BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.R14.MO12.PP	revisión
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 ☐
- Hogar Infantil ☐
- Jardín Social ☐
- Hogar empresarial ☐
- HCB Múltiple ☐
- DIER ☐
- HCB FAMI ☐
- DIMF ☐
- EIR ☐
- Hogar Comunitario de Bienestar ☐
- HCB Agrupado ☐
- HCB Integral ☐
- Forma de atención 1 ☐
- Forma de atención 2 ☑
- Forma de atención 3 Itinerante ☐

Fecha de verificación: 18 06 2025 Hora de inicio: 07 : 00 AM ☐ PM ☑ Hora de finalización: 08 : 00 AM ☐ PM ☑

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Yesicaroma AM	1010081492	enlace tecnico.

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Gobierno Ancestral Territorial NIT: 901500678

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 2700 140 2025 No. Cupos contratados: 500

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

Código CUÉNTAME: 27025 11 36 327 Regional: Chocó Centro Zonal: Istmina

Nombre Unidad de Servicio: Chorro de oro

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ítem 7.2 A LA LEY 1581 DE 2012

V. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a SAS)

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)	12
¿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?	✓ 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
Salud y nutrición			durante la verificación en la revisión de carpetas se evidenciaron documentos de planeación digitalizados; hay crecimiento y desarrollo digitalizado.
Administrativo y de gestión			durante la verificación se evidencio que el seguimiento al desarrollo de cada niño se encuentra digitalizado le falta el mes de mayo.
Salud y nutrición			durante la verificación no se evidencian los formatos de entrega de RPP del mes de mayo
Administrativo y gestión			durante la verificación no se evidencian oficios de articulación con relación a los garantes de derecho de los niños

VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa las otras situaciones relevantes que se presenten durante el desarrollo de la verificación en las cuales intervenga agentes externos necesarios para garantizar o observar 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 externo involucrado en la situación

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 la visita?	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	

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

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.FP | [illegible]
Versión 3 | Página 6 de 6
Clasificación de la Información: Pública

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Wilson chamorro is.	1003943944	Agente educativo	Wilson ch.
Madrichero AM	1010098140 92	enlace tecnico	

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 COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012