PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _____ **CDI BICENTENARIO-Aeiotu** **CODIGO DEL PUNTO** ___ **13020010008**
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO ____ **JAQUELINE CABARCAS** **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** ____ **LAURA VANESSA VÁSQUEZ CASTILLO**
REGIONAL **BOLÍVAR** **CENTRO ZONAL** : **DE LA VIRGEN Y TURISTICO** **MUNICIPIO** ___ **CARTAGENA**

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____ Bienestarina® Líquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Líquida AAQ ____ Otro ____
Bienestarina Más® Vainilla ____ Cuál: ____ MÁS NUESTRA VAINILLA

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
Julio	20	Septiembre	10		
Agosto	15	Octubre	1		

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		
28	8	25	2143122	2156283	22	2	26	125	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	125	125
22	9	25	2147433	2156285	25	2	26	125	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	125	250
21	10	25	2153448	2168979	3	4	26	100	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	100	350
19	11	25	2147433	2156285	25	2	26	0	_	_	_	_	25	X	_	_	_	_	_	_	_	100	325
2	12	25	2143122	2156283	22	2	26	0	_	_	_	_	125	_	X	_	_	_	_	_	_	0	200
2	12	25	2147433	2156285	25	2	26	0	_	_	_	_	100	_	X	_	_	_	_	_	_	0	100

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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 _____ **CDI BICENTENARIO-Aeiotu** **CODIGO DEL PUNTO** ___ **13020010008**
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO _____ **JAQUELINE CABARCAS** **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** ____ **LAURA VANESSA VÁSQUEZ CASTILLO**
REGIONAL **BOLÍVAR** **CENTRO ZONAL** : **DE LA VIRGEN Y TURISTICO** **MUNICIPIO** ___ **CARTAGENA**

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____✖ 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		
22	7	25	N/A	2136104	22	11	25	0	_	_	_	_	100	X	_	_	_	_	_	_	_	300	300
28	8	25	2143122	2156235	5	2	26	300	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	300	600
16	9	25	N/A	2136104	22	11	25	0	_	_	_	_	298	_	X	_	_	_	_	_	_	2	302
22	9	25	N/A	2136104	22	11	25	0	_	_	_	_	1	_	X	_	_	_	_	_	_	1	301
22	9	25	2147433	2156272	14	2	26	300	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	300	601
24	9	25	N/A	2136104	22	11	25	0	_	_	_	_	1	_	X	_	_	_	_	_	_	0	600
19	11	25	2143122	2156235	5	2	26	0	_	_	_	_	275	_	X	_	_	_	_	_	_	25	325
25	11	25	2143122	2156235	5	2	26	0	_	_	_	_	25	_	X	_	_	_	_	_	_	0	300
25	11	25	2147433	2156272	14	2	26	0	_	_	_	_	247	_	X	_	_	_	_	_	_	53	53
2	12	25	2147433	2156272	14	2	26	0	_	_	_	_	25	X	_	_	_	_	_	_	_	28	28
2	12	25	2147433	2156272	14	2	26	0	_	_	_	_	28	_	X	_	_	_	_	_	_	0	0

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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 _____ **CDI BICENTENARIO-Aeiotu** **CODIGO DEL PUNTO** ___ **13020010008**
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO ____ **JAQUELINE CABARCAS** **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** ____ **LAURA VANESSA VÁSQUEZ CASTILLO**
REGIONAL **BOLÍVAR** **CENTRO ZONAL** : **DE LA VIRGEN Y TURISTICO** **MUNICIPIO** ___ **CARTAGENA**

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____ **Bienestarina® Líquida Vainilla** ____ **Alimento para MG y ML** ____
Bienestarina Más® Fresa ____ **Bienestarina® Líquida AAQ** ____ **Otro** ✖
Bienestarina Más® Vainilla ____ **Cuál:** ___ B. 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

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		
21	7	25	2139012	2144110	19	12	25	425	X	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	425	425
21	8	25	N/A	2144110	19	12	25	0	_	_	_	_	82	X	_	_	_	_	_	_	_	343	343
2	10	25	N/A	2144110	19	12	25	0	_	_	_	_	4	X	_	_	_	_	_	_	_	339	339
8	10	25	N/A	2144110	19	12	25	0	_	_	_	_	39	X	_	_	_	_	_	_	_	300	300
14	10	25	N/A	2144110	19	12	25	0	_	_	_	_	279	_	X	_	_	_	_	_	_	21	21
24	10	25	N/A	2144110	19	12	25	0	_	_	_	_	21	X	_	_	_	_	_	_	_	0	0
21	10	25	2153448	2163867	19	3	26	300	_	_	_	_	0	_	_	_	_	_	_	_	_	300	300

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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