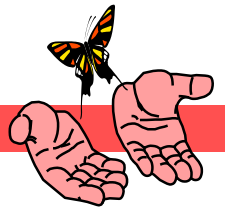
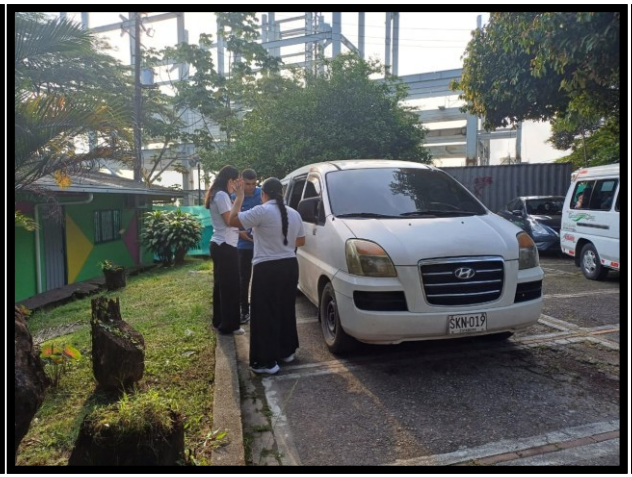
DEL 14 AL 18 DE ABRIL DE 2025



Acompañamiento al ingreso y salida de los participantes







Formación semanal








ACTIVIDAD: EVALUACIONES DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL EN PARTICIPANTES CON DIAGNOSTICO DE DELGADEZ Y RIESGO DE DELGADEZ





Seguimiento nutricional María de los Ángeles Vera Mancera

ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL REFRIGERIO

SEGUIMIENTO AL CICLO DE MENUS, DISTRIBUCION CORRESPONDIENTE DE GRUPOS DE ALIMENTOS Y SERVIDO.

Degustación de la fruta del refrigerio del 16-04-25 por parte de los participantes









ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL REFRIGERIO

SEGUIMIENTO AL CICLO DE MENUS, DISTRIBUCION CORRESPONDIENTE DE GRUPOS DE ALIMENTOS Y SERVIDO.

Refrigerio 14-04-25



Refrigerio 15-04-25



Refrigerio 16-04-25



ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 14-04-25





Almuerzo 15-04-25





ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 16-04-25

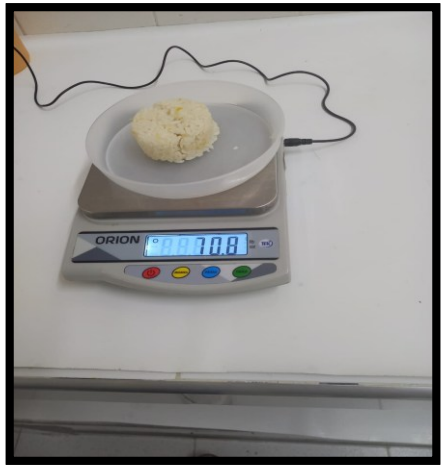






ACTIVIDAD: ESTANDARIZACION DE UTENSILIO DE MEDIDA









Estandarización de utensilio de medida para servir el arroz

Nuestros sentidos

Eje ciencia, conocimiento propio y manejo de las TIC










Nuestros sentidos

Eje ciencia, conocimiento propio y manejo de las TIC









Ejercicios de estiramiento








Socialización del deporte de balonmano, sus reglas de juego y técnicas por medio de videos interactivos, sopa de letras e imágenes



Preparación física y actividad practica del deporte de balonmano



ACTIVIDAD:LA PINTURA Y SU MUNDO ABSTRACTO CON JERINGA





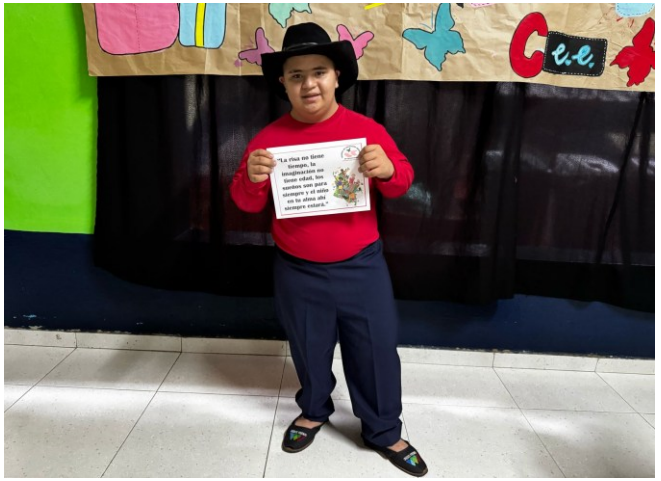



ACTIVIDAD:CREACION Y SOCIALIZACION REVISTA 2DA EDICION DIA DEL NIÑO









APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES









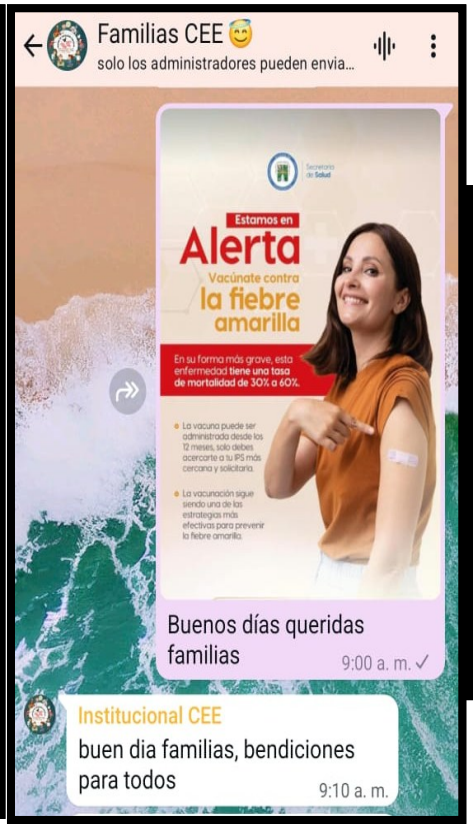




MENSAJES ENVIADOS A LAS FAMILIAS A TRAVÉS DE WHATSAPP SOBRE OFERTAS INSTITUCIONALES, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN.









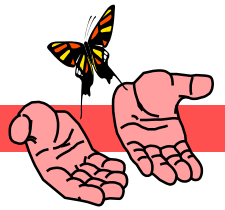
MENSAJES ENVIADOS A LAS FAMILIAS A TRAVÉS DE WHATSAPP SOBRE OFERTAS INSTITUCIONALES, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN







DEL 21 AL 25 DE ABRIL DE 2025



•Formación semanal








ACTIVIDAD: EVALUACIONES DE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL



Seguimiento nutricional Julián David Tibasosa Cárdenas



Seguimiento nutricional María Margarita Ángel Moreno

ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL REFRIGERIO

SEGUIMIENTO AL CICLO DE MENUS, DISTRIBUCION CORRESPONDIENTE DE GRUPOS DE ALIMENTOS Y SERVIDO.

Refrigerio 22-04-25



Refrigerio 23-04-25



Refrigerio 24-04-25



ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 21-04-25







Almuerzo 22-04-25







ACTIVIDAD: INSPECCIÒN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 23-04-25







ACTIVIDAD: VERIFICACION DE BALANZA PESA PERSONAS



Juego de masas patrón





Prueba de exactitud





Prueba de excentricidad





Prueba de repetibilidad

ACTIVIDAD: VERIFICACION DE BALANZA PESA ALIMENTOS



Juego de masas patrón





Prueba de repetibilidad



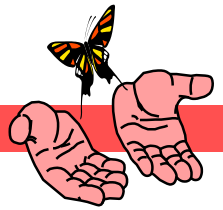


Prueba de excentricidad





Prueba de exactitud



EDUCACIÒN ALIMENTARIA:
COMER CONSCIENTEMENTE PARA PERCIBIR LA ALIMENTACIÒN DESDE TODOS LOS SENTIDOS.



Material educativo enviado a las familias el 23-04-25









Refuerzo de educación nutricional en el marco del encuentro familiar el 25-04-25

Aprovechamiento de residuos orgánicos (elaboración de pavo real)










Aprovechamiento de residuos orgánicos (elaboración de pavo real)










•Aprovechamiento de residuos orgánicos (elaboración de mariposa)








Aprovechamiento de residuos orgánicos (elaboración de mariposa)













PREDEPORTIVO FUTBOL AMERICANO








Izada de bandera en conmemoración del día del idioma








LA VOZ KIDS


REDMI 10 | MALEJA TORRES




REDMI 10 | MALEJA TORRES


REDMI 10 | MALEJA TORRES




Eje Arte y Cultura
REDMI 10 | MALEJA TORRES

VISITA A CASA ATRAPASUEÑOS
MUESTRA FOLCLÓRICA Y CULTURAL













CREACIÓN DE ABEJAS PARA EL ÁRBOL DE LOS SUEÑOS – CONMEMORACIÓN DEL MES DE LA NIÑEZ













MURAL "PINCELADAS PARA LA PAZ" Y ELABORACION DE ARBOL QUE SIMBOLICE LA ESPERANZA, LOS SUEÑOS Y DESEOS CON RELACION A LA GARANTIA DE DERECHOS.

CONMEMORACION MES DE LA NIÑEZ









MURAL "PINCELADAS PARA LA PAZ" Y ELABORACION DE ARBOL QUE SIMBOLICE LA ESPERANZA, LOS SUEÑOS Y DESEOS CON RELACION A LA GARANTIA DE DERECHOS.

CONMEMORACION MES DE LA NIÑEZ











ELABORACION DEL MURAL "PINCELADAS PARA LA PAZ".













ELABORACION DEL MURAL "PINCELADAS PARA LA PAZ".



PREVENCIÓN DE LA MALARIA O PALUDISMO













Escucha activa













EJERCICIO DE PARTICIPACION
Y CONTROL SOCIAL











APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES








- **ENCUENTRO FAMILIAR INDIVIDUAL**








ENCUENTRO FAMILIAR INDIVIDUAL





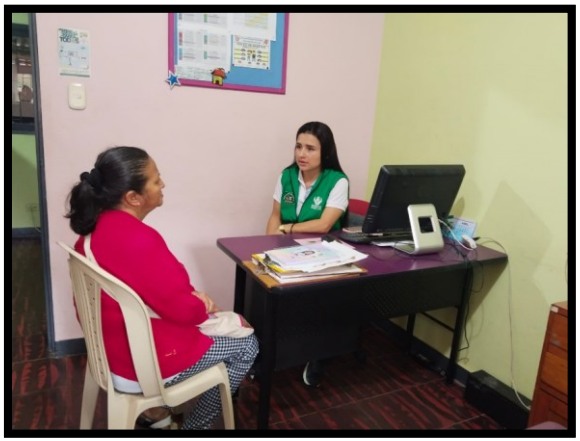








ENCUENTRO FAMILIAR INDIVIDUAL





ENCUENTRO FAMILIAR INDIVIDUAL








Encuentro familiar grupal “Cultura ciudadana y Juegos tradicionales”








Encuentro familiar grupal “Cultura ciudadana y Juegos tradicionales”













BRIGADA CONTRAINCENDIOS: CAPACITACION AL EQUIPO DE TALENTO HUMANO








REUNION CON EL GRUPO DE APOYO LOGISTICO.
TEMÀTICA: ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS



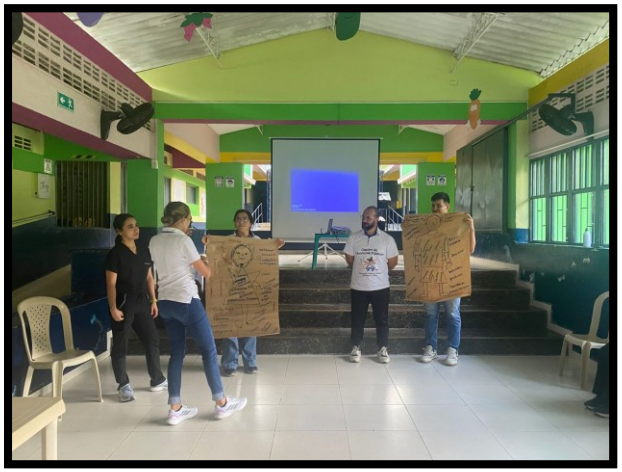


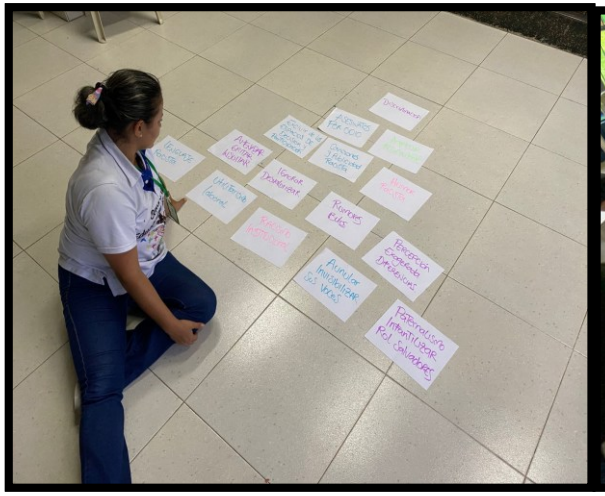




FORTALECIMIENTO AL TALENTO HUMANO
PREVENCION DE ACTOS DE DISCRIMINACION POR RAZONES DE PERTENENCIA ETNICA, DISCAPACIDAD Y ESTATUS MIGRATORIO







