

Powered by  CamScanner



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UIA-CA Y EAS

FD-0114-M012-PP
Versión 2
Página 2 de 8
Clasificación de la Información:
Pública

V. CUANTIFICACIÓN Y ASISTENCIA EN LA UDS-UIA-CA (de diligenciar en verificación a TAT)

Registre el total de cupos asignados a la UDS-UIA-CA

21

Registre el número total de usuarios presentes en la UDS-UIA-CA al momento de la verificación. (Debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)

13

¿El número de usuarios registrados en el Cuéctame corresponden a los cupos asignados a la UDS?

6 NO

¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la Unidad al momento de la verificación?

6 NO

¿El Número total de usuarios presentes en la UDS se encuentran registrados en el RAM y su vez en el sistema de información CUÉCTAME?

6 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
			Se aplica INB. H013. pp Instrumento Estratégico de Verificación en el Servicio Desarrollo Infantil en Medio familiar - D+M V!

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

Este documento es propiedad de la Institución y no debe ser reproducido sin el consentimiento expreso de la misma.



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UIA-USA Y EAS

F3.0114.M012.PP 005/2023

Versión 2 Página 8 de 8

Clasificación de la Información:
Pública

VI. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante 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.

- * La carpeta de usuarios presenta mancha amarilla en la esquina todo derecho sin afectar la claridad de los documentos.
- * Se evidencia que la póliza fue socializada con los usuarios pero algunos se han retirado, falta la socialización de "usuarios nuevos".

VII. 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?
2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta?
3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?
4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acto?
5. ¿El profesional que realizó la verificación inventiva los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita?

SI	☒	NO	☐
SI	☒	NO	☐
SI	☒	NO	☐
SI	☒	NO	☐
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	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / # VERIFICADOR / ARGUMENTO	

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

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-IAUCA Y EAS

F3.014.M012.PP
Versión 7
Página 4 de 4
Clasificación de la Información
Pública

LA COMISIÓN DE LA VERIFICACIÓN - FORMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES

NÚMERO DE CÉDULA

CARGO

FIRMA

Carmen Elena Millan L.

66680675

Agente educativo

Carmen Elena M.

Angela Maria Bello Lopez

29568847

Auxiliar Pedagógico

Angela Maria B.

Jose Melgundo Cruz

94233711

Asesor Psicosocial

Jose Melgundo C.

Yancy Marley Llanos Solis

1116436105

coordinadora

Yancy Marley L.

Thayes Gamero Pedraza

66750931

Enlace de Seguimiento

Thayes Gamero P.

Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en este acto, 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 ICEF.
Nota 2: este acto aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS-IAUCA y EAS.

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

Compartir este documento en redes sociales es una buena idea. Comparte este documento en redes sociales.

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS		FECHA DE EMISIÓN	14/11/2024
	Versión 1		Página 1 de 1	Clasificación de la información:
	Definición de la información:			

NOMBRE DE LA USUARIA: Barcel	CÓDIGO DE LA USU: 76895136316
-------------------------------------	--------------------------------------

Nº	NOMBRE COMPLETO DE LA USUARIA	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD DEL USUARIO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA USUARIA	INVESTIGACIÓN DE LA USUARIA												FECHA DE EMISIÓN	PÁGINA 1 DE 1
						1. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	2. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	3. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	4. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	5. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	6. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	7. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	8. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	9. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	10. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	11. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?	12. ¿Cuenta con la documentación necesaria para el trámite?		
1	Ortiz	1.11.2024	X	36108	2400	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Quevedo H	1.11.2024	X	333	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Rojas	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	Perez Carrea	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	Lion	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	Comier A	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	Alonso D.	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	Barrios B	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	Milgosa O	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	Arango	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	Thiago	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	Taukuvu A	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	Boayner D	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	Verde B	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	Calaste	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	Corzuber K	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	Ashley V	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	Honor G	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	Benito P	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	Quevedo	1.11.2024	X	351	2024	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

INSTRUCCIÓN: Señalar con una X las acciones de seguimiento a la usua que se han realizado en cada una de las carpetas que integran el expediente de la USUARIA.

Única de seguimiento de la documentación...