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 4
		Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 28/07/2026 **Hora de inicio:** 11:00 AM [X] PM [ ]

Regional: ANTIOQUIA **Centro Zonal:** SUROESTE

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:
ANA MARÍA ZAPATA ZAPATA	32110535	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL TECNICO

Nombre profesional encargado de la verificación:	No. Identificación:	Cargo:

Tipo de instrumento: EAS [ ] UDS [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	[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: CORPORACION CREER MAS **NIT:** 901298444

No. de contrato: 50019332024 **No. Usuarios contratados:** 494

Nombre Unidad de Servicio: LOS PITUFOS

Código CUÉNTAME: 503400062178 **Dirección:** SAN PEDRO (SEDE GIMNASIO MUNICIPAL)

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

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	15	
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)	9	
¿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: X	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
AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES	LINEA 3	1	SE EVIDENCIÓ QUE NO SE CONTABA CON AVISO DE IDENTIFICACIÓN EXTERNO VISIBLE. AUNQUE SE DISPONIA DEL AVISO, PERO UBICADO EN LA PUERTA DEL SALÓN, ESTE DEBE ESTAR UBICADO EN LA PARTE EXTERNA DE LAS INSTALACIONES ENTRADA PRINCIPAL PARA PERMITIR LA IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO Y LA UDS.
	LINEA 1	3	INSUFICIENTES SEÑALIZACIONES DE LA RUTA DE EVACUACIÓN. NO SE CONTABA CON LA ACTUALIZACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN DE LOS PLANES DE RIESGO DE ACCIDENTES Y DESASTRES AL ESPACIO DONDE SE CONLLEVA LA ATENCIÓN.
	LINEA 1	6	SE IDENTIFICÓ RIESGOS DE ACCIDENTES EN LOS PASILLOS Y ACCESO AL SALON DONDE SE CONLLEVA EL EEG, LOS CUALES NO CONTABAN CON SUFICIENTE SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN, COMO ESTRATEGIA DE MITIGACIÓN.
	LINEA 1	50	SE OBSERVÓ INSUFICIENTE MATERIAL PEDAGOGICO – CONSUMO PARA EL DESARROLLO DE LOS ENCUENTROS PEDAGOGICOS Y VECINALES.
ADMINISTRATIVO Y DE GESTION		27	SE EVIDENCIÓ INCONSISTENCIA ENTRE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL RAM Y LOS REGISTROS DE ENTREGA DE REFRIGERIOS, CORRESPONDIENTES AL PRIMER Y SEGUNDO ENCUENTRO GRUPAL DEL MES DE JULIO,. ESPECÍFICAMENTE, EL NÚMERO DE ASISTENCIAS REPORTADO EN EL RAM NO COINCIDE CON LA CANTIDAD DE REFRIGERIOS ENTREGADOS DURANTE DICHAS JORNADAS, LO QUE AFECTA LA COHERENCIA Y TRAZABILIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA

¡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

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LINEAS DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
FAMILIA COMUNIDAD Y REDES SOCIALES	LINEA 1	59 - 60 - 61	NO SE CONTABA CON LOS PLANES DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR EN LA UDS.
PROCESO PEDAGOGICO	LINEA 2	18 - 19	DURANTE LA REVISIÓN DEL PLAN DE ACOMPAÑAMIENTO GRUPAL, SE EVIDENCIÓ QUE NO SE CUENTA CON LA CONTEXTUALIZACIÓN DE LA CARTOGRAFÍA DE ACUERDO A LAS INDICACIONES DE ESTE PROCESO AL IGUAL QUE CONTEXTUALIZACIÓN DEL MAPEO TERRITORIAL CORRESPONDIENTE AL ÁREA DE UBICACIÓN DE LA UDS. ESTA INFORMACIÓN ES FUNDAMENTAL PARA RECONOCER LAS CARACTERÍSTICAS, RECURSOS, ACTORES, DINÁMICAS Y PARTICULARIDADES DEL TERRITORIO, PERMITIENDO QUE LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE ACOMPAÑAMIENTO RESPONDAN DE MANERA PERTINENTE AL CONTEXTO DE LAS FAMILIAS

V. OBSERVACIONES GENERALES DE LA VERIFICACIÓN

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

1. SE REALIZO VERIFICACIÓN EN SITIO A LA UA PARA ENCUENTRO EDUCATIVO GRUPAL CON 15 PARTICIPANTES ACTIVOS Y 9 ASISTENTES.

2. DURANTE LA VERIFICACIÓN REALIZADA AL ESPACIO REPORTADO PARA LA ATENCIÓN, DE ACUERDO CON LA NOVEDAD DE CAMBIO INFORMADA POR LA EAS, SE EVIDENCIÓ QUE EL REPORTE PRESENTADO CONTIENE INCONSISTENCIAS EN LA INFORMACIÓN REGISTRADA, DEBIDO A QUE LAS UDS Y LOS DÍAS DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTES SE ENCUENTRAN TROCADOS.

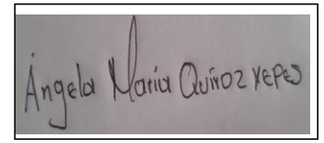
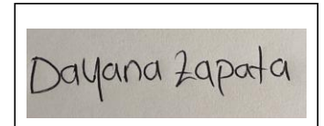
3, SE EVIDENCIÓ ACTIVIDAD DE ARTICULACIÓN TALLER DE MANEJO DE EMOCIONES DIRIGIDO POR HOSPITAL.

¡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

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
ANGELA MARIA QUIROZ YEPEZ	32111285	MADRE FAMI	
DAYANA ZAPATA	1027891641	PROFESIONAL PSICOSOCIAL EQUIPO INTEGRALIDAD	
ANA MARÍA ZAPATA ZAPATA	32110535	PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN ROL TECNICO ICBF - CZ SUROESTE	

Hora de Finalización: 0 3 : 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