Menores 2 Años

FORMATO CONTROL DE ENTR[illegible] Y SALIDA DE ELEMENTOS MÍNIMOS DE HIGIENE PERSONAL NIÑAS Y NIÑOS [illegible]ORES DE DOS AÑOS

UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Mamá Canguro

MES: Noviembre AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Mery Helen Ruiz ABOGADO: Cardin

ELEMENTO	PRESENTACION	PRIMERA SEMANA: SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	PRIMERA SEMANA: DIA CALENDARIO	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: FECHA DE INGRESO	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SEGUNDA SEMANA: DIA CALENDARIO	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA: DIA CALENDARIO	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA: DIA CALENDARIO	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: FECHA DE INGRESO	QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	QUINTA SEMANA: DIA CALENDARIO	SALDO MES
										Fes 03									04 05 06 07									10 11 12 13 14									Fes 17 18 19 20 21									24 25 26 27 28									
Baño Liquido . 400 ml	Unidad	0	31-05-25	2							650	31-05-25								650	31-05-25								650	31-05-25								0									0
CremaAntipañalitis . 60 grms	Unidad	0	31-05-25	6	1					5	1						1	4		3								1							2					1						1						1
CremaDentalSinFlour. 75 ml	Unidad	0	31-05-25	5	4					1								1		1								1							0						1						0						0
Gasa Esteril Pqte. 2 und	Pqte.	0	31-05-25	60	60					0								0										0							0												0						0
Jabón Manos Suave	Galón. 3800	0	31-05-25	1	1					1	1							1		1								1							1												0						0
Pañales Etapa 2.	Pqte. 50 und	56	31-05-25	2	6	4	6	8		52	6	6	8	5	4	93		5	6	5	4	73							0	6		9	6	52												52						52
Pañales Etapa 3.	Pqte. 50 und	0	31-05-25	4	12	12	12	12		152	12	12	12	12	12	92		12	12	12	12	49							12	9		12	11	0												0						0
Pañales Etapa 4.	Pqte. 50 und	91	31-05-25	13	40	40	40	40		391	40	40	40	40	40	391		40	40	40	40	323							40	40		40	40	71												71						71
Pañitos Humedos	Pqte. 100 und	0	31-05-25	13	4					9			2			7		4				3							3					0												0						0
Papel Higiénico . 33 mts	Pqte. 12 und	3	31-05-25	2	4				2	21		4		4		13		4			2	7							4				3	0												0						0
Toallas Papel Manos.	Pqte. 150 und	0	31-05-25	13	4					9		4				5		2				3							1			1	1	0												0						0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mª Ximena Mususlí TIPO DE DOCUMENTO: CC No. de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 33'067.982 CARGO: AUX. Ser. Generales.

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Mayor 2 Años.

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

UNIDAD OPERATIVA: Jardin Infantil Mamá Canguro

MES: Noviembre AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Mery Helen Ruiz ASOCIADO Cordin

ELEMENTO	PRESENTACION	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
			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					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V					L	M	MC	J	V	
					Fes	DIA CALENDARIO									DIA CALENDARIO									Fes	DIA CALENDARIO									DIA CALENDARIO									DIA CALENDARIO					
					03	04	05	06	07					10	11	12	13	14					17	18	19	20	21					24	25	26	27	28										
Crema Antipañalitis .60gms	Unidad.	0	31-10-25	5		1				4			1					3				1				2				1					1									1
Crema Dental Con Flour. 75ml	Unidad.	0	31-10-25	30		6				24			6		1			17				7		2		8				4					4									4
Jabón Manos suave	Galón. 3800cc	0	31-10-25	3		2840 ml				3800 ml			2840 ml					3800 ml				2840 ml				3800 ml				3800 ml					0									0
Pañal Etapa 5	Pqte. 50 und.	20	31-10-25	7		21	20	19	21	189			18	21	27	21	15	105				21	21	21	21	21					21					0									0
Pañitos Humedos	Pqte. 100 und	0	31-10-25	18		4				14			4			2		8				4				4				4					0									0
Papel Higiénico .33mts	Pqte. 10 und	25	31-10-25	9		5	5	5	5	163			5	5	5	5	5	138				5	5	5	5	118				5	5		5	5	98									98
Toallas Papel Manos	Pqte. 150 und.	0	31-10-25	68		4	4	4	4	52			4	4	4	4	4	32				4	4	4	4	12				4	2		4	2	0									0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mª Ximena Musuru Díaz TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53'067.982 CARGO: Aux. Ser. Generales.

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner