

INFORME MENSUAL AAVN

EAS: HCB PORFIA TRES No. DE CONTRATO: 50006522024 -50006532024

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: HC PORFIA TRES

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 50010010058

MES: FEBRERO - MARZO 2026 FECHA DEL INFORME: FEBRERO -MARZO 2026

AAVN RECIBIDOS – FECHA: <u>09/02/2026 / 02/03/2026</u>				AAVN ENTREGADOS – FECHA <u>16/03/2026</u>	
REFERENCIA	BOLSAS	No. DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	BOLSAS	SALDO
Bienestarina mas nuestra	875	2180888	26/05/2026	875	0
Bienestarina mas nuestra TRANSLADO	251	2180888	26/05/2026	250	1
Bienestarina mas nuestra VAINILLA	275	2178373	14/05/2026	275	0

RESERVA DE BIENESTARINA: RESERVA : 0 VISITA: interventoria Porcentaje obtenido
VISITA: 87.50% ICBF porcentaje 100%

Elaborado por

Cargo:

Diana Carolina Chirripie Montañez

MADRE COMUNITARIA TRADICIONAL

Al presente informe se debe adjuntar los formatos de entrega a unidades ejecutoras, formatos de entrega a beneficiarios, formato de control de inventario, el acta de entrega y acta de visita de interventoría.

INFORME MENSUAL AAVN

EAS: HCB PORFIA TRES No. DE CONTRATO: 50006522024 -50006532024

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: HC PORFIA TRES

CODIGO DEL PUNTO DE ENTREGA: 50010010058

MES: FEBRERO 2026 FECHA DEL INFORME: MARZO 2026

AAVN RECIBIDOS – FECHA: <u>09/02/2026 / 02/03/2026</u>				AAVN ENTREGADOS – FECHA <u>16/03/2026</u>	
REFERENCIA	BOLSAS	No. DE LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	BOLSAS	SALDO
Bienestarina mas nuestra	875	2180888	26/05/2026	875	0
Bienestarina mas nuestra TRANSLADO	251	2180888	26/05/2026	250	1
Bienestarina mas nuestra VAINILLA	275	2178373	14/05/2026	275	0

RESERVA DE BIENESTARINA: RESERVA : 0 VISITA: interventoria Porcentaje obtenido
VISITA: 87.50% ICBF porcentaje 100%

Elaborado por

Cargo:

Diana Carolina Chirripie Montañez

MADRE COMUNITARIA TRADICIONAL

Al presente informe se debe adjuntar los formatos de entrega a unidades ejecutoras, formatos de entrega a beneficiarios, formato de control de inventario, el acta de entrega y acta de visita de interventoría.

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA HCB porña tres CODIGO DEL PUNTO 5001001005P
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Diana Carolina Ch. NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Diana Carolina Chingate
REGIONAL Meta. CENTRO ZONAL C-2 Villavicencio uno MUNICIPIO Villavicencio

DESCRIPCION DEL AAVN
Bienestarina Mas® Tradicional _____ Bienestarina® Liquida Vainilla _____ Alimento para MG y ML _____
Bienestarina Mas® Fresa _____ Bienestarina® Liquida AAQ _____ Otro X mas _____
Bienestarina Mas® Vainilla _____ Cuál: 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	EXISTENCIA
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Origen	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorio	Entrega especial	Pérdida	LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
9	02	26	2164151	2180888	26	05	26	875	X	0										875	875
9	02	26	N/A	2180888	26	05	26	0		341			X							534	534
9	02	26	N/A	2180888	26	05	26	0		152		X								382	382
7	03	26	N/A	2180888	26	05	26	251		0										633	633
16	03	26	N/A	2180888	26	05	26	0		632			X							1	1
17	03	26	2170018	2199703	24	08	26	800	X	0										800	801
16	03	26	N/A	2180888	26	05	26	0		1		X								0	800
16	03	26	N/A	2199703	24	08	26	0		1		X								799	799

Firma del responsable Diana Carolina Chingate

Cédula del responsable 40'325.360

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

Cualquier copia impresa de este documento es susceptible de ser utilizada para fines no autorizados.

LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBERÁN TRATARSE DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ASEP Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ACTA DE TRASLADO DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL	F4.P5.PP	28/12/2017
		Versión 2	Página 1 de 2

Fecha: 02/03/2026	Hora: 4:00pm
Regional ICBF: Meta	Centro Zonal ICBF: Villavicencio 1
Fecha de autorización por la Dirección de Nutrición de la Sede de la Dirección General: 26/02/2026	

Con la presenta acta se deja constancia del traslado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional de acuerdo con la siguiente información:

Del Punto de Origen:

CENTRO ZONAL	MUNICIPIO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN	NOMBRE DEL RESPONSABLE	AAVN	No. LOTE	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO
VILLAVICE NCIO	VILLAVICEN CIO	CDI LA MADRID	50010010065	CL 91_SUR 54 0 ESQUINA_BA RRIO_LA_MA DRID	64720729 - ILIA KELIS GOMEZ MARTINEZ	BIENESTARIN A MAS NUESTRA	2180888	251	26/05/2026

Al Punto de Destino:

...mento... piense en el medio ambiente!

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ACTA DE TRASLADO DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL	F4.P5.PP	28/12/2017
		Versión 2	Página 2 de 2

CENTRO ZONAL	MUNICIPIO	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN	NOMBRE DEL RESPONSABLE	AAVN	No. LOTE	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO
VILLAVICENCIO 1	VILLAVICENCIO	HCB Porfía Tres	50010010058	CL 55 SUR 43 21 BARRIO PORFIA	40325360 - DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑO	BIENESTARINA MAS NUESTRA	2180888	251	26/05/2026

El presente traslado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional es realizado para la atención de (los) beneficiarios del programa (s) o modalidad (es):

FIRMAS			
Responsable de la Entrega		Responsable del recibo	
Nombre: ILIA KELIS GOMEZ MARTINEZ		Nombre: DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑO	
C.C.: 64720729	Firma: <i>Ilia Gomez Martinez</i>	C. C.: 40325360	Firma: <i>Diana Chingate</i>
Responsable de ICBF			
Nombre: LUISANY CARRASCO NORIEGA		Regional: META Centro Zonal: VILLAVICENCIO 1	

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 INS PS PP	20/02/2019
		Versión 3	Página 1 de 9

Región: <u>Hidalgo</u>	Fecha de visita: <u>18-03-2020</u>
Centro Zonal: <u>C3 ACACIAS</u>	Municipio: <u>VILLAVIEJA</u>
Nombre punto de entrega: <u>1100 PUEBLO TRCS</u>	
Código SIM del punto: <u>50010010038</u>	
Dirección punto: <u>Calle 55 Sur 93 21 Barrio Pueblo</u>	
Nombre del responsable punto: <u>Diana Carolina Chingale Montañez</u>	
Documento identificación: <u>40325360</u>	
Nombre de quien atiende la visita: <u>Diana Carolina Chingale Montañez</u>	
Hora de inicio de la visita: <u>8:44</u>	Hora de finalización de la visita: <u>10:30</u>

1. Objetivo de la visita: Realizar la verificación de las condiciones de recibo, almacenamiento y entrega de Bionestanna y otros Alimentos de Alto Valor Nutricional (AAVN) a los beneficiarios de los programas establecidos por el ICAT.
--

2. RESULTADOS DE LA VISITA

Variable 1. Calidad del empaque primario y secundario de los AAVN almacenados (SR1)	Calificación: ☐ 0 ☒ 5 ☐ 10 ☐ NA
---	--

Descripción del resultado:

<u>Cumple con anexos 57</u>

Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	Calificación: ☐ 0 ☒ 5 ☐ 10 ☐ NA
--	--

Descripción del resultado:

<u>Cumple con anexos 57</u>

Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	Calificación: ☐ 0 ☒ 5 ☐ 10 ☐ NA
---	--

Descripción del resultado:

<u>Cumple con anexos 57</u>

Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	Calificación: ☐ 0 ☒ 5 ☐ 10 ☒ NA
--	---

Descripción del resultado:

<u>Cumple con anexos 57</u>

Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	Calificación: ☒ 0 ☒ 5 ☐ 10 ☐ NA
--	---

Descripción del resultado:

<u>En formato de inventario colocan "C3 Villavieja I" cuando según T71 - Hacia piedad que es "C3 Acacias", presenta enmendadura en formato inventario "B+ Nueva" en la fecha 18-03-2020</u>

Variable 6. Reposiciones de producto	Calificación: ☐ 0 ☒ 5 ☐ 10 ☒ NA
--------------------------------------	---

Descripción del resultado:

<u>No evidencia</u>

Variable 7. Condiciones de almacenamiento	Calificación: ☐ 0 ☒ 5 ☐ 10 ☒ NA
---	---

Descripción del resultado:

<u>Cumple con anexos 57 cuentan luminaria led no requiere protección.</u>

Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	Calificación: ☐ 0 ☒ 5 ☐ 10 ☒ NA
--	---

Descripción del resultado:

<u>Cumple con anexos 57</u>

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICAT Y A LA LEY 1501 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.INS.P5.PP	20/02/2019
		Versión 3	Página 1 de 9

Regional: <u>Mérida</u>	Fecha de visita: <u>18-03-2016</u>
Centro Zonal: <u>C3 ACACIAS</u>	Municipio: <u>Villavieja</u>
Nombre punto de entrega: <u>IIIB PORFIA TRCS</u>	
Código SIM del punto: <u>5001001003R</u>	
Dirección punto: <u>Calle 55 Sur 13 21 Barrio Piedad</u>	
Nombre del responsable punto: <u>Diana Carolina Chingale Montaña</u>	
Documento identificación: <u>90325360</u>	
Nombre de quien atiende la visita: <u>Diana Carolina Chingale Montaña</u>	
Hora de inicio de la visita: <u>8:44</u>	Hora de finalización de la visita: <u>10:30</u>

1. Objetivo de la visita: Realizar la verificación de las condiciones de recibo, almacenamiento y entrega de Bienestaria 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: <u>0 5 X</u> NA
Descripción del resultado: <u>Cumple con anexo 57</u>	
Variable 2. Rotulado del empaque primario y secundario de los AAVN	Calificación: <u>0 5 X</u> NA
Descripción del resultado: <u>Cumple con anexo 57</u>	
Variable 3. Oportunidad en la entrega de productos al punto de entrega primario	Calificación: <u>0 5 X</u> NA
Descripción del resultado: <u>Cumple con anexo 57</u>	
Variable 4. Comparativo de información FT1 Vs Acta de Entrega Vs Información Punto Entrega	Calificación: <u>0 5 X</u>
Descripción del resultado: <u>Cumple con anexo 57</u>	
Variable 5. Diligenciamiento de los formatos	Calificación: <u>X 5 10</u> NA
Descripción del resultado: <u>En formato de inventario colocan "C3 Villavieja 1" cuando según FT1 - Mero evidencia que es "C3 Acacias", presenta equivocación en formato inventario "B+ Nuestra" en la salida 18-03-2016</u>	
Variable 6. Reposiciones de producto	Calificación: <u>0 5 10 X</u>
Descripción del resultado: <u>No evidencia</u>	
Variable 7. Condiciones de almacenamiento	Calificación: <u>0 5 X</u>
Descripción del resultado: <u>Cumple con anexo 57 cuenta con luminaria led no requiere protección.</u>	
Variable 8. Condiciones higiénicas del espacio de almacenamiento	Calificación: <u>0 5 X</u>
Descripción del resultado: <u>Cumple criterios anexo 57</u>	

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como CDPA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SEAN 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 INS P5 PP	20/02/2019
		Versión 3	Página 2 de 9

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	Calificación: 10/10
Descripción del resultado: Cumple con Anexo 57	
Variable 10. Control de rotación de Inventarios (BRI)	Calificación: 10/10
Descripción del resultado: Cumple con Anexo 57	
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	Calificación: 10/10
Descripción del resultado: No encuentra compromisos en visita anterior realizada por C3 (02-03-2028)	
Variable 12. Servicios básicos	Calificación: 10/10
Descripción del resultado: Cumple con Anexo 57	
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	Calificación: 10/10
Descripción del resultado: Cumple con Anexo 57	

3. Novedades críticas encontradas (marque con una X)	
Ninguna	☒
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	30	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%								

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTRAALMA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICDF 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 H15 P5 PP	20/02/2019
		Versión 3	Página 2 de 9

Variable 9. Control de existencias y entrega de Alimentos de AAVN	Calificación:	5/5	100%
Descripción del resultado:			
Cumple con Anexo 3			
Variable 10. Control de rotación de inventarios (SRI)	Calificación:	5/5	100%
Descripción del resultado:			
Cumple con Anexo 3			
Variable 11. Cumplimiento a las observaciones generadas en la visita anterior	Calificación:	5/5	100%
Descripción del resultado:			
No existieron compromisos en visita anterior revaluada por CS (02-03-2028)			
Variable 12. Servicios básicos	Calificación:	5/5	100%
Descripción del resultado:			
Cumple con Anexo 3			
Variable 13. Uso adecuado de los Alimentos de Alto Valor Nutricional (SRI)	Calificación:	5/5	100%
Descripción del resultado:			
Cumple con Anexo 3			

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	30	60	66.67%
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%								

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES DEBEN TRATARSE DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y 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 3 de 9

5. Porcentaje de cumplimiento per Responsable

5.1 Porcentaje de cumplimiento Responsable Contratista Productor y Distribuidor									
Número variable	1	2	3	4	5	Valor Máx. (a)	Valor máximo descontando N.A. (b)	Calificación Obtenida (c)	Porcentaje de cumplimiento (c/b * 100)
Resultado	10	10	10	10	N/A	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	N/A	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	N/A	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%)	—	—
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 las condiciones mínimas para el almacenamiento de AAVN. Se verifican actas desde Septiembre, Octubre, Noviembre, Febrero y Marzo. Se verifica cada septiembre por traslado (entrada) del mar Diciembre.

8. Cumplimiento a los compromisos de la visita anterior:

No se generaron compromisos en visita anterior reabierta por C2.

9. Observaciones por parte del visitador:

- Espacios limpios y libres de contaminantes
- No se da asistencia a seguir, pedir acompañamiento C2

10. Observaciones por parte del punto de entrega:

Hay 18 de Marzo Durante la visita la Interventora. no notificaron que el punto se encuentra registrada como C2 anocios en el FTJ.

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA. LOS DATOS PERSONALES DEBEN SER TRATADOS DE ACORDA A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICM VALLEY 1381 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 INS P5 PP 20/02/2019

Versión 3

Página 4 de 9

por tal motivo, al encargada de punto no se le a notificado dicho cambio del nombre y por tal motivo, no había hecho la actualización del punto.

Información del punto de entrega que atendió la visita

Recibió copia del acta:

Si: ☒

No: ☐

Porque:

Nombres y Apellidos

Nro. Cédula

Firma

Diana Carolina Elengat Montañez 401325360 Diana Elengat

Información de la Persona que realiza la visita

Nombres y Apellidos

Entidad

Nro. Cédula

Firma

QUETZALLI CRISTINA ROJAS
CAMELO

Consortio E&F
Benesoloma

1010073954

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COMPAÑÍA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SE AJUSTAN DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

 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: MARZO 2 DE 2026		Hora de Inicio: 8:20 am		Hora final: 9:55 am	
Regional:	META	Municipio:	VILLAVICENCIO	Centro zonal:	VILLAVICENCIO UNO
Nombre del punto	HCB PORFIA TRES		Código Punto Entrega:	50010010058	
Dirección del punto	CALLE 55 SUR 43 21 BARRIO PORFIA				Visita N° 1
Nombre de quien atiende la visita	DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ		Documento identificación	40.325.360	☒ 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			Observaciones
	C	NC	NA	
1. Integridad del producto de AAVN (empaques secundario)	50	0	50	Cantidad total de producto: 382 Cantidad de producto 382 , inspeccionado: Buena calidad de los empaques de los Alimentos, producto en buenas condiciones
2. Integridad del producto de AAVN (empaques primario)	50	0	50	
RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE 100				
VARIABLE 2. Calidad e inocuidad de los AAVN – Condiciones de Almacenamiento e Infraestructura	C	NC	NA	Observaciones
1. Condiciones sanitarias de instalaciones y proceso	20	0		Buen almacenamiento del Alimento, buenas condiciones de higiene y saneamiento.
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	NA	Observaciones
1. Datos para verificar	100	0		Información correcta de ubicación del P.E.
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	Buen control de Existencias en físico de la Bienestarina.
2. Soportes de aprobación	25	0	25	
3. Verificación de la información	25	0	25	

¡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	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 2 de 3

4. Control de existencias	25	0	25	Buen control de saldos de existencias y físicos
RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100			
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 vendidos. Buena rotación fechas, sin riesgo de vencimiento.
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. No venta.
2. Venta y uso de AAVN	50	0		
RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100			Uso adecuado del alimento
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	Sin novedades para subsanar de anteriores visitas.
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 han solicitado reposiciones del alimento - No averías
RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100			
CUMPLIMIENTO 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	700			Suma promedio de variables 1-8. 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 en los empaques del alimento.
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			

¡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	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 3 de 3

VARIABLE 10. Oportunidad en la entrega de los Alimentos de Alto Valor Nutricional.	C	NC	Observaciones
1. Entrega oportuna	30	0	Buen y oportunas entregas del Alimento al P.E.
RESULTADO DE CUMPLIMIENTO DE LA VARIABLE	100	✓	
CUMPLIMIENTO SECCION 2 (promedio de las variables de la 9 y 10) Nota: suma el resultado de las variables de la 9 y la 10 y divide en	100	✓	Suma promedio de las Variables 9-70 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 almacenamiento del Alimento, Documentos bien diligenciados.

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?			N/A

JOSE GARZON HERRERA	DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ
FIRMA DEL VERIFICADOR (A)	FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VISITA
Cédula de ciudadanía: 19.016.676	Cédula de ciudadanía: 40.325.360

¡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

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS

NUMERO ACTA:2164151

Después de esta entrega sus reservas deben 0.0 bolsas.

PERIODO CONSUMO: FEB-MAR

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
VILLAVICENCIO	FEBRERO-EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - FAMILIAR Y COMUNITARIA	2,0	121,0	121,0	108,9	121,0
VILLAVICENCIO	FEBRERO-EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR - FAMILIAR Y COMUNITARIA	2,0	121,0	121,0	108,9	121,0
VILLAVICENCIO	FEBRERO- EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A - PROPIA E INTERCULTURAL	5,0	247,0	247,0	222,3	247,0
VILLAVICENCIO	FEBRERO- EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA - A - PROPIA E INTERCULTURAL	5,0	247,0	247,0	222,3	247,0
VILLAVICENCIO	FEBRERO - HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	19,0	247,0	247,0	296,4	329,3
VILLAVICENCIO	MARZO - HCB - A - FAMILIAR Y COMUNITARIA	19,0	247,0	247,0	74,1	82,3
TOTALES		52,0	1230,0	1230,0	1032,9	1147,7

Saldo Registrado SIM		0,0
Reservas Del Mes Anterior		0,0
Nuevas Reservas		2,0
Total Enviado En El Acta	1035,0	1150,0

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 2.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA

NUMERO ACTA :2164151

BODEGA DISTRIBUCIÓN: VILLAVICENCIO REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO	TRANSPORTADOR
PUNTO DE ENTREGA: HCB PORFIA TRES	TRANSPORTADOR: TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL VALLE
CODIGO: 50010010058	PLACA: TAW455
DEPARTAMENTO: META	CONDUCTOR: JUAN CARLOS PARRA JIMENEZ
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO	CEDULA: 91514357
RESPONSABLE ICBF: DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ - 40325360	TELEFONO: 3143253173
SUPLENTE ICBF: MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ - 23800423	REMESA: 01305100541
DIRECCION: CALLE 55 SUR 43 21 BARRIO - PORFIA	
TELEFONO: 6086748604 - 3204652762 - 3123641307	
PROGRAMA: PROGRAMAS REGULARES	RANGO PROYECTADO: 04-02-2026 / 17-02-2026

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS NUESTRA	0002180888	26-05-2026	35.00	875	787,5
BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA	0002178373	14-05-2026	11.00	275	247,5

CORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA (aplica Solo Para Actas Digitales)		TOTAL ENTREGADO	46.00	1.150	1.035,00
FECHA	DE DESPACHO	08-02-2026			
	DE ENTREGA EN PUNTO	9	02	2026	
		DD	MM	AAAA	

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

☒ Responsable: DIANA CAROLINA CHINGATE MONTAÑEZ - 40325360	FIRMA Diana Chingate TELEFONO 3204652762
☐ Suplente: MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ - 23800423	
☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente	
NOMBRE Y APELLIDO:	CEDULA:

OBSERVACIONES:

Entrega tus empaques posconsumo: pequeños gestos crean grandes cambios
SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838



**ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS
MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES
COMUNITARIAS PORFIA 3**

NIT.800.143.122-6

Personería Jurídica 0001038 de 30 de agosto de 1988

"Construyendo con amor un futuro mejor"

VERSION 6 - 2025



LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION

CERTIFICA

Que durante el mes de marzo de 2026 NO se han presentado novedades en las siguientes obligaciones de componente de AAVN, en el marco de la ejecución del contrato 50006532024 celebrado entre ICBF y la Asociación.

1. 3.5.1 Datos del punto y responsable del punto
2. 3.5.2 Utilizar los AAVN únicamente para cumplir el Objeto del contrato
3. 3.5.3 Recibir AAVN y almacenarlo cumpliendo con lo establecido
4. 3.5.4 No se presentaron dificultades con los AAVN
5. 3.5.5 Entregar oportunamente los AAVN
6. 3.5.6 Llevar control inventarios de AAVN
7. 3.5.7 Transportar los AAVN en condiciones adecuada
8. 3.5.8 Solicitar y aceptar asesoría por parte de ICBF de AAVN
9. 3.5.9 Actividades que promuevan el control social de AAVN
10. 3.5.10 No se presentaron requerimientos
11. 3.5.11 Cancelar Valor de AAVN
12. 3.5.12 Visitas de interventoría o supervisión
13. 3.5.13 Redistribuir los saldos al finalizar del contrato

Esta certificación se expide en Villavicencio a los (01) días del mes de abril de 2026.

Maria Cristina Perez Cruz

MARIA CRISTINA PEREZ CRUZ

C.C. 23.800.423 de Muzo Boyacá
Representante Legal