BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Cla

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA CDIT SUR OESTE CON ARRIENDO LITTLE ANGEI CODIGO DEL PUNTO 88005640001
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Leniz Livingston NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Leniz Livingston
REGIONAL San Andres CENTRO ZONAL Los Almendros MUNICIPIO Providencia

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional X
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro ____
Cuál: ____

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)
								Unidades (Bolsas por 100 gramos o unidades de 200 ml)	Origen				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio contenido / Presentación Inmo		UBS	Beneficiario	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorio	Entrega especial	Pérdida		
30	04	2025	2129790	2130464	04	10	2025	75	X	-	-	-	00	-	-	-	-	-	-	-	-	75	75
23	05	2025	2133672	213 1523	19	10	2025	75	X	-	-	-	00	-	-	-	-	-	-	-	-	75	150
03	06	2025	N/A	2130464	04	10	2025	00	-	-	-	-	28	-	X	-	-	-	-	-	-	47	122
03	06	2025	N/A	2130464	04	10	2025	00	-	-	-	-	10	X	-	-	-	-	-	-	-	37	112
16	06	2025	N/A	2130464	04	10	2025	00	-	-	-	-	10	-	X	-	-	-	-	-	-	27	102
20	06	2025	2137057	2137780	15	11	2025	75	X	-	-	-	00	-	-	-	-	-	-	-	-	75	177

Firma del responsable Leniz Livingston H

Cédula del responsable 1120081245.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Clas

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA CDIT SIN ARRIENDO BOTTOM HOUSE CODIGO DEL PUNTO 88015640003
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Doris Galvan NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Ilva Jay
REGIONAL San Andres CENTRO ZONAL Los Almendros MUNICIPIO Providencia

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional X
Bienestarina Más® Fresa ____
Bienestarina Más® Vainilla ____
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro ____
Cuál: ____

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 100 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio cantidad / Destinación ICBF		Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida			
30	04	2025	2129795	2130464	04	10	2025	075	X	-	-	-		0	-	-	-	-	-	-	-	-		75	75
23	05	2025	2133675	2131523	19	10	2025	50	X	-	-	-		0	-	-	-	-	-	-	-	-		50	125
03	06	2025	N/A	2130464	04	10	2025	0	-	-	-	-		23	-	X	-	-	-	-	-	-		52	102
03	06	2025	N/A	2130464	04	10	2025	0	-	-	-	-		27	-	X	-	-	-	-	-	-		25	75
03	06	2025	N/A	2130464	04	10	2025	0	-	-	-	-		21	X	-	-	-	-	-	-	-		4	54

Firma del responsable Ilva Jay Davis

Cédula del responsable 23249367

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