| 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:** | 7/11/25 |
| **Centro Zonal:** | DE LA VIRGEN Y TURISTICO | **Municipio:** | CARTAGENA |
| **Nombre punto de entrega:** | CDI HUELLAS DE ESPERANZA | | |
| **Código SIM del punto:** | 1302001010108 | | |
| **Dirección punto:** | M2 2E LTO BARRIO VILLA DE ARANJUEZ SECTOR PENINSULA | | |
| **Nombre del Responsable punto:** | SOFIA DEL CARMEN ARRIETA TINOCO | | |
| **Documento Identificación:** | 1007901575 | | |
| **Nombre de quien atiende la visita:** | SOFIA DEL CARMEN ARRIETA TINOCO | | |
| **Hora de inicio de la visita:** | 9:30 | **Hora de finalización de la visita:** | 10:45 |

**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 | 10 | ~~NA~~

**Descripción del resultado:**

NO APLICA

**Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN** — **Calificación:** 0 | 10 | ~~NA~~

**Descripción del resultado:**

NO APLICA

**Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario** — **Calificación:** 0 | 5 | ~~10~~ | NA

**Descripción del resultado:**

CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO 7

**Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega** — **Calificación:** 0 | 5 | ~~10~~

**Descripción del resultado:**

CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO 7

**Variable 5. Diligenciamiento de los formatos** — **Calificación:** 0 | 5 | ~~NA~~ | NA

**Descripción del resultado:**

CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO 7

**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 | ~~10~~

**Descripción del resultado:**

CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO 7, LUMINARIA CUENTA CON TECNOLOGIA LED

**Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento** — **Calificación:** 0 | 5 | ~~10~~

**Descripción del resultado:**

CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO 7



Scanned with CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN** | **Calificación:** | 0 | ~~10~~ | NA | |
| **Descripción del resultado:** | | | | | |
| CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO V3 | | | | | |
| **Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)** | **Calificación:** | 0 | 5 | ~~10~~ | NA |
| **Descripción del resultado:** | | | | | |
| CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO V3 | | | | | |
| **Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior** | **Calificación:** | 0 | 5 | 10 | ~~NA~~ |
| **Descripción del resultado:** | | | | | |
| NO APLICA, PRIMERA VISITA VIGENCIA 2025 | | | | | |
| **Variable 12. Servicios básicos** | **Calificación:** | 0 | ~~10~~ | | |
| **Descripción del resultado:** | | | | | |
| CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO V3 | | | | | |
| **Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)** | **Calificación:** | 0 | ~~10~~ | | |
| **Descripción del resultado:** | | | | | |
| CUMPLE CRITERIOS SEGUN ANEXO V3 | | | | | |

| **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 | NA | NA | 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 | 10 | 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% |


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

Scanned with 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 | NA | NA | 10 | 10 | NA | 50 | 20 | 20 | 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 | NA | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | NA | 10 | 90 | 70 | 70 | 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 | NA | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | NA | 10 | 90 | 70 | 70 | 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 ES NUEVO, INICIARON A REPARTIR AAVV A PARTIR DE AGOSTO.
PISOS, TECHOS Y PAREDES NUEVOS Y BUEN ESTADO.

**8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:**

NO APLICA, PRIMERA VISITA VIGENCIA 2025

**9. Observaciones por parte del visitador:**

FORMATOS DE INVENTARIOS BIEN DILIGENCIADOS.
LA BIOSEGURIDAD ES GUARDADA EN LUGAR SECO LEJOS DE LA LUZ SOLAR.

**10. Observaciones por parte del punto de entrega:**

La visita se llevo a cabo en fecha y hora acordada




Scanned with CamScanner

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

| Nombres y Apellidos | Nro. Cédula | Firma |
|---|---|---|
| Sofia del carmen Arreta Tejeros | 1007901595 | |

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




Scanned with CamScanner