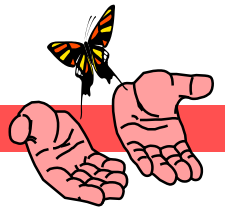




FORTALECIMIENTO AL TALENTO HUMANO
PREVENCION DE CONSUMO TEMPRANO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS LEGALES E ILEGALES Y CONSUMOS PROBLEMATICOS



DEL 28 AL 30 DE ABRIL DE 2025



Acompañamiento en ingreso y salida de los participantes









ACTIVIDAD: INSPECCIÓN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL REFRIGERIO

SEGUIMIENTO AL CICLO DE MENÚS, DISTRIBUCIÓN CORRESPONDIENTE DE GRUPOS DE ALIMENTOS Y SERVIDO.

Refrigerio 28-04-25





Refrigerio 30-04-25





ACTIVIDAD: INSPECCIÓN DURANTE EL SERVIDO DE ALIMENTOS A LA HORA DEL ALMUERZO

USO DEL UNIFORME COMPLETO POR PARTE DE LAS MANIPULADORAS Y USO DE LOS UTENSILIOS ESTANDARIZADOS PARA SERVIR.

Almuerzo 28-04-25







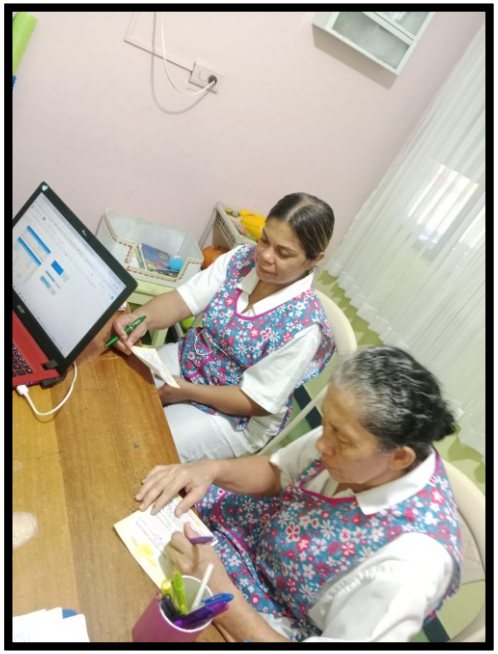






ACTIVIDAD: EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DEL CEE

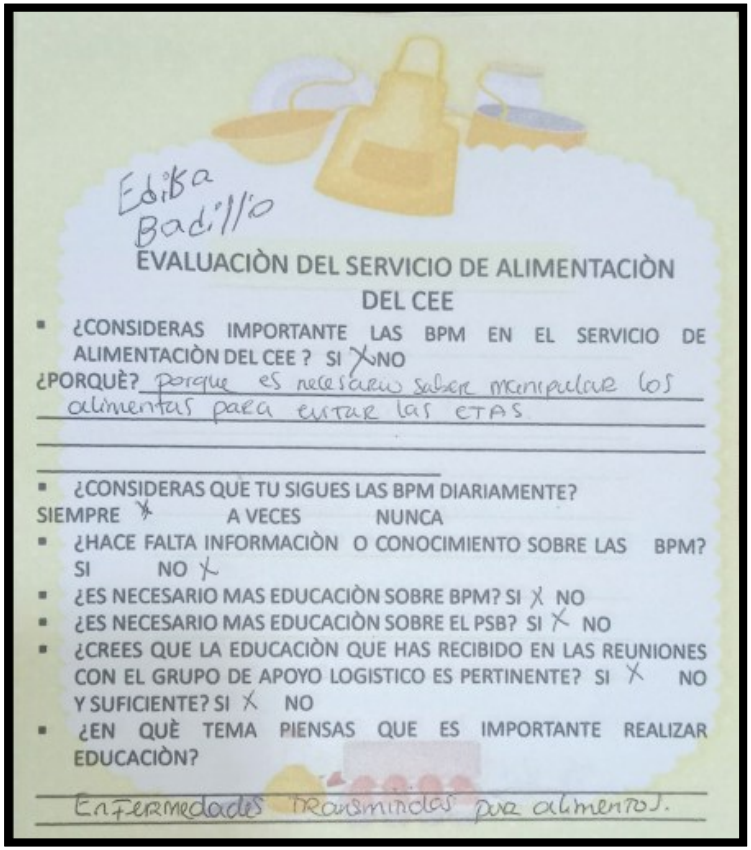
Evaluación por parte del grupo de apoyo logístico a las capacitaciones realizadas sobre Buenas Prácticas de Manufactura y Plan de Saneamiento Básico.





ACTIVIDAD: EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DEL CEE

Evaluación por parte del grupo de apoyo logístico a las capacitaciones realizadas sobre Buenas Prácticas de Manufactura y Plan de Saneamiento Básico.



Edika Badillo

EVALUACIÒN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÒN DEL CEE

- ¿CONSIDERAS IMPORTANTE LAS BPM EN EL SERVICIO DE ALIMENTACIÒN DEL CEE ? SI X NO

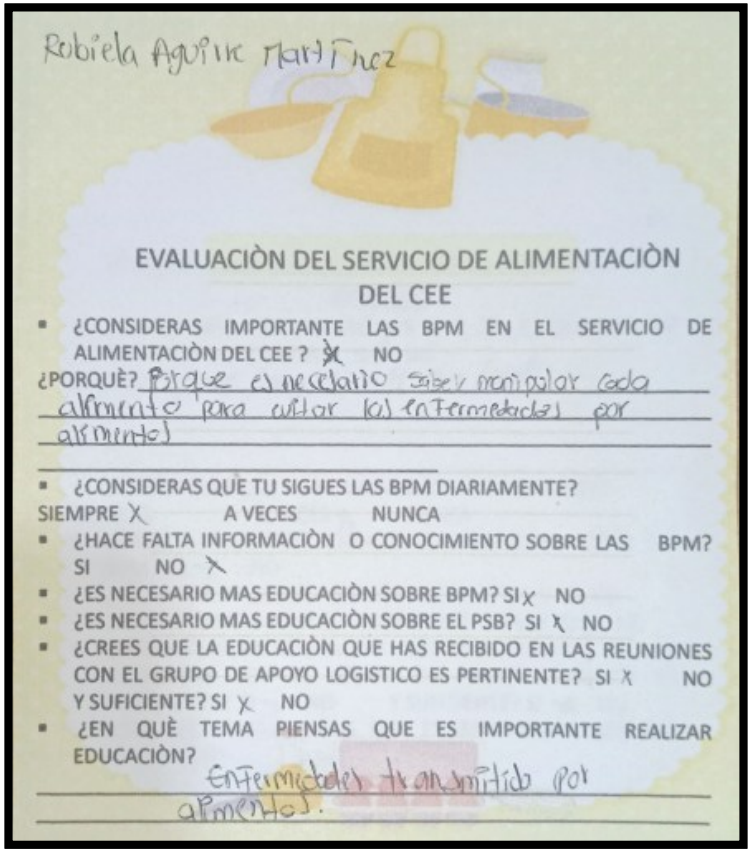
¿PORQUÈ? porque es necesario saber manipular los alimentos para evitar las ETAS

- ¿CONSIDERAS QUE TU SIGUES LAS BPM DIARIAMENTE?

SIEMPRE X A VECES NUNCA

- ¿HACE FALTA INFORMACIÒN O CONOCIMIENTO SOBRE LAS BPM? SI NO X
- ¿ES NECESARIO MAS EDUCACIÒN SOBRE BPM? SI X NO
- ¿ES NECESARIO MAS EDUCACIÒN SOBRE EL PSB? SI X NO
- ¿CREES QUE LA EDUCACIÒN QUE HAS RECIBIDO EN LAS REUNIONES CON EL GRUPO DE APOYO LOGISTICO ES PERTINENTE? SI X NO Y SUFICIENTE? SI X NO
- ¿EN QUÈ TEMA PIENSAS QUE ES IMPORTANTE REALIZAR EDUCACIÒN?

Enfermedades transmitidas por alimentos.



Robiela Aguilar Martinez

EVALUACIÒN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÒN DEL CEE

- ¿CONSIDERAS IMPORTANTE LAS BPM EN EL SERVICIO DE ALIMENTACIÒN DEL CEE ? X NO

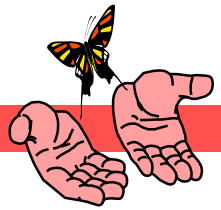
¿PORQUÈ? Porque es necesario saber manipular cada alimento para evitar las enfermedades por alimentos

- ¿CONSIDERAS QUE TU SIGUES LAS BPM DIARIAMENTE?

SIEMPRE X A VECES NUNCA

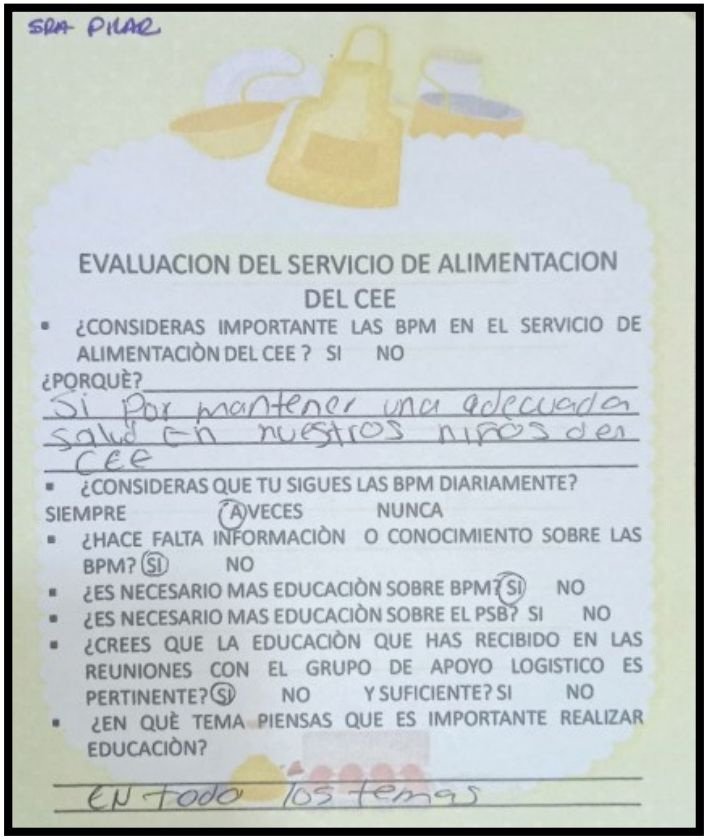
- ¿HACE FALTA INFORMACIÒN O CONOCIMIENTO SOBRE LAS BPM? SI NO X
- ¿ES NECESARIO MAS EDUCACIÒN SOBRE BPM? SI X NO
- ¿ES NECESARIO MAS EDUCACIÒN SOBRE EL PSB? SI X NO
- ¿CREES QUE LA EDUCACIÒN QUE HAS RECIBIDO EN LAS REUNIONES CON EL GRUPO DE APOYO LOGISTICO ES PERTINENTE? SI X NO Y SUFICIENTE? SI X NO
- ¿EN QUÈ TEMA PIENSAS QUE ES IMPORTANTE REALIZAR EDUCACIÒN?

Enfermedades transmitido por alimentos.



ACTIVIDAD: EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DEL CEE

Evaluación por parte del grupo de apoyo logístico a las capacitaciones realizadas sobre Buenas Prácticas de Manufactura y Plan de Saneamiento Básico.



SRA PILAR

EVALUACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION DEL CEE

- ¿CONSIDERAS IMPORTANTE LAS BPM EN EL SERVICIO DE ALIMENTACIÒN DEL CEE ? SI NO

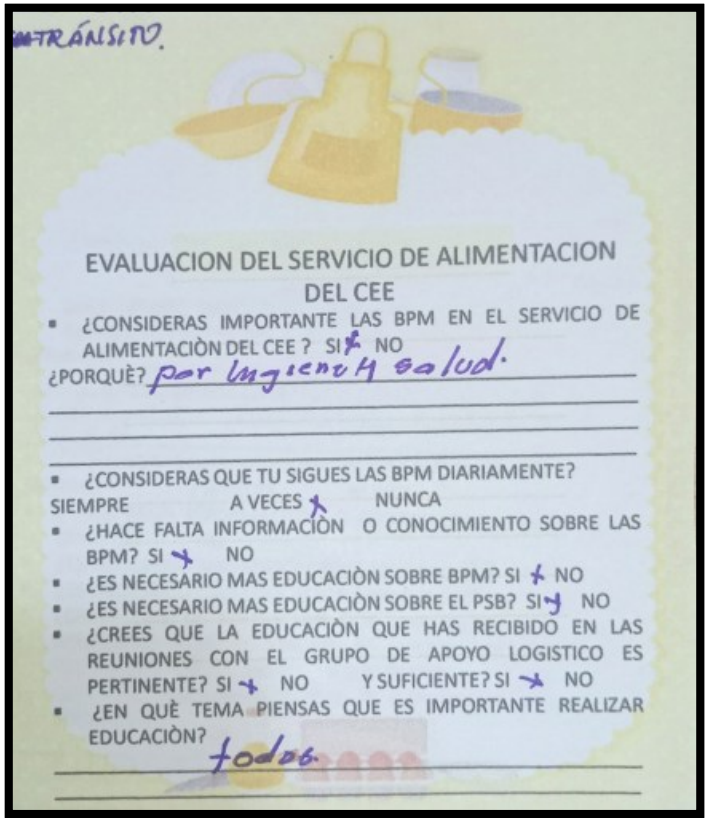
¿PORQUÈ? Si Por mantener una adecuada salud en nuestros niños del CEE

- ¿CONSIDERAS QUE TU SIGUES LAS BPM DIARIAMENTE?

SIEMPRE (A)VECES NUNCA

- ¿HACE FALTA INFORMACIÒN O CONOCIMIENTO SOBRE LAS BPM? (SI) NO
- ¿ES NECESARIO MAS EDUCACIÒN SOBRE BPM? (SI) NO
- ¿ES NECESARIO MAS EDUCACIÒN SOBRE EL PSB? SI NO
- ¿CREES QUE LA EDUCACIÒN QUE HAS RECIBIDO EN LAS REUNIONES CON EL GRUPO DE APOYO LOGISTICO ES PERTINENTE? (SI) NO Y SUFICIENTE? SI NO
- ¿EN QUÈ TEMA PIENSAS QUE ES IMPORTANTE REALIZAR EDUCACIÒN?

En todo los temas



EN TRÁNSITO.

EVALUACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION DEL CEE

- ¿CONSIDERAS IMPORTANTE LAS BPM EN EL SERVICIO DE ALIMENTACIÒN DEL CEE ? SI NO

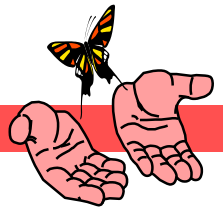
¿PORQUÈ? por higiene y salud.

- ¿CONSIDERAS QUE TU SIGUES LAS BPM DIARIAMENTE?

SIEMPRE A VECES NUNCA

- ¿HACE FALTA INFORMACIÒN O CONOCIMIENTO SOBRE LAS BPM? SI NO
- ¿ES NECESARIO MAS EDUCACIÒN SOBRE BPM? SI NO
- ¿ES NECESARIO MAS EDUCACIÒN SOBRE EL PSB? SI NO
- ¿CREES QUE LA EDUCACIÒN QUE HAS RECIBIDO EN LAS REUNIONES CON EL GRUPO DE APOYO LOGISTICO ES PERTINENTE? SI NO Y SUFICIENTE? SI NO
- ¿EN QUÈ TEMA PIENSAS QUE ES IMPORTANTE REALIZAR EDUCACIÒN?

todos.



FORMACION SEMANAL











ROBOTICA DIDACTICA
(Elaboración de robot con cajas)









•**ACTIVIDAD: Elaboración de manualidad para el día de las madres**








Reconociendo técnicas, formaciones, posiciones, reglas, indumentarias de los deportes que serán incluidos en el festival deportivo, los cuales son:

(balonmano, futbol y futbol americano)







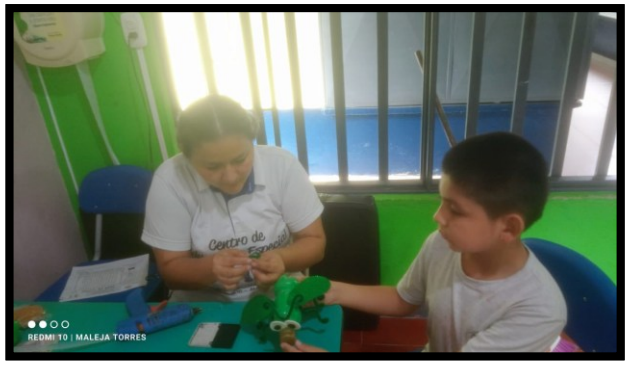
Ejercicios prácticos de lanzamiento del balón por medio de pases, circuito con movimientos articulares y tiros con balón.



LOS INSECTOS Y SU ARTE DIFERENTE



ACTIVIDAD: LOS INSECTOS Y SU ARTE DIFERENTE









LENGUAJE CORPORAL

(JUEGOS RECONOCIENDO EL CUERPO COMO INSTRUMENTO DE GOCE DE LAS EXPERIENCIAS LUDICAS Y JUEGO)








LA IMPORTANCIA DE LAS VACUNAS













APLICACIÓN DE ENCUESTAS DE SATISFACCION A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES PARTICIPANTES ATRAPASUEÑOS DE APOYO



APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A SALIDA DE CINE EN CELEBRACION AL DIA DE LA NIÑEZ



SOCIALIZACIÓN PLAN DE TRABAJO ESTUDIANTES DE FISIOTERAPIA DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS











APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO DE ALIMENTACION A PARTICIPANTES








GRACIAS



ADRIANA ACOSTA HERRERA
Gestora Operativa
Directora Ejecutiva y Representante Legal
CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
"43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO"
TELS. 3115897619
E-MAIL: ceevcio@hotmail.com
CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL (AAVN)

OBL- 1.4.2

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que el Centro de Educación Especial de Villavicencio, en Abril de 2025, Utiliza los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF.

La presente certificación se expide, como evidencia de Cumplimiento del Numeral 1.4.2 de las Obligaciones Especiales del Operador referente a la Recepción, Almacenamiento, Suministro, Inventario y Custodia del Alimento de Alto Valor Nutricional, de la Cláusula Tercera – Obligaciones del Contratista, del Contrato de Aportes N° 50006682024.

Villavicencio, 08 de Mayo de 2025.

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
Auxiliar Administrativa
Responsable del Punto de AAVN

CEE/Diana M.

OBL- 1.4.3

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que el Centro de Educación Especial de Villavicencio, durante el mes de Abril de 2025 recibe y almacena el Alimento de Alto Valor Nutricional en un espacio específico dentro del economato, lugar que cumple con lo establecido en la normatividad legal vigente y que garantiza su conservación.

La presente certificación se expide, como evidencia de Cumplimiento del Numeral 1.4.3 de las Obligaciones Relacionadas con la Recepción, Almacenamiento, Suministro, Inventario y Custodia del Alimento de Alto Valor Nutricional, de la Cláusula Tercera – Obligaciones del Contratista, del Contrato de Aportes N° 50006682024.

Villavicencio, 08 de Mayo de 2025

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
Auxiliar Administrativa
Responsable del Punto de AAVN

CEE/Diana M.

OBL- 1.4.5

BIENESTAR FA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO: 2025
REGIONAL:	META		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO			
CENTRO ZONAL:	DOS		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA	
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO: BARZAL ALTO	TELÉFONO: 3115897619	
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737	11/04/2025	2106778	1							Marilu7 Rodriguez 1121897394	Mamá	MariluzRodriguez
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121971025	11/04/2025	2106778	1							Nubia Isabel Quevedo 1121855607 Yasmin Hernandez 40328514	Mamá	
3	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778	11/04/2025	2106778	1								Mamá	
4	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624	11/04/2025	2106778	1							86068678 CESAR ZAMB	PAPA	CESAR ZAM
5	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723	11/04/2025	2106778	1							Heidy Carolina Barragan 42438	Mama	
6	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576	11/04/2025	2106778	1							6633836 JOSERODRIGUEZ	PAPÁ	JOSERODRIGUEZ
7	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699	11/04/2025	2106778	1							Olga Lucia Melo 40341061	mamá	
8	LAURA	TATIANA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122516570	11/04/2025	2106778	1							86967278 Baltasar Isaac Pardo	Papá	
9	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968	11/04/2025	2106778	1							Jose Leonardo Castro 79769164	PAPA	
10	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573	11/04/2025	2106778	1							Maria Eunice Gonzalez 40404996	mama	Maria Gonzalez
11	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	R.C.	1029150842	11/04/2025	2106778	1							Lorena J. Alvarez 1018986470	mama	Lorena Alvarez L.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329999

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2025
REGIONAL:	META	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				
CENTRO ZONAL:	DOS	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA		
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarin a® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613	11/04/2025	2106778	1							Maribel Jimenez 1121891233	Mamá	MaribelJimenez
2	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815	11/04/2025	2106778	1							Julieth Giraldo D. 1006820719	Madre	Julieth Giraldo.
3	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969	11/04/2025	2106778	1							Laura Daniela amaya Borja 1006877098	Hermana	Laura AMAYA
4	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994	11/04/2025	2106778	1							Liliana Katherine Rivera Nieto 1116036763	Mamá	Liliana Rivera
5	JOSPNAYDER	_____	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282	11/04/2025	2106778	1							Leydy Alejandra Guavita Torres	Cuidada	Leydy Guavita T.
6	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287	11/04/2025	2106778	1							373-46845 Stiven palomino	mamá	Stiven palomino
7	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027	11/04/2025	2106778	1							40217306 DAIRIS CACERES	MAMÁ	DAIRIS CACERES
8	MIGUEL	ANGEL	CASTRO	_____	TI	1123805185	11/04/2025	2106778	1							Diana Carlina Castro 1121864774	Hija	Carlina C.
9	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823	11/04/2025	2106778	1							Natalia 1234790071 Bejarano Arenas	Mamá	Natalia B
10	SEBASTIÁN	_____	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579	11/04/2025	2106778	1							Yolanda Contreras CC 21119202	Mamá	Yolanda Contreras
11	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	TI	1123436584	11/04/2025	2106778	1							1123572023 Ana Urrea Acevedo	Abuela	Ana Urrea Acevedo
12	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990	11/04/2025	2106778	1							1121905299 Angie Sanchez	Mamá	Angie Sanchez

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO		UDS X	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2025
REGIONAL:	META			NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				
CENTRO ZONAL:	DOS			RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA		
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO			DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA			CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120957532	11/04/2025	2106778	1							Leidy Carolina Bernal 1122837862	Mama.	
2	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	RC	1069901600	11/04/2025	2106778	1							Gina, Carolina Linares 1069901310	mamá	
3	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042	11/04/2025	2106778	1							DIANA FRANCO 40328667 V/cv	mamá	
4	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	11/04/2025	2106778	1							40397604	Abuela	
5	EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	RC	1123817502	11/04/2025	2106778	1							1109010024	mama	
6	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327	11/04/2025	2106778	1							1106306155 Sandra H.	Mama	Sandra H
7	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895	11/04/2025	2106778	1							57295667 Cristina Achury R	Mamá	Cristina Achury R.
8	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100	11/04/2025	2106778	1							1121823010 Nadia Yeimi Lozano	mamá	Nadia roa.
9	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020	11/04/2025	2106778	1							1123548376 Emanuel	mama	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2025
REGIONAL:	META	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				
CENTRO ZONAL:	DOS	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA		
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	TI	1029964907	11/04/2025	2106778	1							Andrea Castiblanco 1121838292	mama	
2	YERSON	DAVID	VALENCIA	ZAMORA	T.I.	1119890912	11/04/2025	2106778	1							Lucia Mosquera 34514888	Abuela	Lucia Mosquera
3	CRISTIAN	_____	BALANTA	MUNAR	TI	1121906236	11/04/2025	2106778	1							Victor [illegible] 17377799	PAPA	
4	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERÓN	TI	1141516580	11/04/2025	2106778	1							Yuly Andrea Calderón 40412174	Madre	
5	SEBASTIAN	_____	LINARES	CANO	TI	1122523728	11/04/2025	2106778	1							Yuliana Caro 1104121337	Madre	Yuliana Caro A
6	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	11/04/2025	2106778	1							Jennifer Rivero 1121855068	Tia	Jennifer Rivera
7	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	11/04/2025	2106778	1							Heidy Beltran 1122899377	MAMÁ	
8	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206	11/04/2025	2106778	1							Luis Castilla 79'486.063	RED APOYO M.S.	
9	JOSELITO	_____	PERDOMO	SÁNCHEZ	RC	1120047199	11/04/2025	2106778	1							[illegible]	MS	
10	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717	11/04/2025	2106778	1							[illegible]	MS	
11	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092	11/04/2025	2106778	1							Kimberly Cortazar C. 1121935471	Mamá	Kimberly C. Mora C.
12	MARIA	MARGARITA	ANGEL	MORENO	TI	1122930257	11/04/2025	2106778	1							35262071 Clavijo	MS	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ( ) UDS (X)	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2025
REGIONAL:	META	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				
CENTRO ZONAL:	DOS	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA		
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	11/04/2025	2106778	1							Viviana Suarez 1.121.849796.	TIA	Viviana Suárez
2	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277	11/04/2025	2106778	1							Yenibel Piraneque	Madre	
3	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	RC	1122938703	11/04/2025	2106778	1							Maribel Cc madre 1233889264	Madre	
4	EUSIRENY	_____	GARCIA	BARON	TI	1116499264	11/04/2025	2106778	1							Hermelinda	Abuela	Hermelinda
5	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659	11/04/2025	2106778	1							1123926659 madre Yenny Oliva Vargas P	madre	
6	ISABELLA	_____	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814	11/04/2025	2106778	1							Antonio Vidal 3.875733	Padre	
7	JERONIMO	_____	ALZA	GONZALEZ	RC	1123448583	11/04/2025	2106778	1							1121949950	MAMÁ	
8	JESUS	SANTIAGO	RAMIREZ	FIGUEROA	TI	1148703673	11/04/2025	2106778	1							Erika Bátrago M. 1120580...	madrastra	Erika Batrago.
9	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	TI	1123805006	11/04/2025	2106778	1							Miryam Liliana A. 40384194	Mami	
10	JULIAN	DAVID	TIBASOSA	CARDENAS	TI	1119888977	11/04/2025	2106778	1							Jenny Paola Mosquera 40217513	Madrastra	Jenny P R
11	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031	11/04/2025	2106778	1							Amalia Romero 30048703	abuela	Amelia Romero.
12	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	TI	1122937451	11/04/2025	2106778	1							40445568	Mama	
13	SANTIAGO	_____	PACHECO	DIAZ	TI	1123818418	11/04/2025	2106778	1							Alejandra diAz	1.121.930.731	alejandra diAz

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2025			
REGIONAL:	META		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO							
CENTRO ZONAL:	DOS		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ					
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619			
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO					

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	RC	1122535313	11/04/2025	2106778	1							Adela Cano 40.396.451	mamá	
2	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	11/04/2025	2106778	1							Jennifer Rendon 55125009740394194	Mama	
3	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029	11/04/2025	2106778	1							claudia yaneth niño	abuela	claudia niño
4	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356	11/04/2025	2106778	1							Magali cabrera CC 1008336365	mamá	
5	PAULA	ANDREA	MENDEZ	RUIZ	TI	1121854663	11/04/2025	2106778	1							1121854663 Anacbo Diaz Q.	mama	Anacbo Diaz Q
6	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	11/04/2025	2106778	1							1121 914 203 Diana Baquero	mama	Diana Baquero
7	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	11/04/2025	2106778	1							40446851	Mamá	
8	YUNAYLI	_____	ESCOBAR	PEREZ	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	5680085	11/04/2025	2106778	1							Rosa Elena Castillo 1691127774	Mamá	Rosa Castillo
9	DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	TI	1028901187	11/04/2025	2106778	1							Gloria Mendoza 39716401	aguela	Gloria Mendoza
10	ALEXANDRA	_____	RAMIREZ	ALVAREZ	TI	1020115181	11/04/2025	2106778	1							yuly cediel 40.334.899	TIA.	yuly cediel

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

BIENESTAR FA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: META
CENTRO ZONAL: DOS
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
MODALIDAD: ATENCION EN MEDIA JORNADA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 50000010007
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 42 # 37-92
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 50000010007

MES DE CONSUMO: ABRIL
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DI: ANA MARIA REYES MOSQUERA
BARRIO: BARZAL ALTO
TELÉFONO: 3115897619
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALEX	SANTIAGO	IBARRA	SILVA	TI	1122533329	11/04/2025	2106778	1							1008857829 Ruth Sarmiento Mora	tia	
2	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	11/04/2025	2106778	1							40248455 Meryl R	Abuela	Meryl R
3	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122528594	11/04/2025	2106778	1							MARCELA ORTIZ PARDO 1121.840847	M.S.	
4	DIANA	_____	RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625	11/04/2025	2106778	1							Cesar Pedraza 79001643	Sustituto	Cesar Pedraza.
5	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658	11/04/2025	2106778	1							Marisol Tisoy 1121 884 376	Mamá	Marisol Tisoy
6	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479	11/04/2025	2106778	1							Cesar Pedraza 79001643	Padre Sustituto	Cesar P.
7	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	RC	1121968805	11/04/2025	2106778	1							Maria Jaqueline Lopez 40027895	tia	Maria Jaqueline Lopez
8	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118198142	11/04/2025	2106778	1							Karen Estefania Toloza 1120370247	Mama.	Karen Estefania T.
9	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	11/04/2025	2106778	1							Cedula Estefania Aya 1121852744	MAMA	Cedula Aya B
10	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	TI	1121878144	11/04/2025	2106778	1							Yury Paola Rioba Suzanome 1000575558	red de apoyo	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	ABRIL	AÑO:	2025
REGIONAL:	META	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				
CENTRO ZONAL:	DOS	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA		
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	TI	1029968410	11/04/2025	2106778	1							Sandra Milena Gutierrez Fiscano 40779.169	Abuela	
2	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255	11/04/2025	2106778	1							40441641 Dessy L Para.	Red de Apoyo	Dessy Lorena Para.
3	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128	11/04/2025	2106778	1							Dora Isabel Jimenez 53075786	Madre;	
4	GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	TI	1127388688	11/04/2025	2106778	1							Gina Katherine 40333716	mama sostituta	
5	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	11/04/2025	2106778	1							40411198 Sandra S. Barrera	mamá	Sandra S. B.
6	JULIETA	_____	CAMACHO	TORRES	RC	1120475373	11/04/2025	2106778	1							Judy carolina Punto Flavio	MS	
7	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	11/04/2025	2106778	1							Eliamarita Mark 40402213 v/c.	mamá	Eliamarita M/R.
8	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	TI	1233896396	11/04/2025	2106778	1							Daniela tellez 1122906528	mamá	Daniela tellez
9	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	RC	1122536864	11/04/2025	2106778	1							Bisneda Cifuentes 41214949	Madre.	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]
REGIONAL: META
CENTRO ZONAL: DOS
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
MODALIDAD: ATENCION EN MEDIA JORNADA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 50000010007
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 42 # 37-92
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 50000010007

MES DE CONSUMO: ABRIL
AÑO: 2025
SUPLENTE PUNTO DE: ANA MARIA REYES MOSQUERA
BARRIO: BARZAL ALTO
TELÉFONO: 3115897619
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483	11/04/2025	2106778	1							Maribel Rojas 1121819765	Mama	Maribel Rojas
2	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755	11/04/2025	2106778	1							Jenny Arredondo 1121856613	Mamá	Jenny Arredondo
3	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764	11/04/2025	2106778	1							Ins Viany Roz 40 31 37	Mama	Ins Roz
4	CRISTHIAN	_____	SABAS	VALBUENA	TI	1123810144	11/04/2025	2106778	1							40 402633 Alba Nelly Valbuena	Mamá	
5	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661	11/04/2025	2106778	1							1122119285 Mama Winte	Mamá	Mama Wnte
6	MATIAS	_____	RUBIO	LARA	TI	1120844918	11/04/2025	2106778	1							Yuran Lucia Rubio 40750	Mama.	Yuran Lucia Rubio.
7	MATIAS	_____	PATARROYO	MENDOZA	TI	1118378251	11/04/2025	2106778	1							Yadira Cabrera Mendoza 1006530487	Hermana	Yadira Mendoza.
8	MATTIAS	_____	MEDINA	ORDOÑEZ	TI	1029966314	11/04/2025	2106778	1							Laura Alejandra Mayollan 1121906435	Mama	Laura Ordoñez M.
9	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	11/04/2025	2106778	1							68, 24508 2, Alejandra Gomez	Mamá	
10	VALERIA	_____	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259	11/04/2025	2106778	1							40334136	Mama	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

OBL- 1.4.6

ANEXO 1

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO **CODIGO DEL PUNTO:50000010007**
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ**
REGIONAL: META **CENTRO ZONAL: CZ VILLAVICENCIO DOS** **MUNICIPIO: VILLAVICENCIO**

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
OtroX
Cuál: BIENESTARINA MAS NUESTRA

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS									EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
									Origen					Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
1	4	2025	N/A	2106778	14	6	2025	0	-	-	-	-	28	X	-	-	-	-	-	-	-	195	245
11	4	2025	N/A	2106778	14	6	2025	0	-	-	-	-	96	-	X	-	-	-	-	-	-	99	149

Firma del responsable _____

Cédula del responsable 40329949 V/cD

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO **CODIGO DEL PUNTO:50000010007**
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ**
REGIONAL: META **CENTRO ZONAL: CZ VILLAVICENCIO DOS** **MUNICIPIO: VILLAVICENCIO**

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional X
Bienestarina Más® Fresa _____
Bienestarina Más® Vainilla
Bienestarina® Líquida Vainilla _____
Bienestarina® Líquida AAQ _____
Alimento para MG y ML _____
Otro
Cuál:

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
								Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Origen				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS		UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
14	4	2025	2128650	2128365	25	9	2025	100	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100

Firma del responsable _____

Cédula del responsable 40329949 V/cD

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO **CODIGO DEL PUNTO:50000010007**
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ**
REGIONAL: META **CENTRO ZONAL: CZ VILLAVICENCIO DOS** **MUNICIPIO: VILLAVICENCIO**

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional
Bienestarina Más® Fresa _____
Bienestarina Más® Vainilla X
Bienestarina® Líquida Vainilla _____
Bienestarina® Líquida AAQ _____
Alimento para MG y ML _____
Otro _____
Cuál: _____

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS									EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
								Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Origen				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS		UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida	
14	4	2025	2128650	2126694	20	9	2025	25	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25

Firma del responsable _____

Cédula del responsable 40329949 Vlcu

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ANEXO 2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL: META
CENTRO ZONAL: C Z VILLAVICENCIO DOS
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
MODALIDAD: De Atrapasueños de Apoyos

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 50000010007 MES DE CONSUMO: MARZO - ABRIL
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: DIANA MARCELA MENDE; SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA ANA MARIA REYES MOSQUERA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: CRA. 42# 37-92 BARR BARZAL ALTO TELÉFONO: 3115897619

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN
Mes: Bienestarina Màs® X
Mes: Bienestarina® Lìquida
Mes: Alimento MG y ML
Mes: Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Lìquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	CC	40.329.949	10/03/2025	2106779	31							ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE MARTINEZ	CC	1007207229	Esneida R Aguirre
1		X	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	CC	40.329.949	01/04/2025	2106778	28							ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE MARTINEZ	CC	1007207229	Esneida R Aguirre

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 40329.949.

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

OBL- 1.4.9

REGISTRO FOTOGRAFICO













OBL- 1.4.12

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: META
Centro Zonal: VILLAVICENCIO UNO
Fecha de visita: Abril 3 DE 2025
Municipio: Villavicencio
Nombre punto de entrega: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL
Código SIM del punto: 50000010007
Dirección punto: CARRERA 42 N° 37 92 BARRIO BARZAL ALTO
Nombre del responsable punto: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
Documento Identificación: 40.329.949
Nombre de quien atiende la visita: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
Hora de inicio de la visita: 8:20am
Hora de finalización de la visita: 9:30am

PRIMER VISITA

1. Objetivo de la visita:

Verificar y constatar las condiciones de almacenamiento y entrega de Bienestarina – AAVN - a los usuarios de los programas del ICBF de la Regional Meta. constatar que los formatos estén bien diligenciados y firmados por los usuarios de los programas.

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:
Excelente Calidad de los empaques primarios y Secundarios de los alimentos

Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN Calificación: 0 | X | NA
Descripción del resultado: Excelente rotulado, lectura claro de su composicion Nutricional.

Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario Calificación: 0 | 5 | X | NA
Descripción del resultado: Entregas oportunas del Producto al punto de Entrega. por el Operador contratista.

Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega Calificación: 0 | 5 | X
Descripción del resultado: Información correcta, no hay novedades ni cambios de responsables ni de direccion.

Variable 5. Diligenciamiento de los formatos Calificación: 0 | 5 | X | NA
Descripción del resultado: Formatos bien diligenciados y al dia, no hay enmendaduras ni tachones, buena conservacion de documentos en carpeta.

Variable 6. Reposiciones de producto Calificación: 0 | 5 | 10 | X
Descripción del resultado: No han Solicitado reposiciones ni por averias ni por Vencimiento.

Variable 7. Condiciones de almacenamiento Calificación: 0 | 5 | X
Descripción del resultado: Excelente, almacenamiento del Alimento buen espacio, buena iluminacion. Aplica para la Variable.

Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento Calificación: 0 | 5 | X
Descripción del resultado: Excelentes condiciones higienicas del espacio donde se almacenan los alimentos.

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

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

Descripción del resultado: Se observa buen control y manejo de Salidas del Alimento. en los respectivos Formatos de registro.

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

Descripción del resultado: Buena rotacion de los alimentos, fechas Superiores a 60 dias para su vencimiento.

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

Descripción del resultado: Sin novedades de anteriores Visitas - Ultimo visita externa de fecha 3 de marzo 2025.

Variable 12. Servicios básicos — Calificación: 0 | X

Descripción del resultado: El PE Cuenta con los Servicios basicos domiciliarios.

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

Descripción del resultado: Se observa uso adecuado y correcto manejo de los alimentos, buena conservacion.

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	70	70	70	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	70	70	NA	70	70	70	70	NA	70	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	70	10	70	70	100%

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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	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:

Se encuentra punto de Entrega en excelentes condiciones para el almacenamiento de la Bienestarina- manejo de Documentos y atencion a beneficiarios

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

No tienen compromisos pendientes para Subsanar- de anteriores visitan.

9. Observaciones por parte del visitador:

Continuar con el buen manejo del punto de Entrega, y la buena disposicion.

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

No hacen visitas en la presente visita.

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

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 Mendez Cruz			40329949	

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
Jose Garzon Herrera	ICBF.	7907667 6	

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