BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO VISITA INSPECCIÓN PRELIMINAR

FS.P5.PP
Versión 2
1 de 1
28/12/2017
Clasificacion de la información
Publica

1. Información del Punto de entrega primario

Regional: ANTIOQUIA | Centro Zonal: URABA | Municipio: TURBO

Nombre del Punto entrega: BODEGA DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL | Dirección: CL 99 CR 20

Telefonos: 3154219989 | 3146236140 | Correo electrónico: [illegible]

Tipo persona: [ ] Natural [X] Juridica | Tipo Doc. Identidad: [ ] CC [ ] NIT | Numero Doc: _____ | Lugar exped: _____

Si el punto es persona juridica:

Clase de entidad: [ ] Org. salud [ ] Establ. Educativo [X] Depend.M.pal [ ] Depend.D.ptal [ ] Depend. ICBF [ ] ONG [ ] Entidad religiosa

Personeria juridica:acta de aprobación Nº: _____ | Fecha: _____ | Expedida por: _____

Representante legal | Nombre: ANDRES FELIPE MATURANA GONZALEZ | Tipo Id: [X] CC [ ] CE | Nº: 1045504165 | Cargo: ALCALDE MUNICIPAL

Repr Legal Suplente | Nombre: GILMA JIMENEZ ANGULO | Tipo Id: [X] CC [ ] CE | Nº: 45759836 | Cargo: SECRETARIA DE INCLISION SOCIAL

Identificación de los responsables del punto de entrega:

Responsable princip | Nombre: SERGIO DANILO MESA RENDON | Tipo Id: [X] CC [ ] CE | Nº: 1028008844 | Cargo: ENLACE CURSO DE VIDA

Primer suplente | Nombre: GLORIA CECILIA BETANCURT JARAMILLO | Tipo Id: [X] CC [ ] CE | Nº: 43537716 | Cargo: SUPLENTE PUNTO PRIMARIO

Segundo Suplente | Nombre: _____ | Tipo Id: [ ] CC [ ] CE | Nº: _____ | Cargo: _____

2. Unidades atendidas por el punto de entrega

Código U.E.	Nombre U.E.	Servicio 1		Servicio2		Servicio 3		Servicio 4	
		Cod Servicio 1	Nº cupos	Cod Servicio 2	Nº cupos	Cod Servicio 3	Nº cupos	Cod Servicio 4	Nº cupos
N.A	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO AAVN	N/A	600						

3. Condiciones de almacenamiento "X" B (bian) o M (mal) o SI/No

	B	M		B	M		NO	SI
Estado de los muros	X		Areas circulación	X		Evidencia roedores	X	
Estado de los pisos	X		Estibas/contenedores	X		Evidencia insectos	X	
Estado del Techo	X		Apilado	X		Peligro Contam. Cruz	X	
Aseo	X		Control de Humedad	X		Peligro Contam. Quim	X	
Ventilacion	X		Protección del sol	X		Accesible para entrega	X	

Para garantizar un correcto almacenamiento, deben realizarse las siguientes mejoras:

Bodega de almacenamiento en adecuadas condiciones de infraestructura y aseo

4. Acuerdo de voluntades para distribuir Alimentos de Alto Valor Nutricional

El representante legal del punto de entrega se compromete a cumplir con la obligación de distribuir los alimentos de alto valor nutricional suministrados por el ICBF, de acuerdo con los lineamientos técnico-administrativos de distribución, los cuales declara conocer. Igualmente, se compromete a realizar los ajustes o mejoras sugeridas en el numeral anterior, con el fin de garantizar un correcto almacenamiento del producto.

FECHA DE LA VISITA. 28/06/2023 | **Servidor publico que visitó:** LUZ MERY SEPULVEDA RUEDA (NOMBRE) | PROFESIONAL UNIVERSITARIO (CARGO) | **VºBº** _____

El Representante Legal del Punto de Entrega

Firma: [signature]

Nombre: ANDRÉS FELIPE MATURANA GONZÁLEZ

Nº Cédula: 1045504165

El coordinador del Centro zonal

Firma: [signature]

Nombre: CATALINA AGUDELO GALLEGO

Nº Cédula: 43163820

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