BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA: CDI Derroche de luz — CODIGO DEL PUNTO: 9701001297
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: Emilse Orozco — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: Emilse Orozco
REGIONAL: Magdalena — CENTRO ZONAL: Santa Marta 1 — MUNICIPIO: Santa Marta

DESCRIPCION DEL AAVN

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

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		Programacion	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS			UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Perdida		
29	04	2026	N/A	2183836	09	06	2026	0	–	–	–	–		40	X	–	–	–	–	–	–	–	0	50
19	05	2026	N/A	2208714	07	10	26	0	–	–	–	–		50	–	X	–	–	–	–	–	–	0	0

Firma del responsable: Emilse Orozco — 5744387 1

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA CDI Derroche de luz — CODIGO DEL PUNTO 4701001297
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO Emilse Orozco — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO Emilse Orozco G.
REGIONAL Magdalena — CENTRO ZONAL Santa Marta 1 — MUNICIPIO Santa Marta

DESCRIPCION DEL AAVN

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

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									
Dia	Mes	Año			Dia	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS		UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
19	05	2026	NIA	2197172	27	28	26	0	-	-	-	-	75	-	X	-	-	-	-	-	-	0	175
19	05	2026	NIA	2207699	10	10	26	0	-	-	-	-	115	-	X	-	-	-	-	-	-	0	60
19	05	2026	2176679	2207712	23	10	26	75	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	75	135
20	05	2026	NIA	2207699	10	10	26	0	-	-	-	-	60	X	-	-	-	-	-	-	-	0	75

Firma del responsable Emilse Orozco G.

Cédula del responsable 57443871

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

Powered by CamScanner