	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
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 3	Página 1 de 9

Regional:	HUILA	Fecha de visita:	7/6/2026
Centro Zonal:	C2 LA PLATA	Municipio:	
Nombre punto de entrega:	CDI LA ARGENTINA		
Código SIM del punto:	41003780003		
Dirección punto:	KR5 4 47		
Nombre del Responsable punto:	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR		
Documento Identificación:	1080261377		
Nombre de quien atiende la visita:	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR		
Hora de inicio de la visita:	18:54	Hora de finalización de la visita:	19:49

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~~	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	~~NA~~ X
Descripción del resultado: Punto no ha solicitado reposicion					
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	**Calificación:**	0	5	~~1~~ X	
Descripción del resultado: Cumple con los criterios del anexo 57 La luminaria cuenta con tecnologia led que no requiere pintacion					
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

Powered by CamScanner

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	**Calificación:**	0	1X	NA
Descripción del resultado:					
Cumple con los criterios del anexo 57					
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	**Calificación:**	0	5	1X	NA
Descripción del resultado:					
Cumple con los criterios del anexo 57					
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	**Calificación:**	0	5	10	NA
Descripción del resultado:					
Primera visita al punto de entrega					
Variable 12. Servicios básicos	**Calificación:**	0	1X		
Descripción del resultado:					
Cumple con los criterios del anexo 57					
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**Calificación:**	0	1X		
Descripción del resultado:					
Cumple con los criterios del anexo 57					

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	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 %

Powered by 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 %

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 avidencian buenas condiciones de almacenamiento e higiene de los AAUN

Se avidencia correcto diligenciamiento del formato control de inventario

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

Primera visita al punto de entrega

9. Observaciones por parte del visitador:

Cumple con los criterios del anexo 57

Se deja copia del acta de visita

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Estuve de acuerdo con el horario de la visita.

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

Powered by CamScanner

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

Nombres y Apellidos	Nro. Cédula	Firma
Claudia Marcela Vargas Tovar	1080261377	

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

Powered by CamScanner