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

UNIDAD OPERATIVA: RAÍCES

MES: Diciembre 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						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		
					DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO						
					1	2	3	4	5																																					
Gasa estéril	Paquete *6 und	0		2	1			1		0																																			
Cepillo de dientes	Unidad con protector	0	25	0						0																																			
Baño líquido	Unidad 400 ml	0	20	1	1					0																																			
Cepillero	Unidad	0	12-	0						0																																			
Crema Dental	Unidad * 100 gr	0	-	2	2					0																																			
Pañales Etapa 3	Unidad	15	01	260	43	43	43	43	43	0																																			
Paños Húmedos	Paquete *	2	25	2	1	1		1	1	0																																			
Jabón para niñas y niños	Unidad *3,750 ml	0	20	375	750	750	750	750	750	0																																			
Toallas para manos.	Paquete *150 und	1	12-	6	2	1	1	2	1	0																																			
Crema antipañalitis	Unidad *110 gr	1	1-	1	1			1		0																																			
Papel Higiénico	Unidad * 250 metros	0	0	1	1					0																																			

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mery Fuentes Avellaneda TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23 · 324658 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: Diciembre AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: NOHORA LILIANA PEDRAZA 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	SEGUNDA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	QUINTA SEMANA SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
				DÍA CALENDARIO 1	2	3	4	5					DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO					
Jabón	Unidad *20 lt	Hay		0	100	100	100	100	300	0																														
Paños Húmedos	Paquete *	0	25	5	5					0																														
Cepillo de Dientes	Unidad con protector	0	20	0						0																														
Cepillero	Unidad	0	12	0						0																														
Crema Dental	Unidad * 75 ml	0	01	8	8					0																														
Pañales etap 4	Unidad	5	5	100	21	21	21	21	21	0																														
Crema antipañalitis	Unidad *110 gr	0	20	1	1					0																														
Papel Higiénico	Unidad * 250 metros	0	12-	6	6					0																														
Toallas para manos.	Paquete *150 und	1	1-	25	6	5	5	5	5	0																														
Tapabocas infantil	Caja *50 und	10	0	0	2	2	2	2	2	0																														

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Mery Fuentes Avellaneda TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD 23324658 CARGO: Auxiliar de servicios Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: