

# FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL PARA NIÑOS Y NIÑAS

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTE COFINANCIADO ANTON PIRULERO

MES: Septiembre

AÑO: 2028

RESPONSABLE DEL SERVICIO: \_\_\_\_\_

ASOCIADO: CORPORACION CORDIN

| ELEMENTO                                              |                              | PRESENTACION      |    | PRIMERA SEMANA    |    | SEGUNDA SEMANA    |    | TERCERA SEMANA    |   | CUARTA SEMANA     |    | QUINTA SEMANA     |    | SALDO MES |    |
|-------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|----|-------------------|----|-------------------|----|-------------------|---|-------------------|----|-------------------|----|-----------|----|
|                                                       |                              | CANTIDAD QUE SALE |    | CANTIDAD QUE SALE |    | CANTIDAD QUE SALE |    | CANTIDAD QUE SALE |   | CANTIDAD QUE SALE |    | 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        |    | L M MC J V        |    |           |    |
|                                                       |                              | DIA CALENDARIO    |    | DIA CALENDARIO    |    | DIA CALENDARIO    |    | DIA CALENDARIO    |   | DIA CALENDARIO    |    | DIA CALENDARIO    |    |           |    |
|                                                       |                              | 01 02 03 04 05    |    | 08 09 10 11 12    |    | 15 16 17 18 19    |    | 22 23 24 25 26    |   | 29 30             |    |                   |    |           |    |
| Gasa                                                  | NO APLICA                    | 0                 | 0  |                   |    |                   |    |                   |   | 0                 |    |                   |    | 0         |    |
| Cepillo de dientes                                    | UNIDAD CON TAPA TIPO BISAGRA | 0                 | 17 | 5                 |    |                   | 12 |                   | 4 |                   | 4  |                   | 4  |           | 0  |
| Baño liquido                                          | FRASCO X 750ml               | 0                 | 2  |                   |    |                   |    | 1                 | 1 |                   |    |                   | 1  | 0         |    |
| Crema Dental sin fluor ( para 4 meses)                | x 75 ml                      | 0                 | 6  | 1                 |    |                   | 5  |                   | 2 |                   | 3  |                   | 1  |           | 2  |
| Pañales etapa 4                                       | UNIDADES                     | 0                 | 47 | 50                | 51 | 45                | 50 | 83                |   | 50                | 40 | 47                | 51 | 50        | 69 |
| Pañales etapa 5                                       | UNIDADES                     | 0                 | 0  |                   |    |                   |    |                   |   |                   |    |                   |    |           |    |
| Paños Húmedos                                         | PAQUETE X 100 UND            | 0                 | 15 | 1                 | 1  | 1                 | 1  | 10                |   | 1                 | 1  |                   | 1  | 1         | 1  |
| Jabón para niñas y niños no antibacterial             | GALON X 3800 ML              | 0                 | 1  |                   |    |                   | 1  |                   | 1 |                   | 0  |                   |    | 0         |    |
| Toallas de papel desechables para manos PAQUETE X 150 | UNIDAD                       | 0                 | 15 | 1                 | 1  |                   | 1  | 10                |   | 1                 |    | 1                 | 8  |           | 1  |
| Crema antipañalitis                                   | X 113                        | 0                 | 5  | 1                 |    | 1                 | 3  |                   |   | 1                 | 2  |                   | 1  |           | 1  |
| Papel Higiénico                                       | UNIDADES                     | 0                 | 24 | 2                 | 1  | 1                 | 1  | 18                |   | 1                 | 1  | 2                 | 1  | 1         | 2  |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ZADA CUERVO TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52220194 CARGO: RESPONSABLE

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

RESERVACIONES: \_\_\_\_\_

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

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COPRIVANCIADO ANTON PERALBO

MES: Septiembre AÑO: 2015

RESPONSABLE DEL SERVICIO:

ABOGADO: CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN

| Septiembre                                   |                          | AÑO: 2021          |                  | RESPONSABLE DEL SERVICIO: |    |    |    |    |                       |                  |                      |                   |    |    |    |    |                       |                  |                      |                   |    |    |    |    |                       |                  |                      |                   |    |    |    |    |                       |                  |                      |               |    |    |   |   |           |   |   |    |   |   |
|----------------------------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|---------------------------|----|----|----|----|-----------------------|------------------|----------------------|-------------------|----|----|----|----|-----------------------|------------------|----------------------|-------------------|----|----|----|----|-----------------------|------------------|----------------------|-------------------|----|----|----|----|-----------------------|------------------|----------------------|---------------|----|----|---|---|-----------|---|---|----|---|---|
| ELEMENTO                                     | PRESENTACIÓN             | SALDO MES ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | PRIMERA SEMANA            |    |    |    |    | SALDO SEMANA ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | CANTIDAD QUE INGRESA | SEGUNDA SEMANA    |    |    |    |    | SALDO SEMANA ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | CANTIDAD QUE INGRESA | TERCERA SEMANA    |    |    |    |    | SALDO SEMANA ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | CANTIDAD QUE INGRESA | CUARTA SEMANA     |    |    |    |    | SALDO SEMANA ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | CANTIDAD QUE INGRESA | QUINTA SEMANA |    |    |   |   | SALDO MES |   |   |    |   |   |
|                                              |                          |                    |                  | CANTIDAD QUE SALE         |    |    |    |    |                       |                  |                      | CANTIDAD QUE SALE |    |    |    |    |                       |                  |                      | CANTIDAD QUE SALE |    |    |    |    |                       |                  |                      | 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 |           | L | M | MC | J | V |
|                                              |                          |                    |                  | DIA CALENDARIO            |    |    |    |    |                       |                  |                      | DIA CALENDARIO    |    |    |    |    |                       |                  |                      | DIA CALENDARIO    |    |    |    |    |                       |                  |                      | DIA CALENDARIO    |    |    |    |    |                       |                  |                      |               |    |    |   |   |           |   |   |    |   |   |
|                                              |                          |                    |                  | 01                        | 02 | 03 | 04 | 05 |                       |                  |                      | 08                | 09 | 10 | 11 | 12 |                       |                  |                      | 15                | 16 | 17 | 18 | 19 |                       |                  |                      | 22                | 23 | 24 | 25 | 26 |                       |                  |                      | 29            | 30 |    |   |   |           |   |   |    |   |   |
| Jabón NO ANTIBACTERIAL                       | GALON X 3800             |                    |                  | 3                         | 1  |    |    |    | 2                     |                  |                      |                   |    | 2  |    |    | 1                     |                  |                      | 1                 |    |    |    |    | 1                     |                  |                      |                   |    |    |    |    |                       |                  |                      |               | 0  |    |   |   |           |   |   |    |   |   |
| Paños Húmedos                                | PQTE X 100 UND           |                    |                  | 19                        | 2  |    | 1  |    | 16                    |                  |                      | 1                 | 1  | 2  | 12 |    |                       | 1                | 2                    |                   | 9  |    |    | 2  | 1                     | 2                | 1                    | 4                 |    | 2  | 2  |    |                       |                  |                      |               | 0  |    |   |   |           |   |   |    |   |   |
| Cepillo de dientes                           | UNIDAD CON TAPA BISAGRA  |                    |                  | 90                        | 90 |    |    |    | 0                     |                  |                      |                   |    | 0  |    |    |                       |                  |                      | 0                 |    |    |    |    |                       | 0                |                      |                   |    |    |    |    |                       |                  |                      |               | 0  |    |   |   |           |   |   |    |   |   |
| Crema dental                                 | CON FLUOR POR 75 ML      |                    |                  | 29                        | 4  |    | 1  | 2  | 21                    |                  |                      | 1                 | 1  | 1  | 4  | 14 |                       |                  | 2                    | 1                 | 4  | 1  |    | 6  |                       |                  | 2                    |                   | 1  |    | 1  | 2  |                       |                  | 2                    | 1             |    |    | 0 |   |           |   |   |    |   |   |
| Pañales ETAPA 4                              | UNIDAD                   |                    |                  | 0                         |    |    |    |    |                       |                  |                      |                   |    |    |    |    |                       |                  |                      |                   |    |    |    |    |                       |                  |                      |                   |    |    |    |    |                       |                  |                      |               |    |    |   |   |           |   |   |    |   |   |
| Pañales ETAPA 5                              | UNIDAD                   |                    |                  | 15                        | 14 | 17 | 15 | 14 | 15                    |                  |                      | 15                | 15 | 17 | 17 | 15 | 16                    |                  |                      | 18                | 17 | 15 | 15 | 13 |                       |                  | 18                   | 19                | 20 | 17 | 20 | 18 |                       |                  | 17                   | 20            |    |    | 0 |   |           |   |   |    |   |   |
| Crema antipañalitis                          | POR 60gr                 |                    |                  | 4                         | 1  |    |    |    | 3                     |                  |                      | 1                 |    |    |    | 2  |                       |                  |                      | 1                 |    |    |    | 1  |                       |                  |                      |                   |    | 1  |    | 0  |                       |                  |                      |               |    | 0  |   |   |           |   |   |    |   |   |
| Papel higienico rollo x 36 mts PACA X 12 UND | ROLLO X 36 MTS           |                    |                  | 6                         | 5  | 4  | 4  | 4  | 5                     |                  |                      | 4                 | 6  | 4  | 5  | 4  | 2                     |                  |                      | 6                 | 5  | 4  | 5  | 4  | 2                     |                  | 5                    | 6                 | 6  | 7  | 6  | 12 |                       |                  | 6                    | 6             |    |    | 0 |   |           |   |   |    |   |   |
| Toallas de papel desechables para manos      | PAQUETE POR 150 UNIDADES |                    |                  | 76                        | 4  | 4  | 3  | 4  | 4                     | 57               |                      | 4                 | 4  | 4  | 4  | 3  | 38                    |                  |                      | 3                 | 4  | 4  | 3  |    | 24                    |                  | 4                    | 4                 | 4  | 3  | 4  | 5  |                       |                  | 3                    | 2             |    |    | 0 |   |           |   |   |    |   |   |
| Tapabocas Infantil                           | CAJA X 50 UND            |                    |                  | 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: