



BENEFICIO
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 18/06/2025

Versión 1 Página 1 de 1

Clasificación de la
Información: Pública

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación

03/07/2025

Hora de inicio

04:50

AM

PM

Regional

PUTUMAYO

Centro Zonal

LA HORMIGA

Nombre profesional encargado de la verificación:

WENDY VANESA GUEVARA HERNANDEZ

No. Identificación:

1.061.815.433

Cargo:

ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN TÉCNICA

Nombre profesional encargado de la verificación:

No. Identificación:

Cargo:

Tipo de instrumento:

EAS

UDS

X

Especial

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

Modalidad:

Institucional

X

Familiar y Comunitaria

Propia e Intercultural

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil

X

Centro de Educación Inicial

Hogar Infantil

Desarrollo infantil en
Restablecimiento de
Percepción

HCB FAMI

HCB FAMI BIENVENIR

Educación Inicial en el Hogar

HCB

Jardines Comunitarios

Jardines interculturales de Educación

Educación Inicial Campesina

Educación Inicial Propia e Intercultural

Proyectos Propios y autónomos de
Educación Inicial

Cuál

Nombre Entidad Administradora del Servicio

FUNDACION ALMA DE VIDA

NIT:

901345939-1

No. de contrato

86001912025

No. Usuarios contratados:

948

Nombre Unidad de Servicio:

FRONTERAS DE PAZ 1.

Código CUÉNTAME:

86751137380

Dirección:

Vereda Florencia

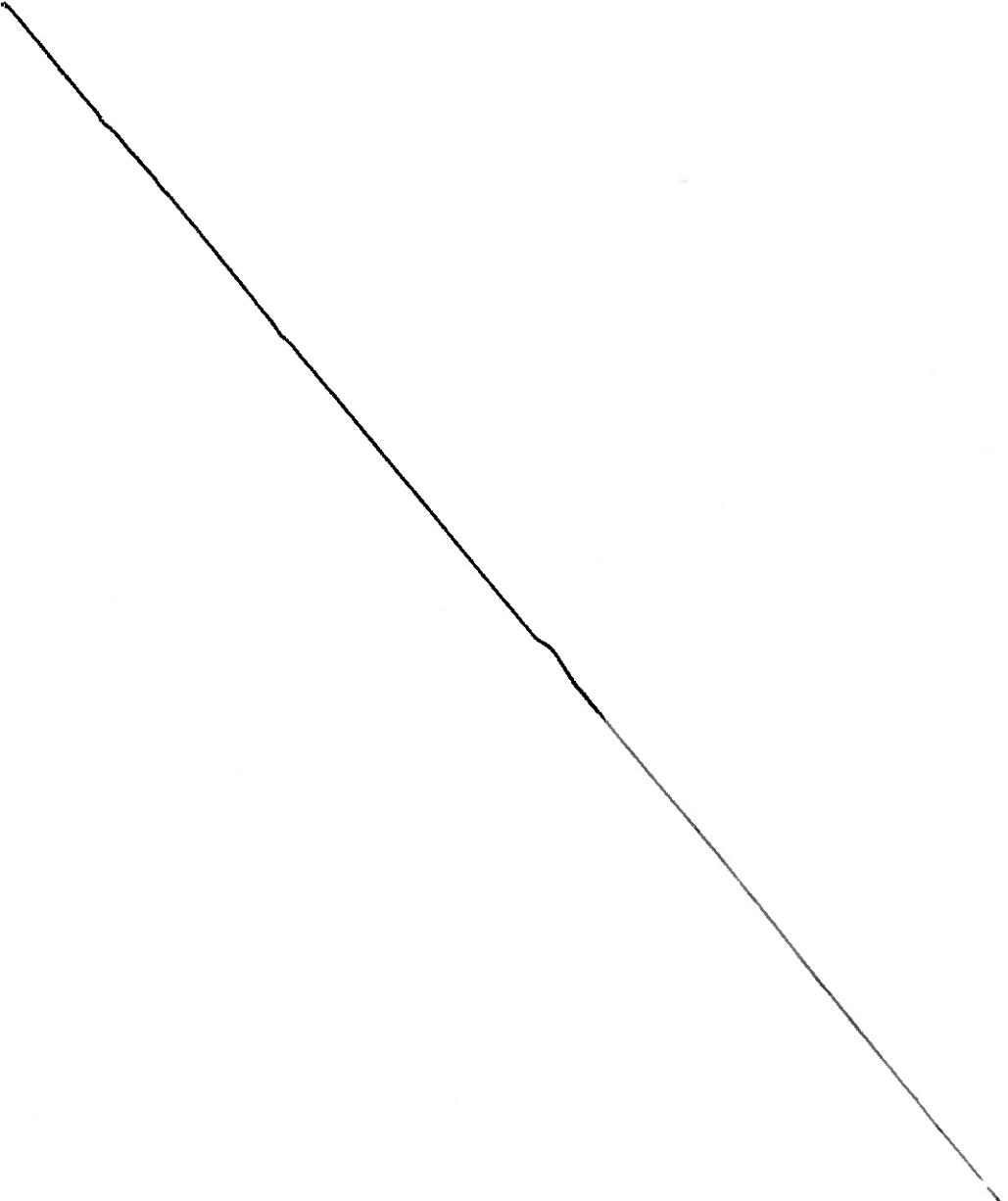
Municipio

San Miguel.

(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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F25 MT1.PP	18/06/2025
	FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS		Versión 1	Página 3 de 6
			Clasificación de la Información: Pública	
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	ESTÁNDAR O LINEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA	
				
<p><small>¡Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente!</small> 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</p>				



FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

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

5

7

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)

3

1

¿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 a 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

CONDICIÓN CONTRACTUAL COMPONENTE	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

¡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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F25-MT1-PP 18/06/2025

Versión 1 Página 4 de 6

Clasificación de la
Información: Pública

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS

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	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

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 IBA 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

Realizar Seguimiento a los participantes: marcos david Redon, Jaidier Aky Rombarityama vergas, Pauli andrea carmelo, Luciana Soaui Arenguez, madalison Herazo, Emmanuel Salazar, Nayibet cauderon, ariana manos, Alaia zarid Garcia, Linda antonela touar, enviar informe del equipo interdisciplinario.

Enviar los soportes correspondientes al memorando y de accidentes F30 del participante.

Jhoxen Santiago Suñiga.

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



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS UA-UGA Y EAS

F25 MT1 PP 18/06/2023
Versión 1 Página 6 de 6
Clasificación de la
Información: Pública

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
Ing. Alejandro Páez Piz	1126454364	Psicosocial	
Luz Idaly Culcha	1126448511	Auxiliar Administrativo	Luz Culcha
Wendy Vanessa Guerrero	1061815933	Enlace de seguimiento fac.	Wendy Guerrero

Hora de Finalización: 12:30 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).
(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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012