

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA				CDI LA ARGENTINA				CODIGO DEL PUNTO				41003780003			
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO				CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR				NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO				MAIDY LORENA MONTEALEGRE			
REGIONAL				HUILA				CENTRO ZONAL				LA PLATA			
MUNICIPIO				LA ARGENTINA											

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 _____															
Bienestarina Más® Vainilla _____				Cuál: MAS NUESTRA															

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)		
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	Avería			Laboratorios	Entrega especial
26	2	2026	2165561	2182202	4	6	2026	350	x	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	350	350
2	3	2026	no aplica	2182202	4	6	2026	0	-	-	-	-	309	x	-	-	-	-	-	-	41	41
27	3	2026	2168205	2201868	6	9	2026	275	x	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	275	316
6	4	2026	no aplica	2182202	4	6	2026	0	-	-	-	-	41	x	-	-	-	-	-	-	0	275
6	4	2026	no aplica	2201868	6	9	2026	0	-	-	-	-	227	x	-	-	-	-	-	-	48	48
27	4	2026	2174983	2209233	11	10	2026	50	x	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	50	98
4	5	2026	no aplica	2201868	6	9	2026	0	-	-	-	-	48	x	-	-	-	-	-	-	0	50
4	5	2026	no aplica	2209233	11	10	2026	0	-	-	-	-	36	x	-	-	-	-	-	-	14	14
28	5	2026	2176302	2210623	24	10	2026	200	x	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	200	214
28	5	2026	no aplica	2209233	11	10	2026	0	-	-	-	-	14	x	-	-	-	-	-	-	0	200
28	5	2026	no aplica	2210623	24	10	2026	0	-	-	-	-	191	x	-	-	-	-	-	-	9	9

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.



PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

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

[illegible]

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

