PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _RESGUARDO EL ROSARIO_____ **CODIGO DEL PUNTO** ___20056210002_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO __ADELAIDA PATRICIA SANCHEZ_____ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** _____YURAINYS LOZANO PADILLA_____
REGIONAL _____CESAR_____ **CENTRO ZONAL** ___AGUSTIN CODAZZI_____ **MUNICIPIO** _____LA PAZ_____

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: B. 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		
9	2	2026	2163683	2183311	5	6	2026	100	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100
26	2	2026	N/A	2183311	5	6	2026	0	-	-	-	-	50	X	-	-	-	-	-	-	-	50	50
11	3	2026	2169924	2197162	16	8	2026	1075	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	1075	1125
16	3	2026	N/A	2197162	16	8	2026	0	-	-	-	-	1075	X	-	-	-	-	-	-	-	0	50

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _RESGUARDO EL ROSARIO_____ **CODIGO DEL PUNTO** __20056210002_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO __ADELAIDA PATRICIA SANCHEZ_____ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** _____YURAINYS LOZANO PADILLA_____
REGIONAL _____CESAR_____ **CENTRO ZONAL** ___AGUSTIN CODAZZI_____ **MUNICIPIO** _____LA PAZ_____

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____
Bienestarina Más® Fresa _____
Bienestarina Más® Vainilla _____
Bienestarina® Líquida Vainilla _____
Bienestarina® Líquida AAQ _____
Alimento para MG y ML _____
Otro _____
Cuál: B. MAS NUESTRA_____

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		
9	2	2026	2163683	2179907	25	5	2026	275	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	275	275
26	2	2026	N/A	2179907	25	5	2026	0	0	-	-	-	75	X	-	-	-	-	-	-	-	200	200
11	3	2026	2169924	2197171	26	8	2026	2525	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	2525	2725
12	3	2026	N/A	2197171	26	8	2026	1200	0	-	-	-	1200	X	-	-	-	-	-	-	-	1200	1525
16	3	2026	N/A	2197171	26	8	2026	1200	0	-	-	-	1325	X	-	-	-	-	-	-	-	200	200

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _RESGUARDO EL ROSARIO_____ **CODIGO DEL PUNTO** __20056210002_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO __ADELAIDA PATRICIA SANCHEZ_____ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** _____YURAINYS LOZANO PADILLA_____
REGIONAL _____CESAR_____ **CENTRO ZONAL** ___AGUSTIN CODAZZI_____ **MUNICIPIO** _____LA PAZ_____

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____
Bienestarina Más® Fresa _____
Bienestarina Más® Vainilla _____
Bienestarina® Líquida Vainilla _____
Bienestarina® Líquida AAQ _____
Alimento para MG y ML _____
Otro _____
Cuál: B. MAMA CON CHONTADURO

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		
11	3	2026	2169753	2197160	18	8	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25
12	3	2026	N/A	2197160	18	8	2026	0	-	-	-	-	25	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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

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: CESAR	**Fecha de visita:** 27 / 03 / 2026
Centro Zonal: CZ AGUSTIN CODAZZI	**Municipio:** LA PAZ
Nombre punto de entrega: RESGUARDO EL ROSARIO	
Código SIM del punto: 20056210002	
Dirección punto: KR 3 4 A 20 BARRIO_JORGE_ELIECER_GAITAN	
Nombre del responsable punto: ADELAIDA PATRICIA PADILLA SANCHEZ	
Documento Identificación: 1062401164	
Nombre de quien atiende la visita: ANA YELLIS QUINTERO SUAREZ	
Hora de inicio de la visita: 16:21	**Hora de finalización de la visita:** 17:49

1. Objetivo de la visita:
Realizar la verificación de las condiciones de recibo, almacenamiento y entrega 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 primarios.

2. RESULTADOS DE LA VISITA					
Variable 1. Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados (SRI)	**Calificación:**	0	5	X 10	NA
Descripción del resultado: CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO V7					
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	**Calificación:**	0	X		NA
Descripción del resultado: CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO V7					
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	**Calificación:**	0	5	X 10	NA
Descripción del resultado: CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO V7					
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	**Calificación:**	0	5	X 10	
Descripción del resultado: CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO V7					
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	**Calificación:**	X 0	5	10	NA
Descripción del resultado: FALENCIAS, BAJA ROTACION EN SALIDAS DE PRODUCTO DE INVENTARIO, SE DIMERO PRODUCTO CON FV SUPERIOR Y LUEGO FV. INFERIOR, NO PERMITIDO.					
Variable 6. Reposiciones de producto	**Calificación:**	0	5	10	X NA
Descripción del resultado: NO HAY SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE PRODUCTO.					
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	**Calificación:**	0	X 5		10
Descripción del resultado: CUMPLE CON CRITERIOS DE 11 HASTA 20 AFECTA ITEM 17.					
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	X 10	
Descripción del resultado: CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO V7					

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

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	Calificación:	0	X	NA

Descripción del resultado:
CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 5-7.

Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	Calificación:	0	X	10	NA

Descripción del resultado:
BIENESTARINA DENTRO DE LOS 60 DIAS PRÓXIMAS A VENCIMIENTO LOTE: 2179907 FV: 25/05/2026 CANTIDAD: 200 UNIDADES.

Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	Calificación:	0	5	X	NA

Descripción del resultado:
ANTERIOR VISITA REALIZADA EL 29/09/2025 SE CASTIGÓ VR 4 POR ERROR EN SEGUNDO APELLIDO DE RESPONSABLE PRINCIPAL, ACTUALMENTE, SUBSANA.

Variable 12. Servicios básicos	Calificación:	0	X

Descripción del resultado:
CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 5-7

Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	Calificación:	0	X

Descripción del resultado:
CUMPLE CRITERIOS SEGÚN ANEXO 5-7

3. Novedades críticas encontradas (marque con una X)	
Ninguna	
Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados:	
Control de rotación de inventarios:	X
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	0	NA	5	10	10	5	10	10	90	80	60	75,00%.

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

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	0	5	10	10	5	10	10	90	90	70	77,78%

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	0	5	10	10	5	10	10	90	90	70	77,78%

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:

ALMACENAMIENTO LIMPIO, PERO PRODUCTO Y ESTIBA PEGADA A LA PARED; ROTULADO; ESTIBA MOJOSA POR VEJEZ PERO LIMPIO; FORMATO ACTUALIZADO Y SE EVIDENCIA SINCRONIZADO EN SUPERVISOR PRIMERAMENTE QUE FUE INFERIOR. BAJA ROTACIÓN; PRODUCTO DENTRO DE LOS 60 DIAS PRÓXIMAS A VENCIMIENTO.

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

ANTERIOR VISITA REALIZADA EL 29/09/2025 SE CASTIGÓ VR4 POR ERROR EN SEGUNDO APELLIDO DE RESPONSABLE PRINCIPAL, ACTUALMENTE ESTÁ CORRECTAMENTE TODO; CUMPLIÓ COMPROMISO.

9. Observaciones por parte del visitador: FORMATOS, DIVIDE AÑO PASADO DEL ACTUAL POR TEMAS ARCHIVO. SOLICITAR AL CZ ENCARGADO APOYO EN MANEJO DE FORMATOS. PARA MEJOR ROTACIÓN ORIENTACIÓN SOBRE CONDICIONES ADECUADAS DE ALMACENAMIENTO, NO ESTAR PEGADO A LA PARED; ORIENTAR SOBRE BUENA ROTACIÓN EVITAR POSIBLES VENCIMIENTOS; MISMO OPERADOR DEL AÑO PASADO, SE REVISA DESDE ÚLTIMA VISITA HASTA DONDE VAMOS; ACTA #2158912 Y 2154244 SI SE REVISA ENTRA A SUPERVISIÓN; AUTORIZA TERCERO PARA ATENDER VISITA LLAMADA ANA YELLIS QUINTERO SUAREZ CC 1.007

10. Observaciones por parte del punto de entrega: 252.248 CEL: 3182174171.

YO ANA YELLIS QUINTERO SUAREZ 1007252248, FUI autorizada por los responsables para atender la visita

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

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
Ana Yerlis Quintero Suarez	1007252248	Ana Quintero

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
IRIS MATILDE SOCARRAS ESTRADA	CONSORCIO E&F BIENESTARINA	1.065.645.597	Iris Socarras

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

H. OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL -AAVN-

I. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE COMPRAS LOCALES (APLICA SI SE CONTRATA EL COMPONENTE DE ALIMENTOS)

El contratista deberá cumplir con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 30% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiriéndolos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que procesen materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guía "G5.ABS Guía Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última versión del formato que para el efecto se encuentre aplicable en el proceso de adquisición de bienes y servicios de la entidad o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión de Calidad

Durante el mes de marzo se dio cumplimiento a la obligación, alcanzando un 31,76% del total de las compras a proveedores locales, superando el mínimo exigido. Las adquisiciones incluyeron leche en polvo y huevos, realizadas conforme a la guía G5.ABS y reportadas mensualmente al supervisor. Fuente de verificación: Formato de Seguimiento Compras Locales y facturas y/o cuentas de cobro correspondientes.

J. OBLIGACIONES DEL REGISTRO Y PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN

Realizar el registro y actualización permanente en las plataformas tecnológicas que el ICBF defina de forma veraz, completa, exacta, actualizada, oportuna, real y comprobable, de la información relacionada con los participantes y sus familias, las atenciones priorizadas de acuerdo con la política de estado para el desarrollo integral de la primera infancia conforme al Manual Técnico y Guía Operativa de cada servicio de atención y las directrices de la Dirección de Primera Infancia, y demás datos que sean requeridos de acuerdo con las necesidades y la misión del ICBF cumpliendo con la calidad requerida.

El registro y la actualización de la información se realiza de manera veraz, completa y oportuna en las plataformas definidas por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Esta información puede ser verificada en la plataforma **Cuéntame** del ICBF, garantizando su calidad y trazabilidad.