BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS	F25.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 1 de 6
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación 26/02/2026 **Hora de inicio:** 08:00 **AM** X **PM**

Regional ANTIOQUIA **Centro Zonal** SUROESTE

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
LEIDY JULIANA ROJAS CASTRO	39´287,968	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL - TÉCNICO
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 Inicial	☐
Centro de Educación Inicial	☐	HCB FAMI BIENVENIR	X	Educación Inicial Campesina	☐
Hogar Infantil	☐	Educación Inicial en el Hogar	☐	Educación Inicial Propia e Intercultural	☐
Desarrollo Infantil en Restablecimiento de Reclusión	☐	HCB	☐	Proyectos Propios y autónomos de Educación Inicial	☐ Cuál:
		Jardines Comunitarios	☐		

Nombre Entidad Administradora del Servicio: CORPORACIÓN CREER MÁS **NIT:** 9012984444

No. de contrato 5019332024 **No. Usuarios contratados:** 195

Nombre Unidad de Servicio: MI BOSQUECITO

Código CUÉNTAME: 503400046459 **Dirección:** RESGUARDO INDIGENA KARMATA RÚA - CRISTIANIA

Municipio JARDÍN

¡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

III: COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UA/UCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UA/UCA	1	5
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)	0	5
¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación?	CUMPLE	NO CUMPLE
¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA?	CUMPLE	NO CUMPLE

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y Nutrición	1		No se observaron en la UDS evidencias y/ó acciones que refieran gestiones de articulación para la atención en salud. No se observó acta de concertación con comunidad indígena.
	2		No se observó acta de la socialización de la minuta patrón al TH y a las familias. No se observó minuta patrón y ciclos de menús (refrigerio) publicado en la UDS. Se observó que la planilla de entrega del paquete (RPP) del mes de febrero registra entrega de 8 bolsas de leche líquida a cada participante; situación que debe subsanarse puesto que solo se realizó entregas de leche en polvo. Se observó que la planilla de entrega de RLC (refrigerios) presenta enmendaduras con corrector; además de que se registra entrega de alimento proteina en las cuatro (4) semanas. (se indaga al TH y reconoce entrega solo en dos (2) semanas).
	4		No se observó plan de saneamiento básico y Manual de BPM. Se observó inadecuadas prácticas de BPM en almacenamiento de alimentos (refrigerio); puesto que se encontró almacenado lácteos con fruta (naranja) en el mismo recipiente.
	3		No se observó en la UDS protocolos de enfermedades prevalentes y ETA
	5		No se observó acta de socialización del diagnostico nutricional No se observó registro de tomas de medidas antropometricas en la UDS

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de aportes y su cumplimiento en condiciones de calidad y plazos establecidos.

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes Educativos y Protectores	1		No se observó oficio de gestión de espacios para realización de acompañamientos grupales (Espacio Asociación Mujeres) □ Se observó que en el registro de novedades no hay registra e información correspondiente al acompañamiento grupal del día 19 de febrero incluyendo el motivo de inasistencias registradas de varios participantes.
	2		Se observó que no se hizo reporte a la supervisión del contrato, de la novedad de cambio de lugar del acompañamiento grupal; se evidenció que este se ha realizado en el espacio de la Asociación de Mujeres del resguardo desde el 05 febrero hasta la fecha.
			No se observó botiquin de emergencias en la UDS. No se observó plano de evacuación, demarcación de espacios y señalización de evacuación. No se observó punto de encuentro.
Proceso pedagogico	1		Se observó que no se incluye el objetivo en los planes de acompañamiento grupal. (a excepción del plan de acompañamiento de salud y nutrición). No se observó plan de acompañamiento en el hogar en la UDS. No se observó evidencia de acompañamiento remoto- componente educomunicativo; pues este se debe iniciar en el primer de implementación del servicio con una frecuencia semanal.
Familias, Comunidad y Redes	1		No se observó acta del proceso de focalización y sus respectivas evidencias. Se observó que al terminar el acompañamiento grupal se realizó proceso de focalizacion de familia en la UDS (sin visita al hogar). Se observó que no se cuenta con cronograma de formación y acompañamiento a las familias.
	2		No se observó protocolo de actuaciones ante alerta y vulneraciones e inobservancia de derechos. No se observó infografía de las rutas de atención y directorio institucional en la UDS.
Administrativo y de Gestión	1		No se observó acciones de identidad Institucional del servicio de educación inicial en el marco de la atención integral tales como: misión, visión, objetivos tanto del ICBF como de la EAS. No se observó Buzón de sugerencias en la UDS.
Talento Humano	2		No se observó acta de inducción del TH con sus respectivas evidencias

V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

Instrucción: Describa diferentes situaciones identificadas durante el desarrollo de la verificación, en las cuales intervienen agentes/actores externos necesarios para garantizar la atención a los usuarios en condiciones de calidad y el cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte de la EAS, así como situaciones adicionales que el profesional que realiza la verificación considere. Nota: Detalle el agente/actor involucrado en la situación.

Se observa baja cobertura de 7 cupos en la UDS; solo 8 participantes en RAM; Importante fortalecer proceso de focalización.
No se observó acta de socialización del protocolo de actuaciones ante alertas y vulneraciones e inobservancia de derechos y el acta de socialización de rutas de atención y directorio institucional al TH con sus respectivos soportes; sin embargo se evidenció que en el cronograma de grupo de estudio programado para el día 27/02/2026 se realizarán dichas socializaciones por lo que se deja como observación.
Se observó que en el registro de visitas F11.MO15PP. No registra la firma del profesional que acompaño el encuentro del 05/02/2026
Corregir fecha de plan de acompañamiento grupal del día 19 de febrero ya que registra fecha errada correspondiente al mes de enero.
Se observó que el cronograma del acompañamiento grupal se encuentra errado en el repositorio; pues registra horario de inicio 08:00 a.m. y este en sitio es a las 08:30 a.m. (Favor ajustar)

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
MILENA MARIA GONZALEZ Y.	42732288	MADRE FAMI	Milena María González Yagan
DAYANA ZAPATA PUERTA	1027891641	PROFESIONAL PSICOSOCIAL INTEGRALIDAD	Dayana Zapata
LEIDY JULIANA ROJAS CASTRO	39287968	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN TÉCNICO	

Hora de Finalización: 1 1 : 0 0 AM X PM

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en esta acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS - del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, suscrito con el ICBF.
Nota 2: El formato acta de verificación, debe contar con las firmas originales de todos los participantes (No digitales).
Nota 3: Al finalizar la verificación se debe garantizar que la UDS/UA/UCA o EAS cuente con una copia del formato acta de verificación.

Milena María González Yagan

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