FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS MÍNIMOS DE HIGIENE PERSONAL NIÑAS Y NIÑOS MAYOR DE DOS AÑOS

UNIDAD OPERATIVA: Jardin INFantil Casita San Miguel

MES: Octubre AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: ASOCIADO Fundacion Colombia of.1

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SEGUNDA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	QUINTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO 1	2	3						DÍA CALENDARIO 6	7	8	9	10				DÍA CALENDARIO 13	14	15	16	17				DÍA CALENDARIO 20	21	22	23	24				DÍA CALENDARIO 27	28	29	30	31	
Crema Dental	Unid	35			23			12										12																							12
Cepillo Dental	Unid	35	10-25		23			12										12																							12
Jabon Semicremo	x 3800 ML		10	41800	2000	2000	2000	35800				2000	2000	2000	2000	2000	35800			2000	2000	2000	2000	19800			2000	2000	2000	2000	2000	9800			2000	2000	2000	2000	1800
Panitos Humedos	x 100 Unid		1	40	10			30								10	20																							
Toallas Papel	Paq x 150 Unid		01	717	7	7	7	126				7	7	7	7	7	91			7	7	7	7	63			7	7	7	7		35			7	7	7	7	7	0
Pañal Huggies	Paq x 50 Unid			1350	130	130	130	1400				130	130	130	130	130	810					130	130	550			130	130	130	130		30			30					0
Pañal Alentina	Paq x 50 Unid			750													750			130	130			490								490			100	130	130	130	100	0
Papel Higenico	Rollo x 29,64			210	11	11	11	117				11	11	11	11	11	62			11	11	11	11	18			11	11	11	11		7			7					0
Crema antiparasitos	x Unid			1	1			0																																0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Robenis Mary Arredondo TIPO DE DOCUMENTO: C.C. Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1118840363 CARGO: AUX DE SERVICIOS

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner