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 FUNDACION CASA DEL NIÑO ATRAPASUEÑOS **CODIGO DEL PUNTO** 13006570001
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: NESTOR RAFAEL DEORO LORA **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** LILIANA PACHECO AVENDAÑO
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	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 900 gramos o unidades de 200 ml)	Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS	Unidades (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
01	04	26	NO APLICA	2197169	24	08	2026	0	-	-	-	-	53	X	-	-	-	-	-	-	-	21	21
08	04	2026	2171245	2201464	12	09	2026	75	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	75	96

Firma del responsable Liliana Pacheco A

Cédula del responsable 33 341 130

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

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 FUNDACION CASA DEL NIÑO ATRAPASUEÑOS **CODIGO DEL PUNTO** 13006570001
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: NESTOR RAFAEL DEORO LORA **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** LILIANA PACHECO AVENDAÑO
REGIONAL BOLIVAR **CENTRO ZONAL** EL CARMEN DE BOLIVAR **MUNICIPIO** SAN JUAN NEPOMUCENO

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional
Bienestarina Más® Fresa
Bienestarina Más® Vainilla
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro ___X__
Cuál:Binestarina Mas Nuestra

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

Mes entrega	Nueva reserva
JULIO	11
NOVIEMBRE	7

Mes entrega	Nueva reserva
marzo	21

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		
01	09	25	NO APLICA	2147191	21	12	2025	0	-	-	-	-	11	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0
10	10	25	2153401	2156280	15	03	2026	100	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100
04	11	25	2158035	2169740	08	04	2026	75	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	75	175
05	11	25	NO APLICA	2156280	15	03	2026	0	-	-	-	-	26	X	-	-	-	-	-	-	-	74	149
05	11	25	NO APLICA	2156280	15	03	2026	0	-	-	-	-	74	-	X	-	-	-	-	-	-	0	75
01	12	25	NO APLICA	2169740	08	04	2026	0	-	-	-	-	30	X	-	-	-	-	-	-	-	45	45
01	12	25	NO APLICA	2169740	08	04	2026	0	-	-	-	-	38	-	X	-	-	-	-	-		7	7
01	01	26	NO APLICA	2169740	08	04	2026	0	-	-	-	-	7	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0
25	02	26	2162878	2182247	04	06	26	175	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	175	175
02	03	26	NO APLICA	2182247	04	06	2026	0	-	-	-	-	57	X	-	-	-	-	-	-	-	118	118
02	03	26	NO APLICA	2182247	04	06	2026	0	-	-	-	-	118	-	X	-	-	-	-	-		0	0
11	03	26	2167002	2197169	24	08	2026	100	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100
01	04	26	NO APLICA	2197169	24	08	2026	0	-	-	-	-	26	X	-	-	-	-	-	-	-	74	74

Firma del responsable Liliana Pacheco A.

Cédula del responsable 33341130

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

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 FUNDACION CASA DEL NIÑO ATRAPASUEÑOS **CODIGO DEL PUNTO** 13006570001
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: NESTOR RAFAEL DEORO LORA **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** LILIANA PACHECO AVENDAÑO
REGIONAL BOLIVAR **CENTRO ZONAL** EL CARMEN DE BOLIVAR **MUNICIPIO** SAN JUAN NEPOMUCENO

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional
Bienestarina Más® Fresa
Bienestarina Más® Vainilla X
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
MAYO	13				

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		
01	04	26	NO APLICA	2197162	16	08	2026	0	-	-	-	-	25	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0
08	04	26	2171245	2202860	12	09	26	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25

Firma del responsable Liliana Pacheco A

Cédula del responsable 33 341 130

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

Cualquier copia o versión de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

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 FUNDACION CASA DEL NIÑO ATRAPASUEÑOS — **CODIGO DEL PUNTO** 13006570001
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: NESTOR RAFAEL DEORO LORA — **NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO** LILIANA ESTHER PACHECO AVENDAÑO
REGIONAL BOLIVAR — **CENTRO ZONAL** EL CARMEN DE BOLIVAR — **MUNICIPIO** SAN JUAN NEPOMUCENO

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional
Bienestarina Más® Fresa
Bienestarina Más® Vainilla
Bienestarina® Líquida Vainilla ____
Bienestarina® Líquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro _X__
Cuál:MAS NUETRA VAINILLA

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

Mes entrega	Nueva reserva
SEPTIEMBRE	6
OCTUBRE	21

Mes entrega	Nueva reserva
FEBRERO	4

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	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Perdida		
01	09	25	NO APLICA	2150393	15	01	2026	0	-	-	-	-	25	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0
04	09	25	2147386	2156283	22	06	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25
02	10	25	NO APLICA	2156283	22	06	2026	0	-	-	-	-	19	-	X	-	-	-	-	-	-	6	6
10	10	25	2153401	2163873	30	03	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	31
04	11	25	2158035	2168979	03	04	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	56
05	11	25	NO APLICA	2156283	22	06	2026	0	-	-	-	-	6	-	X	-	-	-	-	-	-	0	50
05	11	25	NO APLICA	2163873	30	03	2026	0	-	-	-	-	4	-	X	-	-	-	-	-	-	21	46
01	12	25	NO APLICA	2163873	30	03	2026	0	-	-	-	-	21	-	X	-	-	-	-	-	-	0	25
01	12	25	NO APLICA	2168979	03	04	2026	0	-	-	-	-	25	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0
25	02	26	2162878	2183647	07	06	2026	50	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	50	50
02	03	26	NO APLICA	2183647	07	06	2026	0	-	-	-	-	46	-	X	-	-	-	-	-	-	4	4
11	03	26	2167002	2197162	16	08	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	29
01	04	25	NO APLICA	2183647	16	08	2026	0	-	-	-	-	4	-	X	-	-	-	-	-	-	0	25

Firma del responsable Liliana Pacheco A

Cédula del responsable 33 341 130

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