FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE PAPELERÍA ADMINISTRATIVA

UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS

MES: ___MAYO_____ **AÑO: 2024** **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** NELLY VARGAS **ASOCIADO** FUNDACION CHAMINADE

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
				CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE									SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE									SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE									SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE									SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE									
					L	M	MC	J	V	L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V	L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V	L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V	
					DÍA CALENDARIO					DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO					
							1	2	3	6	7	8	9	10				13	14	15	16	17	20	21	22	23	24				27	38	29	30	31	
CINTA ENMASCARAR 24MMX40M	PAQUETE X 3 UNIDADES																8/05/2024	1																															1
CINTA POLIPRO 48MMX100M	UNIDAD																8/05/2024	1																				1											0
CUADERNO EMPASTADO 1724CM	UNIDAD																8/05/2024	1			1																												0
RESALTADOR GRUESO SHARPIE	PAQUETE X 4 UNIDADES																8/05/2024	4																				2											2
BORRADOR NATA PELIKAN PZ20	PAQUETE X 10 UNIDADES																8/05/2024	10																				5											5
MARCADOR PERMANENTE SHARPIE	PAQUETE X 4 UNIDADES																8/05/2024	4																				2											2
LAPIZ GRAFITO PERMANENTE HB	CAJA X 12 UNID																8/05/2024	2																															
BOLIGRAFO GEL GLITTER	CAJA X 10 UNID																8/05/2024	5																															
BOLIGRAFO BIC CRISTAL	CAJA X 12 UNI																8/05/2024	24																				10											14
PROTECTOR CARTA VINILO CALIBRE 4	PAQUETE X 12 UNID																8/05/2024	1																				12									0			0
PASTA ARGOLLA 105 DRD	UNIDAD																8/05/2024	5			5																												5
PAPEL FOTOCOPIA CARTA 75G	RESMA UNIDAD																8/05/2024	3																															
PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75G	RESMA UNIDAD																8/05/2024	3			1																1											1
FOLDER LEGAJADOR OFICIO C/GANCHO MGT	UNIDAD																8/05/2024	15																				14											1

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____DANIELA VARGAS_____ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____AUXILIAR ADMINISTRATIVA_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____