BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

F1.P5.PP
Versión 5
1 de 1
17/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA __FUNACION CASA DEL NIÑO _____ CODIGO DEL PUNTO _ 13030010050_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO _ADALUZ MEZA VILLARREAL_____ NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO _SANDRA MARCELA ACERO MARTINEZ___
REGIONAL ___BOLIVAR_____ CENTRO ZONAL __INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA_____ MUNICIPIO ____CARTAGENA_ DE INDIAS_____

DESCRIPCION DEL AAVN

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

DATOS INFORMATIVOS (Para la Nueva reserva registre el dato que aparece en el acta de entrega)

Mes entrega	Nueva reserva
AGOSTO	14
SEPTIEMBRE	14

Mes entrega	Nueva reserva
OCTUBRE	15

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 900 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 contrato / Devolución UDS		UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
21	7	25	2139069	2150379	3	1	26	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25
19	8	25	No aplica	2150379	3	1	26	0	-	-	-	-	25	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0
16	9	25	2147491	2156285	25	2	26	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25

Firma del responsable Wilmer Valiente Alcazar.

Cédula del responsable 9.098.518

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

Si impreso o descargado, esta versión será considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS EN... DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA ____FUNDACION CASA DEL NIÑO_____ CODIGO DEL PUNTO _13030010050_____
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO __ADALUZ MEZA VILLARREAL_____ NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO ___SANDRA ACERO MARTINEZ_____
REGIONAL ____BOLIVAR_____ CENTRO ZONAL __INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA_____ MUNICIPIO __CARTAGENA DE INDIAS_____

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
AGOSTO	14	OCTUBRE	15		
SEPTIEMBRE	14				

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 ml)	Origen				Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	Destino/Motivo									
Día	Mes	Año			Día	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS		UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
21	7	25	2139069	2144110	19	12	25	75	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	75	75
19	8	25	No aplica	2144110	19	12	25	0	-	-	-	-	75	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0
16	9	25	2147491	2156267	9	2	26	75	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	75	75

Firma del responsable Wilmer Valiente Alcazar.

Cédula del responsable 9.098.518 Cgena.