

		<small>PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</small>		<small>VERSIÓN 1.00 Página 1 de 1 Evaluación de la Información Fuente</small>
FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS/UA/CA Y EAS				
I. DATOS GENERALES				
Fecha de verificación	08/09/2025		Hora de inicio	AM PM
Regional	Huila		Centro Zonal	Pitalito
Nombre profesional encargado de la verificación	Jorge Ernesto Martin C		No. identificación	12264144
Nombre profesional encargado de la verificación			No. identificación	
			Cargo	Seguimiento Ejecución Técnica
Tipo de instrumento	EAS	UDS ☒	Especial	
II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/CA Y EAS				
Modalidad				
Institucional	Familiar y Comunitaria ☒		Propia e Intercultural ☐	
Servicios				
Centro de Desarrollo Infantil	☐	HCB FAMI	☐	Jardines Interculturales de Educación Inicial ☐
Centro de Educación Inicial	☐	HCB FAMI BIENVENIR	☐	Educación Inicial Campesina ☐
Hogar Infantil	☐	Educación Inicial en el Hogar	☐	Educación Inicial Propia e Intercultural ☐
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	☐	HCB	☒	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial ☐ Cuál: <input type="text"/>
		Jardines Comunitarios	☐	
Nombre Entidad Administradora del Servicio	Corhuellas - Huellas de Amor por tu Vida			NIT: 900192801
No. de contrato	41007002024		No. Usuarios contratados:	331
Nombre Unidad de Servicio:	HCB - Mis Principitos			
Código CUENTAME	4150300033309		Dirección:	Vereda Alto San Francisco
			Municipio	Oporapa
III. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/CA (no diligenciar en verificación a EAS)				
Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/CA				13
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/CA al momento de la verificación (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)				09
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/CA al momento de la verificación?				☒ SÍ ☐ NO CUMPLE
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados a la UDS/UA/CA?				☒ SÍ ☐ NO CUMPLE
IV. 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 U COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA	
			<p>En la UDS se evidencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ letrero visible ✓ Recursos para la emergencia ✓ Planificación ✓ Ambientación Pedagógica ✓ Registro de Novedades ✓ Formato entrega AAVN ✓ Formato Toma de Datos Antropométricos ✓ Polizas de Seguro ✓ Documentos Entidad 	

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del IMA y a la Ley 1581 de 2012.



IV. 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 O COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			<ul style="list-style-type: none">✓ Valabración integral✓ Escala Valabración Cualitativa✓ Alimentos Refrigerados, organizados y rotulados✓ La Mc informa que firmo contrato laboral y que le han pagado al día.✓ La Mc informa que los alimentos han llegado en buen estado y completos



V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

Instrucciones: Describir diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervengan representantes institucionales característicos 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 al profesional que realiza la verificación considere tener relación al comportamiento producido en la situación.

VI. OBSERVACIONES DE QUIEN RECIBE LA VERIFICACIÓN

Instrucciones: En caso que la EAS no está de acuerdo con alguna situación descrita en el acta, por favor indicar las razones que motivan su desacuerdo, respaldadas en los datos contractuales correspondientes de calidad, número de verificación.

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES

NÚMERO DE CÉDULA

CARGO

FIRMA

Celso Mario Boloños

26582-486

madre comunitaria

Jorge Martín Castro

12264144

Seg-Guadalupe 10BF

Hora de Finalización:

AM

PM

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en este acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio (EAS) del cumplimiento total de las obligaciones contractuales en el territorio para la Atención a la Primera Infancia, suscrita con el CIJG.

Nota 2: El formato acta de verificación debe contar con las firmas originales de todos los participantes (los digitales).

Nota 3: Al finalizar la verificación se debe garantizar que la UDS/CIJG o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.