BIENESTA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

F3.P5.PP
Versión 3
1 de 2
17/09/2018
Clasificación información
Clasificada

REGIONAL:	CAUCA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	19003180009	MES DE CONSUMO:	Diciembre.
CENTRO ZONAL:	COSTA PACIFICA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO		
MUNICIPIO:	GUAPI	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	JENNY PATRICIA SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :		KEYLA MARINA CAICEDO
MODALIDAD:	FAMILIAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	CRA 13 606 VENECIA		TELÉFONO: 32061610531
VALOR INFORMATIVO	Mes:	Mes:	Mes:		Mes:
DEL AAVN	Bienestarina Más®	Bienestarina® Líquida	Alimento MG y ML		Otro AAVN

Nº	Unidad o Ejecutora	Centro de Servicio	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Más®		Bienestarina® Líquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN			QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE		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	NUEVO AMANECER	ADELY RAMOS CUERO	C.C	34.678.819	18/12/2024	2091860	50								ADELY RAMOS CUERO	C.C	34.678.819	Adely R
2		x	MIMUNDO DE AMOR	EDUAR JAVIER IZQUIERDO LERMA	C.C	10.388.909	18/12/2024	2091860	50								EDUAR JAVIER IZQUIERDO LERMA	C.C	10.388.909	Eduar Javier
3		x	MIS PEQUEÑOS ANGELITOS VENECIA	ROSA MARIEM CAICEDO CAICEDO	C.C	25.450.143	18/12/2024	2091860 2097874	25 25								ROSA MARIEM CAICEDO CAICEDO	C.C	25.450.143	Roso
4		x	MIS PEQUEÑOS ANGELITOS	NISIDA GONGORA MONTAÑO	C.C	27.371.475	18/12/2024	2091860 2097874	25 25								NISIDA GONGORA MONTAÑO	CC	27.371.475	Nisida Montaño
5		x	DEJANDO HUELLAS	AIDEE CUERO CASTILLO	C.C	34.678.930	18/12/2024	2091860 2097874	25 25								AIDEE CUERO CASTILLO	C.C	34.678.930	Aideec
6		x	MI PEQUEÑA TERNURA	KEIDY JOHANA GRUESO CASANOVA	C.C	1.059.446.409	18/12/2024	2091860	50								KEIDY JOHANA GRUESO CASANOVA	C.C	1.059.446.409	Keidy

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Jenny Bonilla
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: cc 34.679.414

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

Clasifi

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

REGIONAL:	CAUCA	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:		MES DE CONSUMO:	DICIEMBRE		
CENTRO ZONAL:	COSTA PACIFICA	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	OFICINA CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO				
MUNICIPIO:	TIMBIQUI	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	YINETH GARCIA GARCES	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA :	DAVINSON VENTE SINISTERRA		
MODALIDAD:	FAMILIAR	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:		BARRI PUERTO LUZ	TELÉFONO:	3157055191	
VALOR INFORMATIVO DEL AAVN	Mes:	Mes:		Mes:	Mes:		
	Bienestarina Màs®	Bienestarina® Liquida		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® Liquida		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	CRECIENDO JUNTO	HERMELINA ZUÑIGA SINISTERRA	CC	25718097	6/12/2024	2091860 2091197	60 50							Hermelina Zuñiga	CC	25718 097	Hermelina Zuñiga
2	____	X	PEQUEÑOS EXPLORADORE	MARY LUCIA SINISTERRA GRANJA	CC	25717540	6/12/2024	2087006 2097875	50 59							MARY L SINISTERRA	CC	25717 540	MARY LUCIA
3	____	X	MUNDO DIVERTIDO	IMELDA YIMEZ BALTAN	CC	34568843	6/12/2024	2087006 2097875	50 56							Imelda	CC	34568 843	Imelda
4	____	X	MI PEQUEÑA SEMILLA	NURY YOREIDA HURTADO	CC	25718134	6/12/2024	2087006 2097875	60 50							Nury Hurtado	CC	25718 134	Nury Hurtado
5	____	X	GOTICAS DE AMOR	CAROLINA OCORO CUENU	CC	1061751614	6/12/2024	2091860 2091179	60 50							CAROLINA OCORO	CC	10617 1614	CAROLINA OCORO
6	____	X	LOS GIRASOLES	KELLY FERNANDA ROSENDO	CC	1006351981	6/12/2024	2087006 2097875	50 60							Kelly Rosendo	CC	1006351 981	Kelly Rosendo

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega:
Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 1003151828

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:2116191

Antes de esta entrega sus reservas 4.0 Bolsas

PERIODO CONSUMO: DICIEMBRE

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
GUAPI	DICIEMBRE - DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	6	300,0	300,0	270,0	300,0
TOTALES		**6**	**300,0**	**300,0**	**270,0**	**300,0**

Saldo Registrado SIM		**0,0**
Reservas Del Mes Anterior		**4,0**
Nuevas Reservas		**4,0**
Total Enviado En El Acta	**270,0**	**300,0**

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 4.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2116191

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

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO

CODIGO : 19003180009

DEPARTAMENTO: CAUCA MUNICIPIO: GUAPI

RESPONSABLE ICBF: JENNY PATRICIA BONILLA MONTAÑO - 34679414

SUPLENTE ICBF: KEYLA MARINA CAICEDO RAMOS - 1115075751

DIRECCION : CL 13 A 5 47 BARRIO_VENECIA

TELEFONO : 3206160531 - 3103761676

PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 18-11-2024 / 29-11-2024

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : EGA-KAT LOGISTICA S.A.S

PLACA : WDK837

CONDUCTOR : OLMEDO RAMOS

CEDULA: 16508334

TELEFONO : 3225692629

REMESA: 0155004954

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS	0002091860	18-04-2025	9	225	202,5
BIENESTARINA MAS VAINILLA	0002097874	03-05-2025	3	75	67,5
		TOTAL ENTREGADO	12	300	270,00

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	09-12-2024		
	DE ENTREGA EN PUNTO	13 (DD)	12 (MM)	2024 (AAAA)

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

☐ Responsable: JENNY PATRICIA BONILLA MONTAÑO - 34679414

☐ Suplente: KEYLA MARINA CAICEDO RAMOS - 1115075751

☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA

Jenny Bonilla

TELEFONO 320 6160531

OBSERVACIONES:

Cada gota cuenta, cuidemos el agua hoy para un mañana mejor.

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

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2116209

Antes de esta entrega sus reservas 11.0Bolsas

PERIODO CONSUMO: DICIEMBRE

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
TIMBIQUÍ	DICIEMBRE - HCB FAMI - FAMILIAR	2	26,0	26,0	23,4	26,0
TIMBIQUÍ	DICIEMBRE - HCB - COMUNITARIO	37	370,0	370,0	438,4	487,2
TIMBIQUÍ	DICIEMBRE - DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	6	300,0	300,0	270,0	300,0
TOTALES		**45**	**696,0**	**696,0**	**731,8**	**813,2**

Saldo Registrado SIM		**0,0**
Reservas Del Mes Anterior		**11,0**
Nuevas Reservas		**22,0**
Total Enviado En El Acta	**742,5**	**825,0**

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 22.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2116209

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

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : OFICINA CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO

CODIGO : 19008090003
DEPARTAMENTO: CAUCA MUNICIPIO: TIMBIQUÍ
RESPONSABLE ICBF: YINETH GARCIA GARCES - 25719096
SUPLENTE ICBF: DAVINSON VENTÉ SINISTERRA - 1003151828
DIRECCION : BARRIO PUERTO LUZ
TELEFONO : 3157055191 - 316864270
PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 18-11-2024 / 29-11-2024

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : EGA-KAT LOGISTICA S.A.S
PLACA : WDK837
CONDUCTOR : OLMEDO RAMOS
CEDULA: 16508334
TELEFONO : 3225692629
REMESA: 0155004942

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS	0002091860	18-04-2025	24	600	540,0
BIENESTARINA MAS VAINILLA	0002097875	03-05-2025	9	225	202,5
		TOTAL ENTREGADO	33	825	742,50

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	26-11-2024		
	DE ENTREGA EN PUNTO	29	11	2024
		DD	MM	AAAA

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

☒ Responsable: YINETH GARCIA GARCES - 25719096

☐ Suplente: DAVINSON VENTÉ SINISTERRA - 1003151828

☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA



TELEFONO 3167864270

OBSERVACIONES:

Cada gota cuenta, cuidemos el agua hoy para un mañana mejor.

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _____ **OFICINA CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO** **CODIGO DEL PUNTO** _____ **19008090003**
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO _____ **YINETH GARCIA G.** **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** _____ **YINETH GARCIA G.**
REGIONAL _____ **CAUCA** **CENTRO ZONAL** _____ **COSTA PACIFICA** **MUNICIPIO** _____ **TIMBIQUI**

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional X **Bienestarina® Líquida Vainilla** _ **Alimento para MG y ML** _
Bienestarina Más® Fresa __ **Bienestarina® Líquida AAQ** __ **Otro** ____
Bienestarina Más® Vainilla _____ **Cuál:** _____

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		
5	8	2024	N/A	2060565	23	11	2024	0	_	_	_	_	21	X	_	_	_	_	_	_	_	204	204
16	8	2024	2103308	2070166	13	1	2025	400	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	400	604
6	9	2024	N/A	2060565	23	11	2024	0	_	_	_	_	204	X	_	_	_	_	_	_	_	0	400
6	9	2024	N/A	2070166	13	1	2025	0	_	_	_	_	317	X	_	_	_	_	_	_	_	83	83
19	9	2024	2107344	2074117	26	1	2025	175	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	175	258
8	10	2024	N/A	2070166	23	1	2025	0	_	_	_	_	83	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0
8	10	2024	N/A	2074117	26	1	2025	0	_	_	_	_	175	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0
14	11	2024	2111839	2087006	22	3	2025	600	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	600	600
18	11	2024	N/A	2087006	22	3	2025	0	_	_	_	_	390	X	_	_	_	_	_	_	_	21O	210
29	**11**	**2024**	**2116209**	**2091860**	**18**	**04**	**2025**	**600**	**X**	_	_	_	**0**	_	_	_	_	_	_	_	_	**600**	**810**
9	**12**	**2024**	**N/A**	**2087006**	**22**	**3**	**2025**	**0**	_	_	_	_	**210**	**X**	_	_	_	_	_	_	_	**0**	**600**
9	**12**	**2024**	**N/A**	**2091860**	**18**	**04**	**2036**	**0**	_	_	_	_	**600**	**X**	_	_	_	_	_	_	_	**0**	**0**

Firma Yineth Garcia G. _____ Cédula del responsable ___CC.25.719.096

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _____ **OFICINA CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO** **CODIGO DEL PUNTO** _____ **19008090003**
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO _____ **YINETH GARCIA G.** **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** _____ **YINETH GARCIA G.**
REGIONAL _____ **CAUCA** **CENTRO ZONAL** _____ **COSTA | PACIFICA** **MUNICIPIO** _____ **TIMBIQUI**

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional _____
Bienestarina Más® Fresa _____
Bienestarina Más® Vainilla _____
Bienestarina® Líquida Vainilla _____
Bienestarina® Líquida AAQ _____ X
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	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		
4	7	2024	2099101	2061071	28	11	2024	75	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	75	75
16	8	2024	2103308	2076304	3	2	2025	150	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	225	225
6	9	2024	N/A	2061071	28	11	2024	0	_	_	_	_	75	X	_	_	_	_	_	_	_	0	150
6	9	2024	N/A	2076304	3	2	2025	0	_	_	_	_	128	X	_	_	_	_	_	_	_	22	22
19	9	2024	2107344	2081031	23	2	2025	75	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	75	97
8	10	2024	N/A	2076304	3	2	2025	0	_	_	_	_	22	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0
8	10	2024	N/A	2081031	23	2	2025	0	_	_	_	_	75	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0
14	11	2024	2111839	2091179	5	4	2025	250	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	250	250
18	11	2024	N/A	2091179	5	4	2025	0	_	_	_	_	150	X	_	_	_	_	_	_	_	100	100
29	11	2024	2116209	2097875	3	5	2025	225	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	225	325
9	12	2024	N/A	2091179	5	4	2025	0	_	_	_	_	100	X	_	_	_	_	_	_	_	0	225
9	12	2024	N/A	2097875	3	5	2025	0	_	_	_	_	225	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0

Firma del responsable Yineth Garcia G. _____ Cédula del responsable ___ CC.25.719.096

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

BIENESTA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _____ CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO **CODIGO DEL PUNTO** _____ 19003180009
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO ___ JENNY PATRICIA BONILLA MONTAÑO **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** _____ JENNY PATRICIA BONILLA MONTAÑO
REGIONAL _CAUCA **CENTRO ZONAL** _____ COSTA PACIFICA **MUNICIPIO** __ GUAPI

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____ Bienestarina® Liquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Liquida AAQ ____ Otro ____
Bienestarina Más® Vainilla ____ Cuál: _____

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									
Dia	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	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
10	9	2024	NA	2070166	13	1	2025	0	_	_	_	_	275	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0
10	10	2024	2107326	2085021	16	3	2025	175	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	175	175
11	10	2024	NA	2085021	16	3	2025	0	_	_	_	_	167	X	_	_	_	_	_	_	_	8	8
9	11	2024	2111822	2085022	17	3	2025	250	x	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	250	258
15	11	2024	NA	2085021	16	3	2025	0	_	_	_	_	8	X	_	_	_	_	_	_	_	0	250
15	11	2024	NA	2085022	17	3	2025	0	_	_	_	_	250	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0
13	12	2024	211691	2091860	18	4	2025	225	x	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	225	225
18	12	2024	NA	2091860	18	4	2025	0	_	_	_	_	225	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0

Firma del responsable Jenny Bonilla

Cédula del responsable 34.679.414

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTA

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA __ CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO — CODIGO DEL PUNTO _____ 19003180009
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO JENNY PATRICIA BONILLA MONTAÑO — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO __ JENNY PATRICIA BONILLA MONTAÑO
REGIONAL _____ CAUCA — CENTRO ZONAL COSTA PACIFICA — MUNICIPIO __ GUAPI

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____ Bienestarina® Liquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Liquida AAQ ____ Otro ____
Bienestarina Más® Vainilla ____ Cuál: _____

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	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
10	9	2024	NA	2061071	28	11	2024	0	_	_	_	_		44	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0
10	9	2024	NA	2076304	3	2	2025	0	_	_	_	_		42	X	_	_	_	_	_	_	_	58	58
10	10	2024	2107326	2083442	6	3	2025	75	X	_	_	_		0	_	_	_	_	_	_	_	_	75	133
11	10	2024	NA	2076304	3	2	2025	0	_	_	_	_		58	X	_	_	_	_	_	_	_	0	75
11	10	2024	NA	2083442	6	3	2025	0	_	_	_	_		75	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0
9	11	2024	2111822	2091179	5	4	2025	100	X	_	_	_		0	_	_	_	_	_	_	_	_	100	100
15	11	2024	NA	2091179	4	4	2025	0	_	_	_	_		100	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0
13	12	2024	2116191	2097874	3	5	2025	75	x	_	_	_		0	_	_	_	_	_	_	_	_	75	75
18	12	2024	NA	2097874	3	5	2025	0	_	_	_	_		75	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0

Firma del responsable Jenny Bonilla — Cédula del responsable 34.679.414

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

Escaneado con CamScanner