FLJ/2016/NO/12/PP	00000000								
Versión 2	Página 4 de 6								
Clasificación de la Información Pública									
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						



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO 1.1
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3JN14JMO12.PP 02/03/2021

Versión 2 Página 8 de 8

Clasificación de la información:
Pública

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES

NÚMERO DE CÉDULA

CARGO

FIRMA

Nansy M Caicedo Solis

11116438105

Coordinadora

Holgera Fancinda Ponce Prado

66751117

Auxiliar Pedagógica

Angiee Karoleym Píntón Medina

11112629807

Karoleym Píntón

Agente Educativa

Juan Mario Alvarado Noriega

11116442484

Edic de documenta Tec

Juan M. Alvarado

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas 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, suscrita 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!

Este documento es propiedad de la Entidad Administradora del Servicio -EAS- y no debe ser distribuido fuera de ella.
LOS DEPTOS. RESPONSABLES DE LA POLÍTICA DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEBEN DE SER CONSIDERADOS EN EL MANEJO DE ESTE DOCUMENTO.

76400116594

[illegible][illegible]