# FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL NIÑOS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO VILLA MARY

MES: abril AÑO: 2026 RESPONSABLE DEL SERVICIO: LIANA ARQUEZ FERNANDEZ ASOCIADO: ASOBEN

| ELEMENTO | 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 | | | | | |
| | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | | | | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | | | | 27 | 28 | 29 | 30 | | | | | | | | | | |
| Pañales Etapa 5 (30 Unidades) | | 06.04.2026 | 57 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 42 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | |
| Pañitos Húmedos | | 06.04.2026 | 57 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 42 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 27 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 12 | | | 3 | 3 | 3 | 3 | | | | | | | | | | |
| Crema de Dientes niños*30Gm | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cepillo de Dientes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bata Quirúrgica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jabón Líquido para Manos Suave (1 Litro) | | 06.04.2026 | 14000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 14000 | | | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 9000 | | | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | | | | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | | | | | | | | | | |
| Crema Antipañalitis (90 Gramos) | | 06.04.2026 | 2 | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Tapabocas Infantil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Toalla Desechable de Papel para Manos (150 Unidades) | | 06.04.2026 | 76 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 56 | | | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 36 | | | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 16 | | | 4 | 4 | 4 | 4 | | | | | | | | | | |
| Papel Higiénico Industrial *UNIDAD | | 06.04.2026 | 13 | 3 | | | | 1 | 9 | | | | | 3 | 3 | | 6 | | | | | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ZULEIMA SIERRA ANIBAL TIPO DE DOCUMENTO: CÉDULA DE CIUDADANÍA Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.007.664.215 CARGO: JEFE DE SERVICIOS GENERALES

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner