PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _____ CDI MANZANILLO DEL MAR AEIOTU **CODIGO DEL PUNTO** ____ 13200100010
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO ____ MARYURI RADA **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** _____ GLENIS ORTEGA
REGIONAL _____ BOLIVAR **CENTRO ZONAL** _____ DE LA VIRGEN Y TURISTICO **MUNICIPIO** ___ CARTAGENA

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
agosto	2				
eptiembre	4				

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		
8	8	25	2143124	2150914	17	1	2026	100	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	100	125
11	8	25	NO APLICA	2136098	12	11	25	0	-	-	-	-	25	X	-	-	-	-	-	-	-	0	100
8	9	25	2147435	2156252	6	2	26	100	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	100	200
30	9	25	NO APLICA	2150914	17	1	2026	0	-	-	-	-	50	X	-	-	-	-	-	-	-	50	150
14	10	25	NO APLICA	2150914	17	1	2026	0	-	-	-	-	50	-	X	-	-	-	-	-	-	0	100
14	10	25	NO APLICA	2156252	6	2	26	0	-	-	-	-	39	-	X	-	-	-	-	-	-	61	61
14	10	25	NO APLICA	2156252	6	2	26	0	-	-	-	-	10	X	-	-	-	-	-	-	-	51	51
14	10	25	NO APLICA	2156252	6	2	26	0	-	-	-	-	1	-	-	-	-	X	-	-	-	50	50
17	10	25	NO APLICA	2156252	6	2	26	0	-	-	-	-	25	X	-	-	-	-	-	-	-	25	25
17	11	25	NO APLICA	2156252	6	2	26	0	-	-	-	-	25	-	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 MANZANILLO DEL MAR AEIOTU **CODIGO DEL PUNTO** ____ 13200100010
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO ____ MARYURI RADA **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** _____ GLENIS ORTEGA
REGIONAL _____ BOLIVAR **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** __X___
Bienestarina Más® Vainilla _____ **Cuál:** _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

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		
8	8	25	2143124	2150393	15	1	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25
8	9	25	2147435	2156283	22	2	26	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	50
30	9	25	NO APLICA	2150393	15	1	2026	0	-	-	-	-	25	-	X	-	-	-	-	-	-	0	25
17	10	25	2153450	2163873	30	3	26	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	50
6	11	25	2158084	2169761	14	4	26	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	75
17	11	25	NO APLICA	2156283	22	2	26	0	-	-	-	-	25	-	X	-	-	-	-	-	-	0	50
17	11	25	NO APLICA	2163873	30	3	26	0	-	-	-	-	25	-	X	-	-	-	-	-	-	0	25
1	12	25	NO APLICA	2169761	14	4	26	0	-	-	-	-	11	-	X	-	-	-	-	-	-	14	14

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA _____ CDI MANZANILLO DEL MAR AEIOTU **CODIGO DEL PUNTO** ____ 13200100010
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO ____ MARYURI RADA **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** _____ GLENIS ORTEGA
REGIONAL _____ BOLIVAR **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 __X___ **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		
11	7	25	2139014	2146396	16	12	25	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	50
11	8	25	NO APLICA	2136110	12	11	25	0	-	-	-	-	25	-	X	-	-	-	-	-	-	0	25
15	8	25	NO APLICA	2146396	16	12	25	0	-	-	-	-	25	-	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 MANZANILLO DEL MAR AEIOTU **CODIGO DEL PUNTO** ____ 13200100010
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO ____ MARYURI RADA **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** _____ GLENIS ORTEGA
REGIONAL _____ BOLIVAR **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** _x____
Bienestarina Más® Vainilla _____ **Cuál:** _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
julio	21				
octubre	14				

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		
11	7	25	2139014	2147191	21	12	25	75	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	75	75
15	8	25	NO APLICA	2147191	21	12	25	0	-	-	-	-	25	-	X	-	-	-	-	-	-	50	50
1	9	25	NO APLICA	2147191	21	12	25	0	-	-	-	-	25	X	-	-	-	-	-	-	-	25	25
30	9	25	NO APLICA	2147191	21	12	25	0	-	-	-	-	25	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0
17	10	25	2153450	2163867	19	3	26	100	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100
6	11	25	2158084	2169745	20	4	26	100	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	100	200
17	11	25	NO APLICA	2163867	19	3	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