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: Bogotá	Fecha de visita: 10 - Junio - 2025
Centro Zonal: C2 Fenecdy Central	Municipio: Fenecdy
Nombre punto de entrega: Fundans Mundo Magico Del Arcoiris	
Código SIM del punto: 110500800010	
Dirección punto: KR 89 G 40 B 22 Sur Barrio Vista Hermosa	
Nombre del Responsable punto: Luz Hazbleydy Chavarro Castro	
Documento Identificación: 52.958.648	
Nombre de quien atiende la visita: Luz Hazbleydy Chavarro Castro.	
Hora de inicio de la visita: 10:22	Hora de finalización de la visita: 11:30.

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:			X	
Descripción del resultado: Cumple con los criterios del anexo 57.					
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	Calificación:			X	
Descripción del resultado: Cumple con los criterios del anexo 57.					
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	Calificación:			X	
Descripción del resultado: Cumple con los criterios del anexo 57. Entrega de mazo se realizo fuera del rango!					
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	Calificación:				X
Descripción del resultado: Cumple con los criterios del anexo 57.					
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	Calificación:			X	
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57.					
Variable 6. Reposiciones de producto	Calificación:				X
Descripción del resultado: No se Solicitaron Reposiciones.					
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	Calificación:				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:				X
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57.					

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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA 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	
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57.				

Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	Calificación:		X	
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57				

Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	Calificación:		X	
Descripción del resultado: Cumple con las observaciones generadas en la visita anterior				

Variable 12. Servicios básicos	Calificación:		X
Descripción del resultado: Cumple con los Criterios del anexo 57			

Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	Calificación:		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%

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	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 MANI los cuales se evidencian 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 socializaron los compromisos registrados en la visita anterior realizada el 3-4-25

9. Observaciones por parte del visitador:

Se verifica meses de consumo de marzo a junio. No se registraron saldo en la visita anterior
Se realiza la visita en horario adecuado.
Se deja copia del acta.

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Ninguna observación

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
Luz Hazbleydy Chavarro Castro	52.958.648	

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	

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

Powered by CamScanner