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: Damante.	NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA: Ingrid Reales
DIRECCIÓN DE LA U.A: Bella vista.	TELÉFONO U.A: 3143092066
MODALIDAD: FAMILIAR	SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17-09-2018	

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 identifican situaciones durante la visita

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Por el momento no se hacen recomendaciones. Todo estaba en buenas condiciones

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Durante la visita se agradece a la integrante del comité del control social, por participar en la verificación de los PPP que estén completos en buen estado y bien organizados.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Deysi Yamile Ordoñez	3214455089	Deysi Ordoñez

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La Hormiga

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 17-09-2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales a la rosa social
Centro Zonal:	la Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Diamante
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 visible de la U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí contemplados y revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados sean los mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que encuentre en mal estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, insectos) y una foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en la unidad de 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	

Observaciones:

Ninguna

Firma de quién diligenció la ficha:

Deysi Ordoñez

Escaneado con CamScanner