

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA				CORPOHANDS LA PLATA				CODIGO DEL PUNTO				41003960004			
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO				DERLY LORENA QUINTERO BETANCOURT				NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO				DOLY MARCELA PUPIALES GUTIERREZ			
REGIONAL				HUILA				CENTRO ZONAL				LA PLATA			
								MUNICIPIO				LA PLATA			

DESCRIPCION DEL AAVN								DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)											
Bienestarina Más® Tradicional _____		Bienestarina® Líquida Vainilla _____		Alimento para MG y ML _____				Mes entrega		Nueva reserva		Mes entrega		Nueva reserva		Mes entrega		Nueva reserva	
Bienestarina Más® Fresa _____		Bienestarina® Líquida AAQ _____		Otro x				mayo											
Bienestarina Más® Vainilla																			

Fecha de entrada o salida			Número de Acta	Número de Lote	Fecha de vencimiento			ENTRADAS				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	SALIDAS								EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
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)	Destino/Motivo							
												UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Aveía	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida			
26	2	2026	2165562	2182977	7	6	2026	1450	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	1450	1450
3	3	2026	N/A	2182977	9	6	2026	0	-	-	-	-	554	X	-	-	-	-	-	-	896	896
3	3	2026	N/A	2182977	9	6	2026	0	-	-	-	-	896	-	X	-	-	-	-	-	0	0
27	3	2026	2168206	2201869	7	9	2026	1175	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	1175	1175
7	4	2026	N/A	2201869	7	9	2026	0	-	-	-	-	178	-	X	-	-	-	-	-	997	997
27	4	2026	2174084	2209233	11	10	2026	450	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	450	1447
4	5	2026	N/A	2201869	7	9	2026	0	-	-	-	-	985	-	X	-	-	-	-	-	12	462
4	5	2026	N/A	2201869	7	9	2026	0	-	-	-	-	12	X	-	-	-	-	-	-	0	450
4	5	2026	N/A	2209233	11	10	2026	0	-	-	-	-	335	X	-	-	-	-	-	-	115	115

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.



F1.P5.PP
Versión 5
2 de 3
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

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



F1.P5.PP
Versión 5
3 de 3
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.