FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL EMMA Y ANTONIO

MES: FEBRERO **AÑO:** 2026 **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** CARLOS SAENZ **ASOCIADO** K´NOS

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA									
				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	
					DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO											DÍA CALENDARIO						
					2	3	4	5	6				9	10	11	12	13							16	17	18	19	20		
Cepillero Plastico	X 6 Espacios																												
Baño Líquido	400 ml	0	1-feb	2	1					1								1				1							
Cepillos de Dientes	UND		1-feb	20	20					0								0											
Crema Antipañalitis	110grm	0	1-feb	2	1					1			1					0	15-feb	2	1								
Crema dental sin fluor	75 ml	0	1-feb	3	1					2			1					1	15-feb	2	1								
Jabón Líquido No Antibacterial	4000ML	2200	1-feb	4000	500	500	400	500	500	3800			500	400	500	400	400	1600	15-feb	4000	500	500	400	500	400				
Pañales etapa 3 x 30 UND	30 und	17	1-feb	630	60	60	60	60	60	347			60	60	60	57	60	50	15-feb	540	57	60	51	60	60				
Paños Humedos	100 und	0	1-feb	10	1	1		1	1	6			1	1		1	1	2	15-feb	6	1	1		1	1				
Papel Higiénico	20 mts x rollo	0	1-feb	10	1	1	1	1	1	5			1	1	1	1	1	0	15-feb	10	1	1	1	1	1				
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	150 und	0	1-feb	8	1	1		1	1	4			1	1		1	1	0	15-feb	8	1	1		1	1				

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
		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			
					DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO							
					23	24	25	26	27													
Cepillero Plastico	X 6 Espacios	0																				
Baño Líquido	400 ml	0										0										0
Cepillos de Dientes	UND	0										0										0
Crema Antipañalitis	110grm	1										1										1
Crema dental sin fluor	75 ml	2			1							1										1
Jabón Líquido No Antibacterial	4000ML	3300			500	400	500	400	500			1000										1000
Pañales etapa 3 x 30 UND	30 und	302			60	57	60	60	60			5										5
Paños Humedos	100 und	4			1	1		1	1			0										0
Papel Higiénico	20 mts x rollo	5			1	1	1	1	1			0										0
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	150 und	4			1	1		1	1			0										0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 2 AÑOS

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL EMMA Y ANTONIO

MES: FEBRERO **AÑO:** 2026 **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** CARLOS SAENZ **ASOCIADO** K´NOS

				PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								
ELEMENTO	PRESENTACIÓN	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					SALDO MES
					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						
					2	3	4	5	6				9	10	11	12	13				16	17	18	19	20				23	24	25	26	27									
Cepillos de Dientes	UND	4	1-feb	100	92					12								12					6			6							6								6
Crema dental con fluor	50ml	0	1-feb	25	5	3	2	2	1	12			5	2	1	2	2	0	15-feb	25	5	2	1	2	2	13			5	2	1	2	2	1							1
Jabón Líquido No Antibacterial	4000ML	2200	1-feb	8000	700	700	600	600	700	6900			700	600	700	600	700	3600	15-feb	4000	700	600	600	600	700	4400			700	600	600	600	600	1300							1300
Pañales etapa 4 x 30 UND	30 und	36	1-feb	510	51	53	52	53	54	283			55	54	55	53	54	12	15-feb	540	55	54	57	56	54	276			54	58	57	55	52	0							0
Paños Humedos	100 und	0	1-feb	10	4			1		5			3		1		1	0	15-feb	9	3		1			5				3		1		1							1
Papel Higiénico	30 mts x rollo	11	1-feb	100	8	9	9	8	9	68			8	9	9	8	8	26	15-feb	62	8	9	8	9	9	45			8	9	8	9	9	2							2
Tapabocas Infantil	50 und	4	1-feb	50	5	5	5	5	5	29			5	5	5	5	5	4	15-feb	50	5	5	5	5	5	29			5	5	5	5	5	4							4
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	150 und	0	1-feb	40	4	4	2	4	4	22			4	4	3	4	4	3	15-feb	37	4	4	4	4	4	20			4	4	4	4	4	0							0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NICOLAS STIVEN BELTRAN_____ TIPO DE DOCUMENTO:__C.C_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:_____ CARGO: ___SERVICIOS GENERALES_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: