FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL NIÑOS Y NIÑAS

UNIDAD OPERATIVA: LAS FLORES

MES:SEPTIEMBRE **AÑO: 2024** **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** **LUISA TORRES SANDOVAL** **ASOCIADO** **FUNDACION FER**

				PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								
					CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								
ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								
					2	3	4	5	6				9	10	11	12	13				16	17	18	19	20				23	24	25	26	27				30							
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	TOOALLAS EN Z DE PAPEL DOBLE HOJA 40 DE 150 Y 23 DE 120	0	2/09/2024	63	3	3		3	4	50			3	3	4	3	3	34			3	3	4	3		21			3	4	3	3	3	5			3					2
Papel Higiénico	PAPEL HIGIENICO X 24 ROLLOS	0	2/09/2024	6	1				1	4					1			3			1			1		1					1			0								0
Jabón Líquido Manos	LIQUIDO X 3800	0	2/09/2024	6	1				1	4					1			3			1			1							1			0								0
Paños humedos	PAQUETE X 100	0	2/09/2024	15	3					12			3					9			3					6			3					3			3					0
Crema dental infantil	UNIDAD	119	2/09/2024	0						104								104								104								104								104
Pañales etapa 3	PACA X 100	50	2/09/2024	31	150	150		150	150	25			150	150	150	150	150	18			150	150	150	150		12			150	150	150	150	150	2			150					50
Baño liquito johnsons	TARRO X 400 ML	0	2/09/2024	3	1					2						1		1					1			0																0
Crema antipañalitis	TARRO X 100 GR	0	2/09/2024	10	2					8			2					6			2					4			2					2			2					0
Cepillos dentales	UNIDAD	0	2/09/2024	0						0								0								0								0								0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **LUISA FERNANDA TORRES SANDOVAL** TIPO DE DOCUMENTO: **CC** Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1015462884** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: