

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 GIRALDO		
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	
Bienestarina Más® Fresa _____		Bienestarina® Líquida AAQ _____		Otro _____		OCTUBRE		18					
Bienestarina Más® Vainilla X				Cuál: _____		NOVIEMBRE		10					

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

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
3 de 3
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Firma del responsable _____ Cédula del responsable _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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