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

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO PEPITOS

MES: AGOSTO **AÑO: 2025** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: DIANA MARCELA RUBIO CASTAÑO** **ASOCIADO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO - CORDIN**

PRIMERA SEMANA

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V
DÍA CALENDARIO									1
Jabón	Galon x 3800 cc	0	01/08/	3					1
Paños Húmedos x 100 und	Paquete	0	01/08/	18					6
Cepillo de dientes	Unidad	7	0	0					
Crema Dental Con Fluor x 75 ml	Unidad	0	01/08/	25					
Pañales etapa 4 x 50 und	Paquete	0	01/08/	600					30
Pañales etapa 5 x 50 und	Paquete	0	01/08/	150					9
Crema antipañalitis x 60 gr	Unidad	0	01/08/	5					
Papel higienico x 33 mts	Rollo	0	01/08/	120					4
Toallas de papel desechables para manos X 150 und	Paquete	0	01/08/	72					4
Tapabocas Infantil	Caja x 50 und	0	0	0					

SEGUNDA SEMANA

ELEMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V
DÍA CALENDARIO				4	5	6	7	8
Jabón	2	0	0					
Paños Húmedos x 100 und	12	0	0					
Cepillo de dientes	7	0	0	2				
Crema Dental Con Fluor x 75 ml	25	0	0	6				
Pañales etapa 4 x 50 und	570	0	0	32	30	34		35
Pañales etapa 5 x 50 und	141	0	0	10	9	9		9
Crema antipañalitis x 60 gr	5	0	0	1				1
Papel higienico x 33 mts	116	0	0	10	6	6		5
Toallas de papel desechables para manos X 150 und	68	0	0	4	4	4		4
Tapabocas Infantil	0	0	0					

TERCERA SEMANA

ELEMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V
DÍA CALENDARIO				11	12	13	14	15
Jabón	2	0	0		1			
Paños Húmedos x 100 und	12	0	0		6			
Cepillo de dientes	5	0	0					
Crema Dental Con Fluor x 75 ml	19	0	0	7				
Pañales etapa 4 x 50 und	439	0	0	33	34	35	33	
Pañales etapa 5 x 50 und	104	0	0	8	9	9	7	
Crema antipañalitis x 60 gr	3	0	0			1		
Papel higienico x 33 mts	89	0	0	10	6	6	6	
Toallas de papel desechables para manos X 150 und	52	0	0	4	4	4	4	
Tapabocas Infantil	0	0	0					

CUARTA SEMANA

ELEMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V
DÍA CALENDARIO				18	19	20	21	22
Jabón	1	0	0				1	
Paños Húmedos x 100 und	6	0	0				6	
Cepillo de dientes	5	0	0					
Crema Dental Con Fluor x 75 ml	12	0	0		6			
Pañales etapa 4 x 50 und	304	0	0		34	33	34	33
Pañales etapa 5 x 50 und	71	0	0		7	8	7	9
Crema antipañalitis x 60 gr	2	0	0			1		
Papel higienico x 33 mts	61	0	0		10	6	5	6
Toallas de papel desechables para manos X 150 und	36	0	0		4	4	4	4
Tapabocas Infantil	0	0	0					

QUINTA SEMANA

ELEMENTO	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
DÍA CALENDARIO				25	26	27	28	29	
Jabón	0	0	0						0
Paños Húmedos x 100 und	0	0	0						0
Cepillo de dientes	5	0	0						5
Crema Dental Con Fluor x 75 ml	6	0	0	6					0
Pañales etapa 4 x 50 und	170	0	0	35	36	35	34	30	0
Pañales etapa 5 x 50 und	40	0	0	7	8	7	9	9	0
Crema antipañalitis x 60 gr	1	0	0		1				0
Papel higienico x 33 mts	34	0	0	10	6	6	6	6	0
Toallas de papel desechables para manos X 150 und	20	0	0	4	4	4	4	4	0
Tapabocas Infantil	0	0	0						0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: YEILYN NICCOLE DUARTE ALARCON **TIPO DE DOCUMENTO:** C.C. **Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1.022.406.747 **CARGO:** AUXILIAR ADMINISTRATIVA

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: Las cantidades que quedaron como saldo del mes, se arrastran para el mes de Septiembre de 2025.

Powered by CamScanner