



BIENESTAR  
FAMILIAR

PROCESO  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F25.MT1.PP 18/09/2026

Versión 1 Página 1 de 6

Clasificación de la Información:  
Pública

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación:

16/06/2026

Hora de inicio:

08:30

AM

PM

Regional:

Atlántico

Centro Zonal:

Sur Oriente

Nombre profesional encargado de la verificación:

María Barrera Hues

No. identificación:

32755697

Cargo:

Seguimiento téc. a la ejecución

Nombre profesional encargado de la verificación:

No. identificación:

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

Centro de Educación Inicial

Hogar Infantil

Desarrollo Infantil en

Restablecimiento de Rutina

HCB FAMI

HCB FAMI BIENVENIR

Educación Inicial en el Hogar

HCB

Jardines Comunitarios

Jardines Interculturales de Educación Inicial

Educación Inicial Campesina

Educación Inicial Propia e Intercultural

Proyectos Propios y autónomos de Educación

Cuál:

Nombre Entidad Administradora del Servicio:

EAS FUNDAPARO

No. de contrato

08009142024

No. Usuarios contratados:

315

NIT: 901490749

Nombre Unidad de Servicio:

HCB-FAMI-Jesús-Maria-Martha

Código CUENTAME:

080041123271

Dirección:

Carrera 17B # 26A-49

Municipio:

Barranquilla

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR  
FAMILIAR

PROCESO  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

|                                             |               |
|---------------------------------------------|---------------|
| F26.MT1.PP                                  | 18/05/2023    |
| Versión 1                                   | Página 2 de 6 |
| Clasificación de la información:<br>Pública |               |

III. COBERTURA Y ASISTENCIA EN LA UDS/UAUCA (no diligenciar en verificación a EAS)

Registre el total de usuarios asignados a la UDS/UAUCA

15

Registre el número total de usuarios presentes en la UDS/UAUCA al momento de la verificación (debe realizar el conteo de asistencia de los usuarios en cada espacio pedagógico)

5

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

CUMPLE NO CUMPLE

¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados a la UDS/UAUCA?

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                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                               |                             |             | Se desarrolla visita de Verificación de condiciones de calidad y obligaciones contractuales a la UDS HCB FAM: Jesus, Maria, Martha; a cargo de la Unidad Comunitaria Denilse Marrugo Jugo. |
| Ambientes Educativos y prot                   | Linea 1                     | 3           | La UDS No tiene visible la Señalización de las rutas de evacuación - Cuenta con ellos pero no los tiene dispuestos en la pared a la visibilidad de los participantes                       |

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiental

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR  
FAMILIAR

PROCESO  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F25.MT1.PP

18/08/2025

Versión 1

Página 3 de 8

Clasificación de la información:  
Pública

IV. SITUACIÓN IDENTIFICADA

Instrucción: Describa en este apartado las situaciones identificadas que afectan la prestación del servicio en el marco del contrato de servicios 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                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------|----------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                |                            |             | <p><u>Nota:</u></p> <p>La niña Celeste Michelle Thomas Fernandez con documento de identidad número 1048338202 presento Invertidos Sus nombres en el Sistema de Información Cuentaviva; se hace necesario efectuar la conversión</p> <p>Se hizo entrega de RPP el 11 de junio de 2026</p> |

¡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 ISA Y LA LEY 1581 DE 2012



BIENESTAR  
FAMILIAR

PROCESO  
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F25.MT1.PP 18/08/2026

Versión 1 Página 6 de 6

Clasificación de la Información  
Pública

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.

Frente a la visita de hoy me senti bien tranquila.  
doctora muy amable recibió las carpetas los  
documentos los reviso  
observo el lugar nos dio las recomendaciones  
y correcciones  
me senti muy bien.

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.

Unidad de Impresión este documento... please see the original document

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

**FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-IA-JCA Y EAS**

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES

NÚMERO DE CÉDULA

CARGO

FIRMA

Denise Mammoglu  
Harris Mammoglu

[illegible]

CARGO

Madre comunitaria  
Seg. Tec. a la Eje-

FIRMA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Hora de Finalización:  :  AM ☐ PM ☐

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en este acta, no exime a la Entidad Administradora del Servicio -EAS- del cumplimiento total de las obligaciones contenidas en el contrato para la Atención a la Primera Infancia, sujeta 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 UGB/UAUCA y EAS surten con una copia del formato acta de verificación.

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y A LA LEY 1901 DE 2012

