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: UA Abejas	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Omaira Villareal
DIRECCIÓN DE LA U.A: Vereda Campo Hermoso	**TELÉFONO U.A:** 3144323408
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 16 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:

Las Profesoras llegaron y sieron el aseo colocaron. los Paquetes en un lugar apropiado y sieron la desinfeción de los mismos nos dieron una charla sobre el cuidado Que debemos tener en el manejo del Kit stem y Sensaciones y Sobre la lotura Kit leer es mi cuento

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

- Sería conveniente que el atún que nos llega en el paquete fuera siempre en aceite, pues los niños casi no les gusta el de agua.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Se da las gracias a la madre que participa en el control social y se la motiva para que nos acompañe el proximo mes.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Paola Bravo	3223315324	Paola Bravo

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 [illegible] a la [illegible] social - FUNDE
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Abejas V/Campo Hermoso
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Omaira Villarreal

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 consignados 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, etc.) 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	

A veces llegan paquetes abiertos y cellados con cinto, pero tenemos Conocimiento que es por motivo del momento al traerlo.

Nombre de quién diligenció la ficha:

Paola Liliana BIOVO

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: Aguilas	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Elena Gómez
DIRECCIÓN DE LA U.A: Befania	**TELÉFONO U.A:** 3138479686
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:

¿porque no mandan galletas para los niños que a ellos mucho les gusta. los niños pregunta po ellas
Gracias

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

todo muy bien y muchas gracias por los kits que les trageron a los niños muy bonitos. ellos se han aponer muy contentos.

Gracias.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Se observa que las madres fueron muy cumplidas, además lograron compartir la carta del amor y amistad.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Monica Elena Lazamues	311 440 52 06	Monica Lazamues

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTO

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 - [illegible]
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	AGUILAS
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Helen Gomes.

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 U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí contemplados revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados sean mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que encuentren estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, insectos 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	X
NO	
NO APLICA	

Escaneado con CamScanner

¿Los alimentos que revisó están en buen estado? Sin lesiones (magulladuras), buena apariancia, 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	

Que todo esta bien por ahora

... de quién diligenció la ficha:

Rocio Melo B

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:	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Elena Gomez
DIRECCIÓN DE LA U.A: Isla	**TELÉFONO U.A:** 3138479686.
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 16 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 Situación Se identifica.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

no Se recomienda nada por el momento.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Se evidencia mayor satisfación por parte de las usuarias, ademas la responsabilidad es meritorio.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Vivian Alejandra Urrety G	3208545057	Vivian Queta

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La [illegible]

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 16 de Septiembre

Regional: Putumayo		Nombre del operador:	Fundación de profesionales enfocada a la reconstrucción social - FUNDA[illegible]
Centro Zonal: La hormiga		Nombre de la unidad de servicio UDS:	Amiguitos
Modalidad: familiar		Nombre del responsable de la UDS	Elena Gómez

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 contenidos 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 la 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	

Observaciones:

Todo se encuentra en orden y en buen estado

Nombre de quién diligenció la ficha:

Vivian Urrego

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: U.A Carita Feliz	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Angela Saavedra
DIRECCIÓN DE LA U.A: Resguardo Santa Rosa	**TELÉFONO U.A:** 3208782767
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 16 Septiembre 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:

Se observo que todos los paquetes estaban en buenas condiciones, no se presento ninguna dificultad, los padres de familias realizarón el respectivo protocolo de seguridad y asistieron de manera ordenada

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Seguir con los protocolos para las siguientes entregas.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

No se presentan ninguna novedad.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Nubia Gueta		Nubia Gueta

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo Centro Zonal: La Hormiga

Modalidad: DIMF - Familiar Fecha: 16-Sep-2020.

Regional: Putumayo		Nombre del operador:	Fundación para la protección a la niñez social
Centro Zonal: La Hormiga		Nombre de la unidad de servicio UDS:	Carita Feliz
Modalidad: Familiar		Nombre del responsable de la UDS	Angela Saavedra

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 escritos 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	

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 encuentren sellados).

