

	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD				5PIT09
	ACTA DE VISITA DE CALIDAD EN LA OPERACIÓN DEL KVD				Página 1 de 1
					Versión 001

Contratista	UT K2	UT KVD	UT IPK	UT NECH	Código Contratista para el KVD	
ID BENEFICIARIO					Departamento	
Municipio					Centro Poblado	
DANE Establecimiento						DANE Sede
Nombre Establecimiento					Nombre Sede	
Tipo de KVD Instalado	SEDE EDUCATIVA		CASO ESPECIAL		KVD DE PAZ	

A los ____ días del mes de _____ del 2019, se reunieron los abajo firmantes en representación de la Interventoría C & M CONSULTORES y el Operador del Kiosco Vive Digital relacionado en la presente acta, con el objeto de realizar la **VISITA DE CALIDAD**.

El resultado de verificación de cumplimiento de las obligaciones en relación con la prestación y calidad del servicio es el siguiente:

Número Ticket: _____

GESTOR DEL KVD

Nombre:
C.C.
Teléfono:

REPRESENTANTE DE LA INTERVENTORÍA

Nombre:
C.C.
Teléfono:

REPRESENTANTE DE LA SEDE (Opcional)

Nombre:
C.C.
Teléfono:
Cargo:

TESTIGO (Opcional)

Nombre:
C.C.
Teléfono: