I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 17/06/2026 Hora de inicio: 10:00 AM [X] PM [ ]

Regional: Antioquia Centro Zonal: La Meseta

Nombre profesional encargado de la verificación: Lina Shirley Carvajal S No. Identificación: 32562062 Cargo: Enlace Técnico de apto a la ejecucion

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X] Especial [ ]

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad:

Institucional [X]	Familiar y Comunitaria [ ]	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	[X]	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: Consejo Comunitario General los Delfines NIT: 818001449-5

No. de contrato: 03020902025 No. Usuarios contratados: 2.530

Nombre Unidad de Servicio: Hogar Infantil Bebitos

Código CUÉNTAME: 536100089507 Dirección: Municipio: Ituango

¡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	78	
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)	48	
¿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	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
AEYP	38	4	En la unidad de servicios se evidencian múltiples situaciones relacionadas con la infraestructura, entre ellas el deterioro de paredes en zonas comunes del primer piso, sala de párvulos, prejardín 1 y dos, jardín, sala de agentes educativas y áreas de circulación hacia el segundo y tercer piso. Se observan techos deteriorados, humedades en diferentes espacios, incluyendo salón de materiales, corredores del tercer piso, aula múltiple y pared de acceso al tercer nivel. Asimismo se identifican goteras en el corredor y aula múltiple del tercer piso, así como humedad en una viga. Se evidencia la falta de vidrios en ventanas de: sala de párvulos y prejardín 2, en sala de jardín se evidencia tapa de toma corriente incompleta, en sala de prejardín 1 una tabla con tornillos expuestos que representa riesgo, lámpara poco segura en corredor de tercer piso (por ello se recomienda restringir el ingreso de los niños y las niñas a este espacio para prevenir posi-

¡Antes de imprimir este documento... piense en el médio 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

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.

OBLIGACION CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			bles accidentes.
AEYP	40	5	Se evidencian las siguientes situaciones en unidades sanitarias:
			1 piso: 1 baño con sistema de vaciado malo 1 baño sin tapa protectora en tanque de agua 1 lavamanos sin funcionamiento.
			2 piso: 1 baño fuera de servicio 1 baño con sistema de vaciado malo.
	40	9	En algunos espacios de la unidad de servicios se evidencia desorden en libros, materiales y cajones, así como almacenamiento de papelería de años anteriores en cuarto útil del segundo piso. Se recomienda fortalecer las acciones de organización, almacenamiento y manejo seguro de los materiales para garantizar ambientes adecuados y seguros para la atención.

¡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

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
SYN	19	21	Se evidencia oxido en puerta de congelador de una de las neveras y oxido en puerta de congelador que se recibió en la dotación de la vigencia 2025.
AEYP	3-43	48	Se evidencia registro de novedades; sin embargo se presentan falencias en su diligenciamiento, especificamente en algunos seguimientos y en la ausencia de firmas de las personas responsables de recibir las novedades, lo que limita la trazabilidad y el adecuado seguimiento de la información reportada.
SYN	16	62	El concepto higiénico sanitario es favorable con requerimiento por situaciones de infraestructura
DP	25	32	la planeación pedagógica no cuenta con la valoración del día martes 16 de junio

¡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 realiza retroalimentación en cuanto a compromisos y aportes de las jornadas de reflexión pedagógica.

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

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Lady Tatiana Ruiz Grajales	32242534	Directora	Lady Ruiz G.
Veronica Lopez Arango	1016060551	Psicosocial	Veronica Lopez.
Mari Piedrahita Piedrahita	1007110582	P. Salud y Nutrición	Mari Piedrahita
Lina Shirley Congalo	32562062	apto a la ejecucion	Lina C

Hora de Finalización: 03 : 00 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.

¡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

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 16/06/2026 Hora de inicio: 11:00 AM [X] PM [ ]

Regional: Antioquia Centro Zonal: la Meseta

Nombre profesional encargado de la verificación: Tatiana Mora Cuartas No. Identificación: 1023724513 Cargo: Enlace Sgto Tecnico a la ejecución

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X] Especial [ ]

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad:
Institucional [X] Familiar y Comunitaria [ ] Propia e Intercultural [ ]

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil	[X]	HCB FAMI	[ ]	Jardines Interculturales de Educación Inicial	[ ]
Centro de Educación Inicial	[ ]	HCB FAMI BIENVENIR	[ ]	Educación Inicial Campesina	[ ]
Hogar Infantil	[ ]	Educación Inicial en el Hogar	[ ]	Educacion 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: Consejo Comunitario General los Delfines NIT: 818001449-5

No. de contrato: 05020902025 No. Usuarios contratados: 2.530

Nombre Unidad de Servicio: Fantasia de Colores

Código CUÉNTAME: 05819114O160 Dirección: El Chispero

Municipio: Toledo

¡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 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	28
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)	12
¿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	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
AEyP	45	2	Se evidencia que el plan de Gestión de Riesgos de accidentes no esta acorde de acuerdo a la modalidad y el servicio.
AEyP	45	3	Durante la visita se evidenciaron 10 paquetes de gasa no tejida estéril de 4"x 4" con fecha de vencimiento de mar 20.
AEyP	40	5	Se evidencia durante la visita que la UDS no cuenta con 1 ducha griferia tipo teléfono. Adicional 1 de las unidades sanitarias tiene la tapa quebrada y esta en deterioro; sin embargo la EAS ya cuenta con gestión para dicha subsanación.
PP	24	31	La UDS cuenta con proyecto pedagogico, sin embargo este no pertenece a la modalidad y servicio, evidenciandose falta de coherencia, pertinencia y uso. Además no se identifica el proceso de caracterización.
PP	28	37	La UDS cuenta con un niño con sindrome de Prader-willi y certificado de discapacidad fisica, en la planeación no se observan ajustes razonables. el TH expresa que el niño no requiere dichos ajustes ya que realiza todos los procesos sin dificultad. Sin em-

			largo no hay un seguimiento formal de ello.

¡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

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.

OBLIGACION CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
AEyP	3 y 43	48	Durante la visita se evidencia faltantes y ausencia del registro y seguimiento de novedades. Se identifican varias situaciones especiales con algunos niños y niñas. Adicional si bien la UAS maneja el registro de llamadas telefonicas, no se evidencian registros por inasistencias, enfermedades, faltante de documentos, entre otros.
SyN	16	62	La UAS cuenta con concepto higienico sanitario con requerimiento por la infraestructura.
SyN	8	73	Se evidencia que el usuario con RC número xxxxx667 no cuenta con soporte de afiliación al sistema General de Seguridad Social
SyN	11	75	Se identifican dos usuarios con el esquema de vacunación desactualizado
SyN	10	74	Se identifica un usuario con crecimiento y desarrollo desactualizado y otro con el documento no 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 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 LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Fcyps			Se identifican falencias en el seguimiento y acompañamiento de algunas novedades de la Unidad de Servicio. Aplicación y reporte de acciones de los protocolos.
			Durante la visita se realiza retroalimentación de la calidad de los diferentes soportes de acuerdo a la guía y lineamientos
AyC	28	39	Se evidencia en la RAM dos usuarios con el número de identificación erroneo, siendo este soporte esencial para los procesos.

¡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.

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

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Tatiana Mora Cuartas	1023724513	Enlace Sgto técnico	Tatiana M.
Liliana Janeth Henao Arroyave.	43852092	Coordinadora.	Liliana Henao

Hora de Finalización: [ ][ ]: [ ][ ] 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.

¡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

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 04 06 2026 Hora de inicio: 08 : 40 AM [X] PM [ ]

Regional: Antioquia Centro Zonal: La Meseta

Nombre profesional encargado de la verificación: Tatiana Mora Cuartas No. Identificación: 1023724513 Cargo: Enlace Sgto técnico a la ejecución

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Tipo de Instrumento: EAS [ ] UDS [X] Especial [ ]

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad:

Institucional [ ] Familiar y Comunitaria [ ] Propia e Intercultural [X]

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil	[ ]	HCB FAMI	[ ]	Jardines Interculturales de Educación Inicial	[ ]
Centro de Educación Inicial	[ ]	HCB FAMI BIENVENIR	[ ]	Educación Inicial Campesina	[X]
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: Consejo Comunitario General los Delfines NIT: 818001449-5

No. de contrato: 0502090 2025 No. Usuarios contratados: 0.2530

Nombre Unidad de Servicio: I.E. Ochalí

Código CUÉNTAME: 05887115043 4 Dirección: Corregimiento Ochalí

Municipio: Yarumal

¡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 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	14
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)	08
¿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	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
AEyP	45	4	Se evidencia tomas corrientes sin protección en la UCA
SyN	17	2	Durante la visita se evidencia que la UCA no cuento con un espacio para la disposición de residuos sólidos, ya que utilizan el de la institución pero este no cumple con el código de colores vigente.
PP	24	30	Se evidencia proyecto pedagogico en la UCA, sin embargo este no se encuentra aterrizado a las necesidades, caracterización y particularidades de los niños, niñas, familias y contexto.
AEyP	3 y 43	47	Se identifican falencias y ausencia en el registro y seguimiento de novedades (Inasistencias, Compromisos, Situaciones particulares, etc)
SyN	15	48	Se identifica que la usuaria perteneciente al numeral 9 del formato seguimiento a atenciones priorizadas no cuenta con la toma de medidas antropométricas. Además los otros registros no se encuentran (regi) diligenciados en el formato de captura de datos antropometricos vigentes, encontrandose inconsistencias en las fechas.
SyN	15	52	No se evidencia el formato de signos fisicos, asociados a la

			desnutrición aguda del mes de mayo, refiriendo el talento confusión en los tiempos

¡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

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.

OBLIGACION CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
FCY Redes	1	61	Se identifico Usuaria perteneciente al item N°9 no cuenta con documento de identidad, sin embargo cuenta con compromiso
SyN	10	62	Se identifica usuaria sin afiliación al sistema General de Seguridad social en salud, sin embargo cuenta con compromiso
SyN	10	63	Se identifican tres usuarios que no cuentan con consulta de control de crecimiento y desarrollo, sin seguimiento.
AEyP			Se evidencia presencia de insumos vencidos en el botiquin de emergencias, afectando condiciones de seguridad y salubridad Adicional no cuenta con termometro.
			Durante la observación del encuentro comunitario se evidenció que la actividad fue liderada por la coordinadora pedagógica sin la participación de la dupla mínima establecida en la Guía, situación que no guarda correspondencia con lo definido para el

¡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

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.

OBLIGACION CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			desarrollo de los encuentros comunitarios y el rol de acompañamiento asignado a la Coordinación Pedagógica.
			Durante la verificación se evidenció que los EEH no se desarrollan en su totalidad en el domicilio de cada familia participante. Se observó que únicamente se visita una parte de los beneficiarios y que otras son realizadas en viviendas diferentes a las familias atendidas situación que no da cumplimiento de acuerdo a la Guía.
			Se evidencia inconsistencias y faltantes en los cuadernillos grupales Adicional los cuadernillos familiares tambien presentan similitudes en los diferentes apartados, datos que no pertenece a la familia mencionada, cambio de genero, nombre, apartados sin información, etc
			Se identifico que los planes de Saneamiento básico presenta modalidad y nombre incorrecto adicional al igual que el plan de gestión de riesgo requieren aterrizarse al servicio y las particularidades de la UCA

pp	29	58	Se identifica que las jornadas de reflexión pedagogica cuentan con dos (2) horas de duración
			Se identifica que el encuentro comunitario inicio a las 9:00 a.m pese a que este iniciaba a las 8:30 a.m

¡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.

