



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.0114.M012.PP

Versión 3

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: ☐

Estratégica: ☐

Modalidad:

Institucional ☒

Familiar ☐

Comunitaria ☐

Propia e Intercultural ☐

Servicio:

Centro de Desarrollo Infantil ☐

HCB FAM ☐

Hogar Comunitario de Bienestar ☐

Forma de atención 1 ☐

Hogar Infantil ☒

DMF ☐

HCB Agrupado ☐

Forma de atención 2 ☐

Jardín Social ☐

EIR ☐

HCB Integral ☐

Forma de atención 3 Itinerante ☐

Hogar empresarial ☐

HCB Múltiple ☐

DIER ☐

Fecha de verificación

22/01/2024

Hora de inicio:

07:40

AM ☒

PM ☐

Hora de finalización

04:00

AM ☐

PM ☒

Nombre profesional encargado de la verificación:

DAVID RODRIGUEZ PEREZ

No. Identificación:

17002199

Cargo:

Entero de seguimiento técnico

Nombre profesional encargado de la verificación:

No. Identificación:

Cargo:

Nombre profesional encargado de la verificación:

No. Identificación:

Cargo:

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio:

Asomacober #1

NIT:

900191762

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM:

27001072024

No. Cupos contratados:

220

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

Código CUÉNTAME:

2700600124454

Regional:

Chocó

Centro Zonal:

Arroverero

Nombre Unidad de Servicio:

Hogar infantil Chiquitín Acandí

(Antes de imprimir este documento... plense en el medio ambiente)

LOS DATOS PROPORCIONADOS SON UN COMPROMISO DE ACORDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL BSA Y A LA LEY 1811 DE 2012

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

Registre el total de cupos asignados a la UDS/UA/UGA

95

Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UGA al momento de la verificación (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)

66

¿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
Administrativo y de gestión	54	50	En el momento de la verificación de las obligaciones contractuales en la unidad de servicios, no se evidencia el Registro de asistencia Mensual-RAM diligenciado adecuadamente para evitar alteraciones.

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

Consulte los términos de uso de cualquier software antes de imprimirlo. Este documento es propiedad de la Universidad del Valle y no debe ser distribuido sin su consentimiento. Los datos personales de los usuarios de este sistema están protegidos por la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1581 de 2012.



PROMOCIÓN Y PLANTACIÓN

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

FBI 114 JAO 12 PP	000000
-------------------	--------

Versão 2	Página 3 de 6
----------	---------------

Clasificación de la
información: Plática

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

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

Antes de imprimir este documento, por favor, asegurese de que la información es correcta.

Cualquier copia impresa de este documento no constituye copia no controlada.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICA Y LA LEY 1861 DE 2017.



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

P3.0114.MO12.PP 0000022

Versión 2 Página 4 de 6

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 control de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

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

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Consultar como imprimir este documento en la versión como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SON DATOS TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IMA Y LA LEY 1811 DE 2012



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

F3.0114.10012.PP 000/2023
Versión 2 Página 6 de 6
Clasificación de la
Información: Pública

VII. 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.

VIII. OBSERVACIONES DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/ENTIDAD ADMINISTRADORA QUE RECIBE LA VERIFICACIÓN

- ¿Está de acuerdo con el desarrollo de la verificación realizada?
- ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la confidencialidad durante el desarrollo de esta?
- ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta?
- ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta?
- ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo 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!

Cualquier copia impresa de este documento es frágil y sensible como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TRATARSE DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IMA Y A LA LEY 1963 DE 2013



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.W14.M012.PP 000/000

Versión 2 Página 8 de 8

Clasificación de la
Información: Pública

AL CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES

NÚMERO DE CÉDULA

CARGO

FIRMA

Ana Carolina Quinto Mesquero

1004 039078

Coor. Ana Lora

Ana Carolina

Diana Diaz Beinguett

1078580374

Apoyo en Salud y nutrición

Diana Diaz

MARIA JULIO ATECLO

1078578194

DOCENTE

M. J. A.

GUILLERMO AVILA

2330206

ASISTENTE ADM

Guillermo

Hector HERNANDEZ

12002199

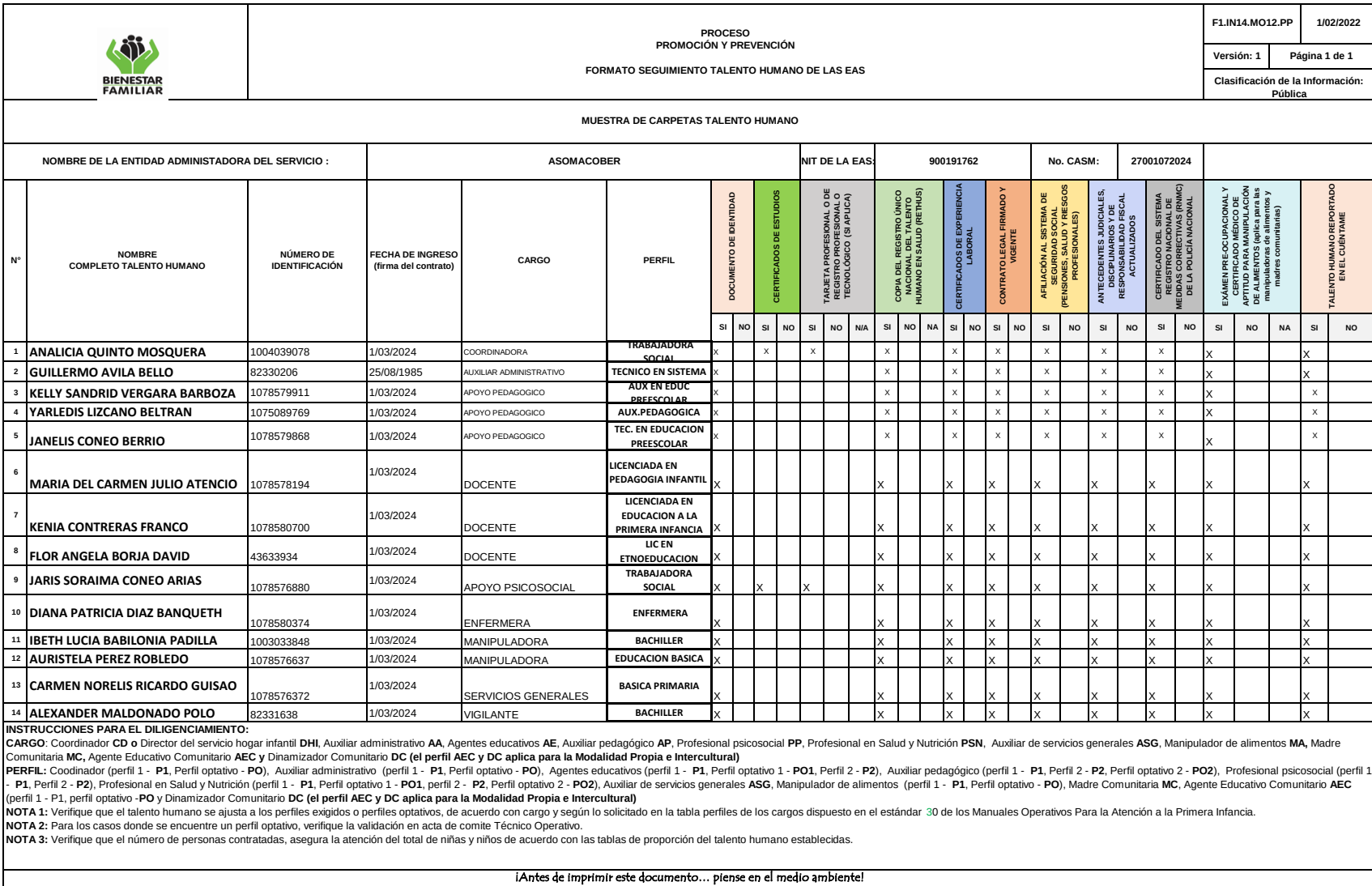
Enlace Técnico

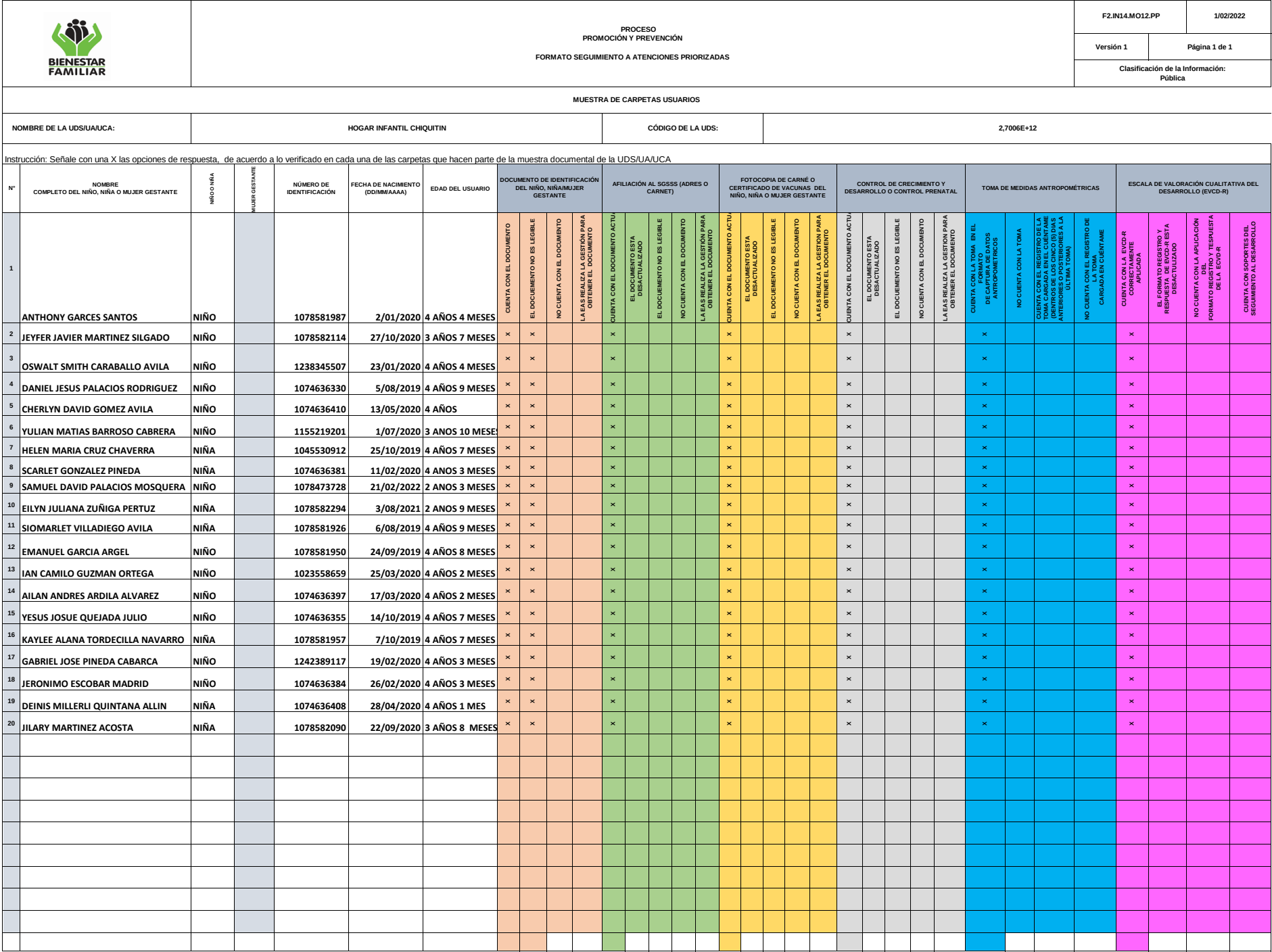
Hector

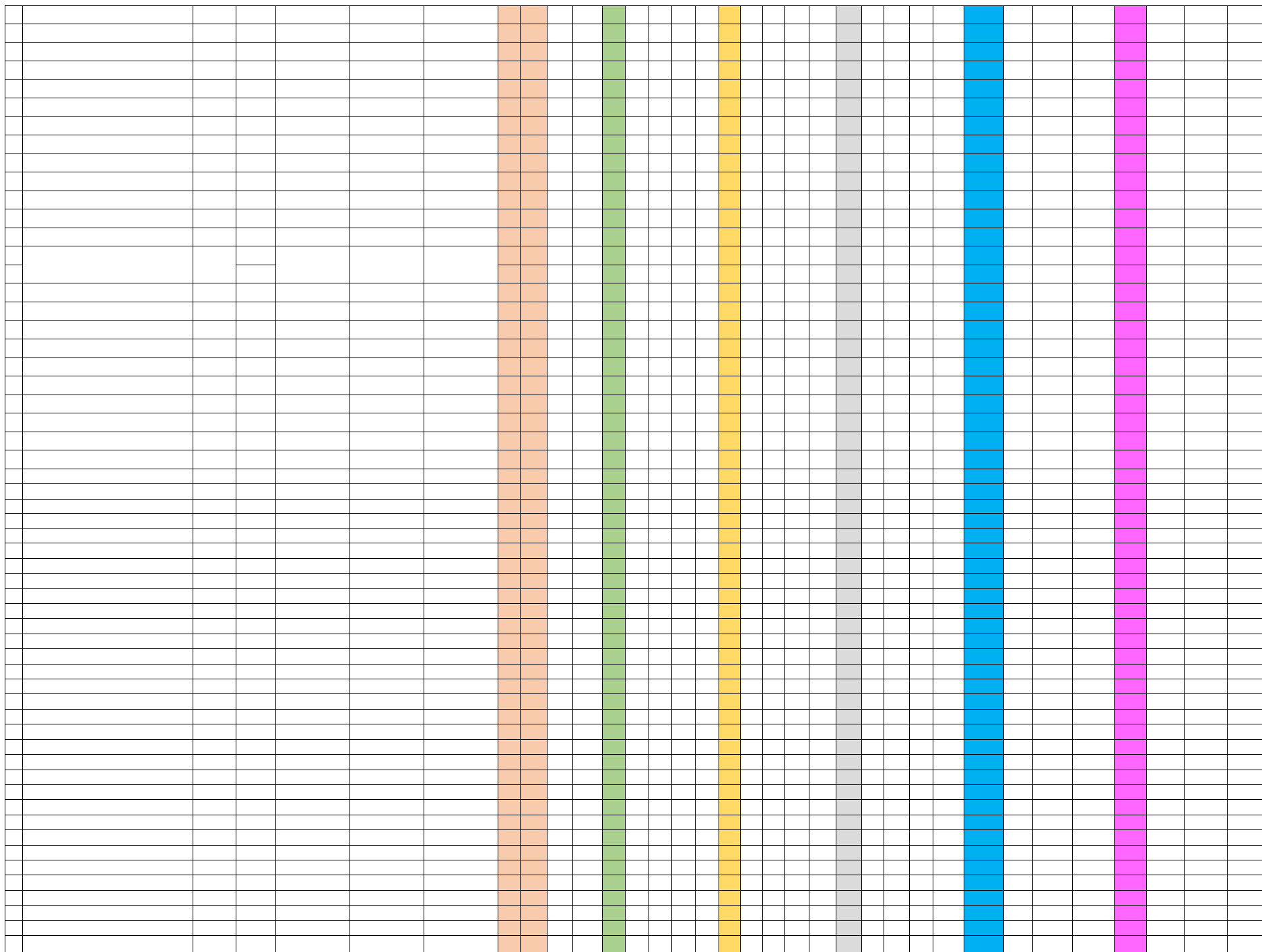
Nota 1: la verificación de las obligaciones incluidas en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS- del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.
Nota 2: esta acta aplica para verificación de las condiciones de calidad y obligaciones contractuales a UDS/JA/UCA y EAS.

