BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

Clasificación de l

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA HCB porta tres — CODIGO DEL PUNTO 500100100 58
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Diana Carolina Ch. — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Diana Carolina Chingaté
REGIONAL Meta — CENTRO ZONAL C-7 Villavicencio 1. — MUNICIPIO Villavicencio

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Liquida Vainilla ____
Bienestarina® Liquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro ____
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

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		Programacion	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolucion UTA		UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Perdida		
09	07	25	2140730	2147195	25	12	25	975	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	975	975 ✓
25	07	25	N/A	2147195	25	12	25	0	-	-	-	-	910	-	X	-	-	-	-	-	-	65	65
22	08	25	N/A	2147195	25	12	25	0	-	-	-	-	65	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0

Firma del responsable Diana Chingaté Montañez

Cédula del responsable 40'325.360

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