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

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Danirla Hoyos Polanía	1042771462 9	Coordinadora Pedagógica	
Nataly Cardenas Ospina	1042767522	Docente	Nataly Cardenas
Tatiana Mora Cuartas	1023724513	Enlace Sgto a la gestación	Tatiana M.

Hora de Finalización: [ ][ ]: [ ][ ] 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.

¡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

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 16/6/2026 Hora de inicio: 09 : 00 AM [X] PM [ ]

Regional: Antioquia Centro Zonal: la Meseta

Nombre profesional encargado de la verificación: Maria Isabel Muñoz Gómez No. Identificación: 1007756083 Cargo: Enlace de seguimiento tecnico

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Tipo de instrumento: EAS [X] UDS [ ] Especial [ ]

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad:

Institucional [X]	Familiar y Comunitaria [ ]	Propia e Intercultural [ ]

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil	[X]	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	[ ]	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	[ ] Cuál:
		Jardines Comunitarios	[ ]		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Consejo Comunitario General los Delfines NIT: 818061449-5

No. de contrato: 05020902025 No. Usuarios contratados: 2530

Nombre Unidad de Servicio: CDI San José de la Montaña

Código CUÉNTAME: 05BB700702597 Dirección: Carrera 22 # 19-49

Municipio: San José de la Montaña.

¡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 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	38	
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)	27	
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE [X]	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	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
AEYP	45	3	Se evidencia que el botiquin de la UDs contiene diversos insumos que no se enventran contemplados en la guia vigente.
AEYP	38	4	se evidencia que la infraestructura del CDI presenta desgaste y grietas en los muros de diferentes areas, asi como goteras en el area del patio. Adicionalmente, en la cocina se identifica signos de humedad, grietas y presencia de moho en las estantenas ubicadas bajo el meson, condiciones que dificultan los procesos de limpieza y desinfeccion.
AEYP	46	8	las estanterias de madera ubicadas en la UDs no se enventran en adecuadas condicionu, observandose falta de puertas y avenas en vanos cajones
AEYP	39	13	se evidencia el punto ecologico en la UDs pero se identifica que la Clasificacion de los residuos no se está realizando segun los Colores.
SYN	18 y 19	18	El AAVN no esta siendo almacenada en un lugar exclusivo para su conservacion. Asimismo, se observan dos bolsas abiertas que se enventran mal almacenadas.
AEYP	17	28	se observa inwmplimiento en los protocolos establecidos para la limpieza y desinfeccion del area de la cocina.
SYN	19	20	se evidencia alimento Vencido (pan 01/06/26)
PP	25	32	Se evidencia unicamente la planeacion pedagogica correspondiente

			al grupo Jardin; Sin embargo esta presenta un desarrollo limitado y no

¡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

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
			da cuenta del uso intencionado de diferentes espacios, ambientes y mate-
			riales Paedagogicos.
AEYP	3443	48	Se evidencian inconsistencias en el registro de novedades, identificando-
			se faltantes en las firmas correspondientes, ausencia de seguimiento a las
			novedades reportadas y deficiencia en el registro de inasistencias.
SYN	11	75	se evidencia que la beneficiaria H.O.6 cuenta con el caine de vacunas
			no legible y el crecimiento y desarrollo desactualizado.
PP	28	68	Dos beneficiarios no cuentan con la escala cualitativa de Valoración del
			desarrollo infantil.

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

¡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 ICBF 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.

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

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Lady Hojana Ruiz Grajales	32242534	Coordinadora	Lady Ruiz G.
Maria Isabel Muñoz Gómez	1007756083	Enlace tecnico de seg	Maria Isabel

Hora de Finalización: 03 : 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.

¡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

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 01 / 06 / 2026 Hora de inicio: 02 : 00 AM [ ] PM [X]

Regional: Antioquia Centro Zonal: La Meseta

Nombre profesional encargado de la verificación: Maria Isabel Muñoz Gómez No. Identificación: 1007756083 Cargo: Enlace tecnico de seguimiento a la Ejecución

Nombre profesional encargado de la verificación: No. Identificación: Cargo:

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [X] Especial [ ]

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad:

Institucional [ ] Familiar y Comunitaria [ ] 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	[X]
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: Consejo Comunitario General los Delfines NIT: 818001449-5

No. de contrato: 05020902025 No. Usuarios contratados: 2530

Nombre Unidad de Servicio: CER el llano

Código CUÉNTAME: 05887114872 7 Dirección: Vereda Corregimiento el llano

Municipio: Yarumal

¡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	11
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)	05
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE [X] NO CUMPLE [ ]

¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA?	CUMPLE	NO CUMPLE
	X	

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
AEYP	38	5	Se evidencian dos tomacorrientes sin protección alrededor de la UCA.
AEYP	38 y 41	6	Durante la visita se evidencia un perro en la UCA, lo cual, es un riesgo para los beneficiarios.
SYN	17	12	la UCA no cuenta con espacio para la disposición final de residuos solidos
PP.	24	30	Se evidencia que el proyecto pedagogico no se encuentra atemizado a las necesidades, caracteristicas y particularidades de las familias y beneficiarios de la UCA.
AEYP	3 y 43	47	Se evidencian faltantes de novedades, en las cuales, no se realiza compromiso con las familias al faltarles la documentación requerida.
SYN	15	48	Se evidencia la toma de Medidas Antropometricas en la UCA pero esta no se encuentra registrada en el formato de captura de datos antropometricos vigente. Adicionalmente se evidencian inconsistencias en las fecha.
SYN	15	52	No se evidencia el formato de signos fisicos asociados a la desnutrición aguda del mes de Mayo exponiendo por parte del talento humano confusión en la fecha.
PP	28	55	No se evidencia el registro de la observación al desarrollo de dos beneficiarios de la casilla 2 y 3 de atenciones priorizadas.

¡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

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
FCYR	1	61	Se evidencia beneficiaria de la casilla 1 de atenciones priorizadas con el documento de identidad no legible
SYN	10	63	Se evidencia beneficiaria de la casilla 2 de atenciones priorizadas con control de crecimiento y desarrollo desactualizado.
SYN	11	64	Se evidencian dos beneficiarias con carne de vacunas desactualizado de la casilla 6 y 7 de atención priorizadas. Se evidencia en el botiquín presencia de alcohol y yodopovidona. . Indagando con las familias beneficiarias se evidencia que los encuentros habitualmente se realizan a la 1:00 pm y para este encuentro se inicia a las 2:00 pm. . Se evidencian inconsistencias en el registro de los cuadernillos digitales tanto en los grupales como familiares. . Se identifica que los planes de saneamiento basico, plan de gestión del riesgo presentan inconsistencias en cuanto al servicio y contexto de cada UCA.

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
PP	24	58	Durante la Observación del encuentro Comunitario se evidenció que la actividad fue liderada por la coordinadora pedagogica sin la participación de la dupla minima establecida en la guia Situación que no guarda correspondencia con lo definido para el desarrollo del encuentro comunitario y el rol de acompañamiento asignado a la coordinación pedagogica. se identifica que las jornadas de reflexión pedagogica son de dos horas, las cuale no van en concordancia con el plan de formación y la guía.

¡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.

las familias manifiestan durante el encuentro que desean mas variedad en las frutas y verduras entregadas en el RPP.

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

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Daniela Henao Pulgarín	1042774629	Coordinadora Pedagógica	
Nataly Cárdenas Ospina	1042767522	Docente.	Nataly Cárdenas
Maria Isabel Muñoz Gómez	1007756083	Enlace técnico de seguiat	María Isabel M

Hora de Finalización: 03 : 30 AM [X] 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.

¡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