BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA	CORMIDI			**CODIGO DEL PUNTO**	41010010029
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO	OSWALDO JOSE APARICIO CHAVEZ	**NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO**			MERCEDES PUENTES SANABRIA
REGIONAL	HUILA	**CENTRO ZONAL**	NEIVA	**MUNICIPIO**	NEIVA

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional X
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	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva
JUNIO	0	OCTUBRE	0		
AGOSTO	0				

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	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
26	9	2025	2151785	2159894	22	2	2026	1750	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	1750	1750
13	10	2025	N/A	2159894	22	2	2026	0	-	-	-	-	159	X	-	-	-	-	-	-	-	1591	1591
14	10	2025	N/A	2159894	22	2	2026	0	-	-	-	-	489	X	-	-	-	-	-	-	-	1102	1102
16	10	2025	N/A	2159894	22	2	2026	0	-	-	-	-	1102	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0

Firma del responsable Oswaldo Jose Aparicio Ch

Cédula del responsable 1075211645

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