BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA FUNDACION CASA DEL NIÑO **INTERNADO** **CODIGO DEL PUNTO** 13006570003

NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: LIDIS JUDITH NOVOA TORRES **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO :**LIDIS JUDITH NOVOA TORRES

REGIONAL BOLIVAR **CENTRO ZONAL** EL CARMEN DE BOLIVAR **MUNICIPIO** SAN JUAN NEPOMUCENO

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
SEPTIEMBRE	0

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 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		
04	09	25	2147287	2156235	05	02	2026	50	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	50	50
01	10	25	NO APLICA	2156235	05	02	2026	0	-	-	-	-	50	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0

Firma del responsable Lidis Novoa T

Cédula del responsable 33 341.152 ST

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

Powered by CamScanner