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

UNIDAD OPERATIVA: RAÍCES

MES: Octubre. AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: NOHORA LILIANA PEORAZA FRANCO ASOCIADO FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO		1	2	3				6	7	8	9	10				14	15	16	17				20	21	22	23	24				27	28	29	30	31	
Gasa estéril	Paquete *6 und	14		5			2	1		6				1			1	4					1		3				1			2			1		1			0
Cepillo de dientes	Unidad con protector	0	10-25	0						0								0							0							0								0
Baño líquido	Unidad 400 ml	0	10-20	4						4			1					3			1				2			1				1			1					0
Cepillero	Unidad	0	10-1	0						0								0							0							0								0
Crema Dental	Unidad * 100 gr	0	10-1	6						6			2					4			1				3			2				1			1					0
Pañales Etapa 3	Unidad	25	01-10	1225			60	60	60	1070			60	60	60	60	60	710			60	60	60	60	530			60	60	60	60	290			60	60	50	60	60	0
Paños Húmedos	Paquete *	1	10-25	16			1	1		15			1		1		1	12				1	1		10				1		1	8				1		1		6
Jabón para niñas y niños	Unidad *3,750 ml	0	10-20	3750					250	3500			500			250		2750			500			250	2000			500			500	1000			500			500		0
Toallas para manos.	Paquete *150 und	2	10-1	22			1	1		22			2	1	1	1	1	17			2	1	1	1	12			1	1	2	1	7			1	1	1	2	1	1
Crema antipañalitis	Unidad *~~110~~ gr 60 gr	2	1-	8						10			1			1		8			1		1		6			1			1	4				1			1	2
Papel Higiénico	Unidad * 250 metros	1	01-0	2						3			1					2							2							2			1					1

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mery Fuentes TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23322658 CARGO: Auxiliar de servicios Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

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

UNIDAD OPERATIVA: RAÍCES

MES: Octubre AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: NOHORA LILIANA PEDRAZA FRANCO ASOCIADO FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA

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 L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	
					DÍA CALENDARIO		1	2	3				6	7	8	9	10						14	15	16	17				20	21	22	23	24				27	28	29	30	31	
Jabón	Unidad *20 lt	2000		20000			1000	1000	1000	19000			1000	1000	1000	1000	1000	14000					1000	1000	1000	1000	10000			1000	1000	1000	1000	1000	5000			1000	1000	1000	1000	1000	0
Paños Húmedos	Paquete *	0	25-20	36						36			9					27			9					18			9					9				9				0
Cepillo de Dientes	Unidad con protector	0		0						0								0								0								0								0
Cepillero	Unidad	0	10	0						0								0								0								0								0
Crema Dental	Unidad * 75 ml	0	01-	36						36			9					27			9					18			9					9				9				0
Pañales Etapa 4	Unidad	0	25	625			30	30	26	545			30	30	30	30	30	395			30	30	30	30		275			30	30	30	30		155			30	30	30	30	30	5
Crema antipañalitis	Unidad *110 gr	1	20	3						4			1					3					1			2								2			1					1
Papel Higiénico	Unidad * 250 metros	0	10-20	24						24			6					18			6					12			6					6				6				0
Toallas para manos.	Paquete *150 und	0	10	165			5	5	5	90			5	5	5	5	5	65			5	5	5	5		45			5	5	5	5		25			5	5	5	5	5	0
Tapabocas infantil	Caja *50 und	36	01	0						36			1		1		1	33					1		2	30			1		2			27					1			26

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Merly Fuentes TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23324652 CARGO: Auxiliar de servicios Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES.