	FORMATO ACTA DE VISITA DEL INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y CONTROL DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL EN PUNTO DE ENTREGA	F2.IN5.P5. PP	20/02/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 9

Regional: BOLIVAR	**Fecha de visita:** 06-07-2020
Centro Zonal: C7 Dt la Virgen y Turistico	**Municipio:** Cartagena
Nombre punto de entrega: cordeso colombiaton	
Código SIM del punto: 130 200 10050	
Dirección punto: Mz 3C Cs 357 Barrio colombiaton	
Nombre del Responsable punto: owen echenique	
Documento Identificación: 1047383268	
Nombre de quien atiende la visita: Diana marcela lombana Basanta	
Hora de inicio de la visita: 8:09	**Hora de finalización de la visita:** 9:13

1. Objetivo de la visita:
Realizar la verificación de las condiciones de recibo, almacenamiento y entrega de bienestarina ® y otros alimentos de alto valor nutricional - AAVN , a los beneficiarios de los programas establecidos por el ICBF en los puntos de entrega primarios.

2. RESULTADOS DE LA VISITA					
Variable 1. Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados (SRI)	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado: sin observaciones					
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	**Calificación:**	0	X		NA
Descripción del resultado: sin observaciones					
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado: sin observaciones					
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado: sin observaciones					
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado: sin observaciones					
Variable 6. Reposiciones de producto	**Calificación:**	0	5	10	X
Descripción del resultado: No ha realizado reposición					
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado: sin observaciones					
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado: sin observaciones					

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	Calificación:	0	X	NA

Descripción del resultado:
sin observaciones.

Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	Calificación:	0	5	X	NA

Descripción del resultado:
sin observaciones.

Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	Calificación:	0	5	10	NA

Descripción del resultado:
No hay compromisos de la ultima visita.

Variable 12. Servicios básicos	Calificación:	0	X

Descripción del resultado:
sin observaciones

Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	Calificación:	0	10

Descripción del resultado:
sin observaciones

3. Novedades críticas encontradas (marque con una X)	
Ninguna	X
Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados:	
Control de rotación de inventarios:	
Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional:	

4. Resultado consolidado

a. Porcentaje grupo Resultado

Número Variable	1	2	3	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando N.A. (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	10	30	30	30	100%

b. Porcentaje grupo Proceso

Número Variable	4	5	6	7	8	9	10	11	13	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando NA (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	NA	10	10	10	10	NA	10	90	70	70	100%

c. Porcentaje grupo Estructura

Número variable	12	Valor Máx. (1)	Valor máximo descontando NA (2)	Calificación Obtenida (3)	Porcentaje de cumplimiento (3/2)*100
Resultado	10	10	10	10	100%

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

5. Porcentaje de cumplimiento por Responsable

5.1 Porcentaje de cumplimiento Responsable Contratista Productor y Distribuidor

Número variable	1	2	3	4	6	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A .(b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	N/A	50	40	40	100%

5.2 Porcentaje de cumplimiento Regional y Centro Zonal

Número variable	1	4	5	7	8	9	10	11	12	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A. (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	10	10	10	NA	10	90	80	80	100%

5.3 Porcentaje de cumplimiento Responsable Punto de entrega

Número variable	1	4	5	7	8	9	10	11	13	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando NA (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	10	10	10	NA	10	90	80	80	100%

6. Seguimiento según el porcentaje de cumplimiento	Regional y Centro Zonal	Punto de entrega
Cumple con el 100%	X	X
Requiere asistencia técnica (80% - 99%)		
Requiere asistencia técnica, definición y cumplimiento de plan de mejora (60 - 79%)		
Requiere definición de continuidad o cierre del punto primario de atención (menos del 59%)		

7. Concepto general de lo encontrado en la visita:

cumple al 100%. los estandares establecidos.

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

No hay compromisos de la ultima visita.

9. Observaciones por parte del visitador:

- Formatos Bien Diligenciados.
- Buen almacenamiento e Higiene.
- Buena Rotación
- Atiende visita Suplente del punto

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner

Información del punto de entrega que atendió la visita			
Recibió copia del acta:	**Si:** X	**No:**	**Porque:**

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
Diana Marcela Lombana Basanta	1047436933	

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	**Entidad**	**Nro. Cédula**	**Firma**
EFREN CARRASQUILLA ZABALETA	C&M CONSULTORES	1050955761	

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned by TapScanner