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

UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Mamá Canguro

MES: Abril. AÑO: 2026 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Mery Helen Ruiz ASOCIADO Cordín

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
		SALDO MES 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	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	
					DÍA CALENDARIO		01	02	03				DÍA CALENDARIO 06	07	08	09	10				DÍA CALENDARIO 13	14	15	16	17				DÍA CALENDARIO 20	21	22	23	24				DÍA CALENDARIO 27	28	29	30		
Baño Líquido . 400 ml	Unidad.	0		2			–	–	–	2			1	–	–	–	–	1			–	–	–	–	–	1			1	–	–	–	–	0			–	–	–	–		0
Crema Antipañalitis . 60 grms	Unidad.	0		4			–	–	–	4			1	–	–	–	–	3			1	–	–	–	–	2			1	–	–	–	–	1			1	–	–	–		0
Crema Dental Sin Flour. 75 ml	Unidad	2		2			–	–	–	4			1	–	–	–	–	3			1	–	–	–	–	2			1	–	–	–	–	1			1	–	–	–		0
Gasa Esteril . 2 und.	Pote	0		40			–	–	–	40			10	–	–	–	–	30			10	–	–	–	–	20			10	–	–	–	–	10			10	–	–	–		0
Jabón Manos Suave	Galón. 3800	0		3800 ml			–	–	–	3800 ml			1200 ml	–	600 ml	–	300 ml	1900 ml			500 ml	–	200 ml	–	–	1200 ml			300 ml	–	200 ml	–	–	700 ml			300 ml	–	100 ml	–		0
Pañal Etapa 2	Pote. 50 und	0		150			–	–	–	150			3	5	3	6	4	129			4	3	3	3	4	112			6	6	6	6	6	82			4	4	6	4		54
Pañal Etapa 3	Pote. 50 und.	185		150			–	–	–	335			18	18	18	18	18	245			15	18	18	18	15	161			15	15	18	12	15	86			12	12	12	15		35
Pañitos Humedos	Pote. 100 und.	0		14			–	–	–	14			4	–	2	–	1	7			–	3	–	2	–	2			–	–	–	1	–	1			1	–	–	–		0
Papel Higiénico .	Pote. 12 und.	0		2			–	–	–	24			4	–	–	1	–	19			4	–	–	–	2	13			–	3	–	1	–	9			4	4	1	–		0
Toallas Papel Manos	Pote. 150 und	0		14						14			–	2	–	2	–	10			2	–	–	1	–	7			1	–	1	–	1	4			1	1	1	1		0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mª Ximena Mususú Díaz TIPO DE DOCUMENTO CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53'067.982 CARGO: AUX. Ser. Generales.

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Mamá Canguro

MES: Abril AÑO: 2026 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Mery Helen Ruiz ASOCIADO Cordin

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
		SALDO MES 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	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V						
					DÍA CALENDARIO		01	02	03				06	07	08	09	10				13	14	15	16	17				20	21	22	23	24				27	28	29	30									
Crema Antipañalitis 60gm	Unidad.	0		4			—	-	-	4			1	-	-	-	-	3			1	-	-	-	-	2			1	—	-	-	-	1			1	—	-	-									0
Crema Dental Con Flour. 75ml	Unidad.	7		18			—	-	-	25			4	—	-	2	-	19			—	4	-	1	-	14			4	—	2	—	1	7			4	-	-	-									3
Jabón Manos Suave	Galón. 3800	0		3			—	-	—	1400 ml			1500 ml	-	300 ml	-	500 ml	9400 ml			1000 ml	200 ml	200 ml	—	800 ml	5400 ml			1000 ml	500 ml	200 ml	300 ml	—	4000 ml			1700 ml	600 ml	200 ml	1000 ml									14.400 ml
Pañal Etapa 4	Pqte. 50 und.	152		150			-	-	-	302			27	27	24	27	21	276			21	18	18	18	18	83			15	15	15	15	15	8			8	-	-	-									0
Pañal Etapa 5	Pqte. 50 und.	0		200			-	-	-	200			9	6	9	9	9	118			6	9	6	6	9	122			12	9	6	9	9	77			21	15	15	21									5
Pañitos Humedos	Pqte. 100 und.	0		24			—	-	-	24			4	-	-	2	-	18			—	1	-	2	-	12			4	-	1	-	1	6			4	1	—	1									0
Papel Higiénico	Pqte. 12 und.	0		9			—	-	-	108			4	4	4	4	4	88			4	4	4	4	4	68			4	4	4	4	4	48			4	4	4	4									32
Toallas Papel Manos	Pqte. 150 und.	0		75.			-	-	-	75			4	4	4	4	4	55			4	4	4	4	4	35			4	4	4	4	4	15			4	4	4	3									0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mª Ximena Mususú Díaz TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53'067.982 CARGO: Aux. Ser. Generales.

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner