## I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [x] UDS [ ]

Tipo de visita: Verificación de condiciones de calidad UDS: [ ] Verificación de obligaciones contractuales EAS: [ ] Estratégica: [ ]

| Modalidad: | Servicio: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Institucional [ ] | Centro de Desarrollo Infantil [x] | Hogar Infantil [ ] | Jardín Social [ ] | Hogar empresarial [ ] | HCB Múltiple [ ] | DIER [ ] |
| Familiar [ ] | HCB FAMI [ ] | DNF [ ] | EIR [ ] | | | |
| Comunitaria [ ] | Hogar Comunitario de Bienestar [ ] | HCB Agrupado [ ] | HCB Integral [ ] | | | |
| Propia e Intercultural [ ] | Forma de atención 1 [ ] | Forma de atención 2 [ ] | Forma de atención 3 Itinerante [ ] | | | |

Fecha de verificación: 21/07/2023 Hora de inicio: 09:00 AM [x] PM [ ] Hora de finalización: 12:00 AM [ ] PM [x]

| Nombre profesional encargado de la verificación: | No. Identificación: | Cargo: |
|---|---|---|
| JOHANA DEL PILAR HERRERA CASTAÑO | 43877922 | CONTRATISTA-SEGUIMIENTO A LA EJECUCION ROL FINANCIERO |
| | | |
| | | |

## II. DATOS ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO - EAS

Nombre Entidad Administradora del Servicio: MUNICIPIO DE MUTATA NIT: 890980950-5

## III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 050067122024 No. Cupos contratados: 80

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

Código CUENTAME: Regional: Centro Zonal:

Nombre Unidad de Servicio:

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

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.MO13.PP | M00NO
Versión 2 | Página 2 de 8
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 | |
| 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) | |
| ¿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 |
|---|---|---|---|
| Extracto bancario soportes adicionales | 1 | 1.4 | Hace falta consignar los rendimientos financieros del mes de junio |
| Acta primer comité técnico operativo | 2 | 2.3 | Hasta el mes de junio la entidad ha ejecutado de la cofinanciación los Servicios publicos y el pago de la vigilancia |
| Actas de legalización, Cuentas de informe Financiero | 8 | 8.1 | Debido a que el convenio tuvo inconvenientes para realizar el cargue de la información en la ruta, se presentó tardanza para realizar la legalización de los meses ejecutados. El proceso de licitación para la contratación de los proveedores se demoró. |
| Resumen Fto del periodo Acta de legalización | 9 | 9.3 | De los rendimientos financieros aun falta consignar las transferencia del mes de Junio. |
| Resumen Fto del periodo Acta de legalización | 9 | 9.8 | Se tiene programado para antes que finalice el mes de julio realizar comité de seguimiento y verificar el procesos de Inversion de la Cofinanciación. |

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



**VII. OBSERVACIONES DURANTE LA VERIFICACIÓN**

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durantes 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 [X] | NO [ ] |
| 2. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo el respeto y la cordialidad durante el desarrollo de esta? | SI [X] | NO [ ] |
| 3. ¿Está de acuerdo con lo registrado en la presente acta? | SI [X] | NO [ ] |
| 4. ¿El responsable de atender la verificación recibe a satisfacción el acta? | SI [X] | NO [ ] |
| 5. ¿El profesional que realizó la verificación mantuvo los protocolos de bioseguridad durante la permanencia de la visita? | SI [X] | NO [ ] |

Instrucción: En caso que la EAS no esté de acuerdo con algúna situación descrita en el acta, por favor indique las razones que motiven 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!



**IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS**

| NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES | NÚMERO DE CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| JOHANA DEL PILAR HERRERA CASTAÑO | 43877222 | CONTRATISTA-SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL FINANCIERO ICBF | |
| JOHAN SAMIR ANDRADE HINESTROZA | 88021000 | APOYO FINANCIERO MUNICIPIO MUTATA | |
| JAIRO ENRIQUE ORTIZ PALACIOS | 87068233 | REPRESENTANTE LEGAL MUNICIPIO MUTATA | |
| ERLYN ALBERTO AGUALIMPIA BERMUDEZ | 11144441 | SECRETARIO DE EDUCACIÓN MUNICIPIO MUTATA | |

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!