BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA CORPUDESA EXTERNADO VULNERACION **CODIGO DEL PUNTO** 76010010018
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO ANGELICA MARTINEZ S **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** ANGELICA MARTINEZ S
REGIONAL VALLE DEL CAUCA **CENTRO ZONAL** SURORIENTAL **MUNICIPIO** SANTIAGO DE CALI

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	8	Abril	26		
Marzo	26	Mayo	44		

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	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
1	4	2026	N/A	2180888	26	5	2026	0	-	-	-	-	8	x	-	-	-	-	-	-	-	0	50
1	4	2026	N/A	2196105	13	8	2026	0	-	-	-	-	23	x	-	-	-	-	-	-	-	27	27
6	4	2026	2173466	2204960	24	9	2026	50	x	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	50	77
4	5	2026	N/A	2196105	13	8	2026	0	-	-	-	-	27	x	-	-	-	-	-	-	-	0	50
4	5	2026	N/A	2204960	24	9	2026	0	-	-	-	-	4	x	-	-	-	-	-	-	-	46	46

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

Firma del responsable _____

Cédula del responsable 31.307.385

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