RIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACION DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F23.M17.PP	19/06/2026
		Versión: 1	Página 1 de 8
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 10 12 2025 Hora de inicio: 08 30 AM ✓ PM

Regional: Atlántico. Centro Zonal: Sur Oriente

Nombre profesional encargado de la verificación: Jorge Vergara No. Identificación: 5086762 Cargo: E.S.E.T.

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 ✓ | Propia e Intercultural

Servicios

Hogar Infantil		HCB Familiar		Jardines Interculturales de Educación Inicial	
		HCB FAMI BIENESTAR		Educación Inicial Comunitaria	
		Educación Inicial en el Hogar		Educación Inicial Propia e Intercultural	
		HCB ✓		Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	Cual:
		Hogar Comunitario			

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundación Abstral. NIT: 900312098-5

No. de contrato: 8002802025. No. Usuarios: 504

Nombre Unidad de Servicio: Hogar Simón Bolívar.

Código CUENTAME: 80018007025 Dirección: Cra 6 19-25

Municipio: Barranquilla

Nota de impresión del documento: Copia en papel es copia no controlada

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	125
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)	124
¿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 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 de contratos de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
AEP	38	4	* Se observa que en el área de cocina se necesita para que la manipuladoras de alimentos puedan trabajar en espacios con calidad.
AEP	31	4	* El baño de el talento humano se encuentra fuera de Servicio.

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 complemento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEA DE ACCIÓN	VERIFICABLE	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describe en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del cumplimiento de estándares y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEAS 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 considera. 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 reportada en el acta, por favor indique las razones bajo motivan su inconformidad, especificando la obligación contractual, componente de calidad y número de verificador.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

[illegible]	[illegible]
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
Jorge Vergel C	5486586	E. S e T	
Madys Sivan C	32872897	Directora	

Hora de Finalización: 14 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)
Nota 3: Al finalizar la verificación se debe garantizar que la UDS-UA UCA o FAS cuente con una copia del formato acta de verificación

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente