



**INFORME DE VISITA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO (ACTUALIZADA COVID19 Y VISITA AR VIRTUAL DE PDAM)  
 PROGRAMA DE DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS FEDERALES**

Entidad visitada:	<input type="checkbox"/> Autoridad Escolar Independiente	<input type="checkbox"/> Escuela Pública	Fecha
Propósito de la Visita:	Revisar las áreas de cumplimiento administrativas y programáticas para identificar en una etapa temprana prácticas que puedan redundar en incumplimiento con las leyes del Programa.		
Nombre de la Autoridad Escolar/Escuela:	_____		
Teléfono:	_____	Email:	_____
Fecha de la última visita (si aplica)	_____		
# Empleados del Comedor	<input type="checkbox"/>	*Matrícula el día	<input type="checkbox"/>
Matrícula Escolar:	<input type="checkbox"/>	Desayuno	<input type="checkbox"/>
		Almuerzo	<input type="checkbox"/>
		Merienda	<input type="checkbox"/>
		de visita:	Solo AEA DE PR

**ÁREAS DE CUMPLIMIENTO A SER EVALUADAS**

**I. LICENCIAS Y CERTIFICACIONES**

\_( Si provee evidencia del pago de la solicitud del PERMISO UNICO se notificará de una Observación: Debido a los cambios realizados por el Gobierno de Puerto Rico al implementar el permiso único (que incluye la Licencia Sanitaria y el Permiso Bomberos) le solicitamos que una vez esté disponible nos envíe copia de los permisos vigentes. )

**1. Licencia Sanitaria**

**2. Certificación Departamento de Bomberos**

3. La licencia del fumigador está vigente :	Nombre completo: _____	Solo AEAI	Cumple	NC/NA
	Fecha de vigencia: _____	Solo AEAI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. La licencia de la compañía de fumigación está vigente	Nombre: _____	Solo AEAI		
	Fecha de vigencia: _____	Solo AEAI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**II. EXPEDIENTES, INFORMES Y CONTROLES**

		Cumple	NC/NA
Existe un expediente por año escolar de los decomisos realizados.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Están disponibles las instrucciones y los formularios para realizar decomisos.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Completa el formulario Acta de Destrucción en todas sus partes cuando realiza decomisos.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los documentos de decomiso mayores de \$500.00 son enviados a la (AESAN-Solo AEAI/Nivel Central de la AEA DE PR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Está organizado el archivo por año escolar y se identifican los expedientes relacionados al recibo, compra, uso y decomiso de los alimentos federales.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sistema WBSCM</b> (la AEA tiene acceso al sistema y lo utiliza)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay mínimo 2 personas con acceso al sistema que trabajen entrando requisiciones, verificando las llegadas de los alimentos federales, informes y con la reconciliación anual.	Solo AEAI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre completo: 1) _____ 2) _____			
<b>Sistema FFAVORS</b> (la AEA tiene acceso al sistema y lo utiliza)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hay mínimo 2 personas con acceso al sistema que trabajen entrando requisiciones, verificando las llegadas de los alimentos federales, informes y con la reconciliación anual.	Solo AEAI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre completo: 1) _____ 2) _____			

**III. MANEJO DE INVENTARIO**

		Cumple	NC/NA
Se manejan los alimentos siguiendo el procedimiento FIFO (primero que entra - primero que sale), FEFO (Primero que expira - primero que sale)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El almacén de alimentos no contiene otros artículos o productos que pueden producir alguna contaminación.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se observa un exceso de inventario mayor a 6 meses.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



INFORME DE VISITA DE REVISIÓN DE CUMPLIMIENTO (ACTUALIZADA COVID19 Y VISITA AR VIRTUAL DE PDAM)  
PROGRAMA DE DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS FEDERALES

INVENTARIO DE ALIMENTOS FEDERALES

NOMBRE DE LA AUTORIDAD: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

ALIMENTO FEDERAL (Descripción del producto)	FECHA DE RECIBO (Almacén de la AEA/Esc.)	INVENTARIO FÍSICO (Latas/ Paquetes/Fardos)	BALANCE EN LIBROS		BEST IF USED (Empaque)	BEST IF USED (Conduce)	Comentarios

**Seleccionar 2 alimentos federales (NO pueden ser granos ni productos frescos)**

\*\*Contar y anotar en la tabla la cantidad disponible {Inventario Físico} y la fecha de recibo anotada en el producto.

Tomar Foto 1- \*\*Del alimento en el almacén (estante/tarima, ect.) Si el alimento esta en varios lugares se tomarán fotos de cada lugar.

\*\*Tomar Foto 2- De la lata o empaque que se vea la fecha de vida útil en el producto y anotarla en la tabla.

\*\*Según la fecha de recibo del alimento, buscará y proveerá copia del conduce. Del conduce buscará la fecha de vida útil del producto seleccionado y anotarla en la tabla.

\*\*Proveer copia de las hojas de Inventario Perpetuo de los dos alimentos seleccionados. Anotará el balance según el libro.

III. MANEJO DE INVENTARIO

	Cumple	NC/NA
Se manejan los alimentos siguiendo el procedimiento FIFO (primero que entra - primero que sale), FEFO (Primero que expira - primero que sale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El almacén de alimentos no contiene otros artículos o productos que pueden producir alguna contaminación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se observa un exceso de inventario mayor a 6 meses.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La cantidad disponible en el Inventario físico concuerda con el balance del Libro de Inventario Perpetuo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre en letra de molde  
Representante Autorizado de la AEA

Nombre en letra de molde  
Personal de AESAN a cargo del inventario

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IV. INSTALACIONES

	Cumple	NC/NA
Se identifican los letreros de <b>NO FUMAR</b> (Cumplimiento Ley 40)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La Autoridad Escolar/Escuela tiene medidas de seguridad para atender: Observación		
1. Robos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Apagones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Fuego (extintores, mangueras, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extintores en funcionamiento: _____ Fecha de inspección/recarga: _____		
Existe un record de fumigación o Fecha de última fumigación: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existen facturas (Solo AEA) de la compañía de fumigación al día- Registro visitas mensuales.		