SI	X
NO	
NO APLICA	

Observaciones:
Cumplí con los lineamientos de cuidado personal en cada entrega de los paquetes y kits pedagogicos.

Firma de quién diligenció la ficha:

Nubia Queta

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:	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Janet Meneses 3173868723
DIRECCIÓN DE LA U.A:	**TELÉFONO U.A:** 3173868723
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:

El comite de Control Social (de) realiza su presentación y procede a la verificación de la entrega de paquetes.
se observa que los alimentos y kit pedagogicos se encuentran en adecuadas condiciones.
la profe utiliza los elementos de bioseguridad respectivos

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se hacen recomendaciones por parte del comite de Control Social.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Se agradece al comite de control social por su oportuna gestion.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Sandra Milena cuaspa	3229777049	Sandra cuaspa.
Ana Milena Benavides.	3133944373	Milena Benavides.
Zenelia Casanova	3114270038	Zenelia Casanova.
Diana Jansun	3208116431	Diana Jansun
Marta Elisa chaPid	3208106688	Marta chaPid
Lorena Benavides	3143870625	Lorena Benavides

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 recon[illegible] social [illegible]
Centro Zonal:	la Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Duendes Mágicos
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Yaneth Meneses

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 lug[illegible] U.A para que pueda verificar los alimentos que están all[illegible] revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entr[illegible] mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que encue[illegible] estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, insectos[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 a[illegible]

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

SI	X
NO	
NO APLICA	

Escaneado con CamScanner

que revisó están en buen estado? Sin lesiones (magulladuras), ... consistencia, olor y color.

SI	X
NO	
NO APLICA	

... tiempo de vencimiento de los alimentos es la indicada para el tiempo de ...?

SI	X
NO	
NO APLICA	

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

SI	X
NO	
NO APLICA	

Observaciones:

... de quién diligenció la ficha:

Sandra cuaspa.

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: Flores del Campo	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** 3136059867 Olga Cordoba.
DIRECCIÓN DE LA U.A: Alto palmira	**TELÉFONO U.A:** 3136058867
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 evidencia ninguna situación, todo se encuentra en orden.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No hay recomendaciones

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Agradecer al comité de control social por su oportuna respuesta

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Claudia P Ramirez D.	3223237608	Claudia P Ramirez.

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 a la [illegible]
Centro Zonal:	La hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Flores del campo
Modalidad:	DIMF - Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Olga Condoba

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 consignados revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados sean mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que presenten estado (descompuesto, con presencia de hongos, mohos, [illegible] foto que permita demostrar que el alimento se encuentra [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 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 encuentren sellados).

SI	X
NO	
NO APLICA	

Observaciones:

No hay observaciones

Nombre de quién diligenció la ficha:

Claudia P. Ramirez. O.

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:	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Pada Aguilar
DIRECCIÓN DE LA U.A: V/ Santa Teresa	**TELÉFONO U.A:** 3134743686
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:

La entrega se realiza de manera Organizada.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se realizan recomendaciones.
Se agradece a todo el equipo de la Fundación Funpers.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

La entrega se realizó de manera ordenada y organizada y no se presenta ninguna novedad

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Yurladi Chaguendo Mateus	3104950757	Yurladi Ch.
Luz Enid Cleriyo Muñoz	3227331445	

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 enfocados a la recuperación social - FUNPRES
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Heliconias
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Paola Aguilar.

