BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F25.ST1.PP	19/09/2025
Versión 1	Página 1 de 5
Clasificación de la información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación: 11/06/2026 Hora de inicio: 09:00 AM [X] PM [ ]

Regional: Antioquia Centro Zonal: Oriente

Nombre profesional encargado de la verificación: Leidy milena Tapias Usme No. Identificación: 1041230568 Cargo: Enlace de Seguimiento a la ejec. Técnica

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 [ ] Propia e Intercultural [ ]

Servicios:

Centro de Desarrollo Infantil	[ ]	HCB FAMI	[ ]	Jardines Interculturales de Educación Ir	[ ]
Centro de Educación Inicial	[ ]	HCB FAMI BIENVENIR	[ ]	Educación Inicial Campesina	[ ]
Hogar Infantil	[ ]	Educación Inicial en el Hogar	[X]	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: Municipio El Carmen de Viboral NIT: 890982616-9

No. de contrato: 0501961 2025 No. Usuarios contratados:

Nombre Unidad de Servicio: Betania 3 (GA14)

Código CUÉNTAME: 5607113753 4 Dirección: Vereda Betania / caseta comunal

Municipio: El Carmen de Viboral

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

	16		
	11		
X	CUMPLE	NO CUMPLE	
X	CUMPLE	NO CUMPLE	

DIMENSIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN	ESTÁNDAR O LÍNEAS DE ACCIÓN	VERIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Ambientes educativos y protectores		38 y 41	Durante la verificación se observan toma corrientes expuestos y al alcance de los niños, lo que constituye un riesgo en el ambiente educativo.
Ambientes educativos y protectores		48	Al momento de la verificación se encuentra Botiquín portátil con condiciones inadecuadas: Elementos sin rotulor, fechas de vencimiento ilegibles, Elementos no relacionados con la prestación de primeros auxilios tales como perfumes, bolsas plasticas de gran volumen.
Salud y Nutrición		134 14	Durante la verificación se identifica que el refrigerio suministrado no corresponde con el ciclo de menú. la UA no cuenta con formato de control de cambios; no se implementa.
Proceso Pedagógico		25	En revisión documental se encuentra que la valoración grupal del encuentro registrada no es consistente con la planeación pedagógica en algunos casos.

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN MODALIDAD CASA

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 LÍNEA DE ACCIÓN	VERIFICADOR	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA
Salud y nutrición		10	En revisión documental se encuentra un beneficiario pendiente de actualizar certificado de valoración integral B. D. P. S ... 6359 (RC) pendiente crecimiento y desarrollo
Familia Comunidad y redes		1	Se encuentran dos beneficiarios con documento de identidad (RC) ilegible U. P. A. ... 2896 H. G. G. ... 6634 Se requiere gestionar la actualización o reposición de copia legible para garantizar calidad y disponibilidad de la documentación en el expediente de los beneficiarios

Medio de impresión este documento – pasa en el medio preferido

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

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

F3L-071-FP	10/05/2023
Versión 1	Página 6 de 6
Clasificación de la Información: Pública	

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NUMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
Leidy Milena Tapias Usme	1041230568	Enlace de Seg. Ejec técnico	Usme.
Isabela Quintero Morales	1036252799	Auxiliar de enfermería	Isabela Quintero
Catalina Chavarriaga Saldarriaga	1036397128	Coordinadora Pedagógica	Catchuse
Shirley Rodriguez Hernández	21659198	Coordinadora Pedagógica	Shirley R.H
Anlly Paola Hernandez	1007290252	Psicosocial	Anlly H.
Carolina Quintero Hernández	1036401761	Auxiliar Administrativo.	Carolina QH

Hora de Finalización: 04:30 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 ambiental!

Scanned with CamScanner

MUESTRA DE CARPETAS USUARIOS

NOMBRE DE LA UDS/UA/UCA: Betania 3 **CÓDIGO DE LA UDS:** 05148155777

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas (físico o digital) que hacen parte de la muestra documental de la UDS/UA/UCA

N°	NOMBRE COMPLETO DE LA NIÑA, NIÑO O ADOLESCENTE Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	SEXO (F o M)	EDAD Y PERSONA EN ESTADO DE GESTACIÓN	TIPO DE DOCUMENTO (RC, TI, CC, PPT, SALVO CONDUCTO)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	EXISTENCIA Y CALIDAD DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			EXISTENCIA Y CALIDAD DE LA APLICACIÓN AL PRIMER LLAMADO SENAL CERTIFICACIÓN DE LA EAPB				EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CARNÉ O CERTIFICADO DE VACUNAS				EXISTENCIA Y CALIDAD DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO O CONTROL PRENATAL				FOLIO DE HISTORIA CLÍNICA				HOJA DE VALORACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE DERECHOS (VDD)			
								CUENTA CON EL DOCUMENTO	EL DOCUMENTO NO ES LEGIBLE	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS RELIZARÁ LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ESTÁ DILIGENCIADO	EL DOCUMENTO ESTÁ INCOMPLETO	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ESTÁ DILIGENCIADO	EL DOCUMENTO ESTÁ INCOMPLETO	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON EL DOCUMENTO ESTÁ DILIGENCIADO	EL DOCUMENTO ESTÁ INCOMPLETO	NO CUENTA CON EL DOCUMENTO	LA EAS REALIZA LA GESTIÓN PARA OBTENER EL DOCUMENTO	CUENTA CON LA FOLIO DE HISTORIA CLÍNICA	NO CUENTA CON LA FOLIO	EXISTE PERO NO ES LEGIBLE LA FOLIO	NO EXISTE PORQUE EL RESPONSABLE ES LA EAS	FOLIO	EL PERSONA PRESENTA INDICADORES DE OTRAS CONDICIONES	EL PERSONA TIENE LA EDAD DE LA HOJA DE VALORACIÓN	ANEXO CON RESPECTO AL DILIGENCIADO
1								X				X				X				X				X				X			
2								X				X				X				X				X				X			
3								X				X				X				X				X				X			
4								X				X				X				X				X				X			
5								X				X				X				X				X				X			
6								X				X				X				X				X				X			
7								X				X				X				X				X				X			
8								X				X				X				X				X				X			
9								X				X				X				X				X				X			
10								X				X				X				X				X				X			

Scanned with CamScanner