
Fecha de verificación	14/10/2025	Hora de inicio	08	00	AM ☑ PM ☐
Regional	BOGOTA	Centro Zonal	SUBA		

Nombre profesional encargado de la verificación: LINA MARIA SUAREZ ARIAS	No. Identificación: [illegible]	Cargo: Apoyo seguimiento a la gestión territ
Nombre profesional encargado de la verificación: Henry Duvan Diaz Diaz	No. Identificación: 1136882003	Cargo: Administrador Institucional SIRBE
Nombre profesional encargado de la verificación: Johanna Meza Benavides	No. Identificación: 52781183	Cargo: Enlace Reg de comunicaciones
Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:

Tipo de Instrumento: Ent ☐ Ofic ☑ Especial ☐

Familias: Verificadas ☐	Pueblos y Comunidades ☐	Pueblos y Mayorías ☐
Servicios: Centros de Desarrollo Infantil ☐	HCB Tipo ☐	Ambos Hogares Comunitarios de Educación Inicial ☐
Centros de Educación Inicial ☐	HCB Tipo SEMBRADOR ☐	Educación Inicial Comunitaria ☐
Hogares Infantiles ☐	Educación Inicial en el Hogar ☐	Educación Inicial Propia e Intercultural ☐
Desarrollo Infantil en Establecimientos de Reclusión ☐	HCB ☐	Proyectos Propios y enfoques de Educación Inicial ☐ Cuál:
	Ambos Comunitarios ☐	

Nombre Unidad Administradora del Servicio:	Secretaría Distrital de Integración Social	Sin:	Sin información
No. de Contrato: 1100941-2021	No. Convenio Asociación: 1424		
Nombre Unidad de Servicio:	IZIER CAMPO EL Zambullidero		
Código SIRBE/SIRBE: 1100111578625	Dirección:	Yerbabuena Chorrillos	
	Municipio:	BOGOTA	

Registros en total de usuarios asignados a la UDS/UNIDAD	60	
Registros en consulta total de usuarios presentes en la UDS/UNIDAD al momento de la verificación. (Debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)	51	
¿Los usuarios registrados en el RUAV corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UNIDAD al momento de la verificación?	CUMPLE: X	NO CUMPLE:
¿El número de usuarios registrados en el SIRBE/RUAV corresponden a los asignados la UDS/UNIDAD?	CUMPLE: X	NO CUMPLE:

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.

VALORACIÓN COMPONENTE/ELEMENTO/ CUMPLIMIENTO DE ATENCIÓN	CANTIDAD PLANES DE ACCIÓN	VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y Nutrición	02		- Se identifica tres (3) participantes que no cuentan con soporte de crecimiento y desarrollo en consulta la Entidad cuenta con soporte para trámite del mismo. - Se identifica un (1) participante cuenta con esquema de vacunas desactualizado

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F25.ST1.FP	16/05/25
Versión 1	Página 3 de 3
Clasificación de la información: Clasificada	

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.

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
LINA MARIA SUAREZ JAIMES	1010104119	Apoyo seguimiento a la ejecucion tecnica	
Henny Stella Ortiz D.	51782053	Enlace cuentas convenios ICBF	
Johanna Mora Rodriguez	52811788 3	Enlace Reg. Convenios	
Argenis Solanyy Rojas Muñoz	1124913809	Enlace tecnico SDIS	
Yaneth Gonzalez Acosta	24157889413	Profesional acompañamiento Rural	
Andrés Landazabal	1019166779	Super Gestion del Dato	
Ilina Catalina Suarez Rojas	1129939188	Responsable O. en la Ruralidad	
LINA PAOLA VASQUEZ OSORIO	1124297831	ENFERMERA CUIDADORA	
Jenifer Ricardo Acosta Chaparro	1140131406	NUTRICIONISTA. APOYO SEGUI SNA	
Martha Eugenia Ramirez Martin	23681810	Nutricionista	

Hora de Finalización: 11:30 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/UAUCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

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

Yaneth V Tarquino Avendaño — 52341789 — Profesional infancia
Juan David Fuentes Herrera — 1026289731 — Auxiliar Administrativo

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO A ATENCIONES PRIORIZADAS	F26.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Clasificada	

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA:	121871 Cruz el zambullidor	CÓDIGO DE LA UDS:	1100111157825

Instrucción: 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 GESTACIÓN	NIÑA O NIÑO	MUJER Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, ENTRE OTROS)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	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 VALORACIÓN 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 ESTÁ 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 ESTÁ 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 ESTÁ 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 EL CUENTAME SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA DEL SERVICIO	NO CUENTA CON EL REGISTRO DE LA TOMA CARGADA EN CUENTAME	CUENTA CON LA EVCD-R CORRECTAMENTE APLICADA	EL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE EVCD-R ESTÁ DESACTUALIZADO	NO CUENTA CON LA APLICACIÓN DEL FORMATO REGISTRO Y RESPUESTA DE LA EGVD-R	CUENTA CON SOPORTES DEL SEGUIMIENTO AL DESARROLLO	
1	Evangeline Vanessa Guzman	X		RC	1026620216	26/06/2021	4 años	✓				✓					✓								X	✓	✓		✓		NA			✓	
2	Sarahi Nazareth Hernandez	X		RC	1107202129	31/07/2021	4 años	✓				✓					✓								X	✓	✓		✓		NA			✓	
3	Orianny Jasmeri Loaiza V	X		PPT	78006548	03/02/2022	3 años	✓				✓					✓					✓					✓		✓		NA			✓	
4	Mateo Gabriel Wetter	X		PPT	7820516	28/06/2020	5 años 9m	✓				✓						X							X	✓	✓		✓		NA			✓	
5	Ian Samuel Campos R	X		RC	1070923780	11/10/2022	3 años	✓				✓					✓					✓					✓		✓		NA			✓	
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO TALENTO HUMANO DE LAS EAS	F1.IN14.MO12.PP	1/02/2022
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

MUESTRA DE CARPETAS TALENTO HUMANO

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTADORA DEL SERVICIO :	121871 CDVR El Zambullidor	NIT DE LA EAS:		No. CASM:	

Nº	NOMBRE COMPLETO TALENTO HUMANO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE INGRESO (firma del contrato)	CARGO	PERFIL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		CERTIFICADOS DE ESTUDIOS		TARJETA PROFESIONAL O DE REGISTRO PROFESIONAL O TECNOLÓGICO (SI APLICA)			COPIA DEL REGISTRO ÚNICO NACIONAL DEL TALENTO HUMANO EN SALUD (RETHUS)			CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL		CONTRATO LEGAL FIRMADO Y VIGENTE		AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (PENSIONES, SALUD Y RIESGOS PROFESIONALES)		ANTECEDENTES JUDICIALES, DISCIPLINARIOS Y DE RESPONSABILIDAD FISCAL ACTUALIZADOS		CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) DE LA POLICÍA NACIONAL		EXÁMEN PRE-OCUPACIONAL Y CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (aplica para las manipuladoras de alimentos y madres comunitarias)			TALENTO HUMANO REPORTADO EN EL CUÉNTAME	
						SI	NO	SI	NO	SI	NO	N/A	SI	NO	NA	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NA	SI	NO
1	Linda Paola Vasquez Ulloa	52429781	4/03/2025	Enfermera	Enfermera	✓		✓		✓			✓					✓		✓		✓		✓		✓		✓			✓	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:

CARGO: Coordinador **CD** o Director del servicio hogar infantil **DHI**, Auxiliar administrativo **AA**, Agentes educativos **AE**, Auxiliar pedagógico **AP**, Profesional psicosocial **PP**, Profesional en Salud y Nutrición **PSN**, Auxiliar de servicios generales **ASG**, Manipulador de alimentos **MA**, Madre Comunitaria **MC**, Agente Educativo Comunitario **AEC** y Dinamizador Comunitario **DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)**

PERFIL: Coodinador (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Auxiliar administrativo (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Agentes educativos (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo 1 - **PO1**, Perfil 2 - **P2**), Auxiliar pedagógico (perfil 1 - **P1**, Perfil 2 - **P2**, Perfil optativo 2 - **PO2**), Profesional psicosocial (perfil 1 - **P1**, Perfil 2 - **P2**), Profesional en Salud y Nutrición (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo 1 - **PO1**, perfil 2 - **P2**, Perfil optativo 2 - **PO2**), Auxiliar de servicios generales **ASG**, Manipulador de alimentos (perfil 1 - **P1**, Perfil optativo - **PO**), Madre Comunitaria **MC**, Agente Educativo Comunitario **AEC** (perfil 1 - P1, perfil optativo -**PO** y Dinamizador Comunitario **DC (el perfil AEC y DC aplica para la Modalidad Propia e Intercultural)**

NOTA 1: Verifique que el talento humano se ajusta a los perfiles exigidos o perfiles optativos, de acuerdo con cargo y según lo solicitado en la tabla perfiles de los cargos dispuesto en el estándar 30 de los Manuales Operativos Para la Atención a la Primera Infancia.

NOTA 2: Para los casos donde se encuentre un perfil optativo, verifique la validación en acta de comite Técnico Operativo.

NOTA 3: Verifique que el número de personas contratadas, asegura la atención del total de niñas y niños de acuerdo con las tablas de proporción del talento humano establecidas.

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