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: Bogotá		Fecha de visita:	13 - 03 - 2022
Centro Zonal:	Santa Fe	Municipio:	Santa Fe
Nombre punto de entrega:	CDI Conviventia		
Código SIM del punto:	11100030007		
Dirección punto:	Kr 9 1 C 30		
Nombre del Responsable punto:	Diana Rocio Piñeros Parra		
Documento Identificación:	52520518		
Nombre de quien atiende la visita:	Luz Dary Parra Angel		
Hora de inicio de la visita:	09:56	Hora de finalización de la visita:	11 :33

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: NG					
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	Calificación:	0	X		NA
Descripción del resultado: NG					
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	Calificación:	0	5	X	NA
Descripción del resultado: NG					
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	Calificación:	0	5	X	
Descripción del resultado: NG					
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	Calificación:	X	5	10	NA
Descripción del resultado: Formato Control de inventario presenta observacion: Uso de reserva marzo-Abril sin correo de autorizacion ICBF (sede nacional Campo reserva mal diligenciado fecha traslado incorrecta					
Variable 6. Reposiciones de producto	Calificación:	0	5	10	X
Descripción del resultado: NG					
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	Calificación:	0	5	X	
Descripción del resultado: NG					
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	Calificación:	0	5	X	
Descripción del resultado: NG					

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:			X	NA
Descripción del resultado:					
Se encuentran diferencias en ingresos y salidas de AAVN					
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:					
NA					
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	10	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	0	NA	10	10	0	10	NA	10	90	70	50	71,42 %

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	0	10	10	0	10	NA	10	90	80	60	75,00 %

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	0	10	10	0	10	NA	10	90	80	60	75,00 %

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

7. Concepto general de lo encontrado en la visita:

-la unidad almacena adecuadamente el AAUN
-cumple con rotación de inventario
-Novedad en variable 5-9 del anexo 57

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

visita anterior 19-08-2021 sin compromisos

9. Observaciones por parte del visitador:

traslado 15-03-2022 aprobado
No se programa entrega en noviembre.
Se evidencia un correo de Diana Paz sobre el uso de la reserva - se valida con el area logistica de la interventoria y no se encuentra correo de aprobacion desde la sede nacional
-la unidad asume la avaria de una bolsa lote 1873841 con consignacion 16-11-2021

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Escaneado con CamScanner

→ el uso de la reserva del uso de marzo Fue autorizado por la nutricionista de ICBF, teniendo copia del correo y presentado a interventoria ICBF.

- La bienestarina de la entrega de vainilla se realizo en noviembre del 2021, entrega a padres beneficiarios.

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

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
- Luz Dary Parra Angel	- 53002961	-

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
Mayerly Barajas Alvarez	C&M CONSULTORES	1´023.910.366	

Escaneado con CamScanner