VERIFICACIÓN Nº: _08__			
Fecha:	DIA **12**	MES **11**	AÑO **2025**
Regional/Departamento: Huila	**Municipio: Rivera Huila**		
Centro zonal: la Gaitana	**Nombre del operador de los servicios de la primera infancia:** **ASOMUPCAR**		
Modalidad de atención (institucional, comunitaria, familiar o propia e intercultural): **Modalidad Familiar**	**Número de contrato del operador de los servicios de la primera infancia:** **41001182025**		
Tipo de servicio (según la modalidad de atención seleccionada): **Educación Inicial en el Hogar**	**Nombres y apellidos del agente educativo o madre/padre comunitaria(o) responsable de la unidad que atendió la visita:** Edna Lorena Ramírez		
Nombre de la unidad donde se atiende a las usuarias y usuarios: Dejando Huellas la Ulloa 1_____ **Dirección de la unidad donde se atiende a usuarias y usuarios: Caseta Comunal de la Ulloa _____**	**Número de celular o teléfono de la unidad, de agente educativa(o)/madre o padre comunitaria(o):** 3203261731_____		
Número usuarias y usuarios asignados para atender en el servicio (cupos programados): 16 y número de usuarias y usuarios presentes en la unidad el día de la visita: 16			

Nombre del comité de control social o de la veeduría ciudadana:	**Dejando Huellas la Ulloa 1**
Objetivo(s) acordado(s) por miembros del comité o veeduría ciudadana para realizar el control social a los servicios de la primera infancia:	Compromisos y tareas acordadas Impulsar la participación de las familias en los diferentes espacios de diálogo, promoviendo la corresponsabilidad y el trabajo articulado con la comunidad y el equipo de atención para fortalecer la calidad del servicio. Mantener canales de comunicación abiertos y efectivos, asegurando que las familias reciban información clara y oportuna sobre las actividades, procesos y orientaciones de la unidad de servicio. Supervisar de manera permanente la entrega y el estado de los apoyos alimentarios, garantizando que la Ración

Powered by CamScanner

	para Preparar (RPP), la Bienestarina y los refrigerios cumplan con las condiciones de calidad y seguridad establecidas.
Propósito o finalidad de la visita:	La visita tuvo como objetivo acompañar, desde el Comité de Control Social, el proceso de funcionamiento de la Unidad de Servicio "Dejando Huellas La Ulloa 1". Esta jornada permitió observar de manera directa las condiciones en las que se desarrolla la atención integral a la primera infancia, verificar el cumplimiento de los lineamientos del programa y fortalecer la participación de las familias en los procesos de formación y cuidado de los niños y niñas. De igual manera, la visita buscó abrir un espacio de escucha y diálogo con los diferentes actores, permitiendo recoger inquietudes, percepciones y aportes que contribuyan al mejoramiento continuo del servicio. Con ello se reafirma el compromiso colectivo de avanzar hacia una atención de mayor calidad, basada en la transparencia, la corresponsabilidad y el trabajo articulado.

Procedimiento sugerido para la visita:

1. Cada integrante del comité de control social o de la veeduría ciudadana se presenta ante la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
2. Presentar el objetivo del control social y de la visita.
3. Realizar las preguntas que se consideren necesarias, según el objetivo del control social, a la persona responsable de la unidad donde se prestan los servicios.
4. Realización de las verificaciones en la unidad, según el objetivo del control social.
5. Entrega de los resultados de la visita.

ALGUNOS TEMAS O ASPECTOS PARA HACER CONTROL SOCIAL (SE PUEDEN VERIFICAR OTROS DE INTERÉS POR EL COMITÉ O LA VEEDURÍA CIUDADANA)	**Marque con una X según la respuesta que corresponda**		
	SI	**NO**	**No se está haciendo control social a este tema o no aplica**
1. ALIMENTOS SERVIDOS EN LA UNIDAD: si durante su visita observa la entrega de los alimentos para consumir en la unidad (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple o **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos entregados corresponden a las preparaciones definidas en el menú del día? (verifique en el ciclo de menús que se encuentra en la unidad de servicio).	/		

Powered by CamScanner

B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no estén sobre madurados, con "magulladuras", que no tengan mal olor o moho, entre otros).	✓		
C. ¿El espacio donde se almacenan, preparan y consumen los alimentos se observan en condiciones adecuadas de higiene?	✓		
2. RACIÓN PARA PREPARAR (RPP): si durante su visita observa la entrega de alimentos para preparar verifique los siguientes criterios (marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿Los alimentos y las cantidades entregadas corresponden al listado de alimentos de la minuta patrón de la modalidad y del grupo de edad? (verifique cantidad de unidades y gramaje/peso de los alimentos en la minuta patrón que se encuentra en la unidad de servicio).	✓		
B. ¿Los alimentos se observan en buen estado? (Verifique fechas de vencimiento, apariencia y estado de los empaques, que los alimentos no tengan mal olor, moho, entre otros).	✓		
C. ¿Los alimentos de la RPP no están directamente en el suelo y son almacenados en adecuadas condiciones de higiene y temperatura?	✓		
D. ¿Se hace entrega del Alimento de Alto Valor Nutricional-AAVN (Bienestarina) en la cantidad correspondiente?	✓		
3. COBERTURA Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, MUJERES GESTANTES: se refiere a la atención de niñas, niños y mujeres gestantes al momento de la visita. Dependiendo de la modalidad de atención, es necesario verificar la presencia de madres gestantes. Si durante su visita verifica la cobertura y atención, marque **"SI"** si cumple, **"NO"** si no cumple y **"NO APLICA"** si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿El número de niñas y niños presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias(os) asignados a la unidad?	✓		
B. ¿El número de mujeres gestantes presentes en el momento de la visita corresponde al número de usuarias asignadas a la unidad?	✓		
C. ¿La atención a niñas, niños, mujeres gestantes y sus familias se brinda considerando las características propias del territorio y la comunidad?	✓		
D. En caso que los usuarios pertenezcan mayoritariamente a un grupo étnico ¿Los espacios y tiempos para brindar la atención a las niñas, los niños, las mujeres en gestación y sus familias fueron concertados con la comunidad? Es posible (i) averiguar esta información con las y los usuarios de los servicios que puedan aportarla; (ii) solicitar el acta de concertación para el funcionamiento del servicio en la comunidad, y (iii) considerar la experiencia de alguna o varias de las personas que hacen parte del comité o veeduría ciudadana y sean usuarias(os) directas(os) del servicio o parte de la familia de una niña, niño o mujer en gestación que se encuentren vinculados al servicio.			NA
4. TALENTO HUMANO: si durante su visita verifica el personal que brinda la atención marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda.			
A. ¿El personal (Talento Humano) que trabaja en la unidad de atención, brinda atención con calidad y calidez a las niñas, niños, mujeres gestantes?	✓		
B. ¿La atención a las niñas, niños y mujeres gestantes la brinda el personal contratado para ello?	✓		
5. DOTACIÓN: si durante su visita verifica los materiales y elementos básicos con los que debe contar la unidad, marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**			
A. ¿La UDS cuenta con extintor con fecha de vencimiento vigente?	✓		
B. ¿La unidad de servicio cuenta con botiquín de primeros auxilios?	✓		

Powered by CamScanner

C.	¿La unidad de servicios cuenta con material didáctico para que las niñas y los niños jueguen y exploren?	✓		
D.	¿El material didáctico que utilizan las niñas y los niños se encuentra en buen estado y es pertinente para las edades de niñas y niños de la UDS?	✓		
E.	¿La UDS cuenta con libros y/o colecciones de libros para primera infancia?	✓		
6. ACTIVIDADES/EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS*: si durante su visita se observa la realización de actividades con las niñas, los niños y las mujeres gestantes marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. ***Experiencias pedagógicas: son provocaciones a vivencias únicas y genuinas, que tienen una intencionalidad definida alrededor de la promoción del desarrollo y aprendizaje de las niñas y los niños y el bienestar de las mujeres gestantes.* Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿Se observa que las niñas y los niños disfrutan estar en la unidad de servicio?	✓		
B.	¿Se cuenta con un documento de planeación de experiencias pedagógicas*, que describe las vivencias para el desarrollo y el aprendizaje de las niñas y los niños? ***Tenga en cuenta que la planeación pedagógica es el proceso que posibilita organizar la práctica pedagógica, esto implica: proyectar, implementar, y valorar las experiencias pedagógicas y de cuidado, que tiene como propósito potenciar el desarrollo integral de las niñas y los niños desde su gestación.***	✓		
A.	Si se prestan servicios a niñas y niños con discapacidad en la unidad, ¿Usted observa que participa de las experiencias pedagógicas con las demás niñas y niños del servicio?		✓	No aplica
B.	Si el servicio atiente mujeres gestantes, ¿Usted observa que son tenidas en cuenta en el desarrollo de las experiencias pedagógicas?	✓		
C.	¿Se cuenta con literatura infantil, juguetes, materiales y espacios para promover el juego, el arte y la exploración en las niñas y los niños.	✓		
D.	¿Los juguetes, libros o literatura infantil, y demás elementos pedagógicos se encuentra al alcance de las niñas y los niños?	✓		
E.	¿Los espacios, juguetes y elementos se encuentran limpios y de forma organizada?	✓		
F.	Si se hace control social a la modalidad familiar, ¿se realizan experiencias orientadas a las prácticas y acciones de cuidado y crianza durante el encuentro en el hogar o el encuentro grupal, involucrando a los miembros de la familia presentes?	✓		
7. ESPACIO FÍSICO: si durante su visita verifica los espacios físicos en los que se brinda la atención a las usuarias(os) marque "SI" si cumple, "NO" si no cumple y "NO APLICA" si no aplica, según corresponda. **NOTA:** solo se pueden verificar los espacios donde se brinda la atención, evitar ingresar a habitaciones y otro lugares donde no se brinde la atención a las usuarias(os). **Verifique lo siguiente según la modalidad de atención a la que se le realiza control social.**				
A.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena iluminación?	✓		
B.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios cuenta con buena ventilación?	✓		
C.	¿La unidad donde se atiende a las usuarias y los usuarios presenta algún riesgo para la vida o la integridad de las niñas y los niños? (ver figura "Algunos tipos de alerta grave en los servicios", incluida en la guía de participación ciudadana para los servicios de primera infancia, que se encuentra publicada en internet).		✓	
D.	En caso de atender niñas y niños con discapacidad ¿la unidad de servicio cuenta con espacios adaptados para su atención?			No aplica
E.	¿La unidad de servicio cuenta con espacios, elementos y prácticas para promover las medidas de bioseguridad?	✓		

Powered by CamScanner

Durante la visita realizada a la Unidad de Servicio "Dejando Huellas La Ulloa 1", el comité pudo constatar que los procesos asociados al componente alimentario se están desarrollando de manera adecuada. La entrega de la Ración para Preparar (RPP) y de los refrigerios para los niños y niñas se efectuó con orden, puntualidad y conforme a los lineamientos establecidos por el ICBF, garantizando así el acceso oportuno a los apoyos nutricionales destinados a las familias.

El comité observó también que el talento humano cumple con los protocolos de higiene durante la manipulación y entrega de los alimentos, lo que contribuye a mantener condiciones seguras y saludables para los beneficiarios. Adicionalmente, se destacó que los niños y niñas están incorporando prácticas de autocuidado, particularmente el lavado de manos antes y después del consumo, lo cual refleja un acompañamiento pedagógico permanente por parte del equipo del servicio.

Estas observaciones dan cuenta del compromiso del personal y del buen funcionamiento de los procesos revisados, aportando a la garantía del bienestar integral de la primera infancia atendida en la unidad.

PÚBLICO

Powered by CamScanner

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA:

RECOMENDACIONES DERIVADAS DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL O DE LA VEEDURÍA CIUDADANA

Asegurar la continuidad en la entrega oportuna y bien organizada de la Ración para Preparar (RPP) y de los refrigerios, de manera que las familias reciban los apoyos alimentarios conforme a las disposiciones del programa.

Mantener al día los registros relacionados con la entrega de alimentos, permitiendo un control transparente y una adecuada trazabilidad del proceso.

Fortalecer los canales de comunicación con las familias, informando con claridad los días, horarios y procedimientos de entrega para facilitar su participación y evitar malentendidos.

Generar espacios de orientación dirigidos a padres y cuidadores para promover el uso adecuado de la RPP y fomentar hábitos de alimentación saludable en el ámbito familiar.

Continuar fortaleciendo las actividades pedagógicas que aportan al desarrollo integral de los niños y niñas, propiciando la participación activa de las familias en estos procesos educativos.

Velar por el cumplimiento permanente de las normas de higiene y conservación en la manipulación, almacenamiento y entrega de alimentos, con especial atención a los protocolos de seguridad alimentaria.

Reforzar las acciones orientadas al desarrollo de hábitos saludables en los niños y niñas, como el adecuado lavado de manos y la higiene personal, tanto dentro del entorno del servicio como en el hogar.

PRUEBA

Powered by CamScanner

Datos de contacto del comité de control social o de la veeduría ciudadana para recibir respuesta del operador frente a las oportunidades de mejoramiento identificadas en la visita:

- Nombre de la persona encargada de recibir la respuesta del operador de los servicios: francy lorena ramirez
- Correo electrónico de la persona encargada de recibir la respuesta, del comité de control social o de la veeduría ciudadana: ramirezpedroso1997@gmail.com
- Número Celular y/o fijo: 314 432 2066

Powered by CamScanner