FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL PARA NIÑOS Y NIÑAS (Mayor 2 años)

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO ANTON PIRULERO

MES: _____MAYO_____ **AÑO:** _____2024_____ **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** ZAIDA CUERVO AGUILAR **ASOCIADO** CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
			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						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		
					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	28	29	30	31	
Jabón NO ANTIBACTERIAL	GALON X 3800	**0**		**0**						**0**		**0**						**0**	9/05/2024	**2**			1			0		0					1	0		0						
Paños Humedos	PQTE X 100 UND	**0**		**0**						**0**		**0**						**0**	9/05/2024	**14**			1	1	1	11		0	1	1	1	1	1	6		0						
Cepillo de dientes	UNIDAD CON TAPA BISAGRA	**0**		**0**						**0**		**0**						**0**	9/05/2024	**90**			90			0		0						0		0						
Crema dental	CON FLUOR POR 75 ML	**0**		**0**						**0**		**0**						**0**	9/05/2024	**15**			5			10		0			5			5		0						
Pañales ETAPA 5 (PARA 3 NIÑOS)	ETAPA 5	**0**		**0**						**0**		**0**						**0**	9/05/2024	**150**			12	13	10	115		0	14	12	14	13	12	50		0						
Crema antipañalitis	POR 60gr	**0**		**0**						**0**		**0**						**0**	9/05/2024	**4**			1			3		0					1	1		0						
Papel higienico rollo x 36 mts PACA X 12 UND	ROLLO X 36 MTS	**0**		**0**						**0**		**0**						**0**	9/05/2024	**108**			5	5	5	93		0	5	5	5	5	5	68		0						
Toallas de papel desechables para manos	PAQUETE POR 150 UNIDADES	**0**		**0**						**0**		**0**						**0**	9/05/2024	**54**			4	3	4	43		0	4	3	4	3	4	25		0						
Tapabocas Infantil	CAJA X 50 UND	**0**		**0**						**0**		**0**						**0**	9/05/2024	**50**						50		0						50		0						

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: El PEDIDO SE REALIZA PARA 15 DIAS.