ID 127367

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:	MAGDALENA	**Fecha de visita:**	10 / 03 / 2023
Centro Zonal:	CZ SANTA MARTA 1	**Municipio:**	SANTA MARTA
Nombre punto de entrega:	DIMF ANTONIO NARIÑO SUR		
Código SIM del punto:	47010010064		
Dirección punto:	KR 19 B 23 A 58 BARRIO LOS NARANJOS		
Nombre del Responsable punto:	BELLARINE MERCEDES LORA DAVILA		
Documento Identificación:	57170244		
Nombre de quien atiende la visita:	BELLARINE MERCEDES LORA DAVILA		
Hora de inicio de la visita:	14:51	**Hora de finalización de la visita:**	17:12

1. Objetivo de la visita:

Realizar verificación de las condiciones de recibo, almacenamiento y entrega de Bienestarina (R) y otros alimentos de alto valor nutricional AAVN a los beneficiarios de los programas establecidos por el ICBF en punto 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: cumple totalmente					
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	**Calificación:**	0	X		NA
Descripción del resultado: cumple totalmente					
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	**Calificación:**	0	5	10	X
Descripción del resultado: Se evidencia que punto de entrega no cuenta con traslado ni autorización por la sede nacional					
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	**Calificación:**	0	5		X
Descripción del resultado: cumple totalmente					
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	**Calificación:**	X	5	10	NA
Descripción del resultado: se desconoce en realidad cantidad de AAVN recibidos por el punto de entrega, debido a que no existe algun documento de traslado oficial autorizado por la sede nacional					
Variable 6. Reposiciones de producto	**Calificación:**	0	5	10	X
Descripción del resultado: No se evidencian Retornos por Calidad de productos					
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	**Calificación:**	0	5		X
Descripción del resultado: cumple totalmente					
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	**Calificación:**	0	5		X
Descripción del resultado: cumple totalmente					

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

Powered by CamScanner

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	**Calificación:**	X	10	NA
Descripción del resultado: No se puede realizar control de existencias y entrega de AAVN, debido a que no existen actas de traslado de productos recibidos				
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	**Calificación:**	0	5	~~10~~	NA
Descripción del resultado: Cumple totalmente					
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	**Calificación:**	0	5	10	~~NA~~
Descripción del resultado: Punto nuevo, primera visita que se realiza					
Variable 12. Servicios básicos	**Calificación:**	0	~~10~~		
Descripción del resultado: cumple totalmente					
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**Calificación:**	0	10		
Descripción del resultado: cumple totalmente					

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	NA	30	20	20	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	71,43%

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%

Powered by 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	NA	10	NA	50	30	30	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%

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%

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:

Durante visita a punto se evidencia que no existe acta de traslado correspondiente a los AHVN recibidos, no se cuenta con autorización por sede nacional

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

Punto nuevo, primera visita que se le realiza

9. Observaciones por parte del visitador:

Se desarrolla la visita en completa normalidad, se evidencia que el punto de entrega recibe AHVN el día 24-Febrero-2023, sin autorización de la sede nacional, se evidencia que el punto de entrega solo cuenta con biomasterine más vainilla, lo cual se encuentra bien almacenado, mas no se evidencia biomasterine más físicamente, de acuerdo a que en los formatos control de inventario los registros reportan la salida de todo el lote.

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

No contamos con un acta de traslado autorizada por la dirección nacional, estoy de acuerdo con el horario de la visita después de las 4:00 pm

Powered by CamScanner

Recibo copia de acta

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

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
Bellanie Hereis Gra Davila	5f. 170 244	
	5f.170 244	

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
NELSON ALTAHONA PALOMINO	CONSORCIO E & F BIENESTARINA	9272689	NELSON ALTAHONA

Powered by CamScanner