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

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO

MES: NOVIEMBRE **AÑO: 2024** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** **ASOCIADO: FUNDACIÓN**

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA					SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
					CANTIDAD QUE SALE										CANTIDAD QUE SALE										CANTIDAD QUE SALE										CANTIDAD QUE SALE										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	L	M	MC	J	V		
					DÍA CALENDARIO					DÍA CALENDARIO					DÍA CALENDARIO					DÍA CALENDARIO					DÍA CALENDARIO					DÍA CALENDARIO															
									1	4	5	6	7	8	11	12	13	14	15	18	19	20	21	22	25	26	27	28	29																	
Jabón para manos	GALÓN X 20 LTRS	6000		20000					2000	24000				5000				19000				5000				14000			5000					9000			5000					**4000**
Paños Humedos	PQTE X 100 UND	0		36						36				9				27				9				18			9					9			9					**0**
Cepillo de dientes	CAJA X 12 UND	0								0								0								0								0								**0**
Crema dental	UNIDAD X 50 GR	0		36						36				9				27				9				18			9					9			9					**0**
Pañales	PQTE X 50 UND	21							2	19				2	1	1	1	14				1	1	1	1	10			1	1	1	1		6			2	1	1	1		**1**
Jabón baño liquido	1 UND X 400 ML	0		2						2				1				1								1			1					0								**0**
Papel higienico	ROLLO X 250 MTRS	1		40					2	39				3	2	2	2	30				3	2	2	2	21			3	2	2	2		12			3	2	2	1	2	**2**
Toallas de papel desechables para manos.	PQTE X 150 HOJAS	0		96					6	90				5	6	5	6	68				6	5	5	5	47			5	5	5	5	1	26			5	5	4	4	4	**4**
Tapabocas Infantil	CAJA X 50 UND	50								50								50								50								50								**50**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** TIPO DE DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **51.845.911** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

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

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO

MES: DICIEMBRE **AÑO: 2024** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** **ASOCIADO: FUNDACIÓN**

				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																																			
Jabón para manos	GALÓN X 20 LTRS	4000			4000					0								0							0							0							0							**0**
Paños Humedos	PQTE X 100 UND	0								0								0							0							0							0							**0**
Cepillo de dientes	CAJA X 12 UND	0								0								0							0							0							0							**0**
Crema dental	UNIDAD X 50 GR	0								0								0							0							0							0							**0**
Pañales	PQTE X 50 UND	1			1					0								0							0							0							0							**0**
Jabón baño liquido	1 UND X 400 ML	0								0								0							0							0							0							**0**
Papel higienico	ROLLO X 250 MTRS	2			2					0								0							0							0							0							**0**
Toallas de papel desechables para manos.	PQTE X 150 HOJAS	4			2			2		0								0							0							0							0							**0**
Tapabocas Infantil	CAJA X 50 UND									0								0							0							0							0							**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** TIPO DE DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **51.845.911** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: