BIENESTAR FAMILIAR

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

# FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

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

**Bienestarina Más® Tradicional** **Bienestarina® Líquida Vainilla** _____ **Alimento para MG y ML** _____
**Bienestarina Más® Fresa** _____ **Bienestarina® Líquida AAQ** _____ **Otro** __X___
**Bienestarina Más® Vainilla** _____ **Cuál:** ____**MAMÁ CHONTADURO**__

**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 | | |
| 28 | 5 | 2026 | 2178538 | 2204836 | 25 | 9 | 2026 | 125 | X | - | - | - | 0 | - | - | - | - | - | - | - | - | 125 | 125 |
| 1 | 6 | 2026 | No aplica | 2204836 | 25 | 9 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 85 | x | - | - | - | - | - | - | - | 40 | 40 |
| 19 | 6 | 2026 | No aplica | 2204836 | 25 | 9 | 2026 | 0 | - | - | - | - | 40 | x | - | - | - | - | - | - | - | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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