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

Consultar antes imprimir en este documento en cualquier otro caso no controlado.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SON FUENTES DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1361 DE 2012







 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F3.IN14.MO12.PP 01/03/2022
	FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UIA-UCA Y EAS		Versión 2 Página 1 de 6
			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 ☒ DMF ☐ HCB Agrupado ☐ Forma de atención 2 ☐ Jardín Social ☐ EIR ☐ HCB Integral ☐ Forma de atención 3 Itinerante ☐ Hogar empresarial ☐ HCB Múltiple ☐ DIER ☐
---	---

Fecha de verificación: 30/03/2022	Hora de Inicio: 07:30 AM ☒ PM ☐	Hora de finalización: 04:00 AM ☐ PM ☒
--	---	---

Nombre profesional encargado de la verificación: Heiler Fortino Poma	No. identificación: 7202199	Cargo: Enlace de seguimiento técnico
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. identificación:	Cargo:
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. identificación:	Cargo:

II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Asomracober II	NIT: 900191762
---	-----------------------

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 27001072022	No. Cupos contratados:
------------------------------	------------------------

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

Código CUENTAME: 2780000091469	Regional: Chaco	Centro Zonal: Prosvuro
Nombre Unidad de Servicio: H1 El Condor		

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

Consultar sobre la forma de este documento en cualquier caso COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TENERSE EN CUENTA A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL BATA LA LEY 1991 DE 2012



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

F3.BN14.MO12.PP 809/2022
Versión 2 Página 2 de 6
Clasificación de la
Información: Pública

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

60

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)

32

¿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
Solo Nutrición	19 20 21 x 22	26	Durante el proceso de verificación de las condiciones de calidad en la unidad de servicios, se evidencia que el personal manipulador de alimento porta joyas en el momento de la preparación de los alimentos
formación comunitaria y redes sociales	4	62	en el momento de la verificación en la Unidad de servicios; no se observa un plan de articulación interinstitucional y comunitaria, el cual contiene como mínimo: 1. Nombre del actor con el que se articulan acciones, 2. Objetivo de la articulación, 3. Responsable por parte de la EAS/ UDS, 4. Resultado de la articulación y 5. Cronograma. Así mismo, los soportes (actas, listados de asistencias, oficios, correos electrónicos, entre otros) de las acciones implementadas para implementar este plan

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

Copyright 2021. Reprografía de este documento es permitida con fines de control de calidad. LOS DATOS PROPORCIONADOS SEGÚN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IMA Y A LA LEY 1961 DE 2012



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	16	71	Durante el proceso de verificación en la unidad de servicios, no se observa un soporte del concepto higiénico sanitario vigente y favorable expedido por la autoridad sanitaria competente.
Salud y nutrición	17	73	En el momento de la verificación de las condiciones de calidad en la unidad de servicios, no se observa un certificado de lavado de tanques, de acuerdo con la periodicidad establecida en el plan de saneamiento básico de la UDS, específicamente en el programa de manejo y control de agua.

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

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales del BAHU LA LEY 1991 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.PP 8/03/2022

Versión 2 Página 4 de 8

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

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

Copyright 2022. Servicio de Atención al Ciudadano de Bogotá. Todos los derechos reservados. CIPRA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TRATARSE DE ACORDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1881 DE 2017.



BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.IN14.MO12.PP 003/2022

Versión 2

Página 6 de 6

Clasificación de la
Información: Pública

VII. 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.

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	

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

Siempre antes de imprimir este documento, se recomienda revisar CÓPIAS NO CONTROLADAS.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SEAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IMA Y A LA LEY 1961 DEL 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.IN14.MO12.PP 8/03/2022

Versión 2 Página 6 de 6

Clasificación de la
Información: Pública

CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES

NÚMERO DE CÉDULA

CARGO

FIRMA

Maryulis Andriode Rios

1147935823

Coordinador Asl

Maryulis

Maria C. Orellana

35586384

Apoyo Psicosocial

Maria C.

Heiker Montemayor

12002199

Enlace Técnico

Heiker M.

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, 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!

Consultar antes imprimir de este documento de seguridad antes de imprimir. COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES SON TRATADOS DE ACORDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICA Y LA LEY 1961 DE 2012