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	18/06/25
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 20/11/2025 **Hora de inicio:** 09:15 **AM** X **PM**

Regional: ANTIOQUIA **Centro Zonal:** ABURRÁ SUR

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
OLGA LUZ BERRIO POSADA	43.564.141	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 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: MUNICIPIO DE CALDAS **NIT:** 890980447

No. de contrato: 05017592025 **No. Usuarios contratados:** 609

Nombre Unidad de Servicio: CDI TRES AGUAS

Código CUÉNTAME: 051291148805 **Dirección:** CARRERA 49 # 125 SUR-72

Municipio: CALDAS

¡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 POLITICA 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	272	
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)	146	
¿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
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	46	1	El aviso visible de la UDS de servicio no aparece de acuerdo con los lineamientos del manual de imagen corporativa para operadores, el nombre no aparece como está registrado en el cúentame
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	45	3	En la UDS se evidencian los dos botiquines, sin embargo, en ellos no se cuenta con linterna, cuentan con un megáfono pero es para utilización del servicio de alimentación.
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	38	4	Se evidencian algunas situaciones en la infraestructura: Techo corrido para evidenciar posible ingreso de agua, lavamanos agrietado, separadores de drawal en algunos salones sin resanar, fisuras en piso de algunos salones y espacios comunes, tapa que sobrasale en el piso del corredor ubicado a la salida de la cocineta de las agentes educativas, oxido en el techo de la UDS, lamparas en la zona del comedor que no se utilizan y están cerca partes de techo muy oxidada, así mismo humedad al frente de las escalas de acceso al segundo piso
SALUD Y NUTRICIÓN	13, 14	27	En el ejercicio de gramaje de los alimentos se evidencia menor gramaje en los dos grupos de etareos en la ensalada
SALUD Y NUTRICIÓN	13	30	El formato de entrega de alimentos no se evidencia con la firma de quien recibe los alimentos
SALUD Y NUTRICIÓN	8	73	Un participante tiene la afiliación a salud desactualizada, y dos no cuentan con el documento, tienen compromiso
SALUD Y NUTRICIÓN	10	74	Seis participantes tienen la constancia de valoración integral en salud desactualizada y dos no cuentan con el documento y uno ilegible, tienen compromiso
SALUD Y NUTRICIÓN	11	75	Un participante tiene el certificado de vacunación en salud desactuaizado y otro participante no cuenta con el soporte, tienen compromiso

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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 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

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.

. En la UDS tiene 45 bajas coberturas
. En la UDS en el servicio de alimentación no se evidencia los huevos requeridos para realización de la minuta para la próxima semana
. La certicación de vacunas de un particiante se encuentra actualizada, sin embargo, hay una nota que espefica que es copia fiel del carné digital

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.

F25.MT1.PP 18/06/25

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

Versión 1 | Página 4 de 5

Clasificación de la Información: Pública

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Carlos Andrés Vélez Arango	1039445037 0	Coordinador	
Valeria Juliet Portugués Gonzalez	1002035276	Nutricionista	
Isabela Quintero Azuela	1006092194 6	psicosocial	Isabela Quintero A
María Carolina Usma Eláez	1027614952 1	Aux. Administrativa	
Olga Luz Berrio Posada	43564797	Prof. Syto. Técnico	Olga Berrio

Hora de Finalización: 03 : 00 AM [X] PM [ ]

Nota 1: La verificación de las obligaciones actuales en este 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!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012