BIENESTAR FAMILIAR	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
		Versión 3	Página 1 de 9

Regional: BOLIVAR **Fecha de visita:** 19-11-2020
Centro Zonal: CZ Dt la virgen y Turistico **Municipio:** Cartagena
Nombre punto de entrega: Fundasalud cds ponteZuela
Código SIM del punto: 1301001159
Dirección punto: corregimiento de ponteZuela calle de las flores
Nombre del Responsable punto: Jesenia Barboza reyes
Documento Identificación: 22786795
Nombre de quien atiende la visita: olga Lucia naranjo Ramirez
Hora de inicio de la visita: **Hora de finalización de la visita:**

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: NA						
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	**Calificación:**	0	X			NA
Descripción del resultado: NA						
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	**Calificación:**	0	5	X		NA
Descripción del resultado: NA						
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	**Calificación:**	0	5	X		
Descripción del resultado: NA						
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	**Calificación:**	0	5	X		NA
Descripción del resultado: NA						
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: NA						
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	X		
Descripción del resultado: NA						

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

Escaneado con CamScanner

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	**Calificación:**	0	X	NA
Descripción del resultado: NA					
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado: NA					
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	**Calificación:**	0	5	10	X
Descripción del resultado: No hay compromisos anteriores					
Variable 12. Servicios básicos	**Calificación:**	0	X		
Descripción del resultado: NA					
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**Calificación:**	0	X		
Descripción del resultado: NA					

3. Novedades criticas 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%

Escaneado con CamScanner

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	NA	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			

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:

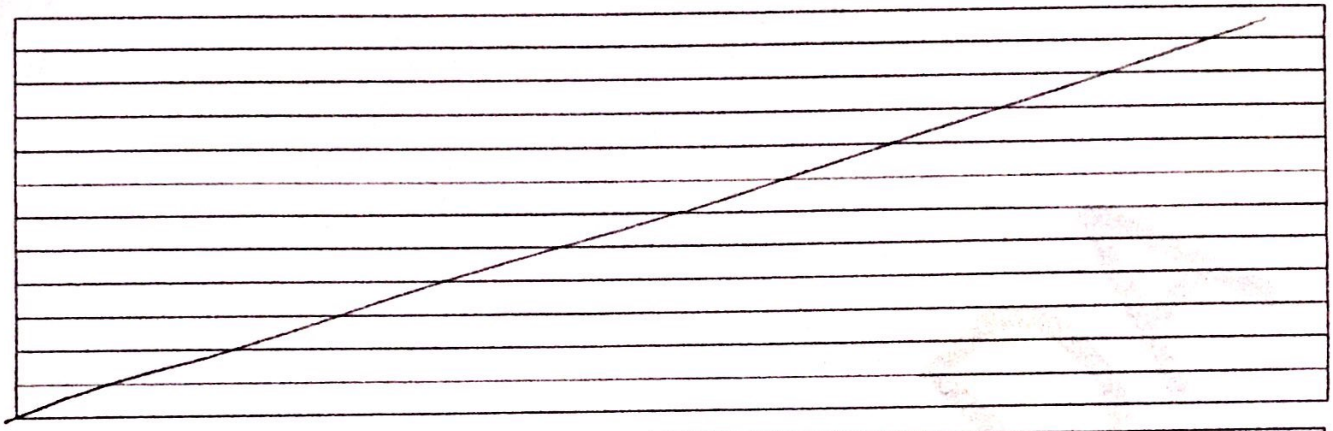
no hay compromisos anteriores

9. Observaciones por parte del visitador:

- Formatos bien diligenciados
- Buen almacenamiento e higiene
- Buena rotación
- Atiende visita Supleute del punto

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Escaneado con CamScanner



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

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
OLGA NARANJO	45753701	olga NARANJO
	45753701	OLGA NARANJO

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

Escaneado con CamScanner