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

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO ANTON PIRULERO

MES: DICIEMBRE AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: ASOCIADO CORPORACION CORDIN

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA									
		SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE						DÍA CALENDARIO	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	
					1	2	3	4	5																																							
Gasa	NO APLICA	0		0						0																																						
Cepillo de dientes	UNIDAD CON TAPA TIPO BISAGRA	0		0						0																																						
Baño líquido	FRASCO X 200ml	0		1	1					0																																					
Crema Dental sin fluor (para 4 meses)	x 75 ml	1		1	1			1		0																																					
Pañales etapa 4	UNIDADES	6		150	31	32	31	30	31	1																																					
Pañales etapa 5	UNIDADES	0		0						0																																					
Paños Húmedos	PAQUETE X 100 UND	0		4	2		2			0																																					
Jabón para niñas y niños no antibacterial	GALON X 1000ML	0		1	1					0																																					
Toallas de papel desechables para manos PAQUETE X 150	UNIDAD	0		4	1	1		1	1	0																																					
Crema antipañalitis	X 113	0		1	1					0																																					
Papel Higiénico	UNIDADES	4		6	2	2	2	2	2	0																																					

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ZAIDA CUERVO TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52220104 CARGO: RESPONSABLE

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO ANTON PIRULERO

MES: Diciembre. AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: ASOCIADO CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO MES
				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																																	
Jabón NO ANTIBACTERIAL	GALON X 3800	0		1	1					0																														0
Paños Humedos	PQTE X 100 UND	0		5	1	1	1	1	1	0																														0
Cepillo de dientes	UNIDAD CON TAPA BISAGRA	0		0						0																														0
Crema dental	CON FLUOR POR 75 ML	0		6	5			1		0																														0
Pañales ETAPA 4	UNIDAD	0		0						0																														0
Pañales ETAPA 5	UNIDAD	3		100	15	17	15	17	15	24																														30
Crema antipañalitis	POR 60gr	0		1	1					0																														0
Papel higienico rollo x 36 mts PACA X 12 UND	ROLLO X 36 MTS	9		16	5	5	5	5	5	0																														0
Toallas de papel desechables para manos	PAQUETE POR 150 UNIDADES	0		18	4	4	3	4	3	0																														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: _____

Powered by CamScanner