## I. DATOS GENERALES

**Fecha de verificación** 16/09/2026 **Hora de inicio:** 09 : 56 **AM** X **PM**

**Regional** SANTANDER **Centro Zonal** ANTONIA SANTOS

| Nombre profesional encargado de la verificación: | No. Identificación: | Cargo: |
|---|---|---|
| LAURA MARCELA PINZON HERNANDEZ | 1.098.685.823 | SEGUIMIENTO A LA EJECUCION CONTRACTUAL |
| | | |

| 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 Inic | [ ] |
| 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:** FE Y ALEGRIA DE COLOMBIA **NIT:** 806031909-2

**No. de contrato** 68009022026 **No. Usuarios contratados:**

**Nombre Unidad de Servicio:** Z9 YARIMA

**Código CUÉNTAME:** 6868900136617 **Dirección:** KR 81 # 15-12 CORREGIMIENTO YARIMA

**Municipio** SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER


¡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) | 11 | |
| ¿Los usuarios registrados en el RAM corresponden a los usuarios presentes en la UDS/UA/UCA al momento de la verificación? | CUMPLE | |
| ¿El número de usuarios registrados en el CUENTAME corresponden a los asignados la UDS/UA/UCA? | 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 |
|---|---|---|---|
| **COMPONENTE FAMILIA, COMUNIDAD Y REDES** | **1, 2, 3, 4** | | Se realiza verificación de los encuentros en el hogar desarrollados por las agentes educativas y los profesionales, evidenciándose que las acciones implementadas responden a la priorización de prácticas identificadas para cada familia, de acuerdo con sus necesidades y particularidades.<br><br>Se evidencia que el formato de planeación de encuentros en el hogar dispone de un espacio para la descripción de las voces del talento humano, permitiendo reconocer las interacciones, y la participación activa de los integrantes de la familia durante el desarrollo del encuentro en el hogar. Sin embargo dichas visitas del encuentro en el hogar no se encuentran registradas en el formato de registro de asistencia mensual.<br><br>Se observa directorio institucional actualizado en un lugar visible y de fácil acceso para los padres de familia y acudientes.<br><br>Se observa buzón de sugerencia en un lugar visible y de fácil acceso para los padres de familia y acudientes de la unidad de servicio. |
| **SALUD Y NUTRICION** | **8, 10, 11** | | Se realiza verificación de las atenciones priorizadas en salud de los participantes, evidenciándose las siguientes alertas:<br><br>* M.A.A.S (1.097.218.33): Se evidencia valoración integral desactualizada para la edad.<br>* R.S.U.D. (1.234.993.357): Se evidencia Adres desactualizado.<br>* I.A.R.V (1.097.216.758): Se evidencia valoración integral desactualizada para la edad.<br>* E.D.L.O (1.097.217.515): Se evidencia valoración integral desactualizada para la edad.<br>* J.F.G.T (1.185.464.815): Se evidencia valoración integraly esquema de vacunación desactualizados para la edad.<br>* F.S.C.A (1.097.217.051): Se evidencia valoración integral desactualizada para la edad.<br>* D.P.P (1.097.613.469); Se evidencia valoración integral desactualizada para la edad.<br>* J.D.S.M (1.140.769.365): Se evidencia valoración integral y salud oral desactualizada para la edad.<br>* D.P.P.V ( 1.098.836.428): Se evidencia valoración integral desactualizada para la edad.<br>* J.C.G.T (1.096.263.206): Se evidencia esquema de vacunación desactualizado para la edad. |
| | **13, 14, 18, 19, 20, 21** | | Al momento de la visita de seguimiento a la ejecución técnica, se evidenció que el ciclo correspondiente al Refrigerio Listo para Consumir (RLC) se encontraba dispuesto en un lugar visible y de fácil consulta para los participantes y sus acudientes. Se realizó la verificación de la entrega del refrigerio correspondiente a la semana 3, evidenciando su disponibilidad para los participantes.<br><br>Se brindó acompañamiento durante la entrega de los alimentos preparados (sándwich de queso) por parte del proveedor a las agentes educativas, evidenciándose el cumplimiento de las prácticas de manipulación durante la entrega.<br><br>No obstante, se evidenció que la fruta suministrada presentaba un grado de maduración insuficiente, situación que dificultó su consumo por parte de los participantes durante el encuentro grupal. Se recomienda fortalecer el control sobre las condiciones de maduración y calidad organoléptica de las frutas previo a su entrega, garantizando que estas se encuentren en condiciones adecuadas para el consumo.<br><br>El talento humano encargado cuenta con carné de manipulación de alimentos vigente. |

## 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.

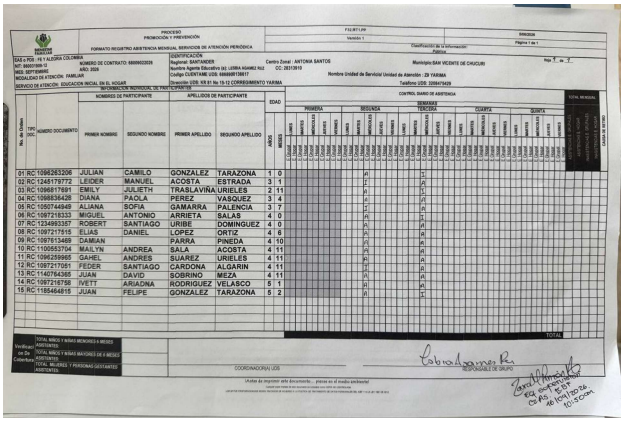
| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL/ COMPONENTE DE ATENCIÓN | ESTÁNDAR O LINEA DE ACCIÓN | VERIFICADOR | DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN IDENTIFICADA |
|---|---|---|---|
| SALUD Y NUTRICION | 17 | | Se observa una unidad de servicio limpia, con batería de baños higiénica y dotada de los elementos de aseo necesarios para su adecuado uso.<br><br>Se evidencia el formato de limpieza y desinfeción de la UA oportunamente diligenciado.<br><br>La unidad de servicio cuenta con fumigación del 25/05/2026. |
| | 15 | | Se evidencia formato de captura de datos antropometricos de la primera toma correspondiente a este contrato.<br><br>Se evidencia socialización de los diagnósticos nutricionales de la primera toma realizada a los padres de familia.<br><br>Se evidencia seguimiento nutricional de 4 participantes que de acuerdo a la primera toma nutricional se encuentran en riesgo de desnutrición. |
| PROCESO PEDAGOGICO | 25, 26, 27 | | Durante la visita de seguimiento a la ejecución, se verificó el cumplimiento de la planeación pedagógica por parte de la profesional en nutrición, quien desarrolló las actividades lúdico-pedagógicas contempladas en la planeación. Se evidenció el desarrollo de acciones orientadas al fortalecimiento de las prácticas implementadas y de las interacciones con las niñas y los niños, promoviendo espacios de participación y reflexión durante el encuentro grupal.<br><br>No obstante, se recomienda al talento humano fortalecer el registro dispuesto en la planeación para la descripción del encuentro grupal, incorporando información más clara, específica y contextualizada sobre las interacciones, aportes, experiencias y aprendizajes generados durante el desarrollo de las actividades, de manera que permita identificar las experiencias significativas y los resultados obtenidos a partir de las acciones pedagógicas implementadas.<br><br>Durante la visita, se verificó el seguimiento al desarrollo de las niñas y los niños mediante los registros dispuestos en medio físico y en las carpetas individuales de los participantes. Se evidenciaron descripciones de carácter cualitativo; sin embargo, se recomienda fortalecer la calidad y especificidad de estos registros, de manera que permitan identificar y evidenciar los avances individuales en aspectos relacionados con la motricidad fina y gruesa, prácticas de autocuidado, hábitos de higiene e interacciones respetuosas con pares y adultos.<br><br>De igual manera, se recomienda continuar cualificando las descripciones correspondientes al seguimiento al desarrollo, incorporando información relacionada con los logros individuales, intereses, particularidades, capacidades y necesidades emergentes de cada niña y niño, de manera que estos registros constituyan un insumo pertinente para orientar la planeación y el desarrollo de experiencias pedagógicas acordes con las características y necesidades de los participantes.<br><br>Finalmente, se verificó el diligenciamiento de la Escala de Valoración Cualitativa Individual (EVCI) como instrumento para el seguimiento al desarrollo de las niñas y los niños. No obstante, durante la visita se evidenció que los participantes A.S.G.P. (1.050.744.949) y G.A.S.U. (1.096.259.965) no cuentan con la EVCI diligenciada de manera oportuna, situación que constituye una oportunidad de mejora frente al cumplimiento de los registros establecidos para el seguimiento al desarrollo y requiere su actualización conforme a los tiempos definidos. |
| AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES. | 34, 37, 38, 39, 40 | | La Unidad de Atención Z9 Yarima se encuentra ubicada en el Salón Parroquial 1 del barrio Gaitán, en el corregimiento de Yarima. Durante la visita de seguimiento a la ejecución, se verificó que el espacio destinado para el desarrollo de los encuentros grupales cuenta con condiciones adecuadas de iluminación, ventilación y acceso a los servicios públicos básicos requeridos para la prestación del servicio. Asimismo, se evidenció que el espacio dispuesto para el desarrollo de las actividades pedagógicas cuenta con ambientación pedagógica acorde con las características del servicio, favoreciendo el desarrollo de las experiencias propuestas con los participantes.<br>La unidad de servicio cuenta con un estante en el cual esta almacenado la jugueteria y material lúdico en condiciones adecuadas para su utilización durante el desarrollo de las actividades con las niñas y los niños. Se recomienda mejorar el orden y organización del estante.<br><br>Al momento de la visita de seguimiento a la ejecución, se evidenció que la unidad de servicio cuenta con extintor disponible para la atención de posibles situaciones de emergencia. |
| | 43 | | Durante la verificación realizada, se constató el diligenciamiento del Registro de Novedades en medio físico, encontrándose completo, ordenado y actualizado. Se evidencian registros de situaciones cotidianas y eventualidades relacionadas con el ingreso, citas médicas, vacunación e inasistencias de los participantes. |

## 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 |
|---|---|---|---|
| | 48 | | La unidad de atención cuenta con un botiquín, en adecuadas condiciones y en un lugar visibles. Sin embargo se recomienda que |
| | 54 | | Al momento de la visita de seguimiento a la ejecución técnica, se evidencia el formato de Registro de Asistencia Mensual, diligenciado sin tachones ni enmendaduras.<br>Se evidencio la asistencia al encuentro grupal de 11 participantes e insasistencia de 4 participantes. |



| No. | TIPO DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | EDAD AÑOS | EDAD MESES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | RC | 1098263206 | JULIAN | CAMILO | GONZALEZ | TARAZONA | 1 | 0 |
| 02 | RC | 1248179772 | LEIDER | MANUEL | ACOSTA | ESTRADA | 3 | 1 |
| 03 | RC | 1098817691 | EMILY | JULIETH | TRASLAVIÑA | URIELES | 2 | 11 |
| 04 | RC | 1098836428 | DIANA | PAOLA | PEREZ | VASQUEZ | 3 | 4 |
| 05 | RC | 1090744949 | ALIANA | SOFIA | GAMARRA | PALENCIA | 3 | 7 |
| 06 | RC | 1097216333 | MIGUEL | ANTONIO | ARRIETA | SALAS | 4 | 0 |
| 07 | RC | 1234993357 | ROBERT | SANTIAGO | URIBE | DOMINGUEZ | 4 | 0 |
| 08 | RC | 1097217515 | ELIAS | DANIEL | LOPEZ | ORTIZ | 4 | 6 |
| 09 | RC | 1097613469 | DAMIAN | | PARRA | PINEDA | 4 | 10 |
| 10 | RC | 1100553764 | MAILYN | ANDREA | SALA | ACOSTA | 4 | 11 |
| 11 | RC | 1096259965 | GAHEL | ANDRES | SUAREZ | URIELES | 4 | 11 |
| 12 | RC | 1097217051 | FEDER | SANTIAGO | CARDONA | ALGARIN | 4 | 11 |
| 13 | RC | 1140764365 | JUAN | DAVID | SOBRINO | MEZA | 4 | 11 |
| 14 | RC | 1097216758 | IVETT | ARIADNA | RODRIGUEZ | VELASCO | 5 | 1 |
| 15 | RC | 1854644815 | JUAN | FELIPE | GONZALEZ | TARAZONA | 5 | 2 |



**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.

* No se evidencia el registro de las visitas de los encuentros al hogar realizados a la fecha, en el formato de registro de asistencia mensual.
* Se identificaron alertas en las atenciones priorizadas de 10 participantes.
* Se evidenció que los participantes A.S.G.P. (1.050.744.949) y G.A.S.U. (1.096.259.965) no cuentan con la EVCI diligenciada.
* Fortalecer la calidad y especificidad de los seguimientos al desarrollo, de manera que permitan identificar y evidenciar los avances individuales en aspectos relacionados con la motricidad fina y gruesa, prácticas de autocuidado, hábitos de higiene e interacciones respetuosas con pares y adultos.
* No se evidencio el registro de las novedades de los 4 participantes inasistentes al encuentro grupal.

**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.

| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN | F23.MT1.PP | 18/04/2023 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAD | Versión 1 | Página 6 de 6 |
| | | Clasificación de la | |

V5. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

| NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES | NÚMERO DE CÉDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Mayerly Amparo Lesmes Franco | 1098652199 | Nutricionista | |
| Lesbia Agamez Ruiz | 28313910 | AGENTE EDUCATIVA | |
| Olga Patricia Sanchez Prada | 37657627 | AUXILIAR PEDAGOGICA | Olga Sánchez P. |
| Laura Marcela Ramón Hernández | 1098685823 | Eq supervisión | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Hora de Finalización: 01 50 AM ☐ PM ☒

Nota 1: La verificación de las obligaciones incluidas en este acta, en ningún caso 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).

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Scanned with CamScanner