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

UNIDAD OPERATIVA: RAICES

MES: Febrero **AÑO:** 2025 **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** NOHORA PEDRAZA **ASOCIADO** Fundación acepto el cambio

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO 3	4	5	6	7				DÍA CALENDARIO 10	11	12	13	14				DÍA CALENDARIO 17	18	19	20	21				DÍA CALENDARIO 24	25	26	27	28				DÍA CALENDARIO					
Bolsas Negras Puntos ecologicos		10		120	8	8	3	8	3	90			8	8	3	8	3	60			8	8	4	8	2	30			8	8										
Bolsas Blancas Puntos ecologicos		1		48	4	4		4		37			4	4		4		25			4	4		4		13			4	4										
Bolsa Negra Papelera		6		380	20	20	20	20	20	280			20	20	20	20	20	180			20	20	20	20		100			20	20										
Bolsa Negra Jumbo		0		12	1	1		1		9			1	1		1		6			1	1		1		3			1	1										

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mery Fuentes Arellano TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 28632165 CARGO: Auxiliar de servicios Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: