I. DATOS GENERALES

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X]

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

Modalidad:	Servicio:					
Institucional [ ]	Centro de Desarrollo Infantil [ ]	Hogar Infantil [ ]	Jardín Social [ ]	Hogar empresarial [ ]	HCB Múlti [ ]	DIER [ ]
Familiar [ ]	HCB FAMI [ ]	DIMF [ ]	EIR [ ]			
Comunitaria [X]	Hogar Comunitario de Bienestar [X]	HCB Agrupado [ ]	HCB Integral [ ]			
Propio e Intercultural [ ]	Forma de atención 1 [ ]	Forma de atención 2 [ ]	Forma de atención 3 Itinerante [ ]			

Fecha de verificación: 16/8/2025 Hora de inicio: 12 : 30 AM [ ] PM [X] Hora de finalización: 05 : 05 AM [ ] PM [X]

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Celeli Balanzar	29235094	Enlace Tecnico
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: CCC Rio Dagua NIT:

III. DATOS DEL CONTRATO

No. CASM: 4600823/2022 No. Cupos contratados: 200

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

Código CUÉNTAME: 76109000104365 Regional: Valle Centro Zonal: Buenaventura

Nombre Unidad de Servicio: Burbujitas

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	10
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 pedagó	9
¿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
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	45	6	En la UDS. No se observan los siguientes recurso para la atencion de Emergencia Extintor de polvo quimico seco clase ABC pues la carga que tiene esta vencida.
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	45	8	Durante la visita se evidencio #riesgo de electrocución, pues se encontro un tomacorriente expuesto.
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	38	11	No se evidencian condiciones optimas en la infraestructura, pues no tienen un mecanismo de seguridad para evitar el acceso de los niños y niñas a la cocina y zonas riesgosas

2. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten 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
AMBIENTES EDUCATIVOS	46	12	Durante la visita se evidencia que la estantería no se encuentra ajustada a la pared lo cual puede ocasionar lesiones o accidentes en los niños y niñas
SALUD Y NUTRICIÓN	13	47	La Madre Comunitaria no cuenta con evidencia en el formato correspondiente de la entrega de la minestrona a las familias, informa la M.C. que lo entrego al EAS, y no se queda con una copia.
PROCESO PEDAGÓGICO	28	49	La UDS No cuenta con los soporte de la socialización realizada a las familias, sobre los resultados de la valoración del desarrollo de niños y niñas de acuerdo a los instrumentos de Registro y la escala de valoración del Ministerio de Desarrollo Infantil revisada.

Instrucción: Describa en este apartado los situaciones identificadas que afecten 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	ENTÁNGAR	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
SALUD Y NUTRICION	15	52	La Madre comunitaria no Sepresenta el formato de captura de los datos antropometricos de acuerdo con los tiempos estubleados para la toma dado que presento el segundo peso y talla pero no los soportes del primero, informa que lo entrego a la ESS y no dejo copia.
SALUD Y NUTRICION	19	54	La Madre comunitaria no presento los formatos de entrega de Actas de alimentos entregados por la ESS. Informa que si le entregan los alimentos pero no se queda con soporte de recibido.
PROCESO PEDAGOGICO	28	59	La Madre Comunitaria No realizo el diligenciamiento de la Escala cualitativa del desarrollo Infantil Pres en las visitas presento Escalas pero las escalas 2021 y 2022, reposando la hoja de registro en cada una de las carpet de los niños y niñas

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.

Se le solicita a la Madre Comunitaria, que separe o retire de los juguetes que estan en caso los que esten en mal estado (danados o partidos) y asi evitar accidentes o lesiones en los niños y niñas.

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 descdrita en el acta, por favor indique las razones que motivan su desacuerdo:

OBLIGACION CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / = VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACION CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / = VERIFICADOR / ARGUMENTO	
OBLIGACION CONTRACTUAL/COMPONENTE DE CALIDAD / = VERIFICADOR / ARGUMENTO	

IX. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Yolanda Angulo mina	31866101	madre comunitaria	Yolanda Angulo
Cicela Belalcazar P	29233094	Enlace Tecnico	Cicela B

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!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012