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	6/18/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación 16/03/2026 **Hora de inicio:** 09 : 00 **AM** X **PM**

Regional ANTIOQUIA **Centro Zonal** ABURRÁ SUR

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
MILEIDY LUCIA AVILA CARRASCAL	1065914069	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN TÉCNICA

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 Inicial	☐
Centro de Educación Inicial	☐	HCB FAMI BIENVENIR	☐	Educación Inicial Campesina	☐
Hogar Infantil	☐	Educación Inicial en el Hogar	☐	Educación Inicial Propia e Intercultural	☐
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	☐	HCB	X	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	☐ **Cuál:**
		Jardines Comunitarios	☐		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: CORPORACION CREER MAS **NIT:** 901298444

No. de contrato	No. Usuarios contratados:
05020432025	274

Nombre Unidad de Servicio: MARIPOSITAS

Código CUÉNTAME: 563100031496 **Dirección:** CALLE 74 SUR NUMERO 46B - 06 (202)

Municipio SABANETA

¡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

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	7	
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)	5	
¿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 la 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/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
PROCESO PEDAGÓGICO	Línea 1. Proyecto y planeación pedagógica	26	En la UDS se evidencia la planeación pedagógica, sin embargo, no se observa la reflexión pedagogica de manera diaria
SALUD Y NUTRICIÓN	Línea 2. Acciones para posibilitar la participación ciudadana	53	En la UDS no se evidencia la socialización del buzón de PQRS
SALUD Y NUTRICIÓN	Línea 1. Articulación para la atención en salud	58	En la UDS no se evidencia la valoración de salud oral de los participentes
SALUD Y NUTRICIÓN	Línea 1. Articulación para la atención en salud	56	Dos participantes tienen el certificado de valoración integral en salud desactualizado y un participantes no cuentan con el documento. la madre comunitaria indica que una de las participantes tiene programada cita para crecimiento y desarrollo en el mes de abril y muestra soporte.
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	Línea 1. Gestión de riesgos de accidentes y desastres	41	Se evidencia la póliza de accidentes de los participantes, sin embargo, la cobertura se encuentra hasta el 30 de junio y el contrato está vigente hasta el 31 de julio, así mismo dos participantes no se encuentran con poliza
SALUD Y NUTRICIÓN	Línea 1. Articulación para la atención en salud	55	una participante no cuenta con la afiliacion al sistema de seguridad social en salud (sgsss), debido a que aun no se encuentra con PPT la madre comunitaria muestra acta de compromiso con fecha del 09 de marzo para la documentacion.
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	Línea 1. Gestión de riesgos de accidentes y desastres	42	En la UDS se evidencia novedades, pero desactualizado.
PROCESO PEDAGÓGICO	Línea 3. Seguimiento al desarrollo infantil	50	No se evidencia cuaderno de observaciones diligenciado

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

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

V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

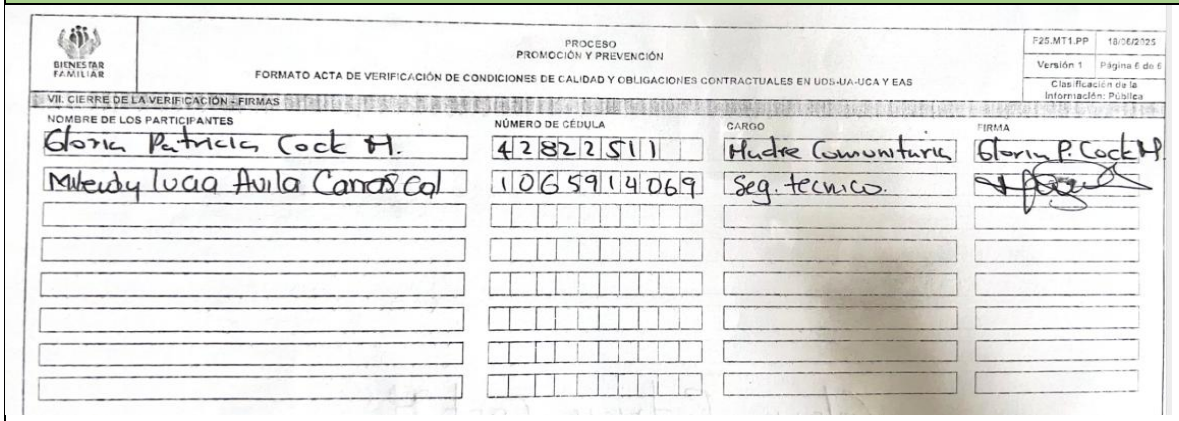
*Una participante es de nacionalidad venezolana la cual no cuenta con PPT, por lo tanto no presenta afiliacion al sgsss, ni valoración integral en salud, la madre comunitaria presenta acta de compromiso firmada por la acudiente para que realice el tramite pertinente
*un participante ingreso el 09 de marzo, por lo tanto aun no se encuentra inscrito en el cuentame. El participante no consume ningun tiempo de comida en la UDS, se brinda orientacion a la madre comunitaria que debe de notificar al operador debido a que la novedad debe ser autorizada por el centro zonal.
*La madre comunitaria no cuenta con talimetro para la toma de medidas antropometricas, indica que la toma de medidas la realiza una nutricionista funcionaria de la alcaldia de sabaneta, se evidencia en el formato de controll de ingreso visitantes la fecha de del 04 de febrero del ingreso de la funcionaria quien realizo la toma de medidas antropometricas.

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.

No hay observacion.

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS



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 6 de 6
Clasificación de la Información: Pública

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Gloria Patricia Cock M.	42822511	Madre Comunitaria	Gloria P. Cock M.
Mirledy Lucia Avila Camargo	1065914069	Seg. tecnico.	

Hora de Finalización: 0 1 : 3 0 **AM** [ ] **PM** [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