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

UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR

MES: Junio **AÑO:** 2025 2025. **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** YOLIMA VELASQUEZ **ASOCIADO** FUNDACION PEPASO

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA							SALDO MES
		SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V		SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V		SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V		SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	
					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			
Bolsa Blanca(yumbo)	Unidades		24/5	60	4	4	4	4	4	4				4	4	4	4	4	24				3	3	3	3	12				3	3	3	3	0							0
Bolsa negra(pequeña)	Unidades		24/5	100	6	6	6	6	6	6				6	6	6	6	6	46				6	6	6	6	22				6	6	6	4	0							0
Bolsa negra(yumbo)	Unidades		24/5	60	4	4	4	4	4	4				4	4	4	4	4	24				3	3	3	3	12				3	3	3	3	0							0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

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

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner