NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA ___DONES DE MISERICORDIA _____ CODIGO DEL PUNTO ___13048360017_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO _CATALINA ALTAMIRANDA SUAREZ _____ NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO _NEYYI ESTHER PINO DIAZ _____
REGIONAL _BOLIVAR_____ CENTRO ZONAL ___TURBACO_____ MUNICIPIO __TURBACO_____

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional __x___ Bienestarina® Liquida Vainilla _____
Bienestarina Más® Fresa _____ Bienestarina® Liquida AAQ _____
Bienestarina Más® Vainilla _____

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
ABRIL	25				

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)
								Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200	Origen				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio motivo de salida LIDIS		LIDIS	Beneficiario	Traslado	Vencimiento	Avería	Labcultivos	Entrega especial	Pérdida		
1	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	49	49
2	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	48	48
3	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	47	47
4	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	46	46
5	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	45	45
6	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	44	44
7	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	43	43
8	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	42	42
9	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	41	41
10	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	40	40
11	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	39	39
12	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	38	38
13	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	37	37
14	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	36	36

Firma del responsable _____ Catalina Altamiranda S. _____ Cédula del responsable _____ 454698

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA ___DONES DE MISERICORDIA _____ CODIGO DEL PUNTO ___13048360017_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO _CATALINA ALTAMIRANDA SUAREZ _____ NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO _NEYYI ESTHER PINO DIAZ _____
REGIONAL _BOLIVAR_____ CENTRO ZONAL ___TURBACO_____ MUNICIPIO __TURBACO_____

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional __x___ Bienestarina® Liquida Vainilla _____
Bienestarina Más® Fresa _____ Bienestarina® Liquida AAQ _____
Bienestarina Más® Vainilla _____

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
ABRIL	25				

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)
								Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200	Origen				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio motivo de salida LIDIS		LIDIS	Beneficiario	Traslado	Vencimiento	Avería	Labcultivos	Entrega especial	Pérdida		
15	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	35	35
16	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	34	34
17	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	33	33
18	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	32	32
19	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	31	31
20	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	30	30
21	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	29	29
22	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	28	28
23	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	27	27
24	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	26	26
25	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	25	25
26	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	24	24
27	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	1	X	-	-	-	-	-	-	-	23	23
28	4	2024	N/A	2017963	25	5	2024	0	-	-	-	-	23	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0

Firma del responsable _____ Catalina Altamiranda S. _____ Cédula del responsable ____ 454698