

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN		F25.MT1.PP	18/06/2025
	FORMATO ACTA DE VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE CALIDAD Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN UDS-UA-UCA Y EAS		Versión 1	Página 1 de 4
			Clasificación de la Información: Pública	

I. DATOS GENERALES

Fecha de verificación	04122025	Hora de inicio:	02:00	AM	☐	PM	☒
Regional	ANTIOQUIA	Centro Zonal	URABÁ				
Nombre profesional encargado de la verificación:		No. Identificación:		Cargo:			
LAURA ISABEL CARDONA LONDOÑO		1038814583		CONTRATISTA ENLACE DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCION - ROL FINANCIERO			
Nombre profesional encargado de la verificación:		No. Identificación:		Cargo:			
Tipo de instrumento:		EAS	☒	UDS	☐	Especial	☐

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, UDS/UA/UCA Y EAS

Modalidad:	☒	Familiar y Comunitaria	☐	Propia e Intercultural	☐	
Servicios:						
Centro de Desarrollo Infantil	☒	HCB FAMI	☐	Jardines Interculturales de Educación Inicial	☐	
Centro de Educación Inicial	☐	HCB FAMI BIENVENIR	☐	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	☐	
		Jardines Comunitarios	☐	Cuál:		
Nombre Entidad Administradora del Servicio:		ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL SAN MARTIN			NIT:	892.301.844-8
No. de contrato		05018432025		No. Usuarios contratados:		181
Nombre Unidad de Servicio:		N/A				
Código CUÉNTAME:		N/A		Dirección:	URB SAN MARINO - MANZANA 2 - CASA18 - SEGUNDO PISO	
				Municipio	CAREPA	

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

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



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 2 de 4
Clasificación de la Información: Pública	

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

--	--

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)

--	--

¿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

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

Copyright: Todos los derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. LOS DATOS PROPORCIONADOS SEÑALAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA 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-UCA Y EAS	F25.MT1.PP	18/06/2025
		Versión 1	Página 3 de 4
		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.

* El contrato inicio el pasado 18 de noviembre de 2025, servicio CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI en el municipio de Apartadó y San Pedro de Urabá, la fecha de terminación del contrato esta contemplada para el 22 de diciembre de 2025.

* Este contrato no cuenta con Aportes de Contrapartida por parte de la EAS.

* Se evidencia el presupuesto aprobado acorde al valor y cupos contratados.

* Hasta la fecha no se evidencia el primer desembolso por parte del ICBF.

* Se le recuerda a la entidad la importancia de consignar los rendimientos financieros y enviar soporte a la supervisora del contrato oportunamente, en este momento no aplica dado que no han presentado movimiento bancario.

* Se encuentra pendiente por realizar en el mes de diciembre la legalización de cuentas de noviembre.

* La entidad no ha presentado propuestas de modificación al presupuesto inicialmente aprobado

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.

Se socializa con la financiera de la EAS la presente acta, se le pide informar si tiene alguna observación sobre la verificación realizada, ella manifiesta estar de acuerdo, sin comentarios adicionales para agregar, se procede con la firma de esta.

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

Copyright: Poder Judicial del Valle del Cauca. Documento de Bienestar Familiar. Contrato Contractual.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBA Y LA LEY 1581 DE 2012



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 4 de 4
Clasificación de la Información: Pública	

VII. CIERRE DE LA VERIFICACIÓN - FIRMAS

NOMBRE DE LOS PARTICIPANTES	NÚMERO DE CÉDULA	CARGO	FIRMA
ANA YENCY MOSQUERA	3 5 8 9 2 1 6 3	LIDER FINANCIERA EAS	
LAURA ISABEL CARDONA LONDOÑO	1 0 3 8 8 1 4 5 8 3	CONTRATISTA - ENLACE DE SEGUIMIENTO ROL FINANCIERO	

Hora de Finalización: 0 5 : 4 5 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!

Consultar copia impresa de este documento en: [CORONA CONTROLADA](#)
LOS DATOS PROPORCIONADOS SEÑALAN DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ISA Y A LA LEY 1581 DE 2012