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: Nuestros Ayos.	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Silvana Hanoquan.
DIRECCIÓN DE LA U.A: B. Argelia.	**TELÉFONO U.A:** 3123262217.
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:

Durante la entrega de los paquetes todo estuvo muy organizado cada paquete estaban en lugar alto y no hubieron dificultades con los productos.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se realizan observaciones se les felicita a las maestras por su gran labor y por ser muy organizadas para que todo salga bien en la entrega de los paquetes de alimentos

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Se le agradece a doña Yolanda por sacar tiempo para estar en la verduria de este control. como lo es la entrega de los complementos y verificar que todo este en buenas condiciones y a si se puedan ir satisfechos con su paquete ya que se encuentra en buen estado.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
[illegible]	5176804058	[illegible]

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 responsabilidad social - [illegible]
Centro Zonal:	La Hormiga.	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Nuestros Hijos
Modalidad:	Familiar.	Nombre del responsable de la UDS	Silvana Marquez.

PARA TENER EN CUENTA A LA HORA DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO

1. Solicite al personal minuta patrón.
2. Revise la minuta patrón, que debe estar publicada en la U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí descritos, revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados sean los mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que en su estado (descompuesto, con presencia de hongos, mohos, etc.) foto que permita demostrar que el alimento se encontraba en atención

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

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

SI	X
NO	
NO APLICA	

Escaneado con CamScanner

están en buen estado? Sin lesiones (magulladuras), ... forma, olor y color.

SI	X
NO	
NO APLICA	

...miento de los alimentos es la indicada para el tiempo de

SI	X
NO	
NO APLICA	

...án bien almacenados? (que no se encuentren directamente ... espacio de elementos de aseo, los alimentos abiertos se ...elados).

SI	X
NO	
NO APLICA	

...:

Durante la entrega de los paquetes todo estuvo en buenas condiciones cada producto no hubieron fechas vencidas y altos en un lugar seguro.

...ien diligenció la ficha:

Yuliza Gaitan