Regional: Bogotá		**Fecha de visita:**	06- Junio - 2025
Centro Zonal: C7 Kennedy	**Municipio:** Kennedy		
Nombre punto de entrega:	CDI Solidaridad por Colombia.		
Código SIM del punto:	110500833 1		
Dirección punto:	DG 38 Sur 82 30.		
Nombre del Responsable punto:	Rosa Herminda Rios Ordoñez		
Documento identificación:	40. 316. 012.		
Nombre de quien atiende la visita:	Rosa Herminda Rios Ordoñez		
Hora de inicio de la visita:	08:02.	**Hora de finalización de la visita:**	09:10.

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	10	X	NA
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57						
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	**Calificación:**	0		10	X	NA
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57						
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	**Calificación:**	0	5	10	X	NA
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57. Entrega de marzo se realizo fuera del rango proyectado.						
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	**Calificación:**	0	5	10	X	
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57						
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	**Calificación:**	0	5	10	X	NA
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57						
Variable 6. Reposiciones de producto	**Calificación:**	0	5	10	X	NA
Descripción del resultado: No se Solicitaron Reposiciones						
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	**Calificación:**	0	5		X	
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57. Iluminaria led no requiere protección						
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	**Calificación:**	0	5		X	
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57.						

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	1	X	NA
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57					
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	**Calificación:**	0	5	10	NA
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57					
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado: Cumple con las observaciones generadas en la visita anterior					
Variable 12. Servicios básicos	**Calificación:**	0	X		
Descripción del resultado: Cumple con los criterios del anexo 57					
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**Calificación:**	0	1	X	
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57					

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	10	10.	90	80.	80.	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%

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	10	10.	90	90.	90.	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	10	10.	90	90.	90.	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 almacenamiento de los ANUN los cuales se observan en buenas condiciones de higiene y de forma adecuada.
Se evidencia correcto diligenciamiento y control de inventarios.

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

Se subsanaron los compromisos registrados en la visita anterior realizada el 26-03-25

9. Observaciones por parte del visitador:

Se verifica meses de consumo marzo Abril y mayo. Saldo 0 en meses anteriores.
Se realiza la visita en horario adecuado.
Se deja copia del acta.

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

No se evidencia alguna novedad.

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

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
Rosa Rios Ordoñez	40316012 40316012	Rosa Rios.

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
SANDRA YAMILE GANTIVA RODRIGUEZ	CONSORCIO E&F BIENESTARINA	1.069.304.529	