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

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO ANTÓN PIRULERO

MES: ____JUNIO____ AÑO: ____2025____ RESPONSABLE DEL SERVICIO: ZAIDA CUERVO AGUILAR ASOCIADO: CORPORACION CORDIN

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	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 (DÍA CALENDARIO) 2	M 3	MC 4	J 5	V 6				L 9	M 10	MC 11	J 12	V 13				L 16	M 17	MC 18	J 19	V 20				L 23	M 24	MC 25	J 26	V 27				L 30	M	MC	J	V	
Gasa	NO APLICA	0		0						0		0						0		0						0		0						0		0						0
Cepillo de dientes	UNIDAD CON TAPA TIPO BISAGRA	0		42		42				0		0						0		0						0		0						0		0						0
Baño liquido	FRASCO X 750ml	0		1		1				0		0						0		0						0		0						0		0						0
Crema Dental sin fluor (para 4 meses)	x 75 ml	0		4		1				3		0	1					2		0	1					1		0		1				0		0						0
Pañales etapa 4	UNIDADES	0		920		55	54	55	55	701		0	54	55	55	54	55	428		0	55	54	55	54		210		0		54	55	54	47	0		0						0
Pañales etapa 5	UNIDADES	0		0						0		0						0		0						0		0						0		0						0
Paños Húmedos	PAQUETE X 100 UND	0		12		1		2		9		0	2		1			6		0	2		1			3		0		2		1		0		0						0
Jabón para niñas y niños no antibacterial	GALON X 3800 ML	0		1		1				0		0						0		0						0		0						0		0						0
Toallas de papel desechables para manos PAQUETE X 150	UNIDAD	0		12		2		1		9		0	2		1			6		0	2		1			3		0		2		1		0		0						0
Crema antipañalitis	X 113	0		4		1				3		0	1					2		0	1					1		0		1				0		0						0
Papel Higiénico x 33 mt	UNIDADES	0		24		2	1	1	2	18		0	2	1	1	1	1	12		0	2	1	1	1	1	6		0		2	1	1	2	0		0						0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ZAIDA CUERVO TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52220104 CARGO: RESPONSABLE

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO ANTON PIRULERO

MES: JUNIO AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: ZAIDA CUERVO AGUILAR ASOCIADO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (DÍA CALENDARIO 2)	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE M (DÍA CALENDARIO 3)	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE MC (DÍA CALENDARIO 4)	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE J (DÍA CALENDARIO 5)	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE V (DÍA CALENDARIO 6)	SEGUNDA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA FECHA DE INGRESO	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (DÍA CALENDARIO 9)	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE M (DÍA CALENDARIO 10)	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE MC (DÍA CALENDARIO 11)	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE J (DÍA CALENDARIO 12)	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE V (DÍA CALENDARIO 13)	TERCERA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (DÍA CALENDARIO 16)	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE M (DÍA CALENDARIO 17)	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE MC (DÍA CALENDARIO 18)	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE J (DÍA CALENDARIO 19)	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE V (DÍA CALENDARIO 20)	CUARTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (DÍA CALENDARIO 23)	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE M (DÍA CALENDARIO 24)	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE MC (DÍA CALENDARIO 25)	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE J (DÍA CALENDARIO 26)	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE V (DÍA CALENDARIO 27)	QUINTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA FECHA DE INGRESO	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L (DÍA CALENDARIO 30)	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE M	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE MC	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE J	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE V	SALDO MES
Jabón NO ANTIBACTERIAL	GALON X 3800	0		3		1				2		0		1				1		0	1					0		0						0		0					0
Paños Humedos	PQTE X 100 UND	0		17		1	1	1	1	13		0	1	1	1	1	1	8		0	1	1	1	1		4		0		1	1	1	1	0		0					0
Cepillo de dientes	UNIDAD CON TAPA BISAGRA	0		65		65				0		0						0		0						0		0						0		0					0
Crema dental	CON FLUOR POR 75 ML	0		22		7				15		0	7					8		0	8					0		0						0		0					0
Pañales ETAPA 4	UNIDAD	0		0						0		0						0		0						0		0						0		0					0
Pañales ETAPA 5	UNIDAD	0		330		21	20	20	21	100		0	21	22	20	22	20	105		0	22	20	22	20		84		0		20	20	18	19	0		0					0
Crema antipañalitis	POR 60gr	0		4		1				3		0	1					2		0	1					1		0		1				0		0					0
Papel higienico rollo x 36 mts PACA X 12 UND	ROLLO X 36 MTS	0		108		7	6	7	7	81		0	7	6	6	7	7	48		0	7	6	6	7		22		0		6	5	6	5	0		0					0
Toallas de papel desechables para manos	PAQUETE POR 150 UNIDADES	0		62		4	3	3	4	48		0	4	3	3	4	4	30		0	4	4	3	4		15		0		4	3	4	4	0		0					0
Tapabocas Infantil	CAJA X 50 UND	0		0						0		0						0		0						0		0						0		0					0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO: VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner