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

UNIDAD OPERATIVA: RAÍCES

MES: Marzo AÑO: 2026 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							SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO MES
				CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	
					DÍA CALENDARIO 2	3	4	5	6				DÍA CALENDARIO 9	10	11	12	13				DÍA CALENDARIO 16	17	18	19	20				DÍA CALENDARIO	24	25	26	27				DÍA CALENDARIO 30	31					
Gasa estéril	Paquete *6 und	0		14	1		1		1	14			1		1		1	14			1	1		1		8			1	1	1	1	4								
Cepillo de dientes	Unidad con protector	11	26	0						11								11								11								11								
Baño líquido	Unidad 400 ml	0	23	5	1					4			1					3			1					2			1					1								
Cepillero	Unidad	0	1	0						0								0								0								0								
Crema Dental	Unidad * 100 gr	0	03	5	1					4			1					3			1					2			1					1								
Pañales etapa-3	Unidad	0	01	360	60	60	60	60	60	0		360	60	60	60	60	60	0		360	75	75	75	75		0		360	70	70	70	70	20								
Paños Húmedos	Paquete *	2	26	10	1		1		1	9			1		1		1	6				1		1		4				1		1	2								
Jabón para niñas y niños	Unidad *3,750 ml	0	29	3750	500			500		2750			500			500		1750			500		500			750			500			250	0								
Toallas para manos.	Paquete *150 und	1	03	11	1		1		1	9			1		1		1	6			1		1			4			1		1		2								
Crema antipañalitis	Unidad *110 gr	0	-	10	1		1		1	7			1		1		1	4			1			1		2			1		1		0								
Papel Higiénico	Unidad * 250 metros	1	0	2						3				1				2								2			1				1								

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mery Fuentes 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

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

UNIDAD OPERATIVA: RAÍCES

MES: MARZO AÑO: 2026 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							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		
					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				24	25	26	27				30	31					
Jabón	Unidad *20 lt	0		20000	1000	1000	1000	1000	1000		15000			1000	1000	1000	1000	1000	10000			1000	1000	1000	1000		6000			1000	1000	1000	1000		2000							
Paños Húmedos	Paquete *	4	26	28	8						24			8					16			8					8			4					1							
Cepillo de Dientes	Unidad con protector	47	26	0							47								47								47								47							
Cepillero	Unidad	0	03	0							0								0								0								0							
Crema Dental	Unidad * 75 ml	4	01	28	8						24			8					16			8					8			4					1							
Pañales etapa 4	Unidad	0	26	500	100	100	100	100	100		0		560	100	100	100	100	100	0		560	125	125	125	125		0		560	120	120	120	120		20							
Crema antipañalitis	Unidad *110 gr	0	20	10	1			1			8				1		1	1	5			1			1		3			1		1			1							
Papel Higiénico	Unidad * 250 metros	0	03-01	24	6						18			6					12			6					6			6					0							
Toallas para manos.	Paquete *150 und	0	01-01	80	4	4	4	4	4		60			4	4	4	4	4	40			4	4	4	4		24			4	4	4	4		8							
Tapabocas infantil	Caja *50 und	42		50	4	4	4	4	4		42			5	5	5	5	5	47			5	5	5	5		27			4	4	4	4		11							

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mery Fuentes TIPO DE DOCUMENTO: CC N3 de DOCUMENTO DE IDENTIDAD 23324658 CARGO: Auxiliar de servios generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORÚATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: