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 Mayo 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, 10 de Junio 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 Mayo 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, 10 de Junio de 2026.

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

CEE/Diana M.

OAAVN Relevancia 42

Estandarización del reporte de saldos – Formato y lineamientos EAS Regional Meta y Villavicencio 2.

1 mensaje

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO <ceevcio@gmail.com> 14 de mayo de 2026 a las 17:20
Para: paula.gualdron@icbf.gov.co

Buenas tardes
Paula

Cordial saludo

Adjunto Formato de reporte de saldos.

Quedo atenta

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

FORMATO DE REPORTE MENSUAL DE SALDOS AAVN V.xlsx
12K

OAAVN Relevancia 43

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO		UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MAYO	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	ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	TI	1120957532	29/05/2026	2208597	1							Jeidy C. Bermudez 1122237862	Mamá	
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764	29/05/2026	2208597	1							Ana Rosa Pena 40383740	Mama	
3	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128	29/05/2026	2208597	1							Dora Jimenez 530757786	Mama	Dora Jimenez
4	GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	TI	1122523483	29/05/2026	2208597	1							Regulo 72782252	Vecino	
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327	29/05/2026	2208597	1							Sandra H 1106306155	Mama	Sandra H.
6	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483	29/05/2026	2208597	1							Maribel Rojas 1121819765	Mama	Maribel Rojas
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1031820598	29/05/2026	2208597	1							Hermelinda Quiroga 39650505	Mama	Hermelinda
8	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	29/05/2026	2208597	1							1120505777 yesica moreno	Mama	yesica moreno
9	RAFAEL	.	REYES	VASQUEZ	TI	1234790974	29/05/2026	2208597	1							cc: 1121841478 Lina Marcela Vasquez Monroy	mama.	Lina Vasquez

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 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 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:	MAYO	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	29/05/2026	2208597	1							Maribel Jimenez 1121891233	Madre	Maribel Jimenez
2	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	TI	1123450751	29/05/2026	2208597	1							1121348878 Katherine Ortiz madre		Katherine Ortiz
3	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1028683331	29/05/2026	2208597	1							Jhoana Silva Bernal CC1121855311	Mamá	JHANNA SILVA
4	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	29/05/2026	2208597	1							Ekaterina Maritza M.R. 40402243	mama	Ekaterina Maritza M.R.
5	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1073706925	29/05/2026	2208597	1							40429552 Yamile Ballen	mama	Yamile Ballen
6	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1230341110	29/05/2026	2208597	1							28917807 David Ruiz	Padre	David Ruiz
7	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895	29/05/2026	2208597	1							Cristina Achury 52295660	Madre	Cristina Achury
8	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100	29/05/2026	2208597	1							Nadia Karina Lozano CC1121823090	Mamá	NADIA 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: 40.329.949 V/cio

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:	MAYO	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	29/05/2026	2208597	1							SANDRA MILENA MORENO FORERO CC 40.426.317	MADRE	
2	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	29/05/2026	2201867	1							HENRY BELTRAN 1121899577	MAMÁ	
3	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	29/05/2026	2201867	1							40265342 Amezquez	abela	Amezquez
4	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997565	29/05/2026	2201867	1							Marsell Juliana Muñoz 1121865553	Madre	Marsell Muñoz
5	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	R.C.	1122536864	29/05/2026	2201867	1							U1244949	Madre	
6	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814	29/05/2026	2201867	1							Jenny Villarraga 40334369	Madre	Jenny Villarraga
7	JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	29/05/2026	2201867	1							35285271 Blanca Barrera	mamita	
8	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010	29/05/2026	2201867	1							Sara Lizdey N. 1006773063	Mama	Sara Lizdey N.
9	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418	29/05/2026	2201867	1							alejandra diaz 1121930731	mamà	alejandra diaz
10	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783	29/05/2026	2201867	1							Constanza Sabogal C. C 51735710	Madrina	Constanza Sabogal

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 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 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:	MAYO	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	29/05/2026	2201867	1							1401889981 Jhon Andrea Rodriguez	Mamá	Andrea Rodriguez.
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810691	29/05/2026	2201867	1							Fanny Gutierrez 1121830887	mamá	Fanny G.S.
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277	29/05/2026	2201867	1							Yamile Añanguren	Madre	
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659	29/05/2026	2201867	1							40342707 Luz Dora Ardila Vargas Rpl.	mama.	
5	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990	29/05/2026	2201867	1							Gorman Alexis Mejia Vasche 1122630325	Papá	
6	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	29/05/2026	2201867	1							YENNY ESTEFANY AYA CC 1121852174	MAMÁ	YENNY AYA B
7	SEBASTIAN	-	LINARES	CANO	TI	1122523728	29/05/2026	2201867	1							Yuliana Cano Alandete CC 1104126337	Mamá	Yuliana Cano Alandete
8	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023410427	29/05/2026	2201867	1							Angela Santos CC 1064989829	mama	
9	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092	29/05/2026	2201867	1							Blanca Ly Verde Mora CC 40445099	Tía	Blanca Ly Mora C.

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329.949 V/40

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:	MAYO	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	JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	TI	1123817750	29/05/2026	2201867	1							ELSA PAYANGNE 37944263	ABUELA	
2	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737	29/05/2026	2201867	1							Maribel Rodriguez 1121897394	Mamá	
3	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121971025	29/05/2026	2201867	1							Nubia Isabel Queved 1121855607	Mamá	
4	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778	29/05/2026	2201867	1							Yolima Hernandez 40397604	Abuela	
5	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815	29/05/2026	2201867	1							Julieth Giraldo 1006820719	Mamá	
6	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282	29/05/2026	2201867	1							Luz Marina Parrado 40410022	Mama	
7	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576	29/05/2026	2201867	1							Maria Eugenia Ramos 40394884	Mama	
8	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699	29/05/2026	2201867	1							Olga Lucia Melo 40341061	mamá	
9	SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	TI	1122522910	29/05/2026	2201867	1							Dennis Natalia 1121879061	Cuidadora	

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 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 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:	MAYO	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	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	Nº LOTE	UNID	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624	29/05/2026	2201867	1							[illegible] 1122520624	PAPÁ	[signature]
2	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723	29/05/2026	2201867	1							Heidy Carolina Barragan CC. 41243843	Mamá	Heidy Carolina Barragan.
3	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123448450	29/05/2026	2201867	1							[illegible]	MADRE	[signature]
4	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027	29/05/2026	2201867	1							40217300 DAIRIS	MAMÁ	DAIRIS CACERES.
5	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001	29/05/2026	2201867	1							Edith Yesenia Perez	Mamá	Edith Yesenia Perez
6	MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	TI	1230343093	29/05/2026	2201867	1							Lady Tatiana Betancourt CC 40343277	Mamá	Tatiana Betancourth.
7	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823	29/05/2026	2201867	1							Natalia Bejarano Alegria 1234790071	mamá	Natal.ai B
8	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968	29/05/2026	2201867	1							3196916 al Box Jurado	Papa	[signature]
9	THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	29/05/2026	2201867	1							Guillermo Granados 3117373	papo	[signature]
10	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573	29/05/2026	2201867	1							Gloria Eunice G. 40404996	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: 40.329.949 Vlao

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

BIENESTAR FA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

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: MAYO
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	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO Y CÉDULA	PARENTESCO	FIRMA
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258	29/05/2026	2201867	1							Claudia Pinillos 1016016770	Tia	Claudia Pinillos
2	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013279626	29/05/2026	2201867	1							Nancy Cárdenas 52.370.882 Bta	Mama	Nancy Cárdenas
3	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313	29/05/2026	2201867	1							Adiela Gai 40139631.	Mamá	
4	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	29/05/2026	2201867	1							Angie Pardo 1121904821	mamá	
5	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841	29/05/2026	2201867	1							Jennifer Rendón 55125009	MaMa	Jennifer Rdn
6	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842	29/05/2026	2201867	1							Helyd Yam León Flor 40396029	Abuela	Helyd Yam León Flor
7	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805	29/05/2026	2201867	1							Nelsy Valbuena 40278965	mamá	
8	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029	29/05/2026	2201867	1							claudia Niño 1103941944	abuela	claudia niño
9	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356	29/05/2026	2201867	1							Magali cabrera 30089365	Mamá	Magali cabrera

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR F.A

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A BENEFICIARIOS

Adsm

LUGAR:	PUNTO DE ENTREGA PRIMARIO [ ] UDS [X]	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MAYO	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	DANIEL		HERNANDEZ	DIAZ	TI	1122535797	29/05/2026	2201867	1							William andrés Hernández Cruz	Padre	William Hernandez 1121947316
2	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658	29/05/2026	2201867	1							Juan Cuatindioy 1121884690	Padre	
3	JUAN	PABLO	VELASQUEZ	ARDILA	TI	1123439232	29/05/2026	2201867	1							Jose German V. 11408733	padre	German Velasquez 11408733
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	29/05/2026	2201867	1							Wilson cetre 70529167	padre	
5	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525081	29/05/2026	2201867	1							Stephany Moscoso beltran C.C. 1121959281	Hermana	
6	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	RC	1108457699	29/05/2026	2201867	1							Ingrid Lizeth Medina Mendoza 1108456005	Mama	Ingrid Medina
7	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259	29/05/2026	2201867	1							40334136 Sandra Hernandez	Mama	
8	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	29/05/2026	2201867	1							1121914203 DIANA ALEJANDRA	MAMÁ	DIANA B.
9	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	29/05/2026	2201867	1							1006446852 LUCERO MUÑOZ R.	mamá	LILIAM

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40.329.949 Villo

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 ☒	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA o UDS:	50000010007	MES DE CONSUMO:	MAYO	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	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755	29/05/2026	2201414	1							Jenny Arredondo 1121856613	mamá	Jenny Arredondo
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042	29/05/2026	2201414	1							40328667 DIANA MARCELA FRANCO MORA	mamá	
3	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	29/05/2026	2208597	1							Yasmin Leonardo 40328519	Mamá	Yasmin H.
4	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304	29/05/2026	2208597	1							Luz mirian 1121824070	amma	Luz mirian
5	EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	TI	1031832754	29/05/2026	2208597	1							Violeth pastrana 36345300	mamá	Violeth pastrana
6	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1050612433	29/05/2026	2208597	1							Claudia Ochoa 33378587	mama.	Claudia Ochoa
7	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	29/05/2026	2208597	1							Sandra milena B. 40411198.	mamá	Sandra M B.
8	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144	29/05/2026	2208597	1							Maria Ballesteros 1123563765	Tia.	Maria AB
9	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661	29/05/2026	2208597	1							Mariana Rincon 1121119851	mama	Mariana

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

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega o UDS: 40329.949 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 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 | CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 50000010007 | MES DE CONSUMO: MAYO
CENTRO ZONAL: C Z VILLAVICENCIO DOS | NOMBRE PUNTO DE ENTREGA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA: DIANA MARCELA MENDE; SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA ANA MARIA REYES MOSQUERA
MODALIDAD: Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo | DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA: CRA. 42# 37-92 | BARR BARZAL ALTO | TELÉFONO: 3115897619

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	14/05/2026	2201867	26							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

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)
								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	5	2026	N/A	2201867	6	9	2026	0	-	-	-	-		55	-	X	-	-	-	-	-	-		19	94

Firma del responsable

Cédula del responsable 40.329.949 V/cio

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

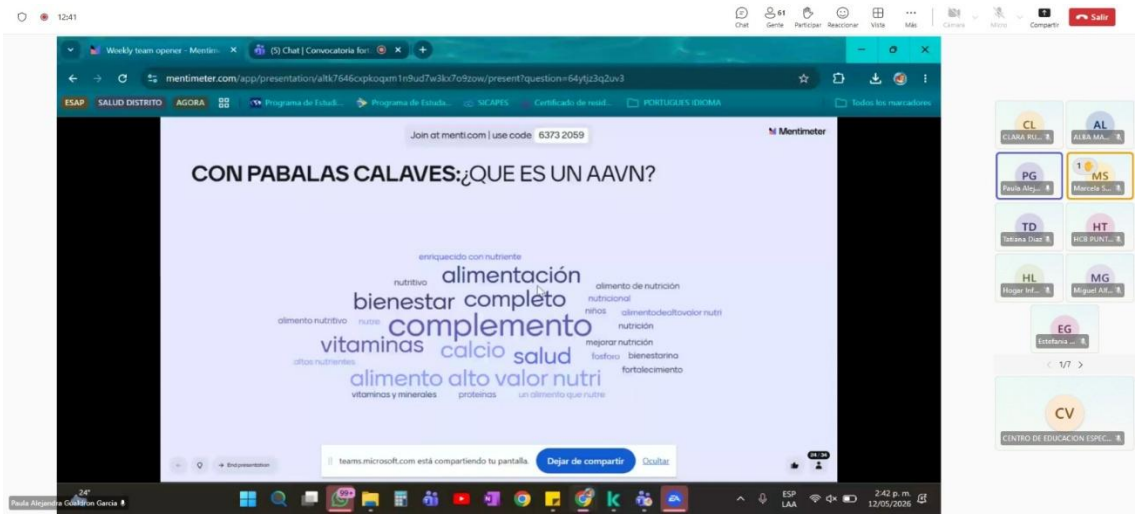
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

