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

UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR

MES: MARZO AÑO: 2025 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: YOLIMA VELASQUEZ ASOCIADO FUNDACION PEPASO

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								
					03	04	05	06	07					10	11	12	13	14					17	18	19	20	21					24	25	26	27	28					31							
Bolsa Blanca(yumbo)	Unidades		3/3	60	5		5	5		45			5	5			5	30			5	5		5		15				5	5															
Bolsa negra(pequeña)	Unidades		3/3	100	5	5	5	5		80			10	5	5	5		55			10	5	5	10		25				5	10															
Bolsa negra(yumbo)	Unidades		3/3	60	5	5		5		45			5		5	5		30			5	5	10			10				5																

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Angie Henrique TIPO DE DOCUMENTO: CEDULA Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1070622694 CARGO: Servicios generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner