BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F25.MT1.PP	18/06/25
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 15/08/2025 **Hora de inicio:** 09:30 **AM** X **PM**

Regional: ANTIOQUIA **Centro Zonal:** ABURRÁ SUR

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
OLGA LUZ BERRIO POSADA	43.564.141	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN TÉCNICA

Tipo de instrumento: EAS ☐ UDS X Especial ☐

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad:

Institucional ☐ **Familiar y Comunitaria** X **Propia e Intercultural** ☐

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil	☐	HCB FAMI	☐	Jardines Interculturales de Educación Inicial	☐
Centro de Educación Inicial	☐	HCB FAMI BIENVENIR	☐	Educación Inicial Campesina	☐
Hogar Infantil	☐	Educación Inicial en el Hogar	☐	Educación Inicial Propia e Intercultural	☐
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	☐	HCB	X	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	☐ Cuál:
		Jardines Comunitarios	☐		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: CORPORACION CREER MAS **NIT:** 901298444

No. de contrato: 05001492025 **No. Usuarios contratados:** 403

Nombre Unidad de Servicio: LAS ORQUIDEAS

Código CUÉNTAME: 0538000120317 **Dirección:** CARRERA 56 C # 77 SUR - 145

Municipio: LA ESTRELLA

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

III: COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	13	
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)	12	
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE	NO CUMPLE
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA?	CUMPLE	NO CUMPLE

IV. 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 O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
SALUD Y NUTRICIÓN	NA	NA	. Un participante tiene afiliación a salud en la ciudad de Bogotá, no se evidencia certificado de portabilidad, otro participante tiene la afilizaión de Santiago de Cali, sin certificado de portabilidad . Tres participantes tienen la certificación de vacunas desactualizada y uno no lo tiene . Un participante no tiene la certifiación de afiliación a salud y uno lo tiene desactualizada . Cuatro participantes tienen la valoración integral en salud desactualizado y tres no lo tienen . En la cocina se evidencia mango sobremadurado
ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	NA	NA	. En el formato de RAM no aparece diligenciado el código de la UDS completo.
ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	NA	NA	. En el formato de RAM no aparece diligenciado el código de la UDS completo.
PROCESO PEDAGÓGICO	NA	NA	. En la UDS se observa la planeación, sin embargo, no se evidenia en la valoración de la experiencia las voces de los nios y niñas
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTOERES	NA	NA	. En la UDS no se evidencia botiquín dotado, el que se tiene es del carro de su esposo, y la coordinadora anterior indicó que le daría uno de una unidad que se cerró . Un participante no se evidencia inscrito en la póliza de accidentes

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

IV. 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 O LINEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

IV. 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 O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

V. OBSERVACIONES GENERALES DE 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.

. La UDS tiene una baja cobertura
. El día de hoy se estaba realizando la celebración de la antioqueñidad con diferentes actividades alusivas a esta.
. El día de hoy le llegó el mercado para los cuatro días siguientes
. La madre comunitaria refiere que no son suficientes los alimentos para la cantidad de niños que tienen, por ejemplo le llegan 4 bananos, 1 huevo de cebolla para 4 días de atención la próxima semana
. El día de hoy el esposo le está apoyando en la labores de la cocina, ella le pidio apoyo porque estaba realizando la actividad, el esposo no cuenta con el certificado de manipulación de alimentos, ni con los exámentes médicos aptos para manipular alimentos, al momento del ingreso a la UDS él se encuentra acomodando la alimentación que acabó de llegar.
. La madre comunitaria establece actividades de manera constante para mantenerlos atentos
. Tres participantes no cuentan con el desarrollo de la escala de valoración cualitativa, toda vez que aún no tiene el tiempo para su realización
. Un participante tiene diagnóstico de desnutrición aguda y se evidencian los segumientos a este.
. Al realizar la revisión del mercado se observa brazuelo de cerdo porcionado por 240 gr. para consumo de 12 niños, así mismo, carne de res molida por 500 g, para 4 días de la semana próxima
. La madre comunitaria refiere que el proveedor no le trajo en una oportunidad mantequilla de 250 g como indicaba en la remisión y no se la repuso
. La madre comunitaria indica que en varias oportunidades ha manifestado la inconformidad por la cantidad de alimentación para los 12 participantes
. La madre comunitaria requiere que le entreguen el botiquín dotado

VI. OBSERVACIONES DE QUIEN RECIBE LA VERIFICACIÓN

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, especificando la obligación contractual, componente de calidad, número de verificador.

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 IBA Y A LA LEY 1581 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

F28.MT1.PP	18/06/2020
Versión 1	Página 8 de 8
Clasificación de la Información: Pública	

VII. CIERRE DE LA VERIFICACION - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Luz Mery Cardozo	42 [illegible]	Madre Comunitaria	Luz Mery Cardozo
Olga Luz Bermúdez Posada	43556471	Prof. Sgto. Ejecución Técnica	Olga Bermúdez

Hora de Finalización: 01 : 15 AM ☐ PM ☒

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: El formato acta de verificación, debe contar con las firmas originales de todos los participantes (No digitales).
Nota 3: Al finalizar la verificación se debe garantizar que la UDS/UAA/UCA o EAS cuenta con una copia del formato acta de verificación.

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