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: 2 0 1 1 2 0 2 5 **Hora de inicio:** 0 9 : 0 0 **AM** X **PM**

Regional: Antioquia **Centro Zonal:** Aburrá Sur

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Dayana Stephania Rosero Palacios	1233193889	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: 05001482025 **No. Usuarios contratados:** 171

Nombre Unidad de Servicio: PEQUEÑAS SONRISAS

Código CUÉNTAME: 052900041751 **Dirección:** Vereda La Chuscala

Municipio: Caldas

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ISA 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)	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/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y Nutrición	N/A	N/A	Se evidencia AAVN de cosnumo almacenada con otros alimentos.
Proyecto pedagogico	N/A	N/A	En la valoracion de la experiencia de la planeacipon pedagogica no se observa el registros de las voces de los niños.
Administrativo y de Gestión	N/A	N/A	Se observa RAM del mes de junio y agosto con tachon.
Salud y Nutrición	N/A	N/A	Un participante no cuenta con el soporte de afiliacion al SGSSS.
Familia, comunidad y redes sociales	N/A	N/A	Un participante no cuenta con el documento de identidad, solo cuenta con el acta de nacimiento y registro en el RUMV. La madre comunitaria tiene 5 compromisos para gestion de PPT, sin embargo a la fecha no cuenta con el soporte de PPT.
Familia, comunidad y redes sociales	N/A	N/A	Durante la vigencia no se observa acta de apertura de buzón.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ISBA 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

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 ISBA 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 LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

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

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.

1. Se realiza visita de verificación de condiciones de calidad en el servicio HCB Comunitario, según la Guía Operativa del servicio Hogar Comunitario de Bienestar familiar, manual técnico modalidad familiar y comunitaria y obligaciones contractuales.
2. La UDS tiene una baja cobertura.
3. Para el día de la visita se encuentra el profesional pedagogo del equipo de la integralidad, quien realiza actividades con los participantes sobre prevención de la pólvora. La planeación pedagógica del pedagogo fue diferente a la planeación pedagógica programada por la madre comunitaria. Se indaga con el pedagogo si la actividad fue concertada con la madre comunitaria frente a las necesidades de la UDS, en donde responde que ellos tienen un cronograma, sin embargo, no indagó al respecto o no se articuló con la MC para realizar la planeación. La MC refiere que posterior a la actividad del pedagogo ella procederá a realizar su actividad programada.
4. Se observa actas de registro de la experiencia del equipo de integralidad desde el 11 de junio, no se observa registro de asistencia de meses anteriores. En el registro de acompañamiento se evidencia un promedio de una hora y media en las actividades. El pedagogo refiere que los anteriores listados de asistencia los recogieron de la UDS para llevar a la EAS.

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.

¡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 ISBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Andrés Mauricio Carmona Guzmán	1033340860	Pedagogo	Andres Carmona.
Flor Idalia Londoño Bedoya	43681760	Madre comunitaria	Flor Londoño
Dayana Stephanie Rosero P	1123719389	Sgto. Exc. Tecnica	

Hora de Finalización: 12 : 00 AM [ ] PM [X]

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!
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