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

UNIDAD OPERATIVA: **Jardin Infantil Cofinanciado Color Kids**

MES: _____**JUNIO**_____ **AÑO:** _____**2025**_____ **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** **Elizabeth Diaz Garzon** **ASOCIADO** **Fundacion Manos Unidas de Colombia**

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO MES
				CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE						SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE					
					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V	
					DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO					
					2	3	4	5	6					9																													
Gasa	unidad		5/30/2025							0								0							0							0							0
Cepillo de dientes	caja									0		141						141							141							141							141
Baño líquido	unidad			2		2				0								0							0							0							0
Crema Dental	unidad									0		7						7							7							7							7
Pañales	PACA X 100	279		400		141	135	138	125	140		300	123					317							317							317							317
Paños Húmedos	unidad			12		7		5		0		8						8							8							8							8
Jabón para niñas y niños	galon (10000)	500		1875		475	475	475	475	475			475					0							0							0							0
Toallas de papel desechables para manos.	paquete X150 uni	5		12		2	2	2	2	9			2					7							7							7							7
Crema antipañalitis	unidad			3		1	1			1		7						8							8							8							8
Papel Higiénico	PAQUETE X 12			6		6				0								0							0							0							0
Papel higienico Ind	PACA X 4			4		1		2		1			1					0							0							0							0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Marcela Veloza TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52783812 CARGO: Auxiliar servicios generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

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

UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Cofinanciado Color Kids

MES: _____MAYO_____ **AÑO: _____2025_____** **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** **Elizabeth Diaz Garzon** **ASOCIADO** **Fundacion Manos Unidas de Colombia**

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							SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE							
					L	M	MC	J	V	DÍA CALENDARIO					L	M	MC	J	V	DÍA CALENDARIO					L	M	MC	J	V	DÍA CALENDARIO					L	M	MC	J	V	DÍA CALENDARIO					L	M	MC	J	V	DÍA CALENDARIO	
					2	3	4	5	6						9																																		
Jabón	GALON(10000)	500	5/30/2025	1875		475	475	475	475		475			475						0										0										0										0
Paños Humedos	UNIDAD	1		6		6					1									1										1										1										1
Cepillo de dientes											0									0										0										0										0
Crema dental											0									0										0										0										0
Pañales	PACA X 50			50		50					0									0										0										0										0
Crema antipañalitis											0									0										0										0										0
Papel higienico	PAQUETE X 12			6		6					0									0										0										0										0
Toallas de papel desechables para manos.	PAQUETE X150 UNI			12		2	2	2	2		4			2						2										2										2										2
Tapabocas Infantil											0									0										0										0										0
Papel higienico Ind	PACA X 4			4		1		2			1			1						0										0										0										0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Marcela Veloza TIPO DE DOCUMENTO: C.C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52783812 CARGO: Auxiliar servicios generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: