BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F29.M11.PP	18/06/2025
Versión 1	Página 1 de 5
Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: Atico 24 10 2025 — Hora de inicio: 08 30 AM ✓ PM — Regional: Sur Oriente — Centro Zonal:

Nombre profesional encargado de la verificación: Jorge Vergel C. — No. Identificación: 2469782 — Cargo: E.J.C.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:

- Centro de Desarrollo Infantil ☐
- Centro de Educación Inicial ☐
- Hogar Infantil ✓
- Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Derechos ☐
- HCB FAMI ☐
- HCB FAMI BILAVENTR ☐
- Educación Inicial en el Hogar ☐
- HCB ☐
- Jardines Comunitarios ☐
- Jardines Interculturales de Educación Inicial ☐
- Educación Inicial Campesina ☐
- Educación Inicial Propia e Intercultural ☐
- Creciendo Pregrado y Jardines de Educación Inicial ☐ Cuál: ☐

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Fundación Alestral. — NIT: 900372095

No. de contrato: 8002882025 — No. Usuarios atendidos: 50

Nombre Unidad de Servicio: Mi Ilusión

Código CUENTAME: 8758000057724 — Dirección: Cra 14 # 35 1-24

Municipio: Barranquilla.

Autor de registro este documento [illegible]

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	95	
Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación. (debe incluir el conteo de todos los usuarios en cada espacio pedagógico)	90	
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios (asistentes en) a 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 del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPROMISO DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
∆ EP. 38	04	*	Se observa que algunos baños se encuentran en mal estado falta de mantenimiento.
∆ EP 38	04	*	Se observa que la biblioteca presenta humedad en una pared lateral.
∆. EP 38	04	*	Se observa filtración de Agua en el area de la Cocina y Comedor

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	18/06/2026
Versión 1	Página 3 de 5

Clasificación de la información: Pública

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten 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 LÍNEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
ΔP 38	04	* Se observan recidivos de hojas secas en el techo del Rancho lo que genera un riesgo por el peso de la acumulación.	
ΔP. 38	04	* Se observa una grieta en el área de la Cocina	

V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación en las cuales intervienen agentes externos necesarios para garantizar la atención a niñas, niños 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

* Cumple con la actividad pedagogica y con la minuta establecida para el dia

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 inconformidad, especificando la obligación contractual, componente de calidad o numeral de verificación

F23.MT1.PP	18/06/2020
Versión 1	Página 5 de 5
Clasificación de la información: Pública	

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

BIENESTAR FAMILIAR

CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Jorge Vergel C.	5764562	E.S.E.T.	
Miriam Bermúdez Lozano	1193034575	E.S.E.T	
Eduardo Prentt T	1042999033	Coordinador	
Jazmin Rodriguez	32 147710	Directora	

Hora de Finalización: 14 30 AM ☐ PM ☑

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en esta acta no exime a la Entidad Aprobada 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: En la parte inferior de esta acta de verificación, debe contar con las firmas originales de todos los profesionales (No digitales).
Nota 3: Al finalizar la verificación se debe garantizar que la UDS/UA/UCA o EAS cuenta con una copia del formato acta de verificación.