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: Pequeños Valientes	NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA: 41.181.347 Mercedes Quemag V
DIRECCIÓN DE LA U.A: Vereda la Sultana	TELÉFONO U.A: 3132465379
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 presentan situaciones durante el transcurso de la visita

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

- Sugieren se les comparta panela a todos y galletas ¡

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

- Hay tranquilidad en el encuentro no hay novedades.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Lenis Hernandez	3134115988	
Rosa cifuentes	3224516239	Rosa cifuentes
Yuli Garzon.	3273324471	
Maricela Reyes	3115772931	Maricela R T

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 para la reconstrucción social - FUNPRECS
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Pequeños Valientes
Modalidad:	servicio de desarrollo infantil en Medio familiar	Nombre del responsable de la UDS	Mercedes Quemag

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, 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), ejemplo 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	

¿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:

Los paquetes alimentarios fueron entregados en su totalidad y en buen estado

Firma de quién diligenció la ficha:

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: Amiguitos del mundo	NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA: Aurora Aida Sandoval
DIRECCION DE LA U.A: Barrio: Nuevo Milenio	TELÉFONO U.A: 3226888622
MODALIDAD: FAMILIAR	SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17-09-2020	

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 encuentran novedades en la entrega de paquetes alimentarios y Kits sensorial y stem. todo estaba en buenas condiciones, completo acorde a la edad como está estipulado. En este dia a la hora de la visita del control social. en conclución todo esta bien

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se hacen recomendaciones por parte del control social.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Durante la entrega de paquetes y kits se hace presente la señora Yudy Gómez a realizar el control social, en la cual procede observando y manifiesta encontrar todo en buenas condiciones generales. Por ende la Agente educativo la felicita y agradece por su responsabilidad y compromiso en su cargo de veedora de control social.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Yudy Tatiana Gomez	3154587613	Yudy Gomez

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 enfocados a la reconstrucción social - FUNPERS
Centro Zonal:	La Hormiga.	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Amiguitos del mundo
Modalidad:	Familiar.	Nombre del responsable de la UDS	Aurora Ardila S

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), ojalá 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	

¿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:

Se observa todo bien en buen estado general, hay organización e higiene a la hora de entregar.

Firma de quién diligenció la ficha:

Yudy Tatiana Gomez

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA D[illegible]

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La [illegible]

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 16/09/2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador: Funpers	Fundac[illegible] profesi[illegible] alimentac[illegible] social[illegible]
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Hormigas

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 [illegible] U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí contenid[illegible] revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados sean los mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que [illegible] estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, insec[illegible] foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en [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	Si
NO	
NO APLICA	

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

SI	Si
NO	
NO APLICA	

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

SI	Si
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	Si
NO	
NO APLICA	

Observaciones:

Ninguna

Firma de quién diligenció la ficha:

Lilyi Yela

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:	NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA: Paola Escó
DIRECCIÓN DE LA U.A: Hormigas	TELÉFONO U.A: 3128657215
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:

Ninguna

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Ninguna

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Es muy importante la visita de control social, ya que nos permite mejorar en caso de que se nos presente alguna anomilia en la prestación del servicio.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Lityi Esmic Yela	3112103911	Lityi Yela
YENNY CUARAN	.	YENNY CUARAN
Elsa Hernandez	3125211235	Elsa HERNANDEZ
Escolastica Ortega		Escolastica Ortega



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 en pro de la reconstrucción social - FUNPROC
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Mundo Magico
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Nibia Cuaran

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 [illegible] U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí contenidos revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que encuentre estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, inservibles foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en la 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 usted verificó en la Ración para Preparar?

SI	✓
NO	
NO APLICA	

CS Escaneado con CamScanner

Todos los que revisé están en buen estado? Sin lesiones (magulladuras), apariencia, olor y color.

SI	✓
NO	
NO APLICA	

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

SI	✓
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 encuentren sellados).

SI	✓
NO	
NO APLICA	

Observaciones:

Nombre de quien diligenció la ficha:

Ruby Tatiana Jiménez Bolaños

CS Escaneado con CamScanner

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: Mundo Mágico	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Nibia Fraineu Cuevas
DIRECCIÓN DE LA U.A:	**TELÉFONO U.A:**
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:

En la visita de Control Social se puede evidenciar q-e los paquetes alimentarios se encuentran en un lugar Alto almacenados de buena manera además se cumple con el protocolo de bioseguridad.

