FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL NIÑOS Y NIÑAS

UNIDAD OPERATIVA: LAS FLORES

MES:JULIO **AÑO: 2025** **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** **LUISA TORRES SANDOVAL** **ASOCIADO** **FUNDACION FER**

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SEGUNDA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	QUINTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO					
						1	2	3	4				7	8	9	10	11				14	15	16	17	18				21	22	23	24	25				28	29	30	31		
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	TOOALLAS EN Z DE PAPEL DOBLE X x 150	0	25/07/2025	20																								4	16			4	4	4	4		0
Papel Higiénico	PAPEL HIGIENICO X 24 ROLLOS	0	25/07/2025	1																								1	0								0
Jabón Líquido Manos	LIQUIDO X 3800	0	25/07/2025	1																								1	0								0
Paños humedos	PAQUETE X 100	0	25/07/2025	4																								4	0								0
Crema dental infantil	UNIDAD	0	25/07/2025	177																								99	78								78
Pañales etapa 3	PACA X 100	0	25/07/2025	8																								150	7			150	150	150	150		0
Baño liquito johnsons	TARRO X 400 ML	0	25/07/2025	1																								1	0								0
Crema antipañalitis	TARRO X 100 GR	0	25/07/2025	2																								2	0								0
Cepillos dentales	UNIDAD	0	25/07/2025	177																								177	0								0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **LUISA FERNANDA TORRES SANDOVAL** TIPO DE DOCUMENTO: **CC** Nò de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1015462884** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL NIÑOS Y NIÑAS

UNIDAD OPERATIVA: LAS FLORES

MES: AGOSTO **AÑO: 2025** **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** **LUISA TORRES SANDOVAL** **ASOCIADO** **FUNDACION FER**

				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					
									1				4	5	6	7	8				11	12	13	14	15				18	19	20	21	22				25	26	27	28	29	
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	TOOALLAS EN Z DE PAPEL DOBLE X x 150	0	1/08/2025	54					3	51			3	3	3		3	39			3	3	3	3		27				3	3	3	3	12			3	3	3	3	3	0
Papel Higiénico	PAPEL HIGIENICO X 24 ROLLOS	0	1/08/2025	3					1	2								2			1					1				1				0								0
Jabón Líquido Manos	LIQUIDO X 3800	0	1/08/2025	6					1	5				1				4			1			1		2						1		1					1			0
Paños humedos	PAQUETE X 100	0	1/08/2025	15					3	12				3				9			3					6				3				3			3					0
Crema dental infantil	UNIDAD	79																																								
Pañales etapa 3	PACA X 100	0	1/08/2025	27					150	25			150	150	150		150	19			150	150	150	150		13				150	150	150	150	7			150	150	150	150	150	2
Baño liquito johnsons	TARRO X 400 ML	0	1/08/2025	3					1	2								2			1					1				1				0								0
Crema antipañalitis	TARRO X 100 GR	0	1/08/2025	10					2	8					2			6			2					4				2				2			2					0
Cepillos dentales	UNIDAD																																									

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **LUISA FERNANDA TORRES SANDOVAL** TIPO DE DOCUMENTO: **CC** Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1015462884** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: