

 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 5
			Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación	24022026	Hora de inicio:	10:00	AM	X	PM	
Regional	ANTIOQUIA	Centro Zonal	SUROESTE				
Nombre profesional encargado de la verificación:		No. Identificación:		Cargo:			
ANA MARÍA ZAPATA ZAPATA		32110535		PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL TECNICO			
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 In ☐
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 ☐
	Jardines Comunitarios ☐	Cuál: <input type="text"/>
		<input type="text"/>

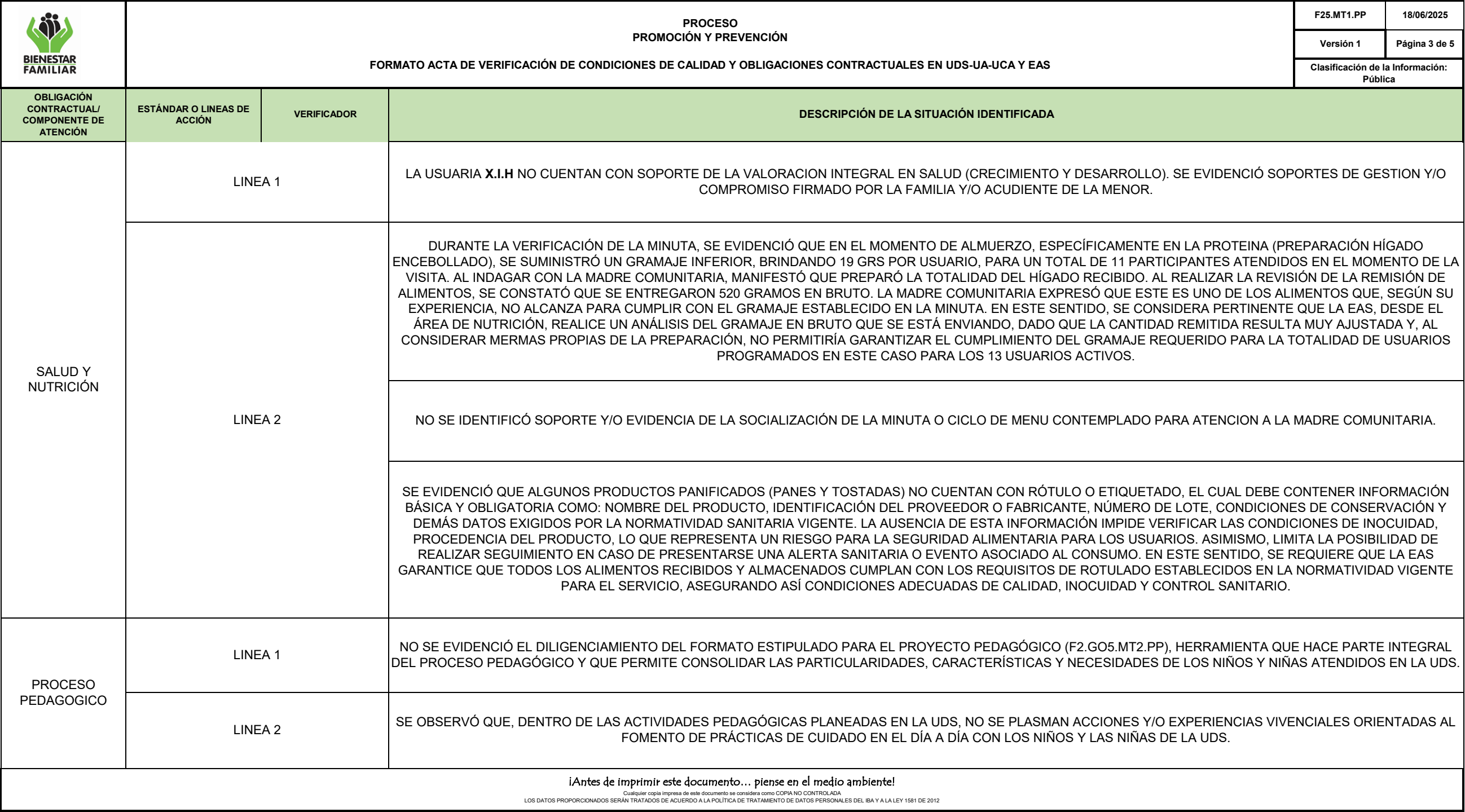
Nombre Entidad Administradora del Servicio:	CORPORACION CREER MAS	NIT:	901298444
No. de contrato	50019332024	No. Usuarios contratados:	494
Nombre Unidad de Servicio:	CAMINITO ALEGRE		
Código CUÉNTAME:	503400046417	Dirección:	SECTOR RURAL PALENQUE
		Municipio	ANDES

¡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		F25.MT1.PP		18/06/2025													
	FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS		Versión 1		Página 2 de 5													
			Clasificación de la Información: Pública															
III: COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)																		
<table><tr><td>Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA</td><td colspan="2">13</td></tr><tr><td>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)</td><td colspan="2">11</td></tr><tr><td>¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?</td><td>CUMPLE:</td><td>NO CUMPLE: X</td></tr><tr><td>¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA?</td><td>CUMPLE:</td><td>NO CUMPLE:</td></tr></table>							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)	11		¿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:
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)	11																	
¿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:																
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															
FAMILIA COMUNIDAD Y REDES	LINEA 1		SE OBSERVO SOPORTES DE IDENTIDAD (RC) ILEGIBLES (INFORMACIÓN BORROSA) DE LOS USUARIOS S.F.D.M y A.V.C. SE OBSERVO SOPORTE DE GESTION Y/O COMPROMISO FIRMADO POR LA FAMILIA - ACUDIENTE.															
			NO SE CONTABA CON EVIDENCIAS Y/O SOPORTES DEL TALLER DE IDENTIFICACIÓN DE LOS SENTIDOS Y CARTOGRAFIA (INSUMO PARA EL RECONOCIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS Y DEMAS ASPECTOS TERRITORIALES Y FAMILIARES DE LA UDS)															
	LINEA 2		SE OBSERVÓ QUE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA RUTA DE ATENCIÓN Y EL DIRECTORIO INSTITUCIONAL EXHIBIDOS EN LA UDS SE ENCUENTRAN DESACTUALIZADOS AL IGUAL QUE EL PROTOCOLO DE ACTUACIONES. ADICIONALMENTE, NO SE EVIDENCIÓ SOPORTE DE SOCIALIZACIÓN DEL PROTOCOLO DE ACTUACIONES, RUTA DE ATENCION Y DIRECTORIO INSTITUCIONAL AL TALENTO HUMANO.															
COMPONENTE DE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	LINEA 2		SE EVIDENCIÓ RIESGO DE ACCIDENTE POR LA REJA DE ACCESO PRINCIPAL, LA CUAL PRESENTA POCA SEGURIDAD (SE ENCUENTRA ASEGURADA ÚNICAMENTE CON UNA TIRA), POCA PROTECCIÓN Y CON ALTA EXPOSICIÓN, LO QUE PUEDE REPRESENTAR PELIGRO PARA LOS NIÑOS, NIÑAS.															
<div>¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!</div> <div><small>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</small></div>																		



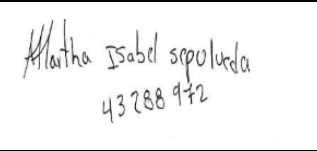
 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS			F25.MT1.PP	18/06/2025
				Versión 1	Página 4 de 5
				Clasificación de la Información: Pública	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS 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.					
1. SE REALIZO VERIFICACIÓN EN SITIO AL HCB CON 13 CUPOS ACTIVOS Y 11 ASISTENTES					
2. NO SE EVIDENCIÓ PARA EL COMPONENTE TALENTO HUMANO SOPORTE DE LOS ESPACIOS DE INDUCCIÓN AL TALENTO HUMANO.					
3. SE OBSERVÓ QUE LA GESTION DOCUMENTAL (INFORMACIÓN EXHIBIDA) SE ENCUENTRA DESACTUALIZADA Y ALGUNOS CON INFORMACIÓN ILEGIBLE - BORROSA					
4. EN LA REVISIÓN DEL FORMATO DE REGISTRO DE VISITAS DEL EQUIPO DE INTEGRALIDAD, SE EVIDENCIÓ QUE SE CONSIGNA UNA DURACIÓN DE 2 HORAS POR VISITA EN LA UDS, SITUACIÓN REITERADA EN OTRAS UDS VERIFICADAS. ESTE TIEMPO SE CONSIDERA LIMITADO PARA GARANTIZAR UN ACOMPAÑAMIENTO EFECTIVO QUE PERMITA PROCESOS ADECUADOS DE OBSERVACIÓN, INTERACCIÓN PEDAGÓGICA, RETROALIMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO A LA MADRE COMUNITARIA SEGUN EL COMPONENTES DEL SERVICIO. DE MANERA PUNTUAL, EN ESTA UDS SE OBSERVÓ QUE, DURANTE EL MES DE FEBRERO, LOS PROFESIONALES HAN REALIZADO LAS VISITAS EN UN RANGO APROXIMADO DE 11:00 A.M. – 11:30 A.M. (HORA DE LLEGADA) Y 1:00 P.M. – 1:30 P.M. (HORA DE SALIDA). ESTE HORARIO COINCIDE CON MOMENTOSPARA LA PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE LA ALIMENTACIÓN, RUTINAS DE DESCANSO Y ACTIVIDADES DE CEPILLADO Y AUTOCUIDADO, LO QUE LIMITA LA POSIBILIDAD DE DESARROLLAR ACCIONES PEDAGÓGICAS ESTRUCTURADAS, PROCESOS DE OBSERVACIÓN INTENCIONADA Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO INTEGRAL. LO ANTERIOR GENERA INQUIETUD FRENTE AL ALCANCE REAL DE LAS ACTIVIDADES PLANTEADAS EN LAS PLANEACIONES DEL EQUIPO, ASÍ COMO RESPECTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EN CADA COMPONENTE (PEDAGÓGICO, NUTRICIONAL, SALUD, FAMILIA Y COMUNITARIO). EN ESTE SENTIDO, SE CONSIDERA NECESARIO REVISAR Y AJUSTAR LOS HORARIOS DE VISITA, PRIORIZANDO TIEMPOS QUE FACILITEN LA INTERACCIÓN DIRECTA CON LOS NIÑOS Y NIÑAS, LA OBSERVACIÓN DE EXPERIENCIAS Y EL ACOMPAÑAMIENTO EN OCASIONES A LA MADRE COMUNITARIA. ASÍ MISMO, SE INVITA AL EQUIPO DE INTEGRALIDAD A REALIZAR LA LECTURA DEL REGISTRO DE NOVEDADES DE LA UDS, RECONOCIENDO ESTE INSTRUMENTO COMO UNA HERRAMIENTA CLAVE PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO Y ACCIÓN, PERMITIENDO QUE LAS INTERVENCIONES RESPONDAN A LAS PARTICULARIDADES Y NECESIDADES ESPECÍFICAS DE CADA UDS.					
5. SI BIEN LA UDS CUENTA CON CICLO DE MENÚ APROBADO POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO, SE CONTINUA IDENTIFICANDO QUE EN EL GRUPO DE ALIMENTOS CORRESPONDIENTE A CEREALES NO SE EVIDENCIA VARIEDAD SUFICIENTE, DADO QUE, EN SU MAYORÍA, DURANTE EL CICLO SEMANAL SE OFRECE PAN Y TOSTADA. ESTA SITUACIÓN LIMITA LA DIVERSIFICACIÓN ALIMENTARIA Y PUEDE AFECTAR LA ACEPTACIÓN Y ADHERENCIA POR PARTE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS, INCIDIENDO EN QUE EL CONSUMO DE ESTE GRUPO DE ALIMENTOS NO SEA EL MÁS ADECUADO.					
<div>¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!</div> <div><small>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</small></div>					

 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 5 de 5
		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.

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
MARTHA ISABEL SEPULVEDA	43288972	MADRE COMUNITARIA	
ANA MARÍA ZAPATA ZAPATA	32110535	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL TECNICO ICBF - CZ SUROESTE	

Hora de Finalización:

0

2

:

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