2

FORMATO DE ENTRADA Y SALIDA DE ASEO PERSONAL NIÑOS Y NIÑAS

UNIDAD OPERATIVA: CHAMINADE VOZ DE ALERTA

MES: FEBRERO **AÑO: 2026** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: XIOMARA PINZON** XIOMARA PINZON **ASOCIADO** **FUNDACION CHAMINADE**

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA						SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	SEGUNDA SEMANA						SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA						SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA						SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO							SALDO FINAL
				CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V			CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V			CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V			CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V			CANTIDAD QUE INGRESA	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										
Crema dental por 75 grms.	unidad			15	8					7								7		72	7				78	44						44										44
Pañal x100 unidades	unidad			1100	39	48	54	54	54	851			42	48	54	50	45	612			40	40	38	36	30	428			35	40	35	39	37	242									242
Paños humedos x 100unidades	unidad			972	400					572			200		100			272		200	100		100		72	200				100			100	0								0
Jabon para niñas y niños por 1000 ml.	1000 ML.			6	2					4				2				2		2	2					2			2					0								0
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble por 150 unds	paquete			42	3	3	3	3	3	27			3	3	3	3	3	12		18	3	3	3	3	3	15			3	3	3	3	3	0								0
Papel Higiénico	Rollo			8	3					5			2		1			2		4	1		1		1	3			1		1		1	0								0
protector cepillo	unidad			80	65					15							3	12		8				5		15				2				13								13
tapaboca infantil por 50 unds.	caja			100		3		2		95			4		3		3	85			2	3			3	77			1		3		5	69								69
Crema N4	unidad			2	1					1						45		1					1			0								0								0
cepillo de dientes	unidad			68	65					3							3	0		19				5		14				2				12								12

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **MARTHA HERRERA** TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52362762 CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: XXXXXXXXXX TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD CARGO: AUXILIAR SERVICIOS GENERALES

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO. VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: