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

UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil La Casita De San Francisco

MES: JUNIO AÑO: 2026 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Andrea Rodriguez ASOCIADO

ELEMENTO	PRESENTACION	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MI	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MI	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MI	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MI	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MI	J	V	SALDO MES
				DIA CALENDARIO 1	2	3	4	5				DIA CALENDARIO 9	10	11	12					DIA CALENDARIO 16	17	18	19					DIA CALENDARIO 22	23	24	25	26				DIA CALENDARIO 30						
Toallas De Papel	Paquetes de Unidades x 150.	8		72	4	4	4	4	4	60			4	4	4	4	44				4	4	4	4	28			4	4	4	4	4	8			FESTIVO	4					4
Papel Higiénico	Rollos X 29,64cm	3		72	4	4	4	4	4	55			4	4	4	4	39				4	4	4	4	23			4	4	4	4	4	3				3					0
Panitos Humedos	Paquetes x 100 Unidades	8		24	4	-	2	-	-	26			4	-	2	-	20				4	-	2	-	14			4	-	2	-	-	8				4					4
Crema Dental	niños, unidades x 75 ml			17	5	-	-	-	-	12			-	-	-	-	12				-	-	-	-	12			-	-	-	-	-	12				12					12
Jabon Saborizado	Galones x 3800 ml			5	200 ml	1000 ml	1200 ml	1000 ml	1000 ml	3800 ml			1000 ml	1200 ml	1000 ml	1000 ml	9000 ml				1200 ml	1000 ml	1000 ml	1000 ml	3800 ml			1200 ml	1000 ml	1000 ml	1600 ml	1000 ml	400 ml				500 ml					0

RESPONSABLE DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES - APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: _____