PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA	CORPOHANDS	**CODIGO DEL PUNTO**	41003960004
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO	DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT	**NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO**	DERLY LORENA QUINTERO
REGIONAL HUILA	**CENTRO ZONAL**	LA PLATA	**MUNICIPIO** LA PLATA

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional____ **Bienestarina® Líquida Vainilla** _____ **Alimento para MG y ML** _____
Bienestarina Más® Fresa _____ **Bienestarina® Líquida AAQ** _____ **Otro** __X_ MAS NUESTRA
Bienestarina Más® Vainilla _____ **Cuál:** _____

Mes entrega	Nueva reserva
MARZO	5

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		
26	3	2025	2122050	2106781	20	6	2025	3475	x	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	3475	3475
28	3	2025	N/A	2106781	20	6	2025	0	-	-	-	-	1016	-	X	-	-	-	-	-	-	2459	2459
1	4	2025	N/A	2106781	20	6	2025	0		-	-	-	652	X	-	-	-	-	-	-	-	1807	1807
1	4	2025	N/A	2106781	20	6	2025	0		-	-	-	356	-	X	-	-	-	-	-	-	1451	1451
1	4	2025	N/A	2106781	20	6	2025	0		-	-	-	1451	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0

Firma del responsable _ Lorena Quintero B. _____

Cédula del responsable _____1075282933_____

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