

I NSTRUCTIVO PARA EL LLENADO

1ª Sección, datos de identificación general

- 1a. Anotar una X, en el semicírculo, según sea el caso de la dependencia a que corresponda (1a) Secretaría de Salud, (1b) IMSS-Oportunidades, (1c) IMSS Urbano.
- 1d. Anotar en números arábigos mes y año que se informa.
- 1e. Anotar el nombre del estado que reporta
- 1f. Anotar la clave RENIS del estado que reporta
- 1g. Anotar el número de Jurisdicciones que reporta
- 1h. Anotar el número de unidades médicas que reporta
- 1i. Anotar el número de familias registradas beneficiarias del Programa Oportunidades
- 1j. Anotar los niños registrados de 4 a 24 meses y de 2 a 4 años con algún grado de desnutrición o en vías de recuperación, beneficiarios del Programa Oportunidades
- 1k. Anotar las mujeres registradas embarazadas o en lactancia beneficiarias del Programa Oportunidades

2ª. Sección, registro de existencias y control de distribución

2. Anotar el número total de sobres por mezcla (Nutrisano® o Nutrivida®), existente al inicio del mes que se reporta, cifra que deberá ser igual a las existencias al cierre del mes inmediato anterior.
3. Anotar el número total de sobres de suplemento por mezcla, recibidos directamente del proveedor, es decir DICONSA.
4. Anotar el número total de sobres de suplemento por mezcla, recibidos de otra empresa, institución, centro de salud, almacén jurisdiccional o estatal, o como recepción bimestral extraordinaria, durante el mes que se reporta.
5. Anotar la suma de los conceptos 2, 3 y 4, representando la disponibilidad con que se contó en el mes.
6. Anotar los sobres de suplemento alimenticio por mezcla, entregados a la población Oportunidades durante el mes que se reporta.
7. Anotar los sobres de suplemento alimenticio por mezcla entregados por redistribución a otra unidad médica, almacén del estado o institución, durante el mes que se reporta.
8. Anotar los sobres de suplemento alimenticio por mezcla que se encuentren en mal estado durante el mes que se reporta.
9. Anotar los sobres de suplemento alimenticio por mezcla que se encuentra caducos durante el mes que se reporta.
10. Anotar los sobres de suplemento alimenticio por mezcla que fueron utilizados para demostración en la preparación de la papilla o bebida.
11. Anotar la suma de los conceptos 6, 7, 8, 9, y 10, representando las entregas o salidas que se efectuaron en el mes.

12. Anotar el resultado de la resta del concepto 5 menos el concepto 11, dando como resultado en este renglón el número de existencias reales en sobres al cierre del mes que se reporta, las cuales deberán ser las que se considerarán como las existencias al inicio del siguiente periodo.
13. Anotar el periodo de consumo al que pertenecen los sobres de suplemento alimenticio recibidos del distribuidor según la letra que corresponda a este y anotarla en los paréntesis de la extrema derecha.
14. Anotar los sobres de suplemento alimenticio por mezcla, que se recibirán por redistribución y que no se han registrado en el periodo.
15. Causas de los sobres en mal estado: Anotar una X según sean las causas a) Sobres rotos, b) Fauna nociva, c) Factores ambientales, d) Falta de espacio para almacenaje, e) otro.
16. Causas de los sobres caducos, Anotar una X según sean las causas a) Mal estado, b) Manejo de inventarios, c) otro.
17. Anotar las fechas de caducidad de los sobres con los que se cuenta al final del mes.
18. Observaciones y/o aclaraciones, Anotar aclaraciones y/o observaciones en caso de ser necesario.
19. Anotar en los espacios la fecha de elaboración del reporte.
20. Nombre y firma del responsable de la elaboración de este reporte.

NOTAS:

- Al realizar la entrega del suplemento a la población, deberá realizar la entrega de los sobres de acuerdo con las fechas de caducidad más próximas, para evitar que éstos caduquen.
- Las existencias de sobres reportadas al finalizar el periodo, deberán ser las que se considerarán como las existencias al inicio del siguiente periodo.
- Este formato se enviará mensualmente a la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.