



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F25.MT1.PP 18/08/2023

Versión 1 Página 1 de 6

Clasificación de la Información:
Pública

DATOS GENERALES

Fecha de verificación

26/08/2023

Hora de Inicio:

10:30

AM

☒ PM

Regional

Antioquia

Centro Zonal

Occidente Medio

Nombre profesional encargado de la verificación:

Clery Alejandra Zapata

No. Identificación:

1038335290

Cargo:

Enlac. Seg. Ejecución

Nombre profesional encargado de la verificación:

No. Identificación:

Cargo:

Instrumento:

EAS

UDS

☒

Especial

☐

DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS-AUACA Y EAS

Modalidad:

Situacional

☒

Familiar y Comunitaria

☐

Propia e Intercultural

☐

Servicios:

Desarrollo Infantil

☒

Educación Inicial

☐

Infantil

☐

Desarrollo Infantil en

☐

Entorno de Protección

HCB FAMI

☐

HCB FAMI BIENVENIR

☐

Educación Inicial en el Hogar

☐

HCB

☐

Jardines Comunitarios

☐

Jardines Interculturales de Educación Inicial

☐

Educación Inicial Campesina

☐

Educación Inicial Propia e Intercultural

☐

Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial

☐

Cué:

Nombre Entidad Administradora del Servicio:

Asociación Solo Bienestar

NIT:

901468048

No. de contrato

05004992025

No. Usuarios contratados:

221

Nombre Unidad de Servicio:

CDI PINOZUELOS I

Código CUÉNTAME:

0523400104903

Dirección:

calle 10 # 11-50

Municipio

Dabeiba

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

Este documento es de uso exclusivo de la entidad contratadora y no debe ser utilizado para fines ajenos a los de su destino.

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo a la política de privacidad de la entidad contratadora y no serán cedidos a terceros.

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

103

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)

7 2

¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?

CUMPL E NO CUMPLE

¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA?

CUMPL E 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 LÍNEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
A E Y P	38	4	Durante la visita se evidencia, paredes con humedades, puertas acedadas, baños y lavamanos en mal estado. Goteras en los techos. Se evidencian paredes que requieren pintura.
A E Y P	40	5	Se observan baños en mal estado.
A E Y P.	41	6	Se evidencia en algunas aulas pedagógicas muebles y estanterías escalables que pueden generar accidentes.
A E Y P	40	12	En algunas aulas pedagógicas no se cuenta con la suficiente ventilación natural y artificial.
A E Y P	41	14	Se evidencia que los usuarios asisten solos al baño, la docente no cuenta con un apoyo para garantizarle ir a la unidad sanitaria acompañarlo.
S Y U	18 y 19	18	En el área de manipulación de los alimentos se evidencian mesones con los patas oxidados, regillas en mal estado, extractores.

¡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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012



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 3 de 6

Clasificación de la Información:
Pública

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
SYN	19	21	En la UDS se cuenta solo con una nevera para almacenamiento de los alimentos, no se cuenta con espacio suficiente.
SYN	17, 19 20	25	las áreas de preparación de los alimentos no cuenta con la suficiente ventilación.
SYN	13	30	los actos de entrega de mercado no cuentan con las condiciones de entrega deben relacionar observaciones como faltantes y cambios en los alimentos.
PA	36	40 33	Durante el transcurso de la visita se evidencio una docente salir del aula en repetidas ocasiones, revisar el celular, empujar la cabeza de los usuarios mientras comian el almuerzo.
FLYB	3	34	
TH	31	40	En la UDS. no se encuentra la totalidad del TH, para de los auxiliares pedagogicos la enviaron a cubrir una incapacidad en otra UDS,
SYN	15	60	Se evidencia que se cuenta con las tomas nutricionales pero no se realiza de manera oportuna la devolución por parte de la nutricionista de las TAS.
AEY P	44	47	Se evidencia que se cuenta con una poliza general donde no se identifican los usuarios vinculados a la UDS.

¡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 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.

[Faint handwritten text visible through the paper, likely from the reverse side.]

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.

[Faint handwritten text visible through the paper, likely from the reverse side.]

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



BENESTAR
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 3 de 6

Clasificación de la Información:
Pública

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
FC42	1	72.	Durante la revisión de las carpetas se evidencia un DC. de un usuario que no es legible.

¡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 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.

- * Se evidencia que en las entregas de implementos de aseo, se realiza en una cantidad la cual no alcanza para las actividades de limpieza y desinfección de la UDS.
- * El grupo interdisciplinario no cuenta con dotación que lo identifique como vinculado al TH. de la EAS.

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.

¡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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012



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 6 de 6

Clasificación de la información:
Pública

VII CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS
PARTICIPANTES

NÚMERO DE
CÉDULA

CA
RG
O

FIR
MA

Yessy Alejandra Zapata H.

1 0 3 8 3 3 7 2 9 0

Enlac. seg. tje

Alejandra H.

Elena. Higuera Romero

1 0 3 9 2 8 6 8 9 1

Acc. Enfermeras

Elena Higuera

Hora de
Finalización:

43:00

A
M

P
M

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 IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR FAMILIAR

F2JN14 NOI2.PP	01/02/2022
----------------	------------

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:

CDI PINGUPOS I

CÓDIGO DE LA UDS:

523400104903

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpelas que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

[illegible]

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

Cualquier otra empresa de este documento se considerará como copia no controlada