BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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

FORMATO CONTROL DE INVENTARIOS DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA CDI APROBI — CODIGO DEL PUNTO: 1114011569
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: JENNIFFER CASTILLO GOMEZ — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: JENNIFFER CASTILLO GOMEZ
REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: SUBA — MUNICIPIO : SUBA

DESCRIPCION DEL AAVN

Bienestarina Más® Tradicional ____ Bienestarina® Líquida Vainilla ____ Alimento para MG y ML ____
Bienestarina Más® Fresa ____ Bienestarina® Liquida AAQ ____ Otro X
Bienestarina Más® Vainilla ___ Cuál: mas nuestro 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
abril	12				

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		UPC	Beneficiarios	Traslado	Vencimiento	Averia	Laboratorios	Entrega especial	Pérdida		
01	04	2026	21708582	2202977	16	09	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25
19	05	2026	NO aplica	2202977	16	09	2026	0	-	-	-	-	3	X	-	-	-	-	-	-	-	22	22
25	05	2026	NO aplica	2202977	16	09	2026	0	-	-	-	-	8	X	-	-	-	-	-	-	-	14	14
01	06	2026	NO aplica	2202977	16	09	2026	0	-	-	-	-	10	X	-	-	-	-	-	-	-	4	4
04	06	2026	21830015	2208594	07	10	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	29	29
09	06	2026	NO aplica	2202977	16	09	2026	0	-	-	-	-	4	X	-	-	-	-	-	-	-	25	25
09	06	2026	NO aplica	2208594	07	10	2026	0	-	-	-	-	4	X	-	-	-	-	-	-	-	21	21
16	06	2026	NO aplica	2208594	07	10	2026	0	-	-	-	-	6	X	-	-	-	-	-	-	-	15	15
30	06	2026	NO aplica	2208594	07	10	2026	0	-	-	-	-	8	X	-	-	-	-	-	-	-	7	7
06	07	2026	NO aplica	2208594	07	10	2026	0	-	-	-	-	7	X	-	-	-	-	-	-	-	0	0
10	08	2026	21894138	2221539	10	12	2026	25	X	-	-	-	0	-	-	-	-	-	-	-	-	25	25
31	08	2026	NO aplica	2221539	10	12	2026	0	-	-	-	-	6	X	-	-	-	-	-	-	-	19	19
07	09	2026	NO aplica	2221539	10	12	2026	0	-	-	-	-	6	X	-	-	-	-	-	-	-	13	13
14	09	2026	NO aplica	2221539	10	12	2026	0	-	-	-	-	8	X	-	-	-	-	-	-	-	5	5

Firma del responsable _____

Cédula del responsable 52951998

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

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

NOMBRE DEL PUNTO DE ENTREGA CDI APROBI — CODIGO DEL PUNTO: 1114011569
NOMBRE RESPONSABLE DEL PUNTO: JENNIFFER CASTILLO GOMEZ — NOMBRE RESPONSABLE DE DILIGENCIAR EL FORMATO: JENNIFFER CASTILLO GOMEZ
REGIONAL: BOGOTA — CENTRO ZONAL: SUBA — MUNICIPIO : SUBA

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: Mix 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

Fecha de entrada o salida					Fecha de vencimiento			ENTRADAS					SALIDAS									
									Origen					Destino/Motivo								
Día	Mes	Año	Número de Acta	Número de Lote	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	EXISTENCIA LOTE (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)	EXISTENCIA TOTAL (Bolsas por 900 gramos o unidades de 200 ml)
17	04	2026	No aplica	2221539	10	12	2026	0	-	-	-	-	5	-	X	-	-	-	-	-	-	0	0

Firma del responsable _____ Cédula del responsable 52951998

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.

Powered by CamScanner