I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 21/11/2025 **Hora de inicio:** 08:30 **AM** X **PM**

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

Nombre profesional encargado de la verificación: Dayana Stephania Rosero Palacios **No. Identificación:** 1233193889 **Cargo:** 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 | **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:** 134

Nombre Unidad de Servicio: LA CASA DE LAS HORMIGUITAS ALEGRES

Código CUÉNTAME: 0538000022482 **Dirección:** Cra 52 #79 Sur-37 int 301 Barrio San Agustin

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 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)	4	
¿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	Para el dia de la visita la UDS recibe alimentos para la atencion de la siguiente semana. En el formato de entrega de alimentos se observa para 4 dias de consumo, sin embargo, la semana comprendida del 24 al 28 de noviembre contiene 5 dias de atención. Al momento de verificar los alimentos se observa que le falto 12 unidades de mini croissant para la minuta del dia lunes y 12 unidades de arepas blanca para la minuta del dia miercoles.
Salud y Nutrición	N/A	N/A	La madre comunitaria informa sobre productos panificados y frutas en mal estado, los cuales ha reportado, sin embargo, el proveedor no hizo la reposición.
Salud y Nutrición	N/A	N/A	Se verfica tiempo de comida del refrigerio de la mañana, el cual corresponde cocoa con leche y bienestarina, huevo revuelto, mini croissant y papaya. La fruta se cambio por melon.
Proyecto pedagogico	N/A	N/A	En la planeación pedagogica no se observa valoracion de la experiencia ni el registro de las voces de los participantes.
Salud y Nutrición	N/A	N/A	Un participante tiene desactualizado el soporte de valoracion integral en salud y tres participantes no cuentan con el soporte.
Familia, comunidad y redes sociales	N/A	N/A	Durante la vigencia no se observa soportes de apertura de buzón.

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

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. Se observa actas de registro de la experiencia del equipo de integralidad desde el 20 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 y dos horas en las actividades. La madre comunitaria refiere que los anteriores listados de asistencia los recogió la coordinadora de la modalidad el 31 de octubre de la UDS para llevar a la EAS.
4. Los días 06 y 07 de noviembre no hubo atención, debido a que asistió a una jornada con ICBF (fortalecimiento técnico) y actividad celebración de la madre comunitaria respectivamente, por lo anterior la EAS indico correr los días para alimentación de la semana siguiente. Para la semana del 24 al 28 de noviembre llegó alimentación para 4 días, sin embargo, a la fecha no tiene orientaciones sobre si la semana del 24-28 hay algún día de reflexión pedagógica. En caso tal de que haya 5 días de atención la madre comunitaria solo tiene alimentos para 4 días.

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 ICBA Y A LA LEY 1581 DE 2012

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Patricia Alzate Rodriguez	42786099	Madre comunitaria	Patricia Alzate R
Dayana Stephania Rosero	1233191399	Sgto Eleccion Tec.	

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 ISBA Y A LA LEY 1581 DE 2012