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- CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION — CODIGO DEL PUNTO 13006570001
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: NESTOR RAFAEL DE ORO 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	Mes entrega	Nueva reserva	Mes entrega	Nueva reserva
JUNIO	17				

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			Día	Mes	Año		Programación	Reposición	Traslado	Cambio contrato / Devolución UDS		UDS	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Avería	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
21	05	26	2175151	2207711	22	10	2026	75	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	75	88
01	06	26	NO APLICA	2201464	17	09	2026	0	-	-	-	-	13	-	X	-	-	-	-	-	-	0	75
01	06	26	NO APLICA	2207711	22	10	2026	0	-	-	-	-	26	X	-	-	-	-	-	-	-	49	49
01	06	26	NO APLICA	2207711	22	10	2026	0	-	-	-	-	49	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0
16	06	26	2180392	2214613	15	11	2026	75	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	75	75
16	06	26	2180392	2214618	03	12	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	100

Firma del responsable Liliana Pacheco

Cédula del responsable 33 341 130

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 FUNDACION CASA DEL NIÑO - CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION **CODIGO DEL PUNTO** 13006570001
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: NESTOR RAFAEL DE ORO 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® Liquida Vainilla ____
Bienestarina® Liquida AAQ ____
Alimento para MG y ML ____
Otro _X__
Cuál:MAS NUESTRA 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
MAYO	5				

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		
21	05	26	2175151	2207691	27	10	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25
01	06	26	NO APLICA	2207691	27	10	2026	0	-	-	-	-	20	-	X	-	-	-	-	-	-	5	5
16	10	26	2180392	2214628	23	11	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	30

Firma del responsable Liliana Pacheco A

Cédula del responsable 33'341.130

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

Powered by CamScanner