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:	BOLIVAR	Fecha de visita:	8/7/25
Centro Zonal:	DE LA VIRGEN Y TURISTICO	Municipio:	CARTAGENA
Nombre punto de entrega:	CDI BILENARIO AEIOTU		
Código SIM del punto:	130 200 1000 8		
Dirección punto:	MZ 6 LT 1 SECTOR 1		
Nombre del Responsable punto:	JAQUELIN DEL ROSARIO CABARCAS URRIOLA		
Documento Identificación:	45 715 363		
Nombre de quien atiende la visita:	JAQUELIN DEL ROSARIO CABARCAS URRIOLA		
Hora de inicio de la visita:	7:50	Hora de finalización de la visita:	9:15

1. Objetivo de la visita:

Realizar la verificación de las condiciones de recepcion, almacenamiento y distribucion 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:						
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO T1						
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	**Calificación:**	0	X		NA
Descripción del resultado:						
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO T1						
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado:						
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO T1						
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado:						
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO T1						
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado:						
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO T1						
Variable 6. Reposiciones de producto	**Calificación:**	0	5	10	NA
Descripción del resultado:						
NO HAY SOLICITUD DE REPOSICION DE PRODUCTO						
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado:						
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO T1, LUMINARIAS CUENTAN CON TECNOLOGIA LED						
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado:						
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO T1						

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	Calificación:	0	X	NA
Descripción del resultado:				
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO V7				
Variable 10. Control de rotación de Inventarios (SRI)	**Calificación:**	0	5	X NA
Descripción del resultado:				
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO V7				
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	**Calificación:**	0	5	X NA
Descripción del resultado:				
SUBSANADOS LOS COMPROMISOS GENERADOS EN LA VISITA 9/4/25				
Variable 12. Servicios básicos	**Calificación:**	0	X	
Descripción del resultado:				
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO V7				
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**Calificación:**	0	X	
Descripción del resultado:				
CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO V7				

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	N/A	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	N/A	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:

EL PE CUENTA CON UN SITIO ESPECIAL PARA EL ALMACENAMIENTO DE BIENESTARINA ESTÁ APTA PARA EL CONSUMO HUMANO EL ESPACIO ESTÁ ASEADO, PAREDES Y PISO EN BUEN ESTADO, FORMATOS BIEN DILIGENCIADOS

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

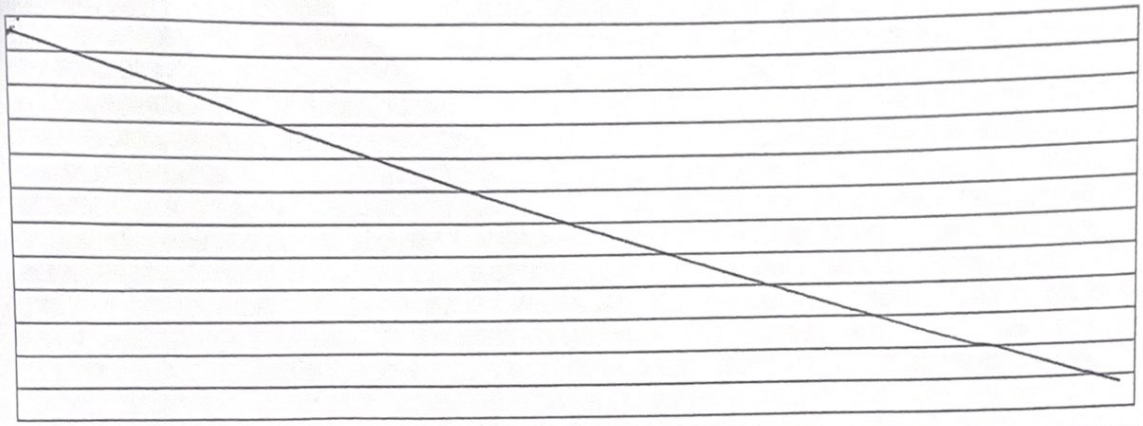
SUBSANADOS LOS COMPROMISOS GENERADOS EN LA VISITA 9/4/25

9. Observaciones por parte del visitador:

LA BIENESTARINA ESTÁ EN UN ESPACIO AISLADO, BIEN VENTILADO, CON SU SEGURIDAD APROPIADA.

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

La visita se llevó a cabo en hora y fecha acordada



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

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
German Torres Gonzalez	Consorcio E&F	73115376	German Torres

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