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
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro __X__
Cuál: VAINILLA 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
OCTUBRE	11				
NOVIEMBRE	10				

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		
11	11	2025	N/A	2164758	12	3	2026	0	-	-	-	-	75	X	-	-	-	-	-	-	-	0	255
11	11	2025	N/A	2168058	27	3	2026	0	-	-	-	-	50	X	-	-	-	-	-	-	-	205	205
20	11	2025	2159312	2173344	22	4	2026	725	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	725	930
25	11	2025	N/A	2168058	27	3	2026	0	-	-	-	-	205	X	-	-	-	-	-	-	-	0	725
25	11	2025	N/A	2173344	22	4	2026	0	-	-	-	-	725	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