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 17/07/2025 **Hora de inicio:** 8:30 **AM** X **PM**

Regional Regional Antioquia **Centro Zonal** Centro Zonal La Meseta

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
Deisy Zabala Alvarez	1.042.766.190	Enlace de seguimineto a la ejecución Rol Financiero

Tipo de instrumento: EAS x UDS Especial

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

Modalidad:

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

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil	X	HCB FAMI		Jardines Interculturales de Educación Inicial		
Centro de Educación Inicial		HCB FAMI BIENVENIR		Educación Inicial Campesina	X	
Hogar Infantil		Educación Inicial en el Hogar	X	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: CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES **NIT:** 818,001,449-5

No. de contrato 5006632025 **No. Usuarios contratados:** 1575

Nombre Unidad de Servicio:

Código CUÉNTAME: **Dirección:**

Municipio

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		
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)		
¿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
			Para el periodo se reprograma el valor de $67.858.630 en CDI, EIH Y EIC en los rubros de servicios publicos y arriendo, transporte, practica de autoabastecimiento, paquete didactico familiar, cuadernos y cartillas. Para el periodo de junio se presento una ejecucion total por valor de $636.033.530 CDI $179.538.509 EIH $251.819.117 EIC $204.675.904 La EAS presenta la compra de alimentos a proveedores aprobados en comites tecnicos operativos poe la supervisora del contrato. Se encuentran consignados rendimientos financieros: Rendimientos financieros marzo $1.419 Rendimientos financieros Abril $8.206 Rendimientos financieros Mayo $8.554 Rendimientos financieros Junio $7.243 La inejecución presentada en el periodo es la siguiente: $50,439,131 CDI: $33.249.189, en material didactico y aseo $31.098, TH $10.093.414, Alimentación: CDI $22.659.521, poliza $465.156. EIH: $4.565.564, en aseo $37.515, TH $1.000.332, RPP $2.634.386, refrigerio $190.287, seguro $703.044 EIC: $12.624.378, en redes y acompañamiento a distancia $250.925, material didactico y aseo $5.853, TH $6.889.360, poliza $504.450, RPP $3.160.891, olla comunitaria $84.888, kit didactico $1.728.011.

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

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

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

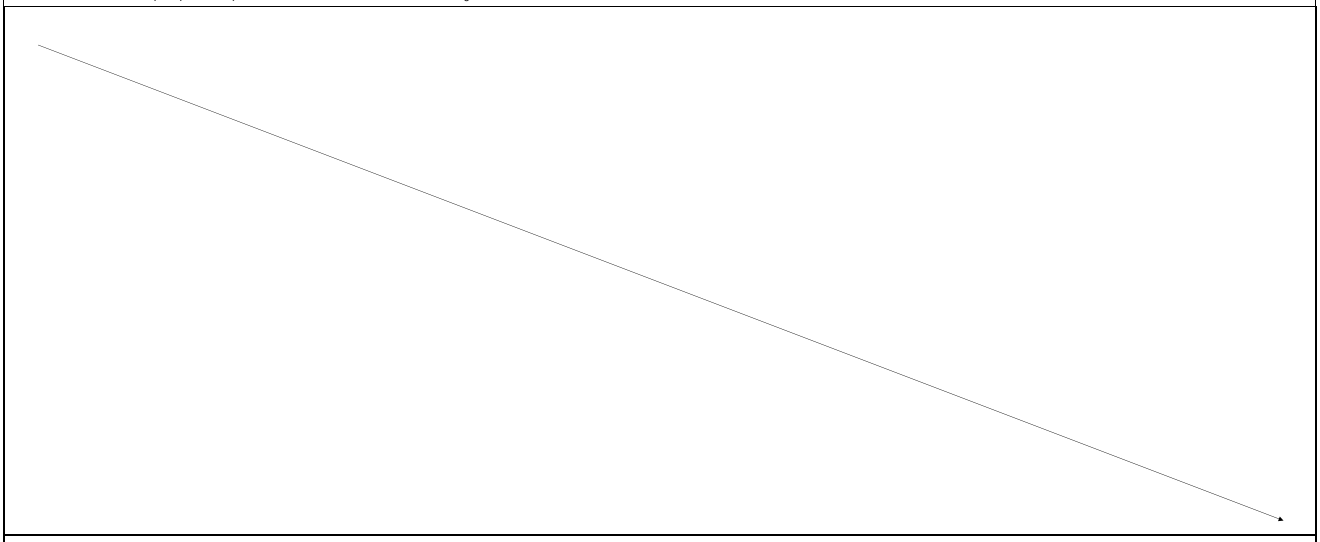
IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

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

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.



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 es considerada 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

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Andrea Garces	1003372355	Financiero EAS	Andrea Garces Moreno
Deisy Zabala Alvarez	1042766190	Enlace de seguimineto a la ejecución Rol Financiero	Deisy Zabala A.

Hora de Finalización: 05 : 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ÍBA Y A LA LEY 1581 DE 2012