**PROCESO**
**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**

**FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA** | CORPORACION CHAV PITALITO | | | **CODIGO DEL PUNTO** | 41045510027 |
| **NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO** | HENRY MONTANO | **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** | | | HENRY MONTANO |
| **REGIONAL** | HUILA | **CENTRO ZONAL** | PITALITO | **MUNICIPIO** | PITALITO |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| FEBRERO | 2 | | | | |
| MARZO | 21 | | | | |

| 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 | | |
| 24 | 2 | 2026 | 2163852 | 2196108 | 16 | 8 | 2026 | 1700 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1700 | 1700 |
| 3 | 3 | 2026 | N / A | 2196108 | 16 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 672 | X | - | - | - | - | - | - | - | 1028 | 1028 |
| 5 | 3 | 2026 | N / A | 2196108 | 16 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 19 | X | - | - | - | - | - | - | - | 1009 | 1009 |
| 6 | 3 | 2026 | N / A | 2196108 | 16 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 546 | X | - | - | - | - | - | - | - | 463 | 463 |
| 12 | 3 | 2026 | N / A | 2196108 | 16 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 76 | X | - | - | - | - | - | - | - | 387 | 387 |
| 12 | 3 | 2026 | 2168262 | 2199708 | 26 | 8 | 2026 | 1400 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 1400 | 1787 |
| 19 | 3 | 2026 | N / A | 2196108 | 16 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 25 | X | - | - | - | - | - | - | - | 362 | 1762 |
| 2 | 4 | 2026 | N / A | 2196108 | 16 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 316 | X | - | - | - | - | - | - | - | 46 | 1446 |
| 4 | 4 | 2026 | N / A | 2196108 | 16 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 37 | X | - | - | - | - | - | - | - | 9 | 1409 |
| 6 | 4 | 2026 | N / A | 2196180 | 16 | 8 | 205 | 0 | - | - | - | - | 9 | X | - | - | - | - | - | - | - | 0 | 1400 |
| 6 | 4 | 2026 | N / A | 2199708 | 26 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 502 | X | - | - | - | - | - | - | - | 898 | 898 |
| 9 | 4 | 2026 | N / A | 2199708 | 26 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 325 | X | - | - | - | - | - | - | - | 573 | 573 |
| 15 | 4 | 2026 | 2172292 | 2202973 | 13 | 9 | 2026 | 125 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 125 | 698 |
| 16 | 4 | 2026 | N / A | 2199708 | 26 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 25 | X | - | - | - | - | - | - | - | 548 | 673 |

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** | CORPORACION CHAV PITALITO | | | **CODIGO DEL PUNTO** | 41045510027 |
| **NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO** | HENRY MONTANO | **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** | | | HENRY MONTANO |
| **REGIONAL** | HUILA | **CENTRO ZONAL** | PITALITO | **MUNICIPIO** | PITALITO |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

| 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 | | |
| 23 | 4 | 2026 | N / A | 2199708 | 26 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | | 25 | X | - | - | - | - | - | - | - | | 523 | 648 |
| 28 | 4 | 2026 | N / A | 2199708 | 26 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | | 5 | - | - | - | - | - | - | X | | | 518 | 643 |
| 30 | 4 | 2026 | N / A | 2199708 | 26 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | | 470 | X | - | - | - | - | - | - | - | | 48 | 173 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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** | CORPORACION CHAV PITALITO | | | **CODIGO DEL PUNTO** | 41045510027 |
| **NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO** | HENRY MONTANO | **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** | | | HENRY MONTANO |
| **REGIONAL** | HUILA | **CENTRO ZONAL** | PITALITO | **MUNICIPIO** | PITALITO |

**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 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 | | |
| 24 | 2 | 2026 | 2165934 | 2182981 | 9 | 6 | 2026 | 575 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 575 | 575 |
| 27 | 2 | 2026 | N / A | 2182981 | 9 | 6 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 25 | X | - | - | - | - | - | - | - | 550 | 550 |
| 3 | 3 | 2026 | N / A | 2182981 | 9 | 6 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 550 | X | - | - | - | - | - | - | - | 0 | 0 |
| 12 | 3 | 2026 | 2168262 | 2199702 | 23 | 8 | 2026 | 600 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 600 | 600 |
| 6 | 4 | 2026 | N / A | 2199702 | 23 | 8 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 600 | X | - | - | - | - | - | - | - | 0 | 0 |
| 15 | 4 | 2026 | 2172292 | 2202976 | 16 | 9 | 2026 | 50 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 50 | 50 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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