CS Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Ninguna

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Ninguna

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Leidy Marcela Diaz	3157317000	
Viviana Jimenez	3204338884	
Dania Adana	3224563782	Dania Adana
Mildre Cuaran	3208295039	Mildre Cuaran

CS Escaneado con CamScanner

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: Pinguinos	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Xibia Cuaran
DIRECCIÓN DE LA U.A: V/ El Placer	**TELÉFONO U.A:** 3123508179
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17 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 !DENTIFICADAS DURANTE LA VISITA:

Durante la visita se observo que se cumple con el protocolo de bioseguridad, los padres de familia y maestros comprendin la importancia del uso del tapabocas, en general todo se encuentra bien.

CS Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Ninguna

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Ninguna.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Yulisa Cuaran Revelo	3103933753	Yulisa Cuaran
Margot Muñoz	3208867576	Margot Muñoz
Nathaly yaipaz	3126898065	Nathaly yaipaz
Jessika Andrea Burgos	3143054007	Jessika Andrea Burgos

CS Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: [illegible]

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 19-09-2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales [illegible] a la reconstrucción social - [illegible]
Centro Zonal:	Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Pinguinos
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Nibia Cuaran

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 evidencien 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	

CS Escaneado con CamScanner

...s 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 encuentren sellados).

SI	X
NO	
NO APLICA	

...

Nombre de quién diligenció la ficha:

Yulisa Cuaran

CS Escaneado con CamScanner

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: Rayitos de sol	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Nibia Cuican
DIRECCIÓN DE LA U.A: El Verdero	**TELÉFONO U.A:**
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17-09-2020	

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 visita todo se encuentra dentro de la normalidad.

CS Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Continuar trabajando por el bienestar de los niños y niñas

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Ninguna.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Yuleidy Gamboa O.	3135808304	Yuleidy Gamboa O.
Deysi Yurani Inguilan	3213086685	Deysi Inguilan
Patricia Erazo	3212743679	Patricia Erazo

CS 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 [illegible] a la recreación social - [illegible]
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Rayitos de sol
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Nibia Cecilia

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 se encuentren en mal estado (descompuesto, con presencia de hongos, mocho, insectos) y una foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en la UDS o 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	

CS 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:

Firma de quién diligenció la ficha:

Patricia Erazo

CS Escaneado con CamScanner

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: Manitas Creativas II	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Yolieth Cuaran - 3122533436
DIRECCIÓN DE LA U.A: V/ El Comboy	**TELÉFONO U.A:** 3163309900
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17/Sep/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

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se realizan recomendaciones

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

No se realizan observaciones

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Angie Lizeth Gomez Gomez	3142051873	Angie Lizeth Gomez
Edith Fabiola Ortiz C.	3174154383	Edith Ortiz C.
Rubiela Pinta	3122887630	Rubiela Pinta

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIM[illegible]

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La [illegible]

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 17/sep/2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador: fundes	[illegible]
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Manitas Creativas 1
Modalidad:	familiar	Nombre del responsable de la UDS	Yuleth Guaran

PARA TENER EN CUENTA A LA HORA DE DILIGENCIAR ESTA FICH[illegible]

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

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

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

SI	X
NO	
NO APLICA	

...s alimentos que revisó están en buen estado? Sin lesiones (magulladuras), ...uena 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	

...vaciones:

No se realizan observaciones

...de quién diligenció la ficha:

Edith Fabiola Ortiz C.

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: Lluvias del sol	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Adriana Jagibay
DIRECCIÓN DE LA UDS: vereda Guadalito	**TELÉFONO UDS:** 3124497716
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17-Sep-2020	
NÙMERO DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN LA UNIDAD EL DÍA DE LA VISITA:	

Desarrollo de la visita:

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA:

Se realiza el saludo para agradecerles por la puntualidad las muestras y por el buen uso y distanciamiento que siempre se tiene encuenta por el Covid-19.
También por la charla o sensabilizacion sobre los temas de Minutas y Kit pedagogicos que se tienen encuenta para el desarrollo de los trabajos a realizar con los niños
Se agradese por el paquete de alimentos se encuentra en buen estado..

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se realizan recomendaciones.

Observaciones realizadas por el responsable de la UDS.

La maestra agradese por el compromiso y puntualidad de las Familias.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Maria Teresa d	3209681223	Maria Teresa d

FICHA DE VERIFICACIÒN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La Hormiga

Modalidad: Familiar.

Fecha: 17-sep-2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales enfocados a la reconstrucción social - FUNPERS
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Lluvias del sol
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Adriana Juagibioy

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 unidad de atención U.A para que pueda verificar los alimento 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 de los alimentos que encuentran en mal estado (descompuesto, con presencia de hogos, mojo, insecto), ojalá 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 verifico en la Ración para Preparar?

SI	X	
NO		
NO APLICA		

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

SI	X	
NO		
NO APLICA		

La fecha de vencimiento 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:

Se agradece por la entrega del paquete y kit pedagogico.

Firma de quién diligenció la ficha:

Maria Teresa C

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: Luz del amanecer.	NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA: Aurora Ardila Sandoval.
DIRECCIÓN DE LA U.A: Sector Montañita.	TELÉFONO U.A: 3226885628
MODALIDAD: FAMILIAR	SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17-09-2020	

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 encuentran novedades en la entrega de paquetes alimentarios y kits sensorial y stem. Todo se encontro en buenas condiciones acorde al rango de edad como esta estipulado, completo
Todo se encuentra bien hay organización e higiene al entregar.

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se hace recomendaciones por parte del control social.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Durante la entrega de kits y paquetes alimentarios en este mes de Septiembre. estuvo presente la señora Benedita López para realizar control social en la cual procede a observando todo y manifiesta encontrar en buenas condiciones generales Por ende el Agente educativo agradece y felicita por su colaboración y responsabilidad en su cargo. como veeduría control social.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Benedita Lopez	3216321464.	Benedita Lopez

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 enfocados a la reconstrucción social - FUNPERS
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Luz del Amanecer
Modalidad:	Familiar.	Nombre del responsable de la UDS	Aurora Ardila S.

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), ojalá 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	

¿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:

Se observa todo en buen estado general, hay organización e higiene

Firma de quién diligenció la ficha:

Benedita Lopez

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: Mundo mágico 1	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Adriana Jacgibay
DIRECCIÓN DE LA UDS: Vereda Delicias	**TELÉFONO UDS:** 3124439716
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 16-Sep-2020	
NÙMERO DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN LA UNIDAD EL DÍA DE LA VISITA:	

Desarrollo de la visita:

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA:

Se saluda "Buenas tardes" durante la visita se observó puntualidad de las maestras, se observo organización al momento de iniciar, donde se hizo la entrega de las cartas para cada uno de los niños. Tambien se hizo la socializacion de la minuta y de la entrega de los kits por edades de 0-2 años y de 2 a 5 años los cuales seran para el trabajo con nuestros niños.
Se hizo las respectivas recibaciones por paquetes nutricionales completos y con Fechas de vencimiento adecuado. Gracias por los complementos estan en buen estado.

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se realizan recomendaciones

Observaciones realizadas por el responsable de la UDS.

Se agradese a las maestras por su puntualidad, compromiso y el buen uso de sus elementos de bioseguridad que se deben tener encuenta por el carona virus

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

Nombre completo	Contacto	Firma
NOVIA EGAS	3079688495	NOVIA EGAS

FICHA DE VERIFICACIÒN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La Hormiga

Modalidad: DIMF - Familiar.

Fecha: 16-sep-2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales enfocados a la reconstrucción social - FUNPERS
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Mundo mágico 1
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Adriana Jagibioy

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 unidad de atención U.A para que pueda verificar los alimento 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 de los alimentos que encuentran en mal estado (descompuesto, con presencia de hogos, mojo, insecto), ojalá 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 verifico en la Ración para Preparar?

SI	X	
NO		
NO APLICA		

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

SI	X	
NO		
NO APLICA		

La fecha de vencimiento 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:

Se hace la revisión de los paquetes nutricionales los cuales estan en buen estado y con buena fecha para el consumo.

Firma de quién diligenció la ficha:

NANCIA EGAS.

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: Semillitas de amor.	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Adriana Patricia Jojoibicy Arévalo
DIRECCIÓN DE LA UDS: Vereda Santa Teresa	**TELÉFONO UDS:** 3124433476
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 16-Septiembre-2020	
NÙMERO DE NIÑOS IDENTIFICADOS EN LA UNIDAD EL DÍA DE LA VISITA:	

Desarrollo de la visita:

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

SITUACIONES IDENTIFICADAS DURANTE LA VISITA:

Se realiza saldo de "Buenos dias". Se agradese por la puntualidad de Maestras y por el buen uso y distanciamiento que siempre se tiene encuenta por el covid-19
Tambien por la charla o sencibilización sobre los temas de minutas y kit pedagogicos que se tienen encuenta para el desarrollo de los trabajos a realizar con nuestros hijos.
Los Madres agradecen por el buen ejemplo a seguir y el cumplimiento del paquete nutricional, complementa.
Gracias por el complemento que esta muy bueno y en sano estado y los juegos didacticos para los niños.

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Ninguna

Observaciones realizadas por el responsable de la UDS.

Gracias a las Maestras por su compromiso, puntualidad y buen uso del autocuidado que se debe tener encuenta por motivos del covid-19.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Nelly Tutacha	3122188217	Nelly Tutacha
Elizabeth Guerron	320 398 58 83	Elizabeth Guerón
Shirley Segura	313 523 47 31	SHIRLEY A. Segura B.

FICHA DE VERIFICACIÒN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo Centro Zonal: La Hormiga

Modalidad: DIMF-Familiar Fecha: 16-09-2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales enfocados a la reconstrucción social - FUNPERS
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Semillitas de Amor.
Modalidad:	DIMF-Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Adriana Joagibioy

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 unidad de atención U.A para que pueda verificar los alimento 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 de los alimentos que encuentran en mal estado (descompuesto, con presencia de hogos, mojo, insecto), ojalá 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 verifico en la Ración para Preparar?

SI	X	
NO		
NO APLICA		

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

SI	X	
NO		
NO APLICA		

La fecha de vencimiento 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:

Cuando hice la revisión de los paquetes nutricionales se encontraban en buen estado y con buena fecha para el consumo.

Firma de quién diligenció la ficha:

Shirley A. Segura B.

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: Tiernos Angelitos	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Aurora Ardila Sandoval
DIRECCIÓN DE LA U.A: V/ Villaduarte.	**TELÉFONO U.A:** 3226888628.
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:

En el dia de hoy a la hora de entregar paquetes alimentarios y kits sensorial y otem no se presentan novedades, todo estaba en buenas condiciones generales completo acorde a la edad como está estipulado hubo buena organización y aseo.
En el momento de exponer carteleras se logra evidenciar la responsabilidad para entregar a cada usuario lo correspondiente.

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Por parte del control social no se hacen recomendaciones

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Durante la entrega de paquetes y kits se hace presente la señora Angela Yamile Romo a realizar el control social en la cual procede a observar y verificar los productos que esten acordes a lo estipulado y despues de revisar manifiesta que todo esta bien por ende la agente educativa la felicita y le agradece su compromiso con el cargo asignado

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Angela Yamile Romo	313 5627698	Angela Romo

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 enfocados a la reconstrucción social - FUNPERS
Centro Zonal:	La Hormiga.	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Tiernos Angelitos
Modalidad:	Familiar.	Nombre del responsable de la UDS	Aurora Ardila S.

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), ojalá 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	

¿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:

Se observa todo en buen estado general, hay organización e higiene en la hora de entregar.

Firma de quién diligenció la ficha:

Ariela Yamile Romo

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La H...

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 17/09/2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador: FUNPERS	Fundación ... profesional ... a la recr... social ...
Centro Zonal:	la hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Dulce angelito
Modalidad:	familiar	Nombre del responsable de la UDS	Paola Escué

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 ... U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí conte... revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados ... mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que ... estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, insectos ... foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en ... 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 ali... usted verificó en la Ración para Preparar?

SI	Si
NO	
NO APLICA	

¿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: Jenny Cuellar

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: Dulce Angelito	NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA: Paola Escué
DIRECCIÓN DE LA U.A:	TELÉFONO U.A: 3128657215
MODALIDAD: FAMILIAR	SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17 de septiembre	

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:

Ninguna

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Ninguna

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Es muy importante que se realice la visita de control social cada mes, ya que así nos permite mejorar en caso de que se presente alguna Anomalia

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Jenny Cueltan		Jenny Cueltan
Erica Cortes	3156929866	Erica Cortes
Mery Rivera	3107587985	Mery Rivera
Rosmery Sirley Criollo	3143600844	Sirley Criollo



FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMEN...

Regional: Putumayo

Centro Zo...

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 17-09-2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador: Funpers	Fundación... profesion... a la ... social - ...
Centro Zonal:	la Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Ñan Kara
Modalidad:	Ñan Kara	Nombre del responsable de la UDS	

PARA TENER EN CUENTA A LA HORA DE DILIGENCIAR ESTA FI...

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

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

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

SI	X
NO	
NO APLICA	

¿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 en el piso, alejados de elementos de aseo, los alimentos abiertos se encuentran sellados).

SI	X
NO	
NO APLICA	

Observaciones: los Alimentos se encuentran en buen estado.

Nombre de quién diligenció la ficha:

Elsa Betancourt A.

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: Ñantara	NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA: 3128657215 Paola Escue
DIRECCIÓN DE LA U.A: Cabildo Awalachan	TELÉFONO U.A:
MODALIDAD: FAMILIAR	SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17-09-2020	

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 encuentran situaciones identificadas

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Ninguna

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Es muy importante que se realice la visita de control social cada mes ya que nos permite mejorar en caso de que se presenten Anomalias

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Luisa Maria Hernandez	3207134909	
Elsa Betancourt Aguilar.	3102828350	Elsa Betancourt A.
Diana Chasoy	3213049909	Diana Chasoy
Yanexi Fajardo	3213717222	Yanexi Fajardo


Houston

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: vida 1 Angelito de	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Yulieth cuarán - 3163309900
DIRECCIÓN DE LA U.A: Vereda el Palmar	**TELÉFONO U.A:** 3192253436
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 16-Sep - 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 presentaron ninguna situación durante la visita

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se realizan recomendaciones de parte del comite.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

No hay observaciones por parte del responsable de la U.A.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Luz Ely Betancourt	3209182569	Luz Ely Betancourt
Idalia Pello H	3132877296	I d-l Pello
Tatiana Rueda	3134109160	Tatiana Rueda

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La Hormiga

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 16 septiembre 2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador: Funpers	Fundación para el desarrollo social - FUNPERS
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Angelitos de vida 7
Modalidad:	familiar	Nombre del responsable de la UDS	yulieth cuarán

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 en la ración para preparar, revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados sean los mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que se encuentren en mal estado (descompuesto, con presencia de hongos, mohos o en mal estado) y una foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en el momento de la 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	

... revisó están en buen estado? Sin lesiones (magulladuras), ... color.

SI	X
NO	
NO APLICA	

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

SI	X
NO	
NO APLICA	

... alimentos están almacenados? (que no se encuentren directamente ... de los alimentos de aseo, los alimentos abiertos se ...

SI	X
NO	
NO APLICA	

No se Presentaron ninguna observación

... que diligenció la ficha:

Luz Ely Betancourt

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: Colibris	NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA: Yulieth Cuaran 3142253436
DIRECCIÓN DE LA U.A: Vereda San. andres	TELÉFONO U.A: 3163309900
MODALIDAD: FAMILIAR	SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR D
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.

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se realizan recomendaciones.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

No se realizan observaciones

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Naila Rocio Gomez Ramos	3124788789	Rocio Ramos
Diana Cuaran	3124056944	Diana Cuaran
Luz Medina	3226201873	Luz Medina
Yanela Rosero	3154495656	Yanela Rosero

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIM

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La H

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 16-09-2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador: FUNPERS	Fu... orde... a... s...
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Colibris
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	YulieTH Cuaran

PARA TENER EN CUENTA A LA HORA DE DILIGENCIAR ES

1. Solicite al personal minuta patrón.
2. Revise la minuta patrón, que debe estar pu... U.A para que pueda verificar los alimentos ... revisar que tanto la minuta patrón como los a... mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alim... estado (descompuesto, con presencia de hongos, ... foto que permita demostrar que el alimento se e... atención

A continuación, marque SI -si cumple, NO -si no cumple o N...

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

SI	X
NO	
NO APLICA	

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

SI	X
NO	
NO APLICA	

¿La ficha de rendimiento 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 en contacto con empaques de elamentos de aseo, los alimentos abiertos se encuentren tapados).

SI	X
NO	
NO APLICA	

Observaciones:

No se realizan observaciones

Nombre de quien diligenció la ficha:

Diana Cuaran