

|                                                                                 |                                                                                                                                                  |  |                                             |               |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|---------------|
|  | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>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:<br>Pública |               |

I. DATOS GENERALES

|                                                  |           |                     |              |                                                       |   |          |  |
|--------------------------------------------------|-----------|---------------------|--------------|-------------------------------------------------------|---|----------|--|
| Fecha de verificación                            | 17022026  | Hora de inicio:     | 09:30        | 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                                                   | X | Especial |  |

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

|                                                      |               |                               |                        |                                                    |   |                        |  |  |
|------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------|---|------------------------|--|--|
| Modalidad:                                           | Institucional |                               | Familiar y Comunitaria |                                                    | X | 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                           | X                      | Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial |   | Cuál:                  |  |  |
|                                                      |               | Jardines Comunitarios         |                        |                                                    |   |                        |  |  |

|                                             |                       |                           |                    |           |
|---------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------|-----------|
| Nombre Entidad Administradora del Servicio: | CORPORACION CREER MAS |                           | NIT:               | 901298444 |
| No. de contrato                             | 50019332024           | No. Usuarios contratados: | 494                |           |
| Nombre Unidad de Servicio:                  | MICKEY MOUSE          |                           |                    |           |
| Código CUÉNTAME:                            | 503400105845          | Dirección:                | BARRIO LA CUCHILLA |           |
|                                             |                       | 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |    |  |                                                                                                                                                                                   |    |  |                                                                                                                           |         |              |                                                                                               |         |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|----|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
| <br>BIENESTAR<br>FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PROCESO<br>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:<br>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">10</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) | 10 |  | ¿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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10                                                                                                      |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |    |  |                                                                                                                                                                                   |    |  |                                                                                                                           |         |              |                                                                                               |         |            |
| ¿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<br>COMUNIDAD Y<br>REDES SOCIALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LINEA 1                                                                                                 |              | LA UDS NO CONTABA CON CRONOGRAMA DE FORMACIÓN A FAMILIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                         |    |  |                                                                                                                                                                                   |    |  |                                                                                                                           |         |              |                                                                                               |         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |              | LA UDS NO CONTABA CON CRONOGRAMA DE FORMACIÓN A FAMILIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                         |    |  |                                                                                                                                                                                   |    |  |                                                                                                                           |         |              |                                                                                               |         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |              | 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)                                                                                                                                                                              |               |                                                         |    |  |                                                                                                                                                                                   |    |  |                                                                                                                           |         |              |                                                                                               |         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |              | SE IDENTIFICÓ SOPORTE DE RC ILEGIBLE DEL USUARIO <b>A.P.V</b> (SOBREESCRITO # IDENTIFICACION CON LAPICERO E INFORMACION BORROSA)                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |    |  |                                                                                                                                                                                   |    |  |                                                                                                                           |         |              |                                                                                               |         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LINEA 2                                                                                                 |              | LA UDS NO CONTABA CON EL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE SITUACIONES DE ALERTA Y AMENAZAS. DE IGUAL MANERA, SE OBSERVÓ QUE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LA RUTA DE ATENCIÓN Y EL DIRECTORIO INSTITUCIONAL EXHIBIDOS EN LA UDS SE ENCUENTRAN DESACTUALIZADOS, INFORMACION POCO COMPENSIBLE (BORROSA). ADICIONALMENTE, NO SE EVIDENCIÓ SOPORTE DE SOCIALIZACIÓN DEL PROTOCOLO AL TALENTO HUMANO. |               |                                                         |    |  |                                                                                                                                                                                   |    |  |                                                                                                                           |         |              |                                                                                               |         |            |
| COMPONENTE DE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LINEA 1                                                                                                 |              | NO SE EVIDENCIÓ CERTIFICACIÓN Y/O SOPORTE DE LA POLIZA DE SEGURO DE ACCIDENTES DE LOS USUARIOS (FECHA DE VINCULACION AL SERVICIO)                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                         |    |  |                                                                                                                                                                                   |    |  |                                                                                                                           |         |              |                                                                                               |         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | LINEA 2                                                                                                 |              | SE OBSERVÓ RIESGO DE ACCIDENTE POR ESCALONES QUE SE ENCUENTRAN PARA INGRESAR A ESPACIOS PEDAGOGICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                         |    |  |                                                                                                                                                                                   |    |  |                                                                                                                           |         |              |                                                                                               |         |            |
| <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<br/>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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |    |  |                                                                                                                                                                                   |    |  |                                                                                                                           |         |              |                                                                                               |         |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|
| <br>BIENESTAR<br>FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                             | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN |             | F25.MT1.PP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 18/06/2025    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |             | Versión 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Página 3 de 5 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |             | Clasificación de la Información:<br>Pública                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |               |
| FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |               |
| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN       | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |               |
| SALUD Y NUTRICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LINEA 1                           |             | SE OBSERVÓ SOPORTE DE CONSULTA INTEGRAL A SALUD (MEDICO Y ODONTOLOGICO) DESACTUALIZADO DEL USUARIO <b>D.M.</b> NO SE CONTABA CON DOCUMENTO DE GESTION Y/O COMPROMISO FIRMADO POR LA FAMILIA Y/O ACUDIENTES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |             | SE IDENTIFICÓ ESQUEMA DE VACUNACIÓN DESACTUALIZADO Y FALTA DE LA CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN A SALUD DEL USUARIO <b>I.F.A.</b> NO SE CONTABA CON DOCUMENTO DE GESTION Y/O COMPROMISO FIRMADO POR LA FAMILIA Y/O ACUDIENTES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LINEA 2                           |             | EN EL PROCESO DE VERIFICACIÓN MINUTA MOMENTO DEL ALMUERZO, SE EVIDENCIÓ QUE EL GRAMAJE DE LOS ALIMENTOS SERVIDOS A LOS USUARIOS FUE INFERIOR AL ESTIPULADO EN LA MINUTA PATRÓN. PARA LOS USUARIOS DE 3 A 5 AÑOS SE BRINDÓ: POLLO APANADO 17 GRAMOS Y ENSALADA 36 GRAMOS.<br>PARA LOS USUARIOS DE 1 A 2 AÑOS SE BRINDÓ: POLLO APANADO 20 GRAMOS Y ENSALADA 20 GRAMOS.<br>ASÍ MISMO, SE IDENTIFICÓ QUE QUEDARON ALIMENTOS PREPARADOS SIN SER DISTRIBUIDOS A LOS USUARIOS (POLLO APANADO Y ENSALADA). EN EL MOMENTO DE LA VERIFICACIÓN SE ORIENTÓ A LA MADRE COMUNITARIA PARA REALIZAR LA DISTRIBUCIÓN DEL ALIMENTO RESTANTE ENTRE LOS USUARIOS ASISTENTES. |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |             | NO SE IDENTIFICÓ SOPORTE Y/O EVIDENCIA DE LA SOCIALIZACIÓN DE LA MINUTA O CICLO DE MENU CONTEMPLADO PARA ATENCION A LA MADRE COMUNITARIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LINEA 3                           |             | LA UDS NO CONTABA CON EL PROTOCOLO DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA NI TAMPOCO PROTOCOLO DE ETA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LINEA 4                           |             | NO SE OBSERVÓ PLAN DE SANEAMIENTO BÁSICO NI PROTOCOLO DE BPM EN LA UDS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LINEA 5                           |             | NO SE CONTABA CON ACTA O INFORMACIÓN REFERENTE A LA SOCIALIZACIÓN DE DIAGNOSTICOS NUTRICIONALES (TOMA INICIAL REALIZADA EL 07/02/2026)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |               |
| <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</small></div> <div><small>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> |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |               |

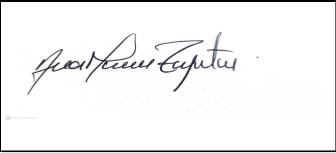
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <br>BIENESTAR FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN |             | F25.MT1.PP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 18/06/2025    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |             | Versión 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Página 4 de 5 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |             | Clasificación de la Información:<br>Pública                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
| FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/<br>COMPONENTE DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN       | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| PROCESO PEDAGOGICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | LINEA 1                           |             | SE OBSERVÓ QUE LA PLANEACIÓN PEDAGÓGICA, EN SU MAYORÍA, NO CUENTA CON EL DILIGENCIAMIENTO DE LA FECHA, LO CUAL IMPIDE EL RECONOCIMIENTO CLARO Y ORGANIZADO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA CADA DÍA, INCLUYENDO EL DÍA OBJETO DE VERIFICACIÓN. ASÍ MISMO, NO SE EVIDENCIÓ EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO ESTIPULADO PARA EL PROYECTO PEDAGÓGICO (F2.GO5.MT2.PP), HERRAMIENTA QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PROCESO PEDAGÓGICO Y QUE PERMITE CONSOLIDAR LAS PARTICULARIDADES, CARACTERÍSTICAS Y NECESIDADES DE LOS NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS EN LA UDS. |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LINEA 2                           |             | SE OBSERVÓ QUE, DENTRO DE LAS ACTIVIDADES PEDAGÓGICAS PLANEADAS EN LA UDS, NO SE PLASMAN ACCIONES Y/O EXPERIENCIAS VIVENCIALES ORIENTADAS AL FOMENTO DE PRÁCTICAS DE CUIDADO EN EL DÍA A DÍA CON LOS NIÑOS Y LAS NIÑAS DE LA UDS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LINEA 4                           |             | LA UDS NO CONTABA CON EL CRONOGRAMA DEL PROCESO DE REFLEXIÓN PEDAGOGICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |
| V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| <b>Instrucción:</b> 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 PROGRAMADOS, 11 USUARIOS ATENDIDOS Y 10 ASISTENTES (LA UDS CUENTA CON BAJA COBERTURA DE 2 CUPOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| 2. NO SE EVIDENCIÓ EL PLAN DE TRABAJO DEL EQUIPO DE INTEGRALIDAD. ESTA AUSENCIA IMPIDE CONOCER EL CRONOGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTOS DE LOS PROFESIONALES, ASÍ COMO LA ARTICULACIÓN DE TEMÁTICAS BASADAS EN LAS NECESIDADES ESPECÍFICAS DE LAS UDS.                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| 3. SI BIEN LA UDS CUENTA CON CICLO DE MENÚ APROBADO POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO, SE IDENTIFICÓ 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.           |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| 4. DURANTE LA REVISIÓN DE LA REMISIÓN DE ALIMENTOS SE EVIDENCIÓ EL REGISTRO DEL PRODUCTO “MAICENA”. NO OBSTANTE, AL REALIZAR LA VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS INSUMOS ALMACENADOS EN COCINA, SE IDENTIFICÓ QUE EL PRODUCTO ENTREGADO CORRESPONDE A FÉCULA DE MAÍZ MARCA “EXPRESS”, PRESENTACIÓN POR 1 KILO. LO ANTERIOR REQUIERE CLARIDAD Y COHERENCIA ENTRE LO CONSIGNADO EN LA REMISIÓN Y EL PRODUCTO EFECTIVAMENTE SUMINISTRADO, A FIN DE GARANTIZAR CONTROL ADECUADO DE LOS ALIMENTOS Y SUS COSTOS. |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |
| <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</small></div> <div><small>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>                                                                                                                                                 |                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |

|                                                                                                          |                                                                                                                                                  |                                             |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------|
| <br>BIENESTAR<br>FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>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:<br>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                                                                                 |
|-----------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| LUZ MARINA GUTIERREZ        | 43283975         | MADRE COMUNITARIA                                                        |   |
| ANA MARÍA ZAPATA ZAPATA     | 32110535         | PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL TECNICO ICBF - CZ SUROESTE |  |

Hora de Finalización:

0

2

:

0

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