V. OBLIGACIONES DE EL CONTRATISTA CUALIFICADAS POR SU ESPECIAL RELEVANCIA O IMPACTO:

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO, SUMINISTRO, INVENTARIO Y CUSTODIA DE LOS ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL (AAVN)

OAAVN Relevancia 40

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que el Centro de Educación Especial de Villavicencio, en Marzo de 2026, Utiliza los Alimentos de Alto Valor Nutricional únicamente para cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato de conformidad con las directrices, lineamientos, normas y procedimientos establecidos por el ICBF.

La presente certificación se expide, como evidencia de cumplimiento del Numeral 40 de las Obligaciones relacionadas con la recepción, almacenamiento, suministro, inventario y custodia de los alimentos de alto valor nutricional (AAVN) del Contrato de Aportes N° 50005202025.

Villavicencio, 13 de Abril de 2026.

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

CEE/Diana M.

OAAVN Relevancia 41

LA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL
DE LA ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

CERTIFICA

Que el Centro de Educación Especial de Villavicencio, durante el mes de Marzo de 2026 recibe y almacena el Alimento de Alto Valor Nutricional en un espacio específico dentro del economato, lugar que cumple con lo establecido en la normatividad legal vigente y que garantiza su conservación.

La presente certificación se expide, como evidencia de cumplimiento del Numeral 41 de las Obligaciones relacionadas con la recepción, almacenamiento, suministro, inventario y custodia de los alimentos de alto valor nutricional (AAVN) del Contrato de Aportes N° 50005202025.

Villavicencio, 13 de Abril de 2026.

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

CEE/Diana M.

OAAVN Relevancia 42

Gmail CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO <ceevcio@gmail.com>

SALDO BIENESTARINA CEE

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO <ceevcio@gmail.com> 20 de marzo de 2026 a las 15:18
Para: Jose Reinaldo Garzon Herrera <jose.garzon@icbf.gov.co>
Cc: paula.gualdron@icbf.gov.co

Buenas tardes
José

Cordial saludo

Envío reporte de saldo de Bienestarina para un total de 97 bolsas en el punto de entrega.
Lote 2198858 Fecha de Vencimiento 20-08-2026

Quedo atenta

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal
DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
Asistente Administrativa
CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
"43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO"
CELULAR. 3115897619
E-MAIL: ceevcio@gmail.com
CRA 42 N° 37-92 BARZAL ALTO
VILLAVICENCIO - META - COLOMBIA

OAAVN Relevancia 43

BIENESTAR FA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ( ) UDS (X)	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MARZO
REGIONAL:	META	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	AÑO:	2026
CENTRO ZONAL:	DOS	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO: BARZAL ALTO	TELÉFONO: 3115897619
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	DANIEL		HERNANDEZ	DIAZ	TI	1122535797	27/03/2026	2180888	1							William andrei Hernández cruz 1121 949 314	Padre	William
2	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658	27/03/2026	2180888	1							• Marisol Tisoy 1121884376	Madre	Marisol Tisoy
3	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	27/03/2026	2180888	1							• 68248085 Alejandra Gomez	Mamá	
4	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525081	27/03/2026	2180888	1							Margarita Ramos • 21229585	Abuela	
5	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	RC	1108457699	27/03/2026	2180888	1							• Ingrid Ladino 1108456005	Mamá	
6	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259	27/03/2026	2180888	1							• Sandra Milena Hernández 1033136	Mamá	
8	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	27/03/2026	2180888	1							• DIANA ALEJANDRA 1121914203	MAMA	DIANA B.
9	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	27/03/2026	2180888	1							• Liliana 40446832	Mamá	Liliana

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MARZO	AÑO:	2026		
REGIONAL:	META		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO						
CENTRO ZONAL:	DOS		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ				
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619		
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	TI	1122937747	27/03/2026	2180888	1							Jhoana Rodriguez 40188893	Madre	Jhoana Rodriguez
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810691	27/03/2026	2180888	1							Fanny Gutierrez 1121830887	Madre	
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277	27/03/2026	2180888	1							736699	Mama	
4	EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	TI	116499264	27/03/2026	2180888	1							53515283	Abuela	
5	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659	27/03/2026	2180888	1							40392787 Yuly Jenny Oliva Vargas Par	mama	
6	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990	27/03/2026	2180888	1							Angie Sanchez 1121890299	mama.	Angie S.
7	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	27/03/2026	2180888	1							YENNY ESTEFANY AYA BAQUERO CC 1121852174.	MAMÁ	
8	SEBASTIAN	-	LINARES	CANO	TI	1122523728	27/03/2026	2180888	1							Felix Linares 3100077	Papa	
9	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023410427	27/03/2026	2180888	1							Angela Patricia Santos 1068890879	Mamá	
10	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092	27/03/2026	2180888	1							Kimberly C. Mora 1121935434	Mamá	Kimberly C. Mora

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329944

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

BIENESTAR
FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO		UDS X	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MARZO	AÑO:	2026		
REGIONAL:	META			NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO						
CENTRO ZONAL:	DOS			RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA				
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO			DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619		
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA			CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más*		Bienestarina Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613	27/03/2026	2180888	1							Maribel Jimenez. 1121891233	Madre.	Maribel Jimenez.
2	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	TI	1123450751	27/03/2026	2180888	1							Johanna Katherine Ortiz Villa 1121848878	Madre.	KATHERINE ORTIZ
3	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1028683331	27/03/2026	2180888	1							Leidy Tatiana Silva C 1121855311	madre	Leidy Silva R.
4	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	27/03/2026	2180888	1							Cla Tania Mancera R. cc. 40402243 y/a6	Madre	Cla Tania Mancera R.
5	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1073706925	27/03/2026	2180888	1							Yuli Ballen	Madre	Yuli Ballen
6	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1230341110	27/03/2026	2180888	1							Farid Ruiz Cortes 29977807	madre	Farid Ruiz Cortes
7	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895	27/03/2026	2180888	1							Cristina Achury 52295667	Madre	Cristina Achury
9	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100	27/03/2026	2180888	1							Nadia Katina Lozano cc 1121822090	mamá	Nadia Katina Lozano.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MARZO	AÑO:	2026
REGIONAL:	META	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				
CENTRO ZONAL:	DOS	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ		
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	TI	1123817750	27/03/2026	2180888	1							37944263 ELSA PAYANENG	ABUELA	
2	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737	27/03/2026	2180888	1							Mariluz Rodrigues 1112817394	Mamá	
3	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121971025	27/03/2026	2180888	1							Nubia Isabel Quevedo 1121855669.	Abuela	
4	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778	27/03/2026	2180888	1							Yasmin Hernandez 40328519	Mamá	
5	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815	27/03/2026	2180888	1							Julieth Giraldo 1006820719	MAMÁ	Julieth Giraldo.
6	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994	27/03/2026	2180888	1							Leander barragan 1120358384	Papá	Leander barragán
7	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282	27/03/2026	2180888	1							40410022 L. Marina RH	MAMÁ	L. Marina RH
8	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576	27/03/2026	2180888	1							Maria Eugenia R cc 40394984	madrina	Maria E R
9	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699	27/03/2026	2180888	1							Olga lucia Melo 40341061	mamá	
10	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001	27/03/2026	2180888	1							Edith Yesenia P. 40.419.567.	mamá	Edith Yesenia Perez
11	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823	27/03/2026	2180888	1							Natalia Bejarano Rivera 1234790071	Mamá	Natalia B.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

F2.P5.PP
Versión 4
1 de 1
17/09/2018
Clasificación de la información
Clasificada

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ]	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MARZO	AÑO:	2026			
REGIONAL:	META		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO							
CENTRO ZONAL:	DOS		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA					
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619			
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO					

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755	27/03/2026	2180888	1							Jenny Arredondo 1121856613	mamá	Jenny Arredondo
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042	27/03/2026	2180888	1							DIANA MARCELA FRANCO MORENO 40378667	mamá	
3	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	27/03/2026	2180888	1							40397604	Abuela	
4	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304	27/03/2026	2180888	1							Héctor Julio 86042813	Papá	
5	EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	TI	1031832754	27/03/2026	2180888	1							Violeta Pastrana 36345300	mamá	Violeth pastrana
6	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1050612433	27/03/2026	2180888	1							Claudia Ochoa 33778587.	Mama	Claudia Ochoa.
7	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	27/03/2026	2180888	1							Sandra Milena Barrera. 40411198	mamá	
8	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144	27/03/2026	2180888	1							Maria Teresa Ballesteros 1123563765	Tia	
9	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661	27/03/2026	2180888	1							1122119851 Mariana	mamá	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

LUGAR: PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO ( ) UDS (X)
REGIONAL: META
CENTRO ZONAL: DOS
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
MODALIDAD: ATENCION EN MEDIA JORNADA

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS: 50000010007
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS: CRA 42 # 37-92
CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: 50000010007

MES DE CONSUMO: MARZO
AÑO: 2026
SUPLENTE PUNTO DE: ANA MARIA REYES MOSQUERA
BARRIO: BARZAL ALTO
TELÉFONO: 3115897619
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258	27/03/2026	2180888	1							Claudia Patricia Pinillos Rocha 1016067770	Tía	ClaudiaPR.
2	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013279626	27/03/2026	2180888	1							Nancy Cardenas 52.370.882 Bta	Mamá	Nancy Cardenas
3	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313	27/03/2026	2180888	1							Adriela Gaè 40.398.431	mama	Adriela
4	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	27/03/2026	2180888	1							Angie Nasbleidy Pardo 1121948821	Mamá	Angie Pardo
5	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841	27/03/2026	2180888	1							Jennifer Rendon 55250097	Mama	
6	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842	27/03/2026	2180888	1							Helcy Marina Alvarez Flor	Abuela	
7	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805	27/03/2026	2180888	1							Maria Jaquelin Poveda 1122702895	Mamá	Maria Jaquelin
8	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029	27/03/2026	2180888	1							Claudia Yaneth Niño 40394194	abuela	claudia niño
9	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356	27/03/2026	2180888	1							Maria Victoria Cabrera 30085305	Mamá	

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MARZO	AÑO:	2026			
REGIONAL:	META	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO							
CENTRO ZONAL:	DOS	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA					
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619			
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA	CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO					

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MS y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624	27/03/2026	2180888	1							CESAR AUGUSTO 86063638	PAPA	
2	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123448450	27/03/2026	2180888	1							GREISY DIAZ CC1006527878	MADRE	
3	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	27/03/2026	2180888	1							JOSE PEÑA H 11251245	PAPÁ	
4	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287	27/03/2026	2180888	1							37546845 Arelis Palomino	mamá	
5	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027	27/03/2026	2180888	1							DAIRIS CACERES 40217300	MAMÁ	DAIRIS CACERES.
6	MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	TI	1230343093	27/03/2026	2180888	1							21237608 en Maria Gladys Hernandez	ABUELA	
7	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723	27/03/2026	2180888	1							Heidy Barragan 41243943	mamá	
8	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579	27/03/2026	2180888	1							Yolanda Contreras	Mam.	
9	THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	27/03/2026	2180888	1							Bleidys Barrios 22600496	Mamá	Bleidys
10	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573	27/03/2026	2180888	1							Maria Eunice 40404946	Mamá	Maria G.

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO	UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MARZO	AÑO:	2026	
REGIONAL:	META		NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO					
CENTRO ZONAL:	DOS		RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA			
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO		DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619	
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA		CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO			

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarin a® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	TI	1120957532	27/03/2026	2180888	1							Leidy Carolina Bernal 1122237862	Mamá	
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764	27/03/2026	2180888	1							Iris Rozo Perez CC 40398740	Mamá	
3	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128	27/03/2026	2180888	1							Dora Isabel Jimenez 53075736	Mamá.	
4	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327	27/03/2026	2180888	1							Sandra H 1106306155	Mamá	Sandra H.
5	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020	27/03/2026	2180888	1							Graciela Olarte 1118548376	mamá	
6	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483	27/03/2026	2180888	1							Maribel Rojas 1121819765	Madre	Maribel Rojas
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1031820598	27/03/2026	2180888	1							[illegible]	mamá	
8	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	27/03/2026	2180888	1							Yesica Moreno 1120505777	mamá	Yesica Moreno

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO		UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MARZO	AÑO:	2026		
REGIONAL:	META			NOMBRE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO						
CENTRO ZONAL:	DOS			RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA O UDS:	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	SUPLENTE PUNTO DE	ANA MARIA REYES MOSQUERA				
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO			DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA O UDS:	CRA 42 # 37-92	BARRIO:	BARZAL ALTO	TELÉFONO:	3115897619		
MODALIDAD:	ATENCION EN MEDIA JORNADA			CODIGO PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	50000010007	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA DE ORIGEN:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO				

Nº	DATOS BENEFICIARIO						FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE		
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	27/03/2026	2180888	1							Sandra Milena Moreno Forero cc 40.430313	- MADRE	- cc 40430313
2	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	27/03/2026	2180888	1							Heidy Beltran 1121899377	Madre	Heidy Beltran
3	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969	27/03/2026	2180888	1							Laura Amaya Rojo CC 1006897090	Hermana	Laura Amaya
4	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997565	27/03/2026	2180888	1							Marsell Muñoz CC 1121865553	Madre	Marsell Muñoz
5	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	R.C.	1122536864	27/03/2026	2180888'	1							TI 2149149. Bianet	mamá.	Bianet C.
6	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814	27/03/2026	2180888	1							Jenny Vilarraga CC. 40334369	MADRE	Jenny VP.
7	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010	27/03/2026	2180888	1							Sara Lizeth Neto 1006773063	MADRE	Sara L. Neto
8	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418	27/03/2026	2180888	1							Alejandra Pacheco Diaz CC 1121930731	Mamá	alejandra diaz
9	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783	27/03/2026	2180888	1							Cristina Salazar G 3173570	MEDICINA	
10	YERSON	DAVID	VALENCIA	ZAMORA	TI	1119890912	27/03/2026	2180888	1							LUCILA MOSQUERA MINA 34514888	Abuela.	Lucila Mosquera

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329949

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

OAAVN Relevancia 44

ANEXO 1

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL: META
CENTRO ZONAL: C Z VILLAVICENCIO DOS
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO
MODALIDAD: Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo

CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 50000010007
NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: DIANA MARCELA MENDE SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA ANA MARIA REYES MOSQUERA
DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: CRA. 42# 37-92 BARR BARZAL ALTO TELÉFONO: 3115897619

MES DE CONSUMO: MARZO

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN

Mes:		Mes:		Mes:		Mes:	
Bienestarina Màs®	X	Bienestarina® Lìquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN	

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Lìquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1		X	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	CC	40.329.949	02/03/2026	2180888	16							ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE MARTINEZ	CC	1007207229	Esneida R Aguirre
1		X	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ	CC	40.329.949	16/03/2026	2180888	16							ESNEIDA RUBIELA AGUIRRE MARTINEZ	CC	1007207229	Esneida R Aguirre

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 40329949 V/CD

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

ANEXO 2

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 5
1 de 1
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO **CODIGO DEL PUNTO:50000010007**
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ**
REGIONAL: META **CENTRO ZONAL: CZ VILLAVICENCIO DOS** **MUNICIPIO: VILLAVICENCIO**

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional
Bienestarina Más® Fresa _____
Bienestarina Más® Vainilla
Bienestarina® Líquida Vainilla _____
Bienestarina® Líquida AAQ _____
Alimento para MG y ML _____
Otro X
Cuál: BIENESTARINA 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					
27	03	2026	N/A	2180888	26	05	2026	0	-	-	-	-	83	-	x	-	-	-	-	-	-	89	189		

Firma del responsable

Cédula del responsable 40.329.949 V/cio

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO **CODIGO DEL PUNTO:50000010007**
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ**
REGIONAL: META **CENTRO ZONAL: CZ VILLAVICENCIO DOS** **MUNICIPIO: VILLAVICENCIO**

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro X
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)
								Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Origen					Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS			UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
29	1	26	N/A	2168869	2	4	2026	25	–	–	X	–	0	–	–	–	–	–	–	–	–	25	25
30	1	26	N/A	2168869	2	4	2026	0	–	–	–	–	25	–	X	–	–	–	–	–	–	0	0
12	2	26	2164134	2178373	14	5	2026	50	–	–	–	–	0	–	–	–	–	–	–	–	–	50	50
27	2	26	N/A	2178373	14	5	2026	0	–	–	–	–	50	–	X	–	–	–	–	–	–	0	0
16	3	26	2168620	2198858	20	8	2026	25	–	–	–	–	0	–	–	–	–	–	–	–	–	25	25

Firma del responsable

Cédula del responsable 40.329.949 V/cio

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

OAAVN Relevancia 47

REGISTRO FOTOGRAFICO









OAAVN Relevancia 50

Regional: Meta		Fecha de visita:	20-03-2026
Centro Zonal: CZ Villavicencio 2	Municipio: Villavicencio		
Nombre punto de entrega: Centro de educación especial de Villavicencio			
Código SIM del punto: 50000010007			
Dirección punto: KR 42 37 92 Barrio Barzal Alto			
Nombre del responsable punto: Diana Marcela Mendez Cruz			
Documento Identificación: 40329949			
Nombre de quien atiende la visita: Diana Marcela Mendez Cruz			
Hora de inicio de la visita: 12:15		Hora de finalización de la visita:	14:00

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

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 con anexo S7					
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	**Calificación:**	0	X		NA
Descripción del resultado: Cumple con anexo S7					
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado: Cumple con anexo S7					
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado: Cumple con anexo S7					
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	**Calificación:**	X	5	10	NA
Descripción del resultado: En formatos de inventario no colocan la "x" en entrada (origen) donde corresponde					
Variable 6. Reposiciones de producto	**Calificación:**	0	5	10	X
Descripción del resultado: No evidencian					
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado: Cumple criterios anexo S7 Cuenta con luminaria con tecnologia led. No requiere proteccion.					
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	X	
Descripción del resultado: Cumple con anexo S7					

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

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	**Calificación:**	0	X	NA
Descripción del resultado: Cumple con anexo S7				
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	**Calificación:**	0	5	X	NA
Descripción del resultado: Cumple con anexo S7				
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	**Calificación:**	0	5	10	X
Descripción del resultado: No se generaron compromisos en visita anterior realizada por CZ (19-02-2026)				
Variable 12. Servicios básicos	**Calificación:**	0	X
Descripción del resultado: Cumple criterios anexo S7			
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**Calificación:**	0	X
Descripción del resultado: Cumple criterios anexo S7			

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	100,00%

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	10	10	10	10	NA	10	90	70	60	85,71%

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	100,00%

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	10	10	10	10	NA	50	40	40	100,00%

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	10	10	10	10	NA	10	90	80	70	87,50%

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	10	10	10	10	NA	10	90	80	70	87,50%

6. Seguimiento según el porcentaje de cumplimiento	Regional y Centro Zonal	Punto de entrega
Cumple con el 100%	—	—
Requiere asistencia técnica (80% - 99%)	X	X
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 punto cumple, con condiciones mínimas para el almacenamiento de AAVN. Se verifican actas Noviembre, Traslado enero, acta Febrero y Marzo

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

No se generaron compromisos en visita anterior realizada por CZ

9. Observaciones por parte del visitador:

- Espacios limpios y libres de contaminantes
- No se dan directrices a seguir
- En el sitio de almacenamiento solo almacenan Bienestarina, lo demas que se visualiza en total son documentos en canastas en la parte inferior.

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Ninguna.

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
Diana Marcela Méndez Cruz	40329949	

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
QUETZALLI CRISTINA ROJAS CAMELO	Consorcio E&F Bienestarina	1010073954	

Scanned with CamScanner