FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS MÍNIMOS DE HIGIENE PERSONAL I — COLABORADORES

UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil La Casita De San Francisco.

MES: JUNIO — AÑO: 2026 — RESPONSABLE DEL SERVICIO: Andrea Rodriguez — ABOGADO

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE					SALDO MES
				L	M	MI	J	V				L	M	MI	J	V				L	M	MI	J	V				L	M	MI	J	V				L	M	MI	J	V	
				DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO					
				1	2	3	4	5				9	10	11	12					16	17	18	19					22	23	24	25	26				30					
Toallas De Papel	Paquetes de Unidades x 150		01/JUNIO/2026	24	2	1	1	1	1	18		0	2	1	1	1	13			2	1	1	1	8				2	1	1	1	1	2			2					0
Papel Higiénico	Rollos x 29,64cm			32	15	-	-	-	-	17			-	-	-	-	17			16	-	-	-	1				-	-	-	1	-	0			-					0
Tapabocas	cajas x 50 unidades	39		10	22	22	22	22	22	429			22	22	22	22	341			22	22	22	22	253				22	22	22	22	22	143			22					121
cofias	Paquetes x 100 Unidades	296		3	11	11	11	11	11	541			11	11	11	11	429			11	11	11	11	429				11	11	11	11	11	396			11					387
Jabón Antibacterial	Galones x 3750 ml			3	1400 ml	-	-	1400 ml	-	3850			1400 ml	-	-	1400 ml	3850			-	1400 ml	-	-	4200 ml				1400 ml	-	1400 ml	-	-	4550 ml			1400 ml					0
												FESTIVO								#FESTIVO																FESTIVO					

RESPONSABLE DEL SUMINISTRO

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

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: _____