ACTA DE VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL A LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA

Objetivo: Registrar la información asociada con todas las situaciones identificadas y recomendaciones que hace el comité de control social, como resultado de la visita adelantada a una unidad de servicio de primera infancia	
REGIONAL: PUTUMAYO	**CENTRO ZONAL: LA HORMIGA**
MUNICIPIO: VALLE DEL GUAMUEZ	**NOMBRE EAS:** Fundación de profesionales enfocados a la reconstrucción social - FUNPERS
NOMBRE UNIDAD DE SERVICIO: Delfines	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Ingrid Rueda
DIRECCIÓN DE LA U.A: Los Llanos	**TELÉFONO U.A:** 3143092066.
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 16-09-2020	

Desarrollo de la visita:

1. **Presentación del comité de control social ante el responsable de la U.A.**
2. **Identificación de las actividades a desarrollar por parte del comité de control social.**
3. **Entrevista con el responsable de la Unidad de atención.**
4. **Entrega de resultados de la visita.**

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA:

No se identificaron situaciones durante la visita

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se hacen recomendaciones, todo estubo completo y en buen estado

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Se agradece a los integrantes del comite por su participacion en la verificacion de la entrega de PPP y KIT Pedagogicos

NOMBRES COMPLETOS Y FIRMA DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ QUE REALIZARON LA VISITA

Nombre completo	Contacto	Firma
Nubia Yeni Hellizo	41125737	
Harlow Hernandez	1126449599	Yorjana Hernandez

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La Hormiga

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 16-09-2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales [illegible] a la [illegible] social - [illegible]
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Delfines
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Ingrid Reales

PARA TENER EN CUENTA A LA HORA DE DILIGENCIAR ESTA FICHA:

1. Solicite al personal minuta patrón.
2. Revise la minuta patrón, que debe estar publicada en un lugar [illegible] U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí [illegible] revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados [illegible] mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que encuentre [illegible] estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, insectos) [illegible] foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en la [illegible] atención

A continuación, marque SI -si cumple, NO -si no cumple o NA -si no aplica

¿Los alimentos que están en la minuta patrón, coinciden con los alimentos que usted verificó en la Ración para Preparar?

SI	X
NO	
NO APLICA	

Escaneado con CamScanner

¿Los alimentos que revisó están en buen estado? Sin lesiones (magulladuras), buena apariencia, olor y color.

SI	X
NO	
NO APLICA	

¿La fecha de vencimiento de los alimentos es la indicada para el tiempo de consumo?

SI	X
NO	
NO APLICA	

¿Los alimentos están bien almacenados? (que no se encuentren directamente sobre el piso, alejados de elementos de aseo, los alimentos abiertos se encuentran sellados).

SI	X
NO	
NO APLICA	

No hay novedades

Nombre de quién diligenció la ficha:

Nubia Yeni Mellizo V.

Escaneado con CamScanner