

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Versión: 1.0

Código: MIES 3.2-CGPGE-DSPC-P04/R02/F9

Fecha: 2022/03/11

SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD FICHA DE EVALUACIÓN DE CALIDAD PARA ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD

DATOS GENERALES DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN																	
	Nombre de la organización																
	Código de la unidad							Modalidad									
	POBLACIÓN OBJETIVO																
		•		Cobert	ura SIIMIE	S		Presentes/atendidos									
								>= 95% > 80 < 95%									
								<= 80%									
						COMPONENTE	s										
				Ma	rque con	una X la respue	sta evidenciada										
	COMPONENTE 1:	PARTICIPACIÓ						SI	NO								
	¿La unidad de atención cuenta con la caracterizació ¿La unidad de atención cuenta con planificación y e					uno do los usua	rios /Tácnicas simplificadas\2										
	¿La unidad de atención cuenta con planificación y e			ı id idililli	por caua	uno de los usual	nos. (Techicas simplificadas):.										
	¿La unidad de atención cuenta con una planificación			n la comu	nidad?.												
5	¿La unidad de atención tiene conformado el Comité	de Cuidadores	s. (Acta de c	onformaci	ón)?.												
6	¿La unidad de atención cuenta con el plan anual de	acción del com	nité?.				<u> </u>										
7	¿El comité de personas Cuidadoras de personas co	n Discapacidad	en su plan o	de acción e	stablece la	a articulación co	n actores locales?.										
8	¿El Cooperante cuenta con una planificación para a	tención al cuid	ador institu	cional?.													
9	¿Los/as técnicos/as conocen el protocolo a seguir e	n caso de viole	ncia?.														
	promoción de la salud sexual y reproductiva de la	La unidad de atención gestiona espacios, talleres o charlas de orientación en prevención de la violencia sexual y romoción de la salud sexual y reproductiva de las personas con discapacidad a las familias (en caso de tener referente amiliar) y al equipo técnico que presta el servicio?. (Cuánto eventos relacionados con el tema se han llevado a efecto).															
10	a). Más de 3 Capacitaciones.																
	b). Hasta 2 Capacitaciones.																
	c). Una Capacitación.																
	d). No ha recibido Capacitaciones.																
	COMPONENTE 2:	PSICO-SOCI	PSICO-SOCIO-EDUCATIVO (ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRA EN EL COMPONENTE)					SI	NO								
11	¿Cuántos usuarios están en los siguientes niveles?	Niveles	1 2	3	4	Pre-egreso											
12	il a unidad de atención cuenta con el acta de comp	romiso nor cad	a uno de los	usuarios?													
						¿La unidad de atención cuenta con el acta de compromiso por cada uno de los usuarios?. ¿La unidad de atención cuenta con la ficha de valoración de Desarrollo de Habilidades (inicial/semestral/final) por cada uno de los usuarios?.											
			4 ¿La unidad de Atención cuenta con un Plan de Vida por cada uno de los usuarios?.														
15	¿La Unidad de atención cuenta con un Plan Anual d	5 ¿La Unidad de atención cuenta con un Plan Anual de Desarrollo de Habilidades por cada uno de los usuarios?.															
	6 ¿La Unidad de atención cuenta con planificaciones de trabajo mensual?.																
	¿La Unidad de atención cuenta con planificaciones		Habilidade:		uno de los												
	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie	de trabajo men entes de los usu	Habilidade:	s por cada		s usuarios?.											
17 18	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fu	de trabajo men entes de los usu	Habilidade:	s por cada		s usuarios?.											
	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fur a). >=70%.	de trabajo men entes de los usu	Habilidade:	s por cada		s usuarios?.											
	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fui a). >=70%. b). <70% >50%.	de trabajo men entes de los usu	Habilidade:	s por cada		s usuarios?.											
	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fui a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%.	de trabajo men entes de los usu	Habilidade:	s por cada		s usuarios?.											
	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fui a). >=70%. b). <70% >50%.	de trabajo men entes de los usu ncional?.	Habilidade:	s por cada		s usuarios?.											
	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fui a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%. d). <25%.	de trabajo men entes de los usu ncional?.	Habilidade:	s por cada		s usuarios?.											
18	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fui a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%. d). <25%. ¿De los usuario de nivel 4 cuantos tiene plan de eg	de trabajo men entes de los usu ncional?.	Habilidade:	s por cada		s usuarios?.											
18	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fui a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%. d). <25%. ¿De los usuario de nivel 4 cuantos tiene plan de eg a). >=70%.	de trabajo men entes de los usu ncional?.	Habilidade:	s por cada		s usuarios?.											
18	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fui a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%. d). <25%. ¿De los usuario de nivel 4 cuantos tiene plan de eg a). >=70%. b). <70% >50%.	de trabajo men entes de los usu ncional?.	Habilidade:	s por cada		s usuarios?.											
18	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fur a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%. d). <25%. ¿De los usuario de nivel 4 cuantos tiene plan de eg a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%. d). <25%.	de trabajo men entes de los usu ncional?. resamiento?.	Habilidade: sual?. Jarios que co	s por cada ontienen:	informes (i	s usuarios?. inicial, semestra	l, final)?.	SI	NO								
18	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fur a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%. d). <25%. ¿De los usuario de nivel 4 cuantos tiene plan de eg a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%. d). <25%.	de trabajo men entes de los usu ncional?. resamiento?. SALUD PREVE d pública (MSF	Habilidades sual?. Jarios que co NTIVA, ALIN P) la evaluac	s por cada ontienen: MENTACIÓ	nformes (i	s usuarios?. inicial, semestra CIÓN dividual del esta	I, final)?.	SI	NO								
19	¿En la unidad de atención se cuenta con los expedie ¿Cuánto usuarios del nivel 4 cuentan con perfil fur a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%. d). <25%. ¿De los usuario de nivel 4 cuantos tiene plan de eg a). >=70%. b). <70% >50%. c). <50% >25%. d). <25%. ¿La unidad de atención coordina con la red de salu	de trabajo men entes de los usu ncional?. resamiento?. SALUD PREVE d pública (MSF	Habilidades sual?. Jarios que co NTIVA, ALIN P) la evaluac	s por cada ontienen: MENTACIÓ	nformes (i	s usuarios?. inicial, semestra CIÓN dividual del esta	I, final)?.	SI	NO								

a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombre del Técnico Evaluador/a: Fecha de Aplicación: FIRMA FIRMA		¿(Cuántos usuarios tienen el acompañamier							
Comment Comm	I F	+							
Column Composition Column Composition Column	21	b). <90% >70%.							
Constituted de attendée ha realizado procesor de applicación à las personas con discapacidad, familia adam nutrición, y esperidad alimentaria?	ΙL	c). <70% >50%.							
2	Ш	d). <50%.							
Description Committee Co									
Description Color	22	a). Más de 3 Capacitaciones.							
d in the arrection Capacitaciones. 2a a unided for accordinated or apetitionade sepacion, talleres o charles de orientación de una vidal libre de violencias y de salud sexual y reproductiva. 2b al Mis de 3 Capacitaciones ha realizado en este tema? (En el cuadro adjunto coloque una "X" en el número de capacitaciones realizadas). 3b . Mis de 3 Capacitaciones. 3c . Una Capacitación. 3c		b). Hasta 2 Capacitaciones.							
All sumidad ha coordinado o pastionado espacios, falleres o charlar sel contenación de una vida libre de violencias y de salula desaual y repoductiva.		c). Una Capacitación.							
Section Sect		d). No ha recibido Capacitaciones.							
