



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 6

Clasificación de la información: Pública

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación

18/02/2026

Hora de inicio:

09:30

AM

☒

PM

☐

Regional

ANTIOQUIA

Centro Zonal

SUROESTE

Nombre profesional encargado de la verificación:

YAMID ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

No. Identificación:

1.017.147.375

Cargo:

PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN - ROL TÉCNICO

Nombre profesional encargado de la verificación:

No. Identificación:

Cargo:

Tipo de instrumento:

EAS

☐

UDS

☒

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 Ir

☐

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:

Corporación Creer Más

NIT:

901298444-4

No. de contrato

05019332024

No. Usuarios contratados:

13

Nombre Unidad de Servicio:

Los Genios

Código CUÉNTAME:

0503400063156

Dirección:

Barrio Chaparralito - Gile 59

Municipio

Andes - Ant.

¡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



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 2 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

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

13

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)

8

¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?

CUMPLE

NO CUMPLE

X

¿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
Ambientes Edu y Prote	Gestión de Riesgos		* Durante la verificación no se oporla listado de pólice, como tampoco se cuenta con certificado de pólice individual, * Se encuentra usuario en la UDS sin evidencia de activación de pólice y registro de matrícula enveado a la EAS (A.S.R) ingresada el 17-02-26, presente en la UDS.
	Condición de infraestructura		* Durante la Verificación en la UDS se observan riesgos como la UDS se encuentra cerca de una quebrada y una vía principal de alto flujo vehicular, material vegetal alrededor, piso porosa y con desnivel para el acceso, en el espacio hay baldosas desportadas, escalón para el ingreso al baño, repiso bajo, riesgo de golpes, se perciben malos olores y presencia de moscos, mosquitos.
Idento Humano	Línea 2	T. H	No se cuenta con evidencia de la calificación al T.H y el cronograma, para la vigencia en la UDS.
Admin y de Gestión	Línea 2.		Se observa Registro de Asistencia Mensual (RAM) diligenciado en una versión de una vigencia anterior (2020) - desactualizado.

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

Cualquier copia impresa de este documento es menor una copia no controlada.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IDA Y A LA LEY 1531 DE 2012



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 3 de 6

Clasificación de la Información: Pública

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
Atención Común y Redes	Línea 1	Acompaña / Elicor.	• No se cuenta con evidencia de focalización, teniendo en cuenta que la UDS presenta hojas abstrusa de 2 participante. • No hay evidencia de la realización del Taller de identificación de los sentidos y la cartografía con las familias participantes.
	Línea 2	Movilización Comunitarias	• No se aporta durante la visita protocolo de actuación ante oleiros y amenazas, ni evidencia de socialización, así como tampoco se aporta la evidencia de socialización de las Rutas y directorio institucional (Actos, firmas y fotos).
Salud y Nutrición	Línea 1	Articulación en Salud	• No hay evidencias de articulación interinstitucional con entidades de salud,
	Línea 2	Minuta	• No se aporta evidencia de la socialización de la Minuta patron con las familias participantes.
	Línea 3	Prevención de Enfermedades	• El protocolo de enfermedades imputa, como de enfermedades ETAS, está desactualizado y no se cuenta con evidencia de socialización.
	Línea 4	Consumo	• El plan de Saneamiento Básico (PSB) y el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) están desactualizados, sin socialización.
	Línea 5	Evaluación	No hay evidencia de Acta de socialización de los temas de peso y talla (Diagnóstico).

¡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 ISIA Y A LA LEY 1531 DE 2012



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

18/06/2025

Página 4 de 6

Clasificación de la Información: Pública

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.

[illegible]

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1501 DE 2012



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	

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.

Si bien la M.E. cuenta con la planeación con observaciones diarias, la ejecución se observa para motivación para el desarrollo y ejecución con los niños e interacción.

Se brindaron orientaciones tanto a la pedagoga como la M.E. frente a la ejecución de los planeaciones, ambientación

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES

Carolina Escobar García

Doris Gutierrez

Yamid A. Gomez Gomez

NÚMERO DE CÉDULA

1017164570

43207953

1017147375

CARGO

Pedagoga

Madre comunitaria

Sto Ejecución Pol Teonuo

FIRMA

Carolina Escobar

Doris G.

Yamid Gomez

Hora de Finalización:

01:30 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 1531 DE 2012