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 9
Clasificación de la información: Público	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 7 4 0 4 7 0 2 6 — Hora de inicio: 0 8 : 0 6 AM [X] PM [ ]

Regional: Meta — Centro Zonal: Acacias

Nombre profesional encargado de la verificación: Victoria Eugenia Mora Cuze — No. Identificación: 1.127.883.133 — Cargo: Apoyo técnico

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

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

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UAUCA 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 Establecimiento de Reclusión	[ ]	HCB	[ ]	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	[ ] Cuál:
		Jardines Comunitarios	[ ]		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: Asociación de Hogares Comunitarios de Bienestar Red 3 — NIT: 800143122-6

No. de contrato: 5000604 2026 — No. Usuarios contratados: 247

Nombre Unidad de Servicio: Sorimena

Código CUENTAME: 50680001278 65 — Dirección: Inspección Sorimena

Municipio: San Carlos de Guaroa

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

Controlar una impresión de este documento es responsabilidad 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	20	
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)	19	
¿Los usuarios registrados en el RAN 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 X	NO CUMPLE

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afecten 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	Verificación o Lineamiento	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
			• No se evidencia documento de identidad de 2 participantes de origen venezolano ni soporte de gestión o articulación por parte de la EAS. se dialoga con una de las participantes quien es madre gestante, quien refiere estar vinculada desde inicio de año (y previamente con su hija mayor quien ahí vinculada) indicando que hasta el momento no ha recibido apoyo del servicio • Durante la verificación documental se llevó a cabo la revisión de carpetas, evidenciando faltantes en soportes de actas de crecimiento y desarrollo, cédulas de acudientes de las participantes (A.B.F. y E.S.G.) • No hay fotos de 6 participantes, únicamente se evidencian 14 en físico y las otras 6 ni en digital. No se presenta soporte de gestión (digital, asistencia o correos) la AE refiere que la EAS envió en PDF con los nombres de participantes con edad, sin embargo, estos no se encuentran incluidos en dicho documento. • No hay registro de novedades. Al solicitarlo, la agente educativa refiere que actualmente no se realiza, debido a que según indica no hay novedades durante los encuentros. Se orienta frente a la importancia de registrar cualquier novedad desde los encuentros tales como llegadas tarde, salidas anticipadas, o otras situaciones presentadas, así como desde construcción del desarrollo metodológico de cada sesión

Scanned with CamScanner

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 LÍNEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA

Scanned with CamScanner

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

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 visita el 14 de abril de 2026 a la UCA Sonrisas sobre las 8:06 am.

Durante la llegada se observa la presencia de varios beneficiarios con sus acudientes, así mismo se observan madres gestantes acompañadas a la modalidad. Se llama a lista donde se encuentra la asistencia de la participante.

Se realiza verificación de carpetas, evidenciando faltantes en la documentación, específicamente, ausencia de documento de identidad, faltantes de citas médicas y ausencia de carné de vacunación.

Se revisa planeación, evidenciando que esta corresponde a la que este siendo desarrollada, Así mismo se constata que las anteriores están debidamente diligenciadas y organizadas, pues fueron presentadas en formato digital (tablet)

Se revisa cuadro de seguimiento de visitas (Acompañamiento familiar) identificando que que en varias de estas, siendo de diferentes beneficiarios, se consigna información igual o repetida en la parte de "Nudos complementarios en la caracterización inicial. (primer y segundo nivel de atención" ecogiendo 13.

En cuanto a la revisión de Pólizas se entregan física de 14 Pólizas. Al cotejar con las 6 faltantes, teniendo en cuenta un total de 20 beneficiarios, se refiere que estas fueron enviadas para solicitud, más no se presenta evidencia de la solicitud. Sin embargo, nos dirigimos al RUF donde se hace búsqueda de 2 beneficiarios y no se encuentra dentro de los inscritos.

- La UCA no cuenta con registro de novedades, la agente manifestó que no lleva registro de las novedades de los encuentros, ya que "no hay situaciones relevantes" se le orienta que cualquier situación ocurrida debe ser plasmada dentro de la UAA y encuentro.
- Se revisa extintor y botiquín el cual se encuentra debidamente ubicado a los implementos solicitados.

AAVN: se revisa acta y lista de entregas de alimentos de alto valor nutricional así como de los RPP y todo se encuentra en orden.

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.

Referente a las Polizas, se envió el listado en el cual la coordi en la rpp lo solicitado nos envio, sin embargo se le dijo a la coordi en la rpp lo solicitado en las Polizas. por el momento no se ha evidenciado las 6 Polizas faltantes.

Scanned with CamScanner

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: Público	

VI. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Yulieth Daniela Mora Ortiz	1122471268 6A	Agente Educativo	Daniela Mora
Viviana Padilla Tovar	1121883735	Apoyo educativo	

Hora de Finalización: 04:10 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 cuenta con una copia del formato acta de verificación.

¡Antes de imprimir este documento.., piense en el medio ambiental!
Cualquier copia impresa de este documento se encontrará como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012