BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F26.MT1.PP	
Versión 1	de 6
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 12 / 09 / 2025 Hora de inicio: 02 : 24 AM [ ] PM [X]

Regional: norte de santander Centro Zonal: Pamplona

Nombre profesional encargado de la verificación: Yomer Ramirez No. Identificación: 1094170229 Cargo: Apoyo seguimiento ejecución

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [ ] 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	[X]	Educación Inicial Campesina	[ ]
Hogar Infantil	[ ]	Educación Inicial en el Hogar	[ ]	Educación Inicial Propia e Intercultural	[ ]
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	[ ]	HCB	[ ]	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	[ ] Cuál:
		Jardines Comunitarios	[ ]		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Asociación Social de Resilencia con Impacto Integral en Familia y Comunidades. NIT: 901223062

No. de contrato: 5900857 2024 No. Usuarios contratados: 270

Nombre Unidad de Servicio: Melany

Código CUÉNTAME: 54518000390 13 Dirección: Cll 3 # 3-143 Anillo redondo

Municipio: Pamplona

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA

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

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	15	
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)	14	
¿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

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.

[illegible]	[illegible]	[illegible]	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			Se evidencio 1 esquema de vacunación desactualizado. Se evidencio 2 beneficiarios sin valoración de la escala cualitativa los cuales los tenia Agosto.

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.

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

V. OBSERVACIONES DURANTE 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.

Madres manifiestan que las entregas de bienestarina no se han cumplido manifiestan que en julio/24 entrega solo les entregaron a las gestantes lactantes y el mes anterior tampoco no les llego a ninguna y "

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.

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	18/06/2025
Version 1	Página 6 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
[illegible]	1094[illegible]3 [illegible]	Apoyo logistico	[illegible]
Maria Ima Ramirez Diaz	60755762	Madre Fami	[illegible]

Hora de Finalización: [ ][ ] : [ ][ ] 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/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS	F26.MT1.PP	16/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	Melany	CÓDIGO DE LA UDS:	54518000039019

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

N°	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MINOR Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NNA O NGSP	SOLO Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CE, PPT, ENTRE OTROS)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, EDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-R)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CARGUE DE LA TOMA EN EL CUIDATARE SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUIDATARE	CUENTA CON LA EVCD-R CORRESPONDIENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Yeraick Damian Duvet	NN		RC	1094291498	26-04-25	4 Meses	X				X					X					X					X						X		
2	Brayan Patricio Gutierrez	M		CC	1094276024	18-10-95	29 años	X				X					X					X					X						X		
3	Abdiel Gilberto Martinez Pena	NN		RC	1094291534	15-04-24	1 año	X				X					X					X					X					X			
4	Yaniel Perez Alvarez	NN		RC	1094291934	21-02-25	7 Meses	X				X						X				X					X					X			
5	Mia Valentina Jaramillo	NN		RC	1098857370	06-10-23	1 año	X				X					X					X					X					X			
6	Ramon Alberto Pabon Cote	NN		RC	1094292016	15-05-25	4 Meses	X				X					X					X					X					X			
7	Ram Yeiron Lora Alvarez	NN		RC	1093343151	25-04-25	4 Meses	X				X					X					X					X						X		
8	Jeison Yeferson Zambrano	M		CC	1005059811	31-12-99	25 años	X				X					X					X					X						X		
9	Valeria Valentina Cantillo	NN		RC	1253359984	04-11-24	10 Meses	X				X					X					X					X					X			
10	Mariana Valentina Garcia Velasco	M		CC	1007618575	04-03-2000	25 años	X				X					X					X					X					X			
11	Liam Emanuel Contreras Perez	NN		RC	1094291980	01-04-25	5 Meses	X				X					X					X					X					X			
12	Kael Yahosua Valdez	NN		RC	1094337471	04-11-24	10 Meses	X				X					X					X					X					X			
13	Karla Yulieth Perez Ortiz	M		CC	1005040157	12-04-2002	23 años	X				X					X					X					X						X		
14	Brayan Yosef Gil Perez	NN		RC	1094291394	18-05-24	1 año	X				X					X					X					X					X			
15	Kael Adrian Medoza A.	NN		RC	1094280093	30-06-25	1 Mes	X				X					X					X					X						X		

Mal: 1 registro.

Mal: 1 registro

LOS DATOS PROPORCIONADOS ESTÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF 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	F25.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: D 2 4 M 0 9 A 2 0 2 5 **Hora de inicio:** 07 : 20 AM [ ] PM [X]

Regional: Norte de Santander **Centro Zonal:** Pamplona

Nombre profesional encargado de la verificación: Jhon Jairo Andrés Ortiz Gelves **No. Identificación:** 1094777713 **Cargo:** Seguimiento a la ejecución del Técnico

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 [ ] 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	[X]	Educación Inicial Campesina	[ ]
Hogar Infantil	[ ]	Educación Inicial en el Hogar	[ ]	Educación Inicial Propia e Intercultural	[ ]
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	[ ]	HCB	[ ]	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	[ ] Cuál:
		Jardines Comunitarios	[ ]		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Asociación Social de Resistencia con Impacto Integral en Familia y Comunidades **NIT:** 901223062-2

No. de contrato: 540085372024 **No. Usuarios contratados:** 270

Nombre Unidad de Servicio: Trigueritas

Código CUÉNTAME: 54518111157197 **Dirección:** Calle 2# 8-75 los Pinos

Municipio: Pamplona

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

III. CONDICIONES Y PARÁMETROS DE VERIFICACIÓN DE CRITERIOS DE CALIDAD

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	15	
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)	13	
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE X	NO CUMPLE
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA?	CUMPLE X	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/ CONFORMIDAD DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD EN PLAN DE ACCIÓN	VERIFICADA	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			En la visita de verificación, se encontraron dos (2) duraznos sobre maduros con presencia de moho, los cuales iban hacer entregados en el encuentro de hoy. Seguidamente, se halló un (1) beneficiario que cuenta con su soporte del esquema nacional de vacunación desactualizado.

IV. SITUACIÓN DETECTADA

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.

DIMENSIÓN CONTRACTUAL O COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTADO DE IMPLEMENTACIÓN	VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

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.

Durante la visita de verificación, la madre de la beneficiaria Mía Isabella Maldonado manifestó su intención de presentar una petición ante el Centro Zonal. Expresó su inconformidad con el valor del PPP asignado a su hija a los 10 meses de edad, considerando que dicho valor es significativamente menor en comparación con el que se otorga durante la etapa de gestación hasta los 5 meses.

Yenny Posada Bocanegra.

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.

Ninguna.

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Jhon Jairo Andres Ortiz Gelves	1094977713	Seguimiento a la ejecución	JHON ORTIZ
Deysi Margoth Bueno M	60263617	Madre fami	Deysi B.

Hora de Finalización: 05 : 10 AM ☐ PM ☒

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en este 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/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F26.MT1.PP	18/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA: Triquentas

CÓDIGO DE LA UDS: 0491811157797

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

N°	NOMBRE COMPLETO DEL NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	SEXO (F o M)	NIÑAS Y NIÑOS EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, CE, NIT, OTRO)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-A)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAPB REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	EL DOCUMENTO NO ESTÁ DISPONIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DISPUESTO EN LA EAS PARA REGISTRO	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON LA TOMA EN EL CARNÉ/HC/SISTEMA	SE OMITEN DATOS EN EL REGISTRO DE LA TOMA	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA	CUENTA CON LA EVCD-A CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-A ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EDVD-A	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Jhan Carreras	X			1043863413	16-02-2019	7 meses	X				X					X					X					X					X			
2	Michel Milagros	X			1093869378	02-10-2013	1 año	X				X					X					X					X					X			
3	Erick Jaimes	X			1094291942	01-03-2015	6 meses	X				X					X					X					X					X			
4	Dylan Arevalo	X			1092916822	11-09-2024	1 año	X				X					X						X				X					X			
6	Mia Maldonado	X			1093437460	28-11-2024	10 meses	X				X					X					X					X					X			
6	Mya Rueda	X			1094291492	17-02-2024	1 año	X				X					X					X					X					X			
7	Adriel Fernandez	X			1094291914	18-01-2019	8 meses	X				X						X				X					X					X			
9	Juan Angarita	X			1094291638	25-03-2024	1 año	X				X					X					X					X					X			
9	Kurli Báez	X			1094291607	07-09-2024	1 año	X				X					X					X					X					X			
10	Amalia Tirana	X			1093437505	12-04-2015	5 meses	X				X					X					X					X					X			
11	Allison Quintero	X			1092556926	07-04-2015	5 meses	X				X					X					X					X					X			
12	Viviana Villamizar		X		1234394490	17-03-1998	27 años	X				X					X					X					X					X			
13	Zayda Martínez		X		1063351478	09-07-1997	33 años	X				X					X					X					X					X			
14	Marta Andrade		X		59710 54	12-10-2006	18 años	X				X					X					X					X					X			
15	Gineth Bautista		X		1094278378	26-12-1996	28 años	X				X					X					X					X					X			

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	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 10 09 2025 **Hora de inicio:** 02 : 15 AM [ ] PM [X]

Regional: norte de santander **Centro Zonal:** Pamplona

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Karen villamizar	1094270329	Apoyo seguimiento a la ejecución.
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 [ ] 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	[X]	Educación Inicial Campesina	[ ]
Hogar Infantil	[ ]	Educación Inicial en el Hogar	[ ]	Educación Inicial Propia e Intercultural	[ ]
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	[ ]	HCB	[ ]	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	[ ] Cuál:
		Jardines Comunitarios	[ ]		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Asociación local de evidencia con impacto integral en familia y comunidades **NIT:** 901223062

No. de contrato: 5400853 2024 **No. Usuarios contratados:** 270

Nombre Unidad de Servicio: Jubanato

Código CUÉNTAME: 54518000039506 **Dirección:** cll 2A 9-36 cinto rey Parte baja

Municipio: Pamplona

¡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 ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012

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 cotejo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	10	
¿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/ LINEAMIENTO DE ATENCIÓN	ENTIDAD O UNIDAD DE ACCIÓN	VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			Se evidencio 3 esquema de vacunacion desactualizado Se evidencio 2. beneficiarios sin historia clinica de valoracion integral en salud.

4. 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 INCUMPLIDA (SI APLICA)	ESTADO DEL PLAN DE ACCIÓN	VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

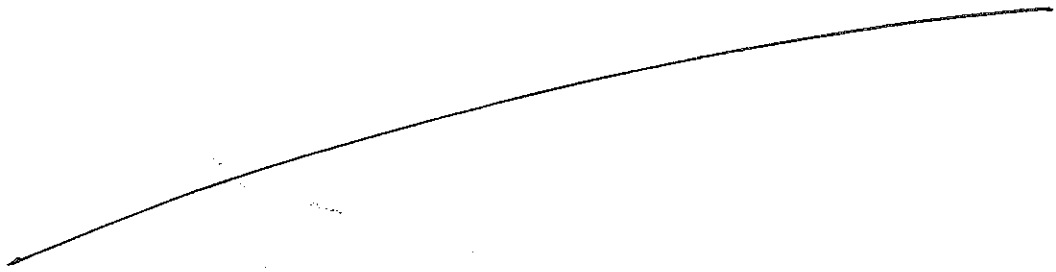
Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

* Beneficiario manifiesta la incomformidad con la fruta entregada PIC (Pera) se encuentra demasiado dura y no madura.

* Se tenia Pareado encuentro con la Pedagoga la cual no asistio al mismo.

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 motiven su desacuerdo, especificando la obligación contractual, componente de calidad, numero de verificador.



NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Karen Jhanin Ox	1094270329	Apoyo seguimiento	
Carmen Cecilia Galvez	60253387	MADRE FAMI	

Hora de Finalización: ☐☐ : ☐☐ 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 Atencion 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/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS	F26.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	Villancito	CÓDIGO DE LA UDS:	54518000299306

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

Nº	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, ENTRE OTROS)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-R)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CARGUE DE LA TOMA EN EL CUENTAME SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Luz Armenta Ochoa Galvis	M		CC	1094648696	27-12-88	36 años	X				X					X					X					X								
2	Adriana Valentina Delgado Montilla	Pa		RC	1048857387	09-03-24	1 año	X				X					X					X					X					X			
3	Mileth Zahory Suarez Yepez	Pa		RC	1094292087	24-07-23	1 mes	X				X					X								X		X								
4	Jana Valentina Rincon	Pa		RC	1094191891	10-01-25	8 meses	X				X						X								X		X								
5	Zoe Angelly Suarez Diaz	Pa		RC	1094291505	25-04-24	1 año	X				X					X					X					X					X			
6	Erik Andrey Gamboa G.	So		RC	1181713296	06-02-24	1 año	X				X						X					X					X					X			
7	Jhoana Valentina Rozo Bohorquez	Pa		RC	1093437501	25-08-23	5 meses	X				X					X					X					X					A			
8	Fabian Santiago Suarez Perez	Pa		RC	1094811514	19-04-24	1 año	X				X					X					X					X					X			
9	Adara Lyanna Lopez Yanes	Pa		RC	1093433368	21-03-24	Tano	X				X						X					X					X					X			
10	Dylan Daniel Salcedo Cano	Pa		RC	1181713281	20-12-23	1 año	X				X					X					X					X					X			
11	Miguel Angel Cantillo Bolaño	Pa		RC	1094291231	8-11-23	1 año	X				X					X					X					X					X			
12	Deisy Yuliana Suarez	Pa		RC	1094192044	09-06-23	3 meses	X				X					X					X					X								
13	Fabiana Tatiana Gamboa	M		CC	1012860904	30-10-2006	18 años	X				X					X					X					X								
14																																				
15																																				

¡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

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	19/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 22 04 2026 **Hora de inicio:** 02 : 39 AM [ ] PM [X]

Regional: Norte de Santander **Centro Zonal:** Pamplona

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Jhon Jairo Andrés Ortiz Gelves	1094277713	Seguimiento a la ejecución Rol Técnico

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	[X]	Educación Inicial Campesina	[ ]
Hogar Infantil	[ ]	Educación Inicial en el Hogar	[ ]	Educación Inicial Propia e Intercultural	[ ]
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	[ ]	HCB	[ ]	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	[ ] Cuál:
		Jardines Comunitarios	[ ]		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Asociación Social de Resistencia Con Impacto Integral en Familia y las Comunidades **NIT:** 901223062 2

No. de contrato: 5400853 2024 **No. Usuarios contratados:** 270

Nombre Unidad de Servicio: Lazos de amor

Código CUÉNTAME: 54518000039512 **Dirección:** Manzana B casa 8 Brisas de Pamplonita

Municipio: Pamplona

IV. CUMPLIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CANTIDAD DE USUARIOS ATENDIDOS EN UDS/UA/UCA

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	15	
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)	13	
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE X	NO CUMPLE
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA?	CUMPLE X	NO CUMPLE

V. 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/ COMPROMISO DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEA DE ACCIÓN	VERIFICADO	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			En la visita de verificación, se halló dos (2) beneficiarios que cuentan con su consulta en valoración Integral en Salud descatalizados. Los beneficiarios son: (I.A. y E.G.).

4. DESCRIPCIÓN DE LA VERIFICACIÓN

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 CUMPLIMIENTO DE CRITERIO	ESTÁNDAR O GUÍA DE ACCIÓN	VERIFICADO	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

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.

Ninguna.

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.

Ninguna.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	FZ-PT1-FF	12/06/2025
		Versión 1	Página 6 de 6
		Clasificación de la información: Pública	

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Jhon Jairo A. Ortiz Cetes	1094779213	Seguimiento a la gestión	
Yeime Carvajal Araya	1094264674	madre fami	

Hora de Finalización: 05 : 00 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/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS	F26.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	Lazos de amor	CÓDIGO DE LA UDS:	5451800039512

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

								EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS					ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-P)			
Nº	NOMBRE COMPLETO DE NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE UDS	MODALIDAD	ENTORNO	TIPO DE DOCUMENTO No. T, C, CE, PPT, NUIP, OTRO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ES ILEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAPB REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ES ILEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAPB REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ES ILEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAPB REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA DE LA MEDIDA ANTROPOMÉTRICA	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CARGUE DE LA TOMA EN EL CHERRIE SEGÚN EL REGISTRO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CHERRIE	CUENTA CON LA ESCALA DILIGENCIADA	EL FORMATO REGISTRÓ RESPUESTA DE EVCD-P, ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO SEGÚN LA EDAD DE LA NIÑEZ	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Ley Campos	X				1044292028	27-05-2025	3 meses	X				X					X					X					X					X			
2	Bricni Cornero	X				1222259426	20-03-2024	1 año	X				X					X					X					X					X			
3	Ithan Capacho	X				1094291467	12-02-2024	1 año	X				X					X						X				X					X			
4	Ángel Quintero	X				1093374838	11-02-2025	7 meses	X				X					X					X					X					X			
5	Anton Carvajal	X				1094291716	08-04-2025	5 meses	X				X					X					X					X					X			
6	Ashly Sepulveda	X				1094291910	30-01-2025	7 meses	X				X					X					X					X					X			
7	Sinai Leva	X				1094291846	19-01-2025	8 meses	X				X					X					X					X					X			
8	Abed Gómez	X				1094291972	16-03-2025	6 meses	X				X					X					X					X					X			
9	Liam Ruiz	X				1093657398	12-02-2024	1 año	X				X					X					X					X					X			
10	Giselle Cornero	X				1094291650	26-07-2024	1 año	X				X					X					X					X					X			
11	Ayany Galvez	X				1094291759	17-10-2024	11 meses	X				X					X					X					X					X			
12	Kimberly Tovar	X				1094291724	10-09-2024	1 año	X				X					X					X					X					X			
13	Gabriela Medina	X				1093439462	01-12-2024	9 meses	X				X					X					X					X					X			
14	Erivan Galvis	X				1094291855	16-12-2024	9 meses	X				X					X						X				X					X			
15	Ayana Cornero	X				1044291871	17-12-2024	9 meses	X				X					X					X					X					X			

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	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 23 / 09 / 2025 **Hora de Inicio:** 02 : 15 **AM** [ ] **PM** [X]

Regional: Norte de Santander. **Centro Zonal:** Pamplona

Nombre profesional encargado de la verificación: Joan Villamizar **No. Identificación:** 1004270329 **Cargo:** Apoyo seguimiento a la ejecución

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	Familiar y Comunitaria	Propia e Intercultural
[ ]	[X]	[ ]

Servicios:

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

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Asociación Local de Reclusos con Impacto Integral en Familia y Comunidad. **NIT:** 901223662.

No. de contrato: 5400853202 4 **No. Usuarios contratados:** 270

Nombre Unidad de Servicio: Lazos Familiares

Código CUÉNTAME: 54518000 39520 **Dirección:** cra 3 # 21-85 San Ignacio

Municipio: Pamplona

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	15
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)	10
¿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

N. 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.

SELECCIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTRATEGIA/ LÍNEA DE ACCIÓN	MODALIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			Se evidencio 4 beneficiarios con el esquema de vacunación desactualizado Se evidencio 7 beneficiarios sin historia clinica de valoración integral en salud.

10. SITUACIÓN OBSERVADA

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 INCUMPLIDA O DEFICIENTE DE ATENCIÓN	ACTIVIDAD OBLIGACIÓN	HORA/FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

V. OBSERVACIONES DE LA VERIFICACIÓN

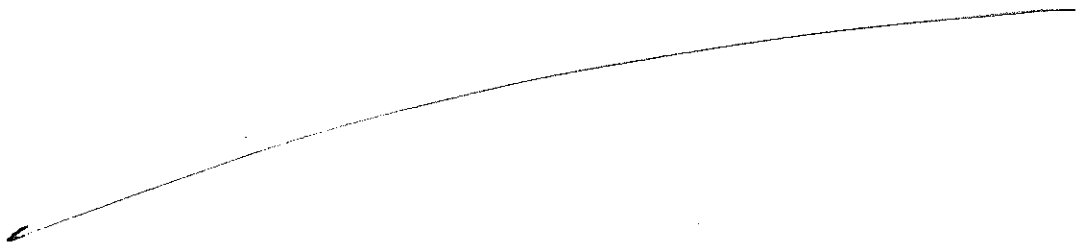
Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

Madres manifiesta que la Ruta entregada RIC en el cuento (Pera) es demasiado dura Para los niños, así los adquieren a madurar.

Madre manifiesta que solo Para la entrega de RPP les entregan cofia, tapabocas y guantes, Para la entrega de RIC no les da la EAS.

VI. OBSERVACIONES DE 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.



NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Karen Mamia	1094403729	Apoyo logistico	
Monica Patricia Gallardo	1094243879	Madre Fami	

Hora de Finalización: [ ][ ]: [ ][ ] 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/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS	F26.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	Hogar Familiares	CÓDIGO DE LA UDS:	54518000039510

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

								EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-R)			
N°	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O SEJUER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	HSA O HSTO	EDADES Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, OTRO CUAL)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CARGUE DE LA TOMA EN EL CUÉNTAME SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUÉNTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTA DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Dilan Alexander Lizarazo Galvis	20		RC	1255918281	12-10-24	9 meses	X				X					X					X				X					X				
2	Sara Michelle Espitia Jaimes	14		RC	1094291989	19-04-25	4 meses	X				X					X					X				X					X				
3	Mariana Valentina Diaz Galvis	14		CC	1094110582	14-02-04	21 años	X				X					X					X				X					X				
4	Cristian Camilo [illegible]	11		TI	1094368448	06-09-09	16 años	X				X					X					X				X					X				
5	Erick Santiago Becerra Villamizar	28		RC	1094292008	29-04-25	4 meses	X				X		X			X					X				X					X				
6	Melany Valeria Rico Cicua	14		CC	1094479062	15-09-96	28 años	X				X					X					X				X					X				
7	Ivy Alexandra Lamo [illegible]	28		RC	1093487445	08-10-24	11 meses	X				X					X					X				X					X				
8	Evelyn Yamile Acevedo Jaimes	29		RC	1094281991	13-04-25	4 meses	X				X		X			X					X				X					X				
9	Maia Alejandra [illegible]	21		RC	1181713263	21-11-23	1 año	X				X					X					X				X					X				
10	Sharith Valentina Sanchez Cruz	29		RC	1094241923	04-02-25	7 meses	X				X		X			X					X				X					X				
11	Liser David Padilla	20		RC	1093431496	11-03-25	6 meses	X				X					X					X				X					X				
12	Adrian Esteban [illegible]	20		RC	1093131469	08-10-24	11 meses	X				X					X					X				X					X				
13	[illegible] Valentina Hernandez	5a		RC	1094292033	01-06-25	3 meses	X				X					X					X				X					X				
14	Mateo Alexander Fonseca	20		RC	1093857410	01-12-24	8 meses	X				X		X			X					X				X					X				
15																																				

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	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 16 09 2025 Hora de inicio: 02 : 30 AM [ ] PM [X]

Regional: Norte de Santander Centro Zonal: Pamplona

Nombre profesional encargado de la verificación: Jennifer Alejandra Medina Torres No. Identificación: 1093886267 Cargo: Seguimiento a la Ejecución Reltécnico

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 [ ] 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	[X]	Educación Inicial Campesina	[ ]
Hogar Infantil	[ ]	Educación Inicial en el Hogar	[ ]	Educación Inicial Propia e Intercultural	[ ]
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	[ ]	HCB	[ ]	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	[ ] Cuál:
		Jardines Comunitarios	[ ]		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Asociación Social de Reparación con Impacto Integral en Familias y Comunidades NIT: 901223062

No. de contrato: 5400853202 4 No. Usuarios contratados: 270

Nombre Unidad de Servicio: El Sembrador

Código CUÉNTAME: 54518000039532 Dirección: Calle 3 8-36 los Cerezos

Municipio: Pamplona.

III. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (en atención en verificación a EAS)

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	15	
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)	13	
¿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	ESTABLECER LÍNEAS DE ACCIÓN	VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y nutrición			Se evidencian soportes de esquema de vacunación desactualizados.
Proceso Pedagógico			Se identifican formatos de escala de valoración al desarrollo desactualizados.
Salud y Nutrición			Se evidencia que la fruta dispuesta para entrega del refrigerio del presente día se encuentra muy verde para su consumo, por lo cual no se hace entrega y se reprograma para el día 23/09/2025. (Naranja)

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	SITUACIÓN O LÍNEA DE ACCIÓN	VERIFICACIÓN	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 LÍNEAS DE ACCIÓN	VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

V. OBSERVACIONES O RESULTADO 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.

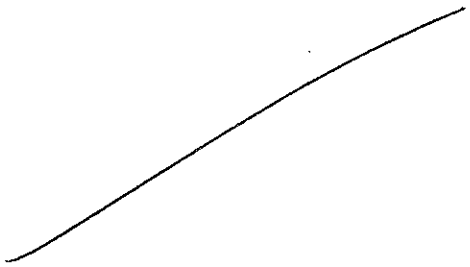
Durante el desarrollo de la verificación los padres de familia presentes manifestaron las siguientes sugerencias.

- Variedad de la leguminosa
- Cambio de la marca de arroz
- Cambio del tamaño del huevo, ya que el que se entrega es demasiado pequeño.

Respecto al acompañamiento por parte de los apoyos psicosocial y nutricional los padres de familia refirieron que la ejecución de actividades se realicen de forma más didactica, participativa y practica.

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, numero de verificador.



VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Jennifer Alejandra Medina Torres	1093826267	Seguimiento a la Gestión	
Liset Marina Racero Beiro	1094490856	Madre comunitaria	

Hora de Finalización: 07 : 06 AM ☐ PM ☒

Nota 1: La verificacion 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 verificacion, debe contar con las firmas originales de todos los participantes (No digitales).
Nota 3: Al finalizar la verificacion se debe garantizar que la UDS/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

F26.MT1.PP	18/06/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA: El Sembrador

CÓDIGO DE LA UDS: 54518000301532

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

Nº	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, ENTRE OTROS)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-R)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTÁ DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CARGUE DE LA TOMA EN EL CUENTAME SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Miguel A. Enriquez	X			1094291777	22/10/2024	2	X				X					X					X					X					X			
2	Sin G. Chamorro	X			1094291505	19/02/2024	1	X				X						X				X					X					X			
3	Mariana G. Betancu	X			1073687420	17/09/2024	1	X				X						X				X					X					X			
4	Mariana R. Angel	X			1094291938	23/10/2024	10m	X				X					X					X					X					X			
5	Emmanuel E. Cabral	X			1094290491	04/04/2025	5m	X				X					X					X					X					X			
6	Ang. Jaime C	X			1093437460	15/02/2025	7m	X				X						X				X					X					X			
7	Abb. e L. Real	X			1094120494	12/02/2024	7m	X				X					X					X					X					X			
8	Gael J. Maldonado	X			1094201824	05/12/2024	1	X				X					X					X					X					X			
9	Gael E. Maldonado	X			1013431351	29/12/2023	1	X				X					X					X					X					X			
10	Maria A. Hernandez	X			1254308184	04/04/2024	1	X				X					X					X					X					X			
11	Mayra A Gomez F	X	X		1094289088	03/08/1998	27	X				X					X					X					X					X			
12	Wariana Prada	X			1013431365	05/03/2024	1	X				X					X					X					X					X			
13	Leidy J Monsa		X		1094283137	28/01/1994	26	X				X					X					X					X					X			
14	Jeremiah O Ruiz	X			1094291946	02/03/2025	6m	X				X					X					X					X					✓			
15																																		

¡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