105

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: Mayo AÑO: 2026 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Mery Helen Ruiz ASOCIADO: Cordin

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA — CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA — CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA — CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA — CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA — CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
									01				04	05	06	07	08				11	12	13	14	15				18	19	20	21	22				25	26	27	28	29	
Baño Liquido 400 ml	Unidad.				-				-	0		2	1	-	-	-	-	1			-	-	-	-	-	1			-	1	-	-	-	0			-	-	-	-	-	0
Crema Antipañalitis 60g	Unidad				-				-	0		4	1	-	-	-	-	3			1	-	-	-	-	2			-	1	-	-	-	1			1	-	-	-	-	0
Crema Dental Sin Flour 75	Unidad.				-				-	0		4	1	-	-	-	-	3			-	1	-	-	-	2			-	-	1	-	-	1			1	-	-	-	-	0
Jabón Manos Suave	Galón. 3800				-				-	0		3800 ml	1000 ml	-	-	-	-	2432 ml			-	360 ml	-	-	-	2000 ml			-	1000 ml	-	-	-	1360 ml			1000 ml	-	-	-	-	0
Pañal Etapa 2	Pqte. 50 und.				-				-	54		-	-	-	-	-	-	54			-	-	-	-	-	54			-	-	-	-	-	54			-	-	-	-	-	54
Pañal Etapa 3	Pqte. 50 und				-				-	35		8	21	21	21	21	21	330			21	21	21	21	-	246			-	21	21	21	21	42			21	21	21	21	21	63
Pañitos Humedos	Pqte. 100 und				-				-	0		13	4	-	1	-	-	8			1	-	-	-	-	1			-	2	-	-	-	2			2	-	-	-	-	0
Papel Higiénico	Pqte. 12 und				-				-	0		2	4	-	-	-	-	20			1	-	-	-	-	16			-	2	-	4	-	10			4	-	2	-	4	0
Toallas Papel Manos	Pqte. 150 und.				-				-	0		13	1	-	1	-	1	10			1	-	1	-	-	8			-	1	-	2	-	5			1	1	1.	1	1	0
Cepillo Dientes Tapa	Unidad.				-				-	0		10	10	-	-	-	-	0			-	-	-	-	-	0			-	-	-	-	-	0			-	-	-	-	-	0
Gasa Esteril	Pqt. 2 und.				-				-	0		10	3	3	3	3	3	25			3	3	3	3	-	13			-	3	3	3	3	1			1.	-	-	-	-	0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mª Ximena Musuú 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:

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: Mayo AÑO: 2026 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Mery Helen Ruiz ASOCIADO Cordin

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: FECHA DE INGRESO	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: FECHA DE INGRESO	QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO				FES 01				DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO				FES				DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO					
Crema Antipañalitis 60g	Unidad.								-	0		4	1	-	-	-	-	3			1	-	-	-	-	2			-	1	-	-	-	1			1	-	-	-	-	0
Crema Dental Con Flour 75ml	Unidad.								-	3		24	6	-	-	-	-	21			6	-	-	-	-	15			-	6	-	-	-	9			6	-	-	-	3	0
Jabón Manos Suave	Galón. 3800cm3								-	1000 ml		3.	320 ml			1120 ml		3800 ml			1500 ml	-	1500 ml	500	-	5700 ml			1	1500 ml	500 ml	500 ml	1000 ml	1400 ml			-	400 ml	-	500 ml	500 ml	0
Pañal Etapa 1	Pqte. 50 und								-	0		11	18	21	21	21	18	451			21	18	21	21	-	370			-	21	21	18	21	259			21	21	21	21	21	184
Pañal Etapa 5	Pqte. 50 und.								-	5		4	9	9	9	9	9	160			9	9	9	9	-	144			-	9	9	9	9	88			9	9	9	9	9	43
Pañitos Humedos	Pqte. 100 und								-	0		24	4	-	-	4	-	116			-	4	-	4	-	8			-	4	-	-	-	4			4	-	-	-	-	0
Papel Higiénico	Pqte. 12 und.								-	32		9.	5	5	5	5	5	115			5	5	5	5	-	95			-	5	5	5	5	75			5	5	5	5	5	50
Toallas Papel Manos	Pqte. 150 und.								-	0		71	4	4	4	4	4	51			4	4	4	4	-	35			-	4	4	4	4	19			4	4	4	4	3	0
Cepillo Dientes Con Tapa	Unidad.								-	-		99	99	-	-	-	-	0			-	-	-	-	-	0			-	-	-	-	-	0			-	-	-	-	-	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: