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: ENERO **AÑO: 2025** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** **ASOCIADO: FUNDACIÓN**

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	
					DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO					
																						13	14	15	16	17				20	21	22	23	24				27	28	29	30	31	
Jabón para manos	GALÓN X 20 LTRS									0								0							0	16/01/2025	20000	2500					17500			3000					**14500**
Paños Humedos	PQTE X 100 UND									0								0							0		12	4					8			8					**0**
Cepillo de dientes	CAJA X 12 UND									0								0							0		120	62					58			43		11			**4**
Crema dental	UNIDAD X 50 GR									0								0							0		12	4					8			8					**0**
Pañales	PQTE X 50 UND									0								0							0		50						50			4	5	4	5	5	**27**
Jabón baño liquido	1 UND X 400 ML									0								0							0		1						1			1					**0**
Papel higienico	ROLLO X 250 MTRS									0								0							0		20	3			1		15			3	1		1	1	**9**
Toallas de papel desechables para manos.	PQTE X 150 HOJAS									0								0							0		50	7	1			2	1	39			7	1	2	1	2	**26**
Tapabocas Infantil	CAJA X 50 UND									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: