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: 14 08 2025 — Hora de inicio: 10 : 00 AM [X] PM [ ]

Regional: ANTIOQUIA — Centro Zonal: SUROESTE

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
YAMID ALONSO GÓMEZ GÓMEZ	1.017.147.375	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN - ROL TÉCNICO

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 Ir	[ ]
Centro de Educación Inicial	[ ]	HCB FAMI BIENVENIR	[X]	Educación Inicial Campesina	[ ]
Hogar Infantil	[ ]	Educación Inicial en el Hogar	[ ]	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: Corporación Creer Mas. — NIT: 901298 44-4

No. de contrato: 0501933 2024 — No. Usuarios contratados: 499

Nombre Unidad de Servicio: Familia Unida.

Código CUENTAME: 05034000 62487 — Dirección: Corregimiento Santa Rita

Municipio: Andes

¡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 ICBF 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	15	
Registre el numero 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 X
¿El numero de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA?	CUMPLE X	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
Ambientes Educativos y Protectores	1	Gestion de Riesgos	• Durante la visita no se logro evidenciar Acta de realización de simulacro como tampoco se contaba con evidencia de este (Fotos y firmas). - Si bien la U.A cuenta con el plan de gestion de riesgos y desastres no se encuentra el plano de riesgos y de evacuación en este (Riesgos).
Familia Com y Redes	1		• En visita no se evidencian Acta de realización del taller de identificación de sentidos, como la Cartografia con las familias (Acta, fotos-listado Asistencia) • Se evidencia que la U.A presenta baja cobertura, se Solicita adelantar acciones con nuevos mecanismos de focalización con el fin de mejorar la atención, toda vez que cuenta con 5 cupos sin atención.
Salud y Nutrición	Linea 2		• Durante el encuentro se observa, que se hace entrega de refrigerio con la fruta Sobremadura, con magulladores y en deterioro (Banano).

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF 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
Procesos Pedagógicos	Línea 1	Planeación	• En las planeaciones de los E.E.G como E.E.H no se articula con el análisis de la caracterización de acuerdo con sus necesidades y sugerencia que permita hacer la planeación priorizando técnicas de los ejes y Experiencias, además no se incluye una actividad del plan de gestión de riesgos (Cuna cada 3 meses).
			• Durante la visita no se observo evidencia de realización de encuentro vecinal para el mes de Julio.
Amb Educ y Protect	Línea 1		• Como riesgos de infraestructura se observaron: piso con desnivel, poroso y huecos, tapa de alcantarilla que sobre sale y la manija expuesta, material Vegetal, Viviendas con balcon al rededor y macetas, humedades, llantas con fisura como carro, con riesgo de caidas, muros, escalas.

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 ET DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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.

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Ana María Cuema Rendón	43289745	Madre Fami	
Natalia Cardó Angulo	1019060191	Natalia Enfermera	
Yamid Alonso Gomez Gomez	1017147375	Sto Ejecución – Rol Técnico	

Hora de Finalización: 12 : 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 EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F26 MT1 PP	18/06/2025
Version 1	Pagina 1 de 1
Clasificación de la Información Publica	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA: Familia Unida

CÓDIGO DE LA UDS: 05034000624 87.

Instruccion: Señale con una **X** las opciones de respuesta de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la **UDS/UA/UCA**

N°	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACION	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CE, PPT, ENTRE OTROS)	NÚMERO DE IDENTIFICACION	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD				EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA AFILIACIÓN AL SGSSS (ADRES, BDUA, CERTIFICACIÓN DE LA EAPB)					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS					EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL					TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS				ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA DEL DESARROLLO (EVCD-R)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ACTUALIZADO	EL DOCUMENTO ESTA DESACTUALIZADO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA TOMA EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS	NO CUENTA CON LA TOMA	CUENTA CON EL CARGUE DE LA TOMA EN EC CUÉNTAME SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUÉNTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTA USFACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EVCD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO
1	Astrid Sanchez		X	CC	1038416733	30-03-97	27 años	X				X					X					X					X				X		
2	Antony Molina	X		RC	1023912233	29-06-29	13 mes	X				X					X					X					X				X		X
3	Keyes Rodas	X		RC	1032104737	15-07-29	13 mes	X				X					X					X					X				X		X
4	Elian Ruiz Zapa	X		RC	1037102788	26-07-29	13 mes	X				✓					X					X					X				✓		X
5	Felipe Castañeda	X		RC	1037104827	15-01-25	7 mes	X				X					X					X					X				X		X
6	Ian Sirna P	X		RC	1032104632	29-12-23	17 mes	X				X					X					X					X				X		X
7	Jhonimo Cadena	X		RC	1037893124	26-09-29	11 meses	X				X						X				X					X				X		X
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cuando una copia impresa de este documento se encuentra sin control

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