



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 /05 /2026
Centro Zonal:	CZ LA PLATA	Municipio:	LA PLATA
Nombre punto de entrega:	CORPOHANDS LA PLATA		
Código SIM del punto:	41003960004		
Dirección punto:	KR 8 10 24		
Nombre del Responsable punto:	DEELY LORENA QUINTERO BETANCOURT		
Documento Identificación:	1075262933		
Nombre de quien atiende la visita:	DEELY LORENA QUINTERO BETANCOURT		
Hora de inicio de la visita:	12:54	Hora de finalización de la visita:	14:00

1. Objetivo de la visita:

Realizar verificación de las condiciones de recibo, almacenamiento y entrega de Bienestarina (R) y otros alimentos de alto valor nutricional AAVN a los beneficiarios de los programas establecidos por el ICBF en punto de entrega Primarios.

2. RESULTADOS DE LA VISITA

Variable 1. Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados (SRI) Calificación: 0 5 1 X NA

Descripción del resultado:

Cumple con los criterios del anexo 57

Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN Calificación: 0 1 X NA

Descripción del resultado:

Cumple con los criterios del anexo 57

Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario Calificación: 0 5 1 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 5 1 X

Descripción del resultado:

Cumple con los criterios del anexo 57

Variable 5. Diligenciamiento de los formatos Calificación: 0 5 1 X NA

Descripción del resultado:

Cumple con los criterios del anexo 57

Variable 6. Reposiciones de producto Calificación: 0 5 10 1 X

Descripción del resultado:

Punto no ha solicitado reposición

Variable 7. Condiciones de almacenamiento Calificación: 0 5 1 X

Descripción del resultado:

Cumple con los criterios del anexo 57

La luminaria cuenta con tecnología led que no requiere protección

Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento Calificación: 0 5 1 X

Descripción del resultado:

Cumple con los criterios del anexo 57

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

	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 2 de 9

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	Calificación:	0	X	NA
Descripción del resultado:				
<i>Cumple con los criterios del anexo 57</i>				
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	Calificación:	0	5	X NA
Descripción del resultado:				
<i>Cumple con los criterios del anexo 57</i>				
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	Calificación:	0	5	10 X
Descripción del resultado:				
<i>Sin observaciones en visita anterior 18-9-25</i>				
Variable 12. Servicios básicos	Calificación:	0	X	
Descripción del resultado:				
<i>Cumple con los criterios del anexo 57</i>				
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	Calificación:	0	10	X
Descripción del resultado:				
<i>Cumple con los criterios del anexo 57</i>				

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)
Resultado	10	10	NA	10	10	10	10	NA	10	90	70

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	10	10	10	10	10	NA	10	90	80	80	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	NA	10	90	80	80	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:

*Se evidencian buenas condiciones de almacenamiento e higiene de los AVAL
Se evidencia correcto diligenciamiento del formato control de inventario*

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

Sin compromisos en visita anterior 18-9-25

9. Observaciones por parte del visitador:

Se venció la vigencia 2020

La ventana es fija; no permite su apertura

Se dejó copia del acta de visita

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Sin observaciones

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

Información del punto de entrega que atendió la visita			
Recibió copia del acta:	Si: ☒	No: ☐	Porque:
Nombres y Apellidos		Nro. Cédula	Firma
DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT		1075282933	LORENA QUINTERO

Información de la Persona que realiza la visita			
Nombres y Apellidos	Entidad	Nro. Cédula	Firma
MARLIO FARYD COTACIO PICHICA	CONSORCIO E & F BIENESTARINA	17689125	

Qualquier 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