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 registrados 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 el momento de la atención

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

Se agradece a los maestros Porque se encuentra el lugar limpio y organizado. y darles Felicitaciones

Firma de quién diligenció la ficha:

Yurlady Chaguesa Males

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: Liebres	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Omaira Villarreal 3144328408.
DIRECCIÓN DE LA U.A: La hormiga	**TELÉFONO U.A:**
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR** DIMF.
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17 de Septiembre 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 hora de la mañana se sosialisa el complemento y kit pedajogoico y se hace firmar on compromiso de cuidado y se hace entrega unos libros que son donados por la biblioteca y teniendo en cuento todos con su tapabocas y complentos de cuidado.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Ninguna hasta el momento

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Se realiza correctamente la entrega de complementos, se entregan productos en buen estado, se reponen productos que habían sido reportados anteriormente. Se entregan Kits pedagógicas con sus respectivas orientaciones.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Angie Erazo	3209039907	Angie Erazo
Claribeth Chapid	3137863=7	Claribeth Chapid.

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La [illegible]

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 17-09/2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales [illegible] a la reconstru[illegible] social. - FUNPAZ
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Liebres
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	omaira Villareal

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 enlistados 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), o alguna 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	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:

Una horma de Bienestarina, se rompió y se reporta para reposición.

Firma de quién diligenció la ficha:

Angie Erazo

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:	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Paola Andrea Aguilar
DIRECCIÓN DE LA U.A: Mis tesoritos	**TELÉFONO U.A:** 4111 9586
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR**
FECHA DE LA VISITA DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL: 17-09-20	

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 de la entrega de Paquetes alimentarios y Kit pedagogico se observa muy ordenada la entrega, Felicitar a todo el equipo de trabajo de la Fundación Por esa labor tan bonita.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No hay ninguna recomendacion Solo muchas felicitaciones a la maestra y auxiliar pedagogico. y todo el equipo en Jeneral.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

La entrega de alimentos se realiza de manera ordenada. Los Productos en buen estado, el lugar amplio y limpio.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Dayana Ibañez	3133493776	Dayana Ibañez
Yeny Mercej Pinchao	3127335224	Yeny Mercej
Mayerlinda Hernandez	322 25 50 843	Mayerlinda Hernandez
Alejandra Garcia	3138922494	Alejandra Garcia

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La H...

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 2-09/2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales dedicados a la responsabilidad social - FU...
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Mis tesoritos
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Paola Andrea Aguilar.

PARA TENER EN CUENTA A LA HORA DE DILIGENCIAR ESTA HOJA

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 ... revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entrega... mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que encuentre en ... 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 -no ...

¿Los alimentos que están en la minuta patrón, coinciden con los ... 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	Y
NO	
NO APLICA	

Observaciones:

El lugar se observa limpio y muy amplio, y la entrega de alimentos completa.

Firma de quién diligenció la ficha:

Alejandra Garcia

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: Niños pensadores	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Elena Gomez
DIRECCIÓN DE LA U.A: Rbarrio la Italia	**TELÉFONO U.A:** 3138479686
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 situaciones identificadas

Estan bien

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No oí recomendaciones hay felicitaciones para los Compañeros

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Se agradece por la Participación en la hora de entrega de complementos.

Se logra entregar en su totalidad sin ninguna novedad.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Deyy Ponce	5°	Deyy

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTOS

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La Hormiga

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 17-04-20

Regional:	Putumayo	Nombre del operador: Fun-PERS	Fundación de profesionales a la red social
Centro Zonal:	Valle Del Guamuez	Nombre de la unidad de servicio UDS:	niños pensadores
Modalidad:	familiar	Nombre del responsable de la UDS	ELENA Gomez

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 presenten estado (descompuesto, con presencia de hongos, mal olor, insectos) foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en mal 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	✓
NO	
NO APLICA	

Escaneado con CamScanner

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

SI	V
NO	
NO APLICA	

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

SI	V
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	V
NO	
NO APLICA	

Observaciones:

No ay observaciones

Firma de quién diligenció la ficha:

Deisy Daniela

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: Niños Soñadores	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Angela Saavedra
DIRECCIÓN DE LA U.A: Cabildo las Palmeras	**TELÉFONO U.A:**
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:

Complieron con el distanciamiento, cada padre de familia uso el respectivo de su tapabocas, llevaron en que empacar su respectivo paquete.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Continuar con las respectivas recomendaciones para el cuidado personal y de la familia.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

No se presenta ninguna novedad.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Jessica albenis niaza	350 7706696	Jessica niaza

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE A...

Regional: Putumayo Centro Zonal: La Hor...

Modalidad: DIMF - Familiar Fecha: 11 Sep 2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundac... prof si... a... acti...
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Niños Soñadores
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Angela Saavedra.

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

1. Solicite al personal minuta patrón.
2. Revise la minuta patrón, que debe estar publicada en un lugar v... U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí entregan... 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, mohos, ... foto que permita demostrar que el alimento se encuentra así ... atención

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

¿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

¿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:

Seguir compliendo las protocolos de seguridad, de manera ordenada.

Firma de quién diligenció la ficha:

Jessica albeiro Ojeda

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: Nubes de algodon	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Omaira Villareal
DIRECCIÓN DE LA U.A:	**TELÉFONO U.A:** 3144323408
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:

Primero llegamos y las profesoras nos saludan, nos dan a conocer las actividades a realizar, también nos dan a conocer sobre los trabajos que nos entregan y el uso que le devemos dar, las personas estan distanciadas y usando tapabocas, los productos estan en un lugar muy adecuado y estan en buen estado y las recomendaciones que nos dan a conocer sobre la pandemia y sobre todo lo que tenemos que hacer. Portan correctamente los elementos de bioseguridad. las maestras entregan unas kit, libros y mas material de trabajo para nuestros niños.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Ninguno hasta el momento.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Se hace la entrega respectiva de RPP satisfactoriamente. se hace novedad de empaques de un complemento que resulta roto. Se hace la entrega de material pedagógico dando las aclaraciones e instrucciones pertinentes. las madres portan correctamente elementos de protección.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Andrea Salas	3209869413	Andrea Salas

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:	Funcionario profesional de apoyo a la gestión social - [illegible]
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Nubes de algodon
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Omaira villareal.

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 [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 encuentre en mal 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	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:

Se realiza respectiva observación de paquetes en la que se halla una bolsa de Harina de maiz y fideos con magulladura en la bolsa. Por lo cual se da aviso. a las maestras y reporta novedad.

Firma de quién diligenció la ficha:

Andrea Salas.

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: Nueva Esperanza	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Yolanda Mejia 3148658391
DIRECCIÓN DE LA U.A: V/Brisas - escuela	**TELÉFONO U.A:** 3148658391
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:

Se realiza la respectiva Presentacion del comite de contro social ,informando al responsable de la UDS. que la visita tiene Como objetivo identificar Situaciones en el transcurso de la entrega de complementos alimentarios del mes de Septiembre

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se realizan ningunas recomendaciones.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Rodrigo Barbano	3113497108	Rodrigo Barbano
Yasmin Martinez	3204675650	Yasmin Martinez
Doris Perenguez	3209329638	Doris Perenguez
Tania Pantoja	3204884488	Tania Pantoja.
Esperanza Benavides	3125123534	
Andrea Peña	3107818382	Andrea Peña

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMEN

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La Hormig

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 16/09/2020

Regional:	POTOMAYO	Nombre del operador: FONPERS	Fundación de profesionales a la recon... social FU...
Centro Zonal:	LA HORMIGA	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Nueva Esperanza
Modalidad:	FAMILIAR	Nombre del responsable de la UDS	Yolanda Mejia

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 ... revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos ... mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos ... estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, insectos ... foto que permita demostrar que el alimento se encuentra ... atención

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

¿Los alimentos que están en la minuta patrón, coinciden con los ... 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:

las usuarias comentan si se puede variar el frijol con la lenteja

Firma de quién diligenció la ficha:

Rodrigo Burbano

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:	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Yanet Meneses - 3173868723
DIRECCIÓN DE LA U.A:	**TELÉFONO U.A:** 3173868723
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:

El cómite de control Social saluda e informa que va a realizar la respectiva verificación de la entrega de complementos alimentarios de septiembre:
Los alimentos y kit pedagogicos se encuentran organizados los alimentos ubicados encima de mesas y sillas, las profes usan los elementos de bioseguridad para la entrega.
Se observa que la entrega de alimentos se realiza adecuadamente.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se hacen recomendaciones

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Yulisa López	3117962285	Yulisa López
AIBA CHAIACA	7085907507	AIBA CHAIACA
Martha Rueda	3112523818	Martha Rueda.
JACKELINE MORA	3507702709	JACKELINE MORA
Johana Quelton	3102725636	
Deidy Zamora	3228898727	Deidy Zamora.

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE ALIMENTO

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La Hormiga

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 16-09-2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales a la responsabilidad social
Centro Zonal:	La Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Nueva Generacion
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Yanet Meneses

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 señalados 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 presenten mal estado (descompuesto, con presencia de hongos, insectos, etc) 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 N.A -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	

¿El tiempo de vencimiento de los alimentos es la indicada para el tiempo de

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:

Yulisa Lopez

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:	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Paola Aguilar
DIRECCIÓN DE LA U.A: V/ Jordan Guisia	**TELÉFONO U.A:** 3134743686
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:

Lo que se observo en el lugar de la entrega de Paquetes fue un lugar limpio amplio y agradable para la entrega. Solo queda dar gracias a los Docente encargado de nuestra unidad por esa labor tan bonita que brindan cada dia

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

No se haran recomendaciones, se agradece a la maestra y Auxillar por ese interes hacia nuestros niños, Preocupandoce Para que todo este bien.

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Se realizo de manera muy organizada la entrega de los alimentos Al igual que el kit Pedagogico y la Cartilla tus manos me enseñan a explorar.

Se Puede observar que los Paquetes llegaron en buen estado y completos.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Erika Dayana Galindez B.	3177966929	Dayana Galindez.
Luz Mabel Nava Silva	3183518855	Mabel Nava
Angie Viviana Santander	3177357654	Angie Santander
Miryan Liliana Morales Jurado	3165134707	Liliana Morales
Sandra Milena Rivales Vela.	3208503669	Sandra Rivales

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 para la responsabilidad social - FUNPROS
Centro Zonal:	la Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Pequeños Aprendices
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Paola Andrea Agoilar.

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 para revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entregados sean los mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos que presenten algún estado (descompuesto, con presencia de hongos, moho, insectos) que genere una foto que permita demostrar que el alimento se encuentra en mal estado para su 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	

Todo se encuentra limpio los Productos en un lugar adecuado Felicitaciones a los Docentes encargados de la entrega.

Firma de quién diligenció la ficha:

Olga Cuarán

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:	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Sirley Cabrera
DIRECCIÓN DE LA U.A:	**TELÉFONO U.A:** 3138525473
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 visita se observa el lugar limpio amplio muy agradable Para la entrega de Paquetes.

Felicitar a las maestra Por su exelente trabajo y Preocupación Por nuestros niños y niñas.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Se recomienda a las Familias seguir utilizando los Implemetos de seguridad como tapabocas y mantener la distancia, Por otro lado Felicitar a las maestra y a todas la personas que hacen Parte del Programa

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Los Paquetes alimentarios se entregaron de manera ordenada y no se presenta ninguna novedad, al igual que el Kit Pedagogico Para cada uno de los niños.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Sandra P Ramón	3134165957	Sandra P Ramón

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 [illegible] profesionales [illegible] a la [illegible] social [illegible]
Centro Zonal:	la Hormiga	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Pequeños traviesos
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Sirley Cabrera.

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 contenidos 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, etc) 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:

Agradecer a las maestra Por Ser tan amables con la comunidad.

Firma de quién diligenció la ficha:

Sandra patricia Ozmar

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: Rayos de Sol	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Juanita Sanchez = 3209903326
DIRECCIÓN DE LA U.A: Vereda Loro 8.	**TELÉFONO U.A:** 3209903326
MODALIDAD: FAMILIAR	**SERVICIO: DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR** DIMF
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:

La entrega de los paquetes se realiza de forma muy ordenada, las madres cumplieron con el horario y con los elementos de protección personal.

Todo fue muy satisfactorio paquetes y Kits.

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Se les recomienda a las mamitas seguir asi de puntuales y no hacer aglomeraciones para evitar propagación del virus y así poder protegernos todos..

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Las mamitas cumplieron con las recomendaciones dadas antes de la entrega de los EPP, fueron puntuales con el horario establecido. y muy responsables con el uso de los elementos de proteccion personal

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Eliana Ceballos	3146358458	Eliana Ceballos.
Mary luz Angulo Para	3148765006	MARY LUZ ANGULO.
Olga Romo	3147408600	Olga Romo
Karen Ortiz.	3224807037	Karen Ortiz
Johanna Perez	3134146782	~~Jafp~~
Adriana Solarte	3213123464	Adriana Solarte.

Escaneado con CamScanner

FICHA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE A

Regional: Putumayo

Centro Zonal: La

Modalidad: DIMF - Familiar

Fecha: 16/09/2020

Regional:	Putumayo	Nombre del operador:	Fundación de profesionales a la
Centro Zonal:	la Hormiga.	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Rayos de Sol
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Juanita Sanchez.

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 U.A para que pueda verificar los alimentos que están allí revisar que tanto la minuta patrón como los alimentos entreg mismos.
3. De ser posible tome registro fotográfico a los alimentos estado (descompuesto, con presencia de hongos, foto que permita demostrar que el alimento se atención

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

¿Los alimentos que están en la minuta patrón, coinciden 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 encuentren sellados).

SI	✓
NO	
NO APLICA	

Observaciones:

Firma de quién diligenció la ficha:

Karen Ortiz

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: Mis Hermanos Amiguitos	**NOMBRE Y NÚMERO DE CONTACTO DE QUIEN ATENDIÓ LA VISITA:** Juanita Sanchez lopez 3209903326
DIRECCIÓN DE LA U.A:	**TELÉFONO U.A:** 3209903326
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:

La entrega de los complementos se realiza de forma muy ordenada, todos con sus respectivos elementos de protección Personal para evitar la propagación del Virus, los paquetes en excelente condición y los kits tambien completos

Escaneado con CamScanner

RECOMENDACIONES DEL COMITÉ DE CONTROL SOCIAL:

Se les recomienda a los usuarios seguir así de ordenados y tambien se felicita a la docente por su Puntcalidad y compromiso con el programa. y con la entrega de los paqcetes

Observaciones realizadas POR EL RESPONSABLE DE LA U.A.

Las madres de los niños complieron con el cronograma de entrega de RPP, con sus elementos de protección para evitar el contagio del covid-19. y con el distanciamiento.

Se les recomienda seguir asi de complidas y de cuidadosas.

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

Nombre completo	Contacto	Firma
Martha Beronica Rodriguez	3223198074	Martha Rodriguez
Ligia carlosama	3214993993	Ligia carlosama
Nayibe Rodriguez	3175573571	Nayibe Rodriguez
Daniela Gomez	3124119114	Daniela Gomez.
Blanca Betancourt	3166712843	Blanca Betancourt
lisbeth Dayanna	3142259726	lisbeth sandoval

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 reha[illegible] social [illegible]
Centro Zonal:	la Hormiga.	Nombre de la unidad de servicio UDS:	Mis tiernos Amiguitos
Modalidad:	Familiar	Nombre del responsable de la UDS	Juanita Sanchez

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 consignados, [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 se encuentren en mal estado (descompuesto, con presencia de hongos, malos olores) 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:

Firma de quién diligenció la ficha:

X Nayibe Rodriguez

Escaneado con CamScanner