FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATISTA

FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA

NIT: 900171447-6

REPRESENTANTE LEGAL: PBRO. JOSÉ ARIEL PALACIOS ROMAÑA

SUPERVISORA DEL CTO: VILMA MARÍA TRUJILLO VALENCIA

ACONTRATO NRO. 27002612025

SERVICIO: EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA (EIC)

AAVN

MES DE REPORTE: SEPTIEMBRE DE 2025

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2823

2.8.3 Recibir el Alimento de Alto Valor Nutricional y almacenarlo cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, y de acuerdo con las instrucciones que imparta el ICBF, con el fin de garantizar su conservación.

2824

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS

NUMERO ACTA:2151715 2825

Antes de esta entrega sus reservas deben 0.0 bolsas.

PERIODO CONSUMO: OCTUBRE

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
QUIBDÓ	OCTUBRE - EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - B - PROPIA E INTERCULTURAL	4,0	200,0	200,0	180,0	200,0
QUIBDÓ	OCTUBRE - EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A - PROPIA E INTERCULTURAL - AJUSTE B. MAMÁ	3,0	150,0	150,0	135,0	150,0
TOTALES		7,0	350,0	350,0	315,0	350,0

Saldo Registrado SIM		0,0
Reservas Del Mes Anterior		0,0
Nuevas Reservas		0,0
Total Enviado En El Acta	315,0	350,0

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 0.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA

NUMERO ACTA :2151715

BODEGA DISTRIBUCIÓN: DOSQUEBRADAS REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : FUNGOZO

CODIGO : 27010010120

DEPARTAMENTO: CHOCO MUNICIPIO: QUIBDO

RESPONSABLE ICBF: SANDY TATIANA CUESTA MENA - 104550688

SUPLENTE ICBF: YISETH MOSQUERA RUIZ - 1077433407

DIRECCION : KR 9 N 28 29 AL_LADO_DE_LA_CLINICA_SAN_RAFAEL_FRENTE_DEL_TALLER_DE_MOTO_EN_EL_SEGUNDO_PISO

TELEFONO : 3104234814 - 3118385375

PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 11-09-2025 / 24-09-2025

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL

PLACA : THS332

CONDUCTOR : JORGE ELIECER GONZALES CARVAJAL

CEDULA: 1087989933

TELEFONO : 3205381286

REMESA: 0102041748497

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREG
BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA	0002160742	26-02-2026	4.00	100	90,0
BIENESTARINA MAS	0002156522	12-02-2026	10.00	250	225,0
		TOTAL ENTREGADO	14.00	350	315,00

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	15-09-2025		
	DE ENTREGA EN PUNTO	29 (DD)	09 (MM)	20 (AA)

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

[X] Responsable: SANDY TATIANA CUESTA MENA - 104550688

[ ] ente: YISETH MOSQUERA RUIZ - 1077433407

[ ] Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA

Sandy Cuesta

TELEFONO 311838537

OBSERVACIONES:

Pequenas acciones gran proteccion. Revisa tu aire acondicionado y ayuda al planeta.

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FA COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

Ingredion

2826

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

Fecha: 20.08.2

Nombre de Cliente & Dirección
ICBF INTRACARGA PEREIRA
CR 1 No 9 -63 BODEGA 6 VARIANTE TU
Cartago 66
CO

Dirección de Embarque del Proveedor
Planta: Cartago
CALLE 13 NO 55-120 ZARAGOZA
CARTAGO (VALLE DEL CAUCA 76 76147
CO
Tel: (052) - 211 45 27

Información de Embarque del Cliente
No. Cliente: CO4540
Pedido de Compra del Cliente: /

Información de Embarque del Proveedor:
No. Entrega: 0083067262
Orden de Venta/Artículo : 000000
Cantidad: 20.227,500 KG

Nota: Producto elaborado en la planta 4540 (Cartago)
Producto: 20200002DZ MEZ CEREAL OMEGA-SPL22.5-BNST-25U
Marca:
Lote: 0002156522

Fecha de Fabricación: 12.08.2025
Fecha de Vencimiento: 12.02.2026

Análisis	Métodos	Resultados	Mínimo	Máximo
Apariencia	PGPN 033	CUMPLE	CUMPLE	
Color	PGPN 033	A	A	B
Olor	PGPN 033	A	A	B
Sabor	PGPN 033	A	A	B
Humedad, %	NTC.6375	8,88		9,00
Cenizas, %	AOAC923.03	4,27		7,00
Grasa cruda, %	AOAC920.39	2,33		4,00
Proteína Total, %	NTC.4860	21,44	20,00	100,00
Tamaño partícula (PM 60 mesh), %	ICBF 1994	77,9	72,0	100,0
Tamaño partícula (PM 80 mesh), %	ICBF 1994	63,5	52,0	100,0
Recuento Hongos y Levaduras, UFC/g	INVIMA1998	20		1000
Recuento Bacillus cereus, UFC/g	INVIMA1998	100		300

Información Adicional	Responsables
Negativo para presencia de insectos vivos y muertos, pelos y excretas d e roedor. El producto se fabrica cumpliendo disposiciones de BPM. No se adicionan conservantes ni aditivos. El lote cumple con la NTC-2167. Los resultados son válidos para el lote conforme con la NTC-2859. No rep roducir informe de ensayo sin la autorización del laboratorio. En los resultados de los análisis se aceptan desviaciones del ±1% del valor definido. Para proteína se aceptan tolerancias del 95%	Responsable: CATHERINE TORRENEGRA I COORDINADOR ASEGURAMIENTO DE CALIDAD Documento emitido electrónicamente Emitido por:

2827

Ingredion

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

Fecha: 20.08.20

Nombre de Cliente & Dirección
ICBF INTRACARGA PEREIRA
CR 1 No.9 -63 BODEGA 6 VARIANTE TU
Cartago 66
CO

Dirección de Embarque del Proveedor
Planta: Cartago
CALLE 13 NO 55-120 ZARAGOZA
CARTAGO (VALLE DEL CAUCA 76 76147
CO
Tel: (052) - 211 45 27

Información de Embarque del Cliente
No. Cliente: CO4540
Pedido de Compra del Cliente: /

Información de Embarque del Proveedor:
No. Entrega: 0083067262
Orden de Venta/Artículo : 000000
Cantidad: 20.227,500 KG

Nota: Producto elaborado en la planta 4540
(Cartago)
Producto: 20200002DZ MEZ CEREAL
OMEGA-SPL22.5-BNST-25U
Marca:
Lote: 0002156522

Fecha de Fabricación: 12.08.2025
Fecha de Vencimiento: 12.02.2026

Análisis	Métodos	Resultados	Mínimo	Máximo
B. Coliformes Fecales, NMP/g	INVIMA1998	< 3		3
Detección Salmonella spp/25g	ISO 6579	AUSENTE	AUSENTE	

Información Adicional	Responsables
Negativo para presencia de insectos vivos y muertos, pelos y excretas d e roedor. El producto se fabrica cumpliendo disposiciones de BPM. No se adicionan conservantes ni aditivos. El lote cumple con la NTC-2167. Los resultados son válidos para el lote conforme con la NTC-2859. No rep roducir informe de ensayo sin la autorización del laboratorio. En los resultados de los análisis se aceptan desviaciones del ±1% del valor definido. Para proteína se aceptan tolerancias del 95%	Responsable:CATHERINE TORRENEGRA H COORDINADOR ASEGURAMIENTO DE CALIDAD Documento emitido electrónicamente Emitido por:

Ingredion

2823

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

Fecha: 01.09.2025

Nombre de Cliente & Dirección
ICBF INTRACARGA PEREIRA
CR 1 No 9 -63 BODEGA 6 VARIANTE TU
Cartago 66
CO

Dirección de Embarque del Proveedor
Planta: Cartago
CALLE 13 NO 55-120 ZARAGOZA
CARTAGO (VALLE DEL CAUCA 76 76147
CO
Tel: (052) - 211 45 27

Información de Embarque del Cliente
No. Cliente: CO4540
Pedido de Compra del Cliente: /

Nota: Producto elaborado en la planta 4540 (Cartago)
Producto: 70001539DZ BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA x 22.5
Marca:
Lote: 0002160742

Información de Embarque del Proveedor:
No. Entrega: 0083071419
Orden de Venta/Artículo : 000000
Cantidad: 25.290,000 KG

Fecha de Fabricación: 26.08.2025
Fecha de Vencimiento: 26.02.2026

Análisis	Métodos	Resultados	Mínimo	Máximo
B. Coliformes Fecales, NMP/g	INVIMA1998	< 3		3
Detección Salmonella spp/25g	ISO 6579	AUSENTE	AUSENTE	

Información Adicional	Responsables
Interpretación de las letras A,B,C ó D: A = Superior (Igual o similar al estándar) B = Aceptable (Pequeña diferencia en relación del estándar) C = No satisfatorio (Gran diferencia en relación del estándar) EA = Unidades de embalaje / TO = Ton.	Responsable: CATHERINE TORRENEGRA H COORDINADOR ASEGURAMIENTO DE CALIDAD Documento emitido electrónicamente Emitido por:

2829

Ingredion

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

Fecha: 01.09.2025

Nombre de Cliente & Dirección
ICBF INTRACARGA PEREIRA
CR 1 No 9 -63 BODEGA 6 VARIANTE TU
Cartago 66
CO

Dirección de Embarque del Proveedor
Planta: Cartago
CALLE 13 NO 55-120 ZARAGOZA
CARTAGO (VALLE DEL CAUCA 76 76147
CO
Tel: (052) - 211 45 27

Información de Embarque del Cliente
No. Cliente: CO4540
Pedido de Compra del Cliente: /

Nota: Producto elaborado en la planta 4540 (Cartago)
Producto: 70001539DZ BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA x 22.5
Marca:
Lote: 0002160742

Información de Embarque del Proveedor:
No. Entrega: 0083071419
Orden de Venta/Artículo : 000000
Cantidad: 25.290,000 KG

Fecha de Fabricación: 26.08.2025
Fecha de Vencimiento: 26.02.2026

Análisis	Métodos	Resultados	Mínimo	Máximo
Apariencia	PGPN 033	CUMPLE	CUMPLE	
Color	PGPN 033	A	A	B
Olor	PGPN 033	A	A	B
Sabor	PGPN 033	A	A	B
Cenizas, %	AOAC923.03	4,46		7,00
Humedad, %	NTC:6375	8,67		11,00
Grasa cruda, %	AOAC920.39	2,78		4,32
Proteina, %	NTC.4860	21,14	19,00	100,00
Tamaño partícula (PM 60 mesh), %	ICBF 1994	74,8	72,0	
Tamaño partícula (PM 80 mesh), %	ICBF 1994	60,5	52,0	
Recuento Bacillus cereus, UFC/g	INVIMA1998	< 100		300
Recuento Hongos y Levaduras, UFC/g	INVIMA1998	25		1000

Información Adicional	Responsables
Interpretación de las letras A,B,C ó D: A = Superior (Igual o similar al estándar) B = Aceptable (Pequeña diferencia en relación del estándar) C = No satisfatorio (Gran diferencia en relación del estandar) EA = Unidades de embalaje / TO = Ton.	Responsable: CATHERINE TORRENEGRA H COORDINADOR ASEGURAMIENTO DE CALIDAD Documento emitido electrónicamente Emitido por:

2.8.6 Llevar control por escrito en los formatos definidos por el ICBF mediante el Instrumento Anexo 57 de la rotación de inventarios y la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional a las unidades ejecutoras o de servicio o usuarios, donde se registre el movimiento de los alimentos, los saldos y las personas responsables de su recibo y distribución, el cual debe corresponder a la cantidad de usuarios programados. Estos soportes deben presentarse en medio magnético o en documento físico de acuerdo con las particularidades de los territorios donde se ejecutan las modalidades, mensualmente durante los diez primeros días hábiles siguientes al mes vencido, al Centro Zonal ICBF de influencia en el municipio donde está ubicado el punto de entrega.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2830

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA FUNGOZO — CODIGO DEL PUNTO 27010010120
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO SANDY TATIANA CUESTA MENA — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO SANDY TATIANA CUESTA MENA
REGIONAL CHOCÓ — CENTRO ZONAL QUIBDÓ — MUNICIPIO QUIBDÓ

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional X — Bienestarina® Liquida Vainilla ____ — Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ — Bienestarina® Liquida AAQ ____ — Otro ____
Bienestarina Más® Vainilla ____ — 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)
									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	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
10	7	2025	2139832	2144354	9	12	2025	250	X	–	–	–	0	–	–	–	–	–	–	–	–	250	250
14	8	2025	N/A	2144354	9	12	2025	0	–	–	–	–	250	–	X	–	–	–	–	–	–	0	0
29	9	2025	2151715	2156522	12	2	2026	250	X	–	–	–	0	–	–	–	–	–	–	–	–	250	250

Firma del responsable Sandy Cuesta — Cédula del responsable 1045506887

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

Cualquier copia impresa de este documento será considerada 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

2831

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _____ FUNGOZO — CODIGO DEL PUNTO ___ 27010010120
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO ____ SANDY TATIANA CUESTA MENA — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO _____ SANDY TATIANA CUESTA MENA
REGIONAL _ CHOCÓ — CENTRO ZONAL _____ QUIBDÓ — MUNICIPIO ___ QUIBDÓ

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____ Bienestarina® Líquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Líquida AAQ ____ Otro __X__
Bienestarina Más® Vainilla ____ Cuál: _Bienestarina Mas Nuestra Vainilla

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		
29	9	2025	2151715	2160742	26	2	2026	100	X	–	–	–	0	–	–	–	–	–	–	–	–	100	100

Firma del responsable Sandy Cuesta — Cédula del responsable 1045506887

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

2832

2.8.12 Atender con oportunidad las visitas que se efectúen por parte del ICBF o la interventoría del contrato de producción y distribución de Alimentos de Alto Valor Nutricional y leer y firmar el acta de visita anotando las observaciones a que haya lugar. Así mismo, dar trámite oportuno, a las acciones preventivas y correctivas necesarias para la solución de las novedades generadas producto de las visitas del ICBF o de la interventoría.

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

2833

2834

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: 8/09/2025
Centro Zonal: C2 Neiva Municipio: Neiva
Nombre punto de entrega: Fungo20
Código SIM del punto: 2701000101120
Dirección punto: Kr 9 # 28 29 al lado de la clínica San Rafael frente del taller de motos en el sector
Nombre del Responsable punto: Sandy Tatiana Cuesta Rena.
Documento Identificación: 1045506888
Nombre de quien atiende la visita: Yiseth Mosquera Ruiz
Hora de inicio de la visita: 14:37:00 Hora de finalización de la visita: 15:38:00

1. Objetivo de la visita:
Realizar la verificación de las condiciones de recibo, Almacenamiento y entrega, de los Bienestarina, y otros Alimentos de Alto Valor nutricional-AAVN, a los Coordinadores de los programas ofertados por el ICBF en puntos de entrega priorizados

2. RESULTADOS DE LA VISITA

Variable 1. Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados (SRI) — Calificación: 0 | 5 | 10 | NA (X)
Descripción del resultado:
No hay existencia de producto.

Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN — Calificación: 0 | 10 | NA (X)
Descripción del resultado:
No hay existencia de producto.

Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario — Calificación: 0 | 5 | (X) | NA
Descripción del resultado:
Cumple con los criterios del anexo 57

Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega — Calificación: 0 | (X) | 10
Descripción del resultado:
El # de cedula de la supuesta esta malo

Variable 5. Diligenciamiento de los formatos — Calificación: (X) | 5 | 10 | NA
Descripción del resultado: los formatos diligenciados en los salidos, se repitio el # de Acta y es UNA.

Variable 6. Reposiciones de producto — Calificación: 0 | 5 | 10 | NA (X)
Descripción del resultado:
No aplica.

Variable 7. Condiciones de almacenamiento — Calificación: 0 | 5 | (X)
Descripción del resultado:
Cumple con los criterios del anexo 57

Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento — Calificación: 0 | 5 | (X)
Descripción del resultado: Cumple con los criterios del anexo.

2835

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	Calificación:	0	10	NA
Descripción del resultado:				
No hay existencias de producto				
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	**Calificación:**	**0**	**5**	**10**	**NA**
Descripción del resultado:				
No hay existencia de producto				
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	**Calificación:**	**0**	**X**	**10**	**NA**
Descripción del resultado:				
Se cumplio parcialmente con los compromisos de la visita anterior. 3/07/2025				
Variable 12. Servicios básicos	**Calificación:**	**0**	**NA**
Descripción del resultado:			
Cumple con los criterios del anexo 57			
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**Calificación:**	**0**	**NA**
Descripción del resultado:			
Cumple con los criterios del anexo 52			

3. Novedades criticas 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	NA	NA	10	30	10	10	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	5	0	NA	10	10	NA	NA	5	10	90	60	40	66.66 %

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 %

2836

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	NA	NA	10	5	NA	50	20	15	75 %

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	NA	5	0	10	10	NA	NA	5	10	90	60	40	66.66 %

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	NA	5	0	10	10	NA	NA	5	10	90	60	40	66.66 %

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:

De acuerdo a lo observado, se considera que el punto garantiza el espacio para Almacenar los Bienestarina

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

Se cumplio parcialmente con los compromisos de la visita anterior. 3/07/2025

9. Observaciones por parte del visitador:

La luz artificial es de mucha tecnología led, que no requiere potencia

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Se recibe copia del acta

2837

El dia 3 de julio se solicito el cambio de documento de identidad al suplente del punto, ya que el que se encuentra en los documentos NO corresponde CC - 1077433407

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

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
Yisela Mosquera Ruiz	1077433407	

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
Darley Cecilia Palacios Ruiz	ICBF Bienestarina	35892258	