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: Huila		**Fecha de visita:** 16/05/2025	
Centro Zonal: La Plata	**Municipio:** La Plata		
Nombre punto de entrega: Carpahands La Plata			
Código SIM del punto: 4100396 0004			
Dirección punto: Kr 8 10 24			
Nombre del Responsable punto: Dayly Lorena Quintero Betancourt			
Documento Identificación: 1075282933			
Nombre de quien atiende la visita: Dayly Lorena Quintero Betancourt			
Hora de inicio de la visita:		**Hora de finalización de la visita:**	

1. Objetivo de la visita:

REALIZAR LA VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DE RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCIÓN DE LA BIENESTARINA Y OTROS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL - AAVN -_ A LOS BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS ESTABLECIDOS POR EL ICBF EN PUNTOS DE ENTREGA.

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: Cumplimiento de la variable segun anexo 17 del ICBF					
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	**Calificación:**	0	X		NA
Descripción del resultado: Cumplimiento de la variable segun anexo 17 del ICBF					
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado: Cumplimiento de la variable segun anexo 17 del ICBF					
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado: Cumplimiento de la variable segun anexo 17 del ICBF					
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado: Cumplimiento de la variable segun anexo 17 del ICBF					
Variable 6. Reposiciones de producto	**Calificación:**	0	5	10	X
Descripción del resultado: El punto de entrega No ha realizado reclamos de Calidad					
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado: Cumplimiento de la variable segun anexo 17 del ICBF					
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado: Cumplimiento de la variable segun anexo 17 del ICBF					

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:**	0 **10** NA
Descripción del resultado: Cumplimiento de la variable Según anexo 57 del ICBF		
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	**Calificación:**	0 5 **10** NA
Descripción del resultado: Cumplimiento de la variable Según anexo 57 del ICBF		
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	**Calificación:**	0 5 10 **NA**
Descripción del resultado: Según acta de visita anterior del día 28/11/24 No se establecieron observaciones.		
Variable 12. Servicios básicos	**Calificación:**	0 **10**
Descripción del resultado: Cumplimiento de la variable Según anexo 57 del ICBF		
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**Calificación:**	0 **10**
Descripción del resultado: Cumplimiento de la variable Según anexo 57 del ICBF		

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	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		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%

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	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 verifica el cumplimiento del anexo 57 del ICBF

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

Según acta de visita anterior del día 28/11/24 NO se establecieron compromisos.

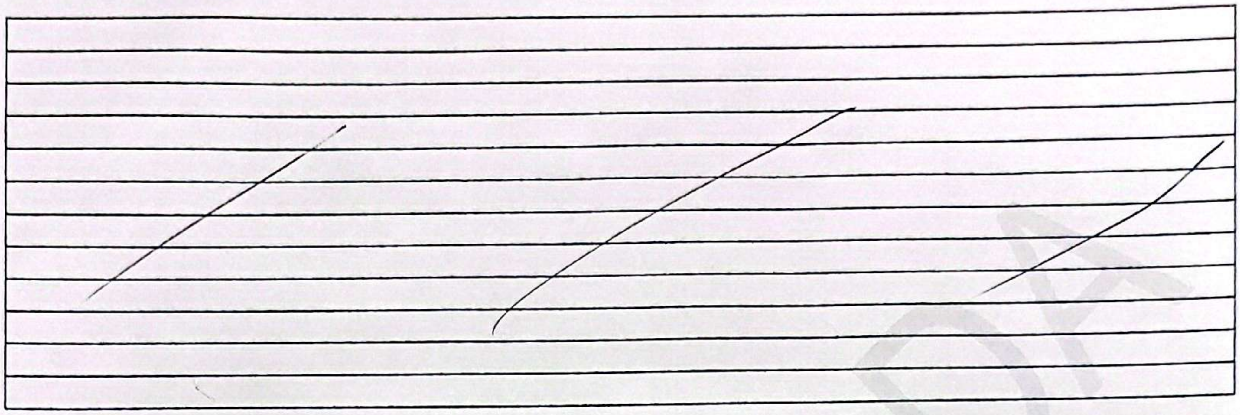
9. Observaciones por parte del visitador:

La lumaria avanzada en la variable 12 portancia a nuevas tecnologías LED que NO requieren protección.

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Sin Observaciones

Powered by CamScanner



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

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
PERLA LORENA QUINTERO BETANCOURT	1075282933	LORENA QUINTERO.

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
JHONNY ALEXANDER GARCIA NUÑEZ	CONSORCIO E & F BIENESTARINA	1.094.911.367	

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