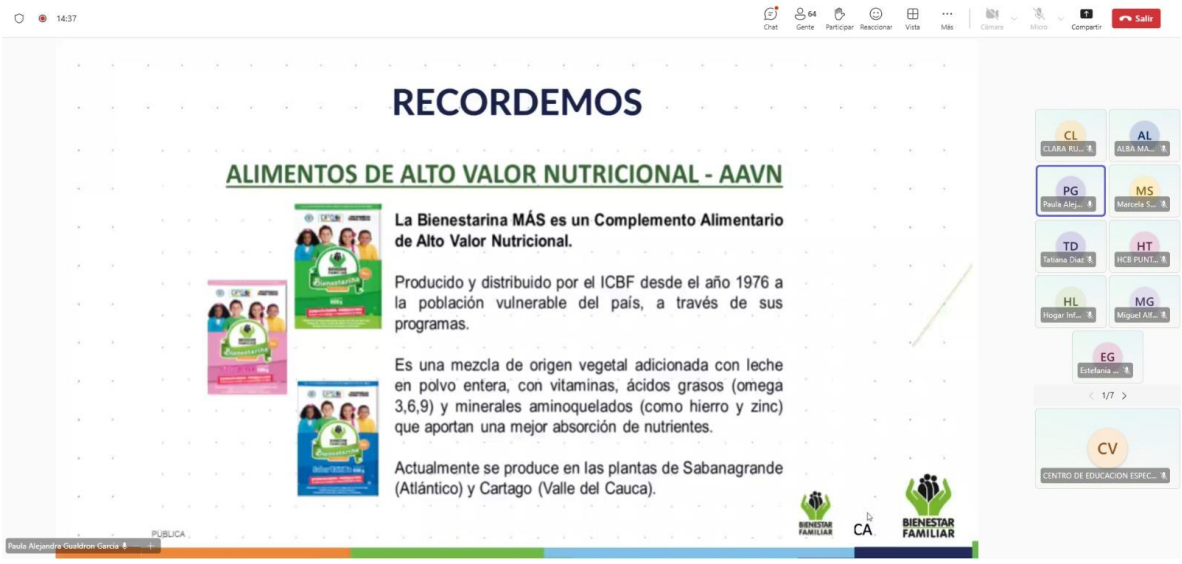
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

OAAVN Relevancia 46

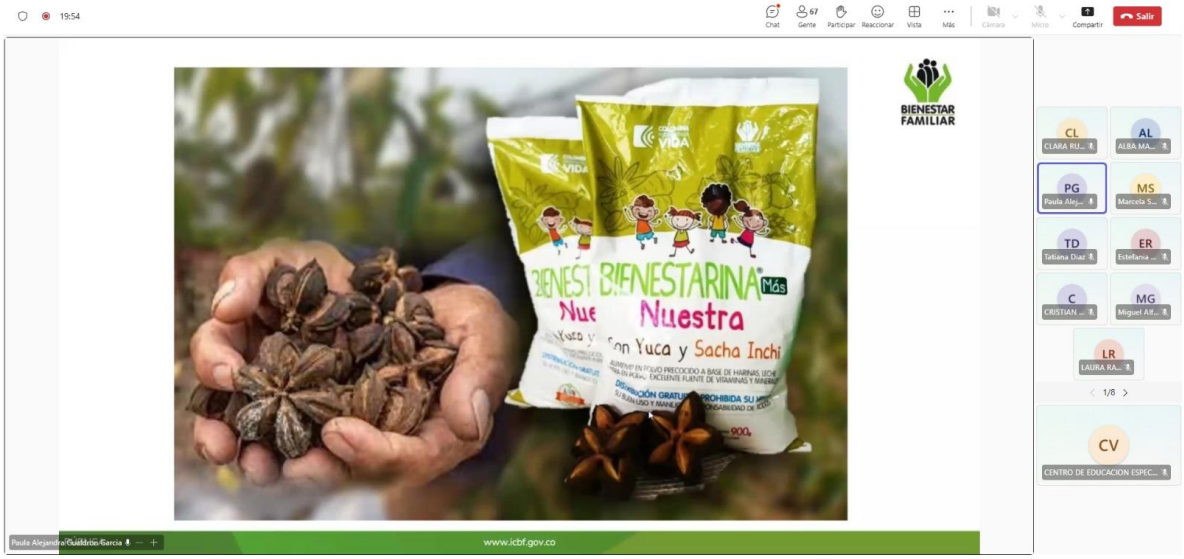
REGISTRO FOTOGRAFCO

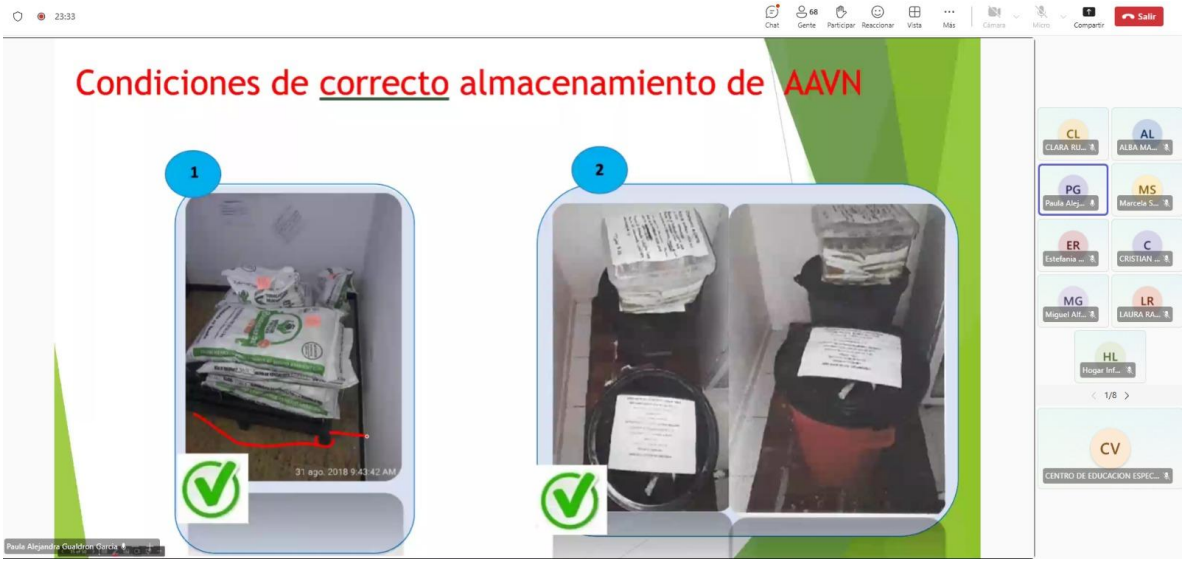






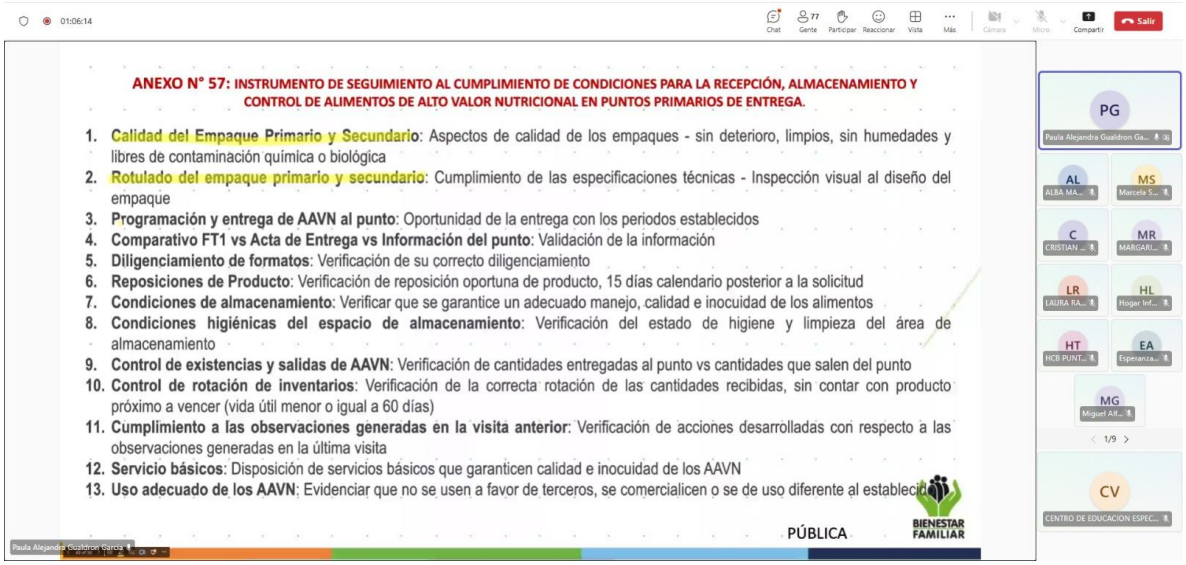

ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL - AAVN
Bienestarina Líquida
La Bienestarina Líquida es alimento de alto valor nutricional, (UHT) larga vida elaborado a partir de la mezcla vegetal tradicional de Bienestarina, con leche líquida entera, fortificada con vitaminas y minerales y con un balance adecuado de aminoácidos esenciales, lo que la convierte en un producto de alto valor nutricional.
Es de consumo inmediato en situaciones donde no se encuentra agua potable apta para el consumo humano que dificulta la preparación de la Bienestarina Mas® o que se requiere de una bebida lista para el consumo.
Es producida por el ICBF desde el año 2009, en presentación de 200 ml y en las referencias sabores fresa, frutos verdes y vainilla natural.
Fresa
BIENESTAR FAMILIAR
PÚBLICA


BIENESTAR FAMILIAR
BIENESTARINA Más
Nuestra
con Yuca y Sacha Inchi
www.icbf.gov.co


Condiciones de correcto almacenamiento de AAVN
1
2
31 ago. 2018 9:43:42 AM


34:27
Chat
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
BIENESTAR FAMILIAR
2. CORRECTO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE ALMACENAMIENTO.
Paula Alejandra Gualdron Garcia
PG
CL
AL
MS
C
MG
LR
HL
HT
ER
1/9
CV
CENTRO DE EDUCACION ESPEC...


37:43
Chat
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
FORMATO DE CONTROL DE INVENTARIO V 5
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
CODIGO DEL PUNTO
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO
NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO
REGIONAL
CENTRO ZONAL
MUNICIPIO
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
DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)
Mes entrega
Nueva reserva
Fecha de entrada o salida
Día
Mes
Año
Número de Acta
Número de Lote
Fecha de vencimiento
ENTRADAS
Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
Origen
Fortalecimiento
Recuperación
Tratados
Donación (ICBF)
SALIDAS
Destino/Motivo
EBS
Beneficiarios
Tratados
Donación
Lactancia
Entrega especial
Pérdida
EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
Firma del responsable
Cédula del responsable
Paula Alejandra Gualdron Garcia
PG
CL
AL
MS
C
MG
LR
HL
HT
ER
1/9
CV
CENTRO DE EDUCACION ESPEC...


01:06:14
Chat
Gente
Participar
Reaccionar
Vista
Más
Cámara
Micro
Compartir
Salir
ANEXO N° 57: INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y CONTROL DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL EN PUNTOS PRIMARIOS DE ENTREGA.
1. Calidad del Empaque Primario y Secundario: Aspectos de calidad de los empaques - sin deterioro, limpios, sin humedades y libres de contaminación química o biológica
2. Rotulado del empaque primario y secundario: Cumplimiento de las especificaciones técnicas - Inspección visual al diseño del empaque
3. Programación y entrega de AAVN al punto: Oportunidad de la entrega con los periodos establecidos
4. Comparativo FT1 vs Acta de Entrega vs Información del punto: Validación de la información
5. Diligenciamiento de formatos: Verificación de su correcto diligenciamiento
6. Reposiciones de Producto: Verificación de reposición oportuna de producto, 15 días calendario posterior a la solicitud
7. Condiciones de almacenamiento: Verificar que se garantice un adecuado manejo, calidad e inocuidad de los alimentos
8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento: Verificación del estado de higiene y limpieza del área de almacenamiento
9. Control de existencias y salidas de AAVN: Verificación de cantidades entregadas al punto vs cantidades que salen del punto
10. Control de rotación de inventarios: Verificación de la correcta rotación de las cantidades recibidas, sin contar con producto próximo a vencer (vida útil menor o igual a 60 días)
11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior: Verificación de acciones desarrolladas con respecto a las observaciones generadas en la última visita
12. Servicio básicos: Disposición de servicios básicos que garanticen calidad e inocuidad de los AAVN
13. Uso adecuado de los AAVN: Evidenciar que no se usen a favor de terceros, se comercialicen o se de uso diferente al establecido
PÚBLICA
BIENESTAR FAMILIAR
Paula Alejandra Gualdron Garcia
PG
AL
MS
C
MR
LR
HL
HT
EA
MG
1/9
CV
CENTRO DE EDUCACION ESPEC...

OAAVN Relevancia 47

REGISTRO FOTOGRAFICO













OAAVN Relevancia 50

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F2.IN5.P5. PP	17/06/2025
	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	Versión 5	Página 1 de 3

Fecha: **MAYO 28 DE 2026**	Hora de inicio: 8:10 am		Hora final: 9:55 am		
Regional: **META**	Municipio: **VILLAVICENCIO**		Centro zonal:	CZ VILLAVICENCIO UNO	
Nombre del punto	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	Código Punto Entrega:	**50000010007**		
Dirección del punto	**CARRERA 42 N° 37 92 BARRIO BARZAL ALTO**			**Visita N° 2**	
Nombre de quien atiende la visita	**DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ**	Documento identificación	**40.329.949**	☑ Responsable ☐ Suplente ☐ Tercero	

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO: Marque con una X según corresponda
CUMPLE (C): Marque con una X cuando se cumplen con todos los ítems del numeral
NO CUMPLE (NC): Marque con una X cuando se presente novedad en algún ítem del numeral
NO APLICA (NA): Marque con una X cuando No aplique la variable a evaluar

SECCION 1: Responsables Componente Técnico: Regional/ centro zonal y Punto de Entrega

VARIABLE 1. Calidad e Inocuidad del AAVN: Integridad del Producto (SRI)	Estado de Cumplimiento C	NC	NA	Observaciones
1. Integridad del producto de AAVN (empaque secundario)	50 ✓	0	50	*Cantidad total de producto:* 174
2. Integridad del producto de AAVN (empaque primario)	50 ✓	0	50	*Cantidad de producto inspeccionado:* 174
RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100%			Alimento en buenas condiciones de inocuidad y buen almacenamiento.

VARIABLE 2. Calidad e inocuidad de los AAVN – Condiciones de Almacenamiento e Infraestructura	C	NC	Observaciones
1. Condiciones sanitarias de instalaciones y proceso	20 ✓	0	- Buena infraestructura - Buenas condiciones de Hijiene - Buen Saneamiento - Personal con documentos al dias.
2. Equipos y utensilios	20 ✓	0	
3. Personal manipulador	20 ✓	0	
4. Requisitos higiénicos	20 ✓	0	
5. Saneamiento	20 ✓	0	
RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100%		

VARIABLE 3. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información suministrada en el punto	C	NC	Observaciones
1. Datos para verificar	100	0	Informacion de Direccion del P.E- correcta en Documentos.
RESULTADO DE CUMPLIMIENTO	100%		

VARIABLE 4. Control de existencias y salidas de Alimentos de Alto Valor Nutricional: Formatos vs. Físico	C	NC	NA	Observaciones
1. Vigencia y diligenciamiento correcto	25 ✓	0	25	- Formatos Vs Saldos en fisico - Bien. - Informacion correcta en punto Entrega.
2. Soportes de aprobación	25 ✓	0	25	
3. Verificación de la información	25 ✓	0	25	

4.	Control de existencias	25	0	25	Buen control de Saldos y existencias.
	RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100%			- Aplica para la Variable 4 - anexo 57.
	VARIABLE 5. Control de existencias y salidas de Alimentos de Alto Valor Nutricional: Rotación de Inventarios (SRI)	**C**	**NC**	**NA**	**Observaciones**
1.	Vida útil de los AAVN	30	0	30	- No Vencidos - Buen uso del Producto. - Buena rotacion - Traslado primero en Salir que otro alimento de menor fecha.
2.	AAVN vencidos	35	0	35	
3.	Rotación de AAVN	35	0	35	
	RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100%			
	VARIABLE 6: Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	**C**	**NC**	**Observaciones**	
1.	Publicidad política	50	0	- No política	
2.	Venta y uso de AAVN	50	0	- No Venta del producto.	
	RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100%			
	VARIABLE 7. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior (SRI)	**C**	**NC**	**NA**	**Observaciones**
1.	Subsanación de observaciones pendientes de visita anterior	100	0	100	Se dio respuesta a Novedad de inventoria del 20-3-2020.
	RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100%			
	VARIABLE 8. Reposiciones de Alimentos de Alto Valor Nutricional	**C**	**NC**	**NA**	**Observaciones**
1.	Solicitud de la reposición	100	0	100	No reposiciones ni por averias ni por Vencimiento.
	RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100%			
	CUMPLIMENTO SECCION 1 (promedio de las variables de la 1 a la 8) *Nota: sume el resultado de las variables de la 1 a la 8 y divida en 8*	100%			Suma promedio de las Variables 7-8. anexo 57.
	SECCION 2: Responsables Componente Técnico: Contratista productor y distribuidor de los AAVN				
	VARIABLE 9. Rotulado y condiciones del empaque primario y secundario de los Alimentos de Alto Valor Nutricional	**C**	**NC**	**NA**	**Observaciones**
1.	Empaque primario: cumplimiento al rotulo y etiquetado	20	0	20	- Buen rotulado. - coherencia: Rotulo Vs Acta. - No averias ni daños por logistica. - Buen etiquetado en los empaques.
2.	Empaque secundario: cumplimiento al rotulo y etiquetado	20	0	20	
3.	Validación entre empaque primario y secundario	20	0	20	
4.	Coherencia entre el rotulo de los AAVN y el acta de entrega	20	0	20	
5.	Averías y daños causados durante la logística de distribución	20	0	20	
	RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100%			

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 10. Oportunidad en la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	C	NC	Observaciones
1. Entrega oportuna	30	0	Entregas oportunas del alimento al punto de Entrega
RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100%		
CUMPLIMENTO SECCION 2 (promedio de las variables de la 9 y10) *Nota: sume el resultado de las variables de la 9 y la 10 y divida en*	100%		Suma promedio de las Variables 9-10 del anexo 57.

CONCEPTO Y OBSERVACIONES GENERALES DE LA VISITA POR PARTE DEL VERIFICADOR
Se encuentra punto de Entrega en buenas y adecuadas condiciones para el cuidado y almacenamiento de la Bienestarina Cumple con los requisitos de las Variables – anexo 57.

OBSERVACIONES GENERALES DE LA VISITA POR PARTE DE QUIEN ATIENDE LA VISITA			
Maque con una X las siguientes preguntas	**SI**	**NO**	**N/A**
¿El verificador se comunicó previo a la visita?	X		----
¿El verificador dejó copia del acta de visita?	X		----
Si la visita se realizó en días y jornada NO hábiles, ¿está de acuerdo con la visita?			X

JOSE GARZON HERRERA	DIANA MARCELA MENDEZ CRUZ
FIRMA DEL VERIFICADOR (A)	FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA
Cédula de ciudadanía: **19.016.676**	Cédula de ciudadanía: **40.329.949**

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