Section Comparison Compar									
b). Hasta 2 Capacitaciones. c). Una Capacitación. d) No ha recibido Capacitaciones. TALENTO HUMANO SI NO A1 LLa unidad de atención cuerta con el equigo completo de thierito humano seguis la Norma Técnica?. 25. 24/16 Cacordinador/à tene un plan de trabajo anualé. 27. 25/16 Sealizador/à tene un plan de trabajo anualé. 28. 24/16 Temposta Capacitaciones. 29. 25/16 Sealizador/à tene un plan de trabajo anualé. 20. 25/16 Sealizador/à tene un plan de trabajo anualé. 20. 25/16 Sealizador/à tene un plan de trabajo anualé. 20. 25/16 Sealizador/à tene un plan de trabajo anualé. 20. 25/16 Sealizador/à tene un plan de trabajo anualé. 20. 31. Más de 3 Capacitaciones ha realizado en relacido al tema?. 20. 31. Más de 3 Capacitaciones. 32. 31. Más de 3 Capacitaciones. 33. 31. Más de 3 Capacitaciones. 34. Sealizador/à sealizador anterial sea fines à la prestación del servicio con los diferentes actores sociales?. 35. Un recombinador. 36. 10. Hasta 2 Capacitaciones. 36. 10. Hasta 2 Capacitaciones. 37. No 38. 10. Hasta 2 Capacitaciones. 38. NO 39. 10. Hasta 2 Capacitaciones. 39. 10. Has	23	a). Más de 3 Capacitaciones.	Más de 3 Capacitaciones.						
Section Components Compon		b). Hasta 2 Capacitaciones.							
COMPONENTE 4: TRENTO HUMANO SI NO 20 La La unidade de atención cuente son el equipo completo de taberto humano según la Norma Tecnica? 20 diffu Commission de composito de technica humano según la Norma Tecnica? 21 diffu Tecnicia Coupacional tiene un plan de trabajo anual de l'acuspo anual? 22 diffu Tecnicia Coupacional tiene un plan de trabajo anual de l'acuspo anual? 23 diffu Tecnicia Coupacional tiene un plan de trabajo anual de l'acuspo anual? 24 diffu Secilizadoria tene un plan de trabajo anual de l'acuspo anual? 25 diffu Secilizadoria tene un plan de trabajo anual de l'acuspo anual? 26 diffu Secilizadoria tene un plan de trabajo anual de l'acuspo anual? 27 diffu Secilizadoria tene un plan de trabajo anual de l'acuspo anual? 28 diffu Secilizadoria tene un plan de trabajo anual de l'acuspo anual? 29 diffu Secilizadoria tene un plan de trabajo anual de l'acuspo anual? 20 diffu Secilizadoria capacitaciones. 20 diffu Secilizadoria capacitaciones. 20 diffu Secilizadoria de atención interna a la familia sobe la dimitical de la dimitical de la estención de según acuspo acus		c). Una Capacitación.							
24 La unidad de atendón cuenta con el equipo completo de talento humano según la Norma Técnica?. 25 (21/15 Teopita Coordinador/a brene un plan de trabajo anual?. 27 (21/15 Feorbace de Coordinador/a brene un plan de trabajo anual?. 27 (21/15 Feorbace de Coordinador/a brene un plan de trabajo anual?. 28 (21/15 Teopita Coordinador/a brene un plan de trabajo anual?. 28 (21/15 Teopita Coordinador/a brene un plan de trabajo anual?. 29 (21/15 Teopita Coordinador/a brene un plan de trabajo anual?. 20 (21/15 Teopita Coordinador/a brene un plan de trabajo anual?. 20 (21/15 Teopita Coordinador/a brene un plan de trabajo anual?. 20 (21/15 Teopita Coordinador/a brene un plan de trabajo anual?. 20 (21/15 Teopita Coordinador/a brene un plan de trabajo anual?. 20 (21/15 Teopita Coordinador/a brene un plan de trabajo anual el apretación del servicio con los diferentes actores sociales?. 21 (21/15 Teopita Coordinador/a brene) 22 (21/15 Teopita Coordinador/a brene) 23 (21/15 Teopita Coordinador/a brene) 24 (21/15 Teopita Coordinador/a brene) 25 (21/15 Teopita Coordinador/a brene) 26 (21/15 Teopita Coordinador/a brene) 27 (21/15 Teopita Coordinador/a brene) 28 (21/15 Teopita Coordinador/a brene) 29 (21/15 Teopita Coordinador/a brene) 20 (21/15 Teopita Coordinador/a		d). No ha recibido Capacitaciones.							
25 de Alforde Consecution al terme un plant de trabajo anual del servicio? 26 del/la Frespita Congestional tieme un plant de trabajo anual? 27 del/la Frespita Congestional tieme un plant de trabajo anual? 28 del Alforde Congestional tieme un plant de trabajo anual? 29 del Alforde Congestional del Servicio con los differentes actores sociales? 20 del Alforde Congestional del Servicio del Servicio con los differentes actores sociales? 20 del Alforde Congestional del Servicio con los differentes actores sociales? 20 del Alforde Congestional del Servicio con los differentes actores sociales? 20 del No ha recolledo capacitaciones. 30 del Congestional del Servicio Congestional del Servicio con la familia sobre la necesidad de contar con espacios impleos y saludables en el hoper? 30 del a unidad de atención en coordinación con la familia sobre la necesidad de contar con espacios impleos y saludables en el hoper? 31 del a unidad de atención microma serestralmente sos actividades a la Derección Distritar la la que está adiscrita? 32 de unidad de atención indrena serestralmente sos actividades a la Derección Distritar la la que está adiscrita? 33 de El Cooperante cunta no Piemb de Plancesconic del Punto de Plancesconic cuestra com Piemb de Plancesconic del Punto del Plancesconic del Planc		COMPONENTE 4:	TALENTO HUMANO	SI	NO				
Section Property	24 8	La unidad de atención cuenta con el equipo comp	oleto de talento humano según la Norma Técnica?.						
Accusage of the process of the pro	-								
La Unidad de atención na recibido capacitación en áreas afines a la prestación del servicto con los diferentes actores sociales?. 2 Junta Capacitaciónes. 3 Junta de 3 Capacitaciónes. 5 Junta Capacitaciónes. 6 Junta Capacitaciónes. 7 Junta Capacitaciónes. 8 Junta de 2 Apacitaciónes. 8 Junta de 2 Apacitaciónes. 8 Junta de 2 Apacitaciónes. 8 Junta Capacitaciónes. 8 Junta Capacitaciónes. 8 Junta Capacitaciónes. 8 Junta Capacitaciónes. 9 Junta Capacitación. 9 Junta Capacitación. 9 Junta Capacitación. 9 Junta Capacitación. 9 Junt	26	El/la Terapista Ocupacional tiene un plan de traba	ajo anual?.						
Substance considerationes has realizado en relación al tema?	27 (El/la Facilitador/a tiene un plan de trabajo anual?		·					
B. Hasta 2 Capacitaciones.									
B. Hasta 2 Capacitaciones.	28). Más de 3 Capacitaciones.							
9]. No ha raccibido Capacitaciones. COMPONENTE S: NERRASTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES SI NO 29 21. La unidad de atención encenda la familia ha habilitado en el domicillo un espacio para el desarrollo de sus actividades?. Total COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN 1 La unidad de atención informa semestralmente sus actividades a la Dirección Distrital a la que está adscrita?. 21 La unidad de atención cuenta un Plan de Mejoras?. A La unidad de atención cuenta un Plan de Mejoras?. 31 La unidad de atención cuenta un Plan de Mejoras?. 32 La unidad de atención cuenta un Plan de Mejoras?. 33 La unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. OBSERVACIONES: ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN AL Inframar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nr. 0.13 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombre del Técnico Evaluador/a: FERMA FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA		o). Hasta 2 Capacitaciones.							
COMPONENTE 5: NFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES No). Una Capacitación.							
20 La unidad de atención en coordinación con la familia ha habilitado en el domicilio un espacio para el desarrollo de sus actividades?. Total		l). No ha recibido Capacitaciones.							
ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Al firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y gestrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad esta forforme al Acuerdo Ministerial Nrc. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de feberero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA		COMPONENTE 5:	INFRAESTRUCTURA, AMBIENTES SEGUROS Y ACCESIBLES	SI	NO				
COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN 31 La unidad de atención informa semestralmente sus actividades a la Dirección Distrital a la que está adscrita? 32 La unidad de atención cuenta con un Plan de Heiperia, y Rieggos, y fue socializado? 33 La unidad de atención cuenta un Plan de Heiperia? 34 LEl Cooperante cuenta con Permiso de Funcionamiento vigente?. 35 La unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. OBSERVACIONES: ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Al firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención, y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombre del Técnico Evaluador/a: FIRMA FIRMA FIRMA	-								
COMPONENTE 6: ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN 31 Lau unidad de atención informa semestralmente sua actividades a la Dirección Distrital a la que está adscrita? 32 La unidad de atención cuenta con un Plan de Emergencia y Riesgos, y fue socializado? 33 La unidad de atención cuenta un Plan de Mejoras? 34 La Unidad de atención cuenta un Plan de Mejoras? 35 La unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMMES? OBSERVACIONES: ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN AI firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombre del Técnico Evaluador/a: FIRMA FIRMA FIRMA FIRMA	30	La unidad de atención orienta a la familia sobre			_				
31 ¿Lla unidad de atención informa semestralmente sus actividades a la Dirección Distrital a la que está adscrita?. 32 ¿La unidad de atención cuenta con un Plan de Emergencia y Riesgos, y fue socializado?. 33 ¿La unidad de atención cuenta con un Plan de Emergencia y Riesgos, y fue socializado?. 34 ¿LEl Cooperante cuenta con Permiso de Funcionamiento vigente?. 35 ¿La unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 36 ¿LEl Cooperante cuenta con Permiso de Funcionamiento vigente?. 37 ¿La unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 38 ¿LEl Cooperante cuenta con Permiso de Funcionamiento vigente?. 39 ¿La unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 30 ¿LEl Cooperante cuenta con Permiso de Funcionamiento vigente?. 30 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 30 ¿LEl Cooperante cuenta con Permiso de Funcionamiento vigente?. 30 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 31 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 32 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 33 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 34 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 35 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 36 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 37 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 38 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 39 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 30 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 30 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 30 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES?. 30 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información in en el SIMIES?. 31 ¿Le unidad de atención, ingresa y actualiza información		COMPONENTE 6:		CI	NO				
32 La unidad de atención cuenta un Plan de Emergencia y Riesgos, y fue socializado? 33 La unidad de atención cuenta un Plan de Mejoras? 34 LE El Cooperante cuenta con Permiso de Funcionamiento vigente? 35 Cau unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMIES? ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Al firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindadad por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Fecha de Aplicación: Fecha de Aplicación:	21			31	NO				
33 La unidad de atención cuenta un Plan de Mejoras?. 34 El Cooperante cuenta con Permiso de Funcionamiento vigente?. 35 ¿La unidad de atención, ingresa y actualiza información en el SIMMIES?. OBSERVACIONES: ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Al firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombre del responsable de unidad de atención con quier la reventa la información: Fecha de Aplicación: Fecha de Aplicación:	-								
ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN AL firmar este documento, garantiza la veracidad de la información prindada por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Pecha de Aplicación: Pech	-								
OBSERVACIONES: ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN AI firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombre del Técnico Evaluador/a: Fecha de Aplicación:	-								
ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Al firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombre del responsable de unidad de atención con quiér levantó la información: Fecha de Aplicación:	_	•	-						
ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Al firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombre del responsable de unidad de atención con quiér levantó la información: Fecha de Aplicación:		· - ·	·						
Al firmar este documento, garantiza la veracidad de la información brindada por la unidad de atención y registrada por el técnico/a que realizó la aplicación de la ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del responsable de unidad de atención con quién levantó la información: Fecha de Aplicación: Fecha de Aplicación:	ODJERVACIONES.								
ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia a la Corrupción del Ministerio de Inclusión Económica y Social" expedido el 26 de febrero de 2018. Nombre del Técnico Evaluador/a: Nombre del responsable de unidad de atención con quiér levantó la información:			ACUERDO DE VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN						
Nombre del Técnico Evaluador/a: unidad de atención con quiér levantó la información : Fecha de Aplicación: FIRMA FIRMA	ficha y corresponde a las evidencias encontradas durante la evaluación. Este acuerdo de veracidad está conforme al Acuerdo Ministerial Nro. 013 "Cero Tolerancia								
Nombre del Técnico Evaluador/a: unidad de atención con quiér levantó la información : Fecha de Aplicación: FIRMA FIRMA									
FIRMA FIRMA			unidad de ate	Nombre del responsable de la unidad de atención con quién se levantó la información :					
			Fecha d	Fecha de Aplicación:					
Fecha: Correo: Hora Inicio Hora Fin:			FIRMA	F	FIRMA				
	Fech	Hora Inicio	Hora Fin:						
					,				