FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA ELEMENTOS DE HIGIENE INSTITUCIONAL

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	SEGUNDA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	QUINTA SEMANA CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO Fes				01				04	05	06	07	08				11	12	13	14	15				Fes. 18	19	20	21	22				25	26	27	28	29	
Blanqueador Desintect.	Galon. 2000ml				–	1615 ml			10	850 ml	300 ml	1200 ml	760 ml	1000 ml	7305 ml			500 ml	500 ml	1200 ml	600 ml	–	13705 ml			–	1440 ml	1440 ml	850 ml	1200 ml	7203 ml			1200 ml	1500 ml	1440 ml	1000 ml	1800 ml	2000 ml
Bolsa Transparente M20	Pqte. 100 un				–	0			2	2	–	–	–	–	0			–	–	–	–	–	0			–	–	–	–	–	0			–	–	–	–	–	
Desengrasante	Galón. 3800cc				–	3800 ml			5	2000 ml	350 ml	1400 ml	1200 ml	2000 ml	7350 ml			1000 ml	1200 ml	1400 ml	1500 ml	–	12100 ml			–	1350 ml	1500 ml	1400 ml	1400 ml	13750 ml			1000 ml	850 ml	1000 ml	1000 ml	1500 ml	400 ml
Detergente Biodegradab.	Galón. 3800cc				–	3700 ml			5	1200 ml	1400 ml	2000 ml	850 ml	2000 ml	11450 ml			800 ml	1000 ml	350 ml	1500 ml	–	4330 ml			–	1350 ml	1000 ml	2000 ml	2000 ml	3350 ml			800 ml	350 ml	850 ml	1000 ml	1350 ml	0
Esponja Abrasiva Multi	Unidad.				–	0			4	1	–	–	–	–	3			1	–	–	–	–	2			–	1	–	–	–	1			1	–	–	–	–	0
Esponja Abrasiva (Sabral.	Unidad.				–	0			1	2	–	1	–	–	9			–	–	2	–	–	7			–	1	–	–	2	3			1	–	1	–	1	0
Esponjilla Matrix	Unidad.				–	0			12	2	–	–	–	2	8			–	2	–	1	–	5			–	1	–	2	–	2			1	–	–	1	–	0
Guantes Caucho Amarillo	Unidad.				–	0			6	3	–	–	–	–	3			–	–	–	–	–	3			–	3	–	–	–	0			–	–	–	–	–	0
Guantes Caucho Negro	Unidad.				–	0			6	3	–	–	–	–	3			–	–	–	–	–	3			–	3	–	–	–	0			–	–	–	–	–	0
Guantes Caucho Rojo	Unidad.				–	0			6	3	–	–	–	–	3			–	–	–	–	–	3			–	3	–	–	–	0			–	–	–	–	–	0
Guantes Caucho Verde	Unidad.				–	0			6	3	–	–	–	–	3			–	–	–	–	–	3			–	3	–	–	–	0			–	–	–	–	–	0
Jabón en Barra Rey	Unidad.				–	0			5	1	–	–	–	–	1			1	–	–	–	–	3			–	1	–	–	–	2			1	–	–	–	1	0
Jabón Loza Liquido	Galón. 3800cc				–	0			5	1200 ml	1400 ml	1400 ml	1000 ml	1000 ml	6000 ml			1200 ml	1000 ml	1500 ml	1500 ml	–	5400 ml			–	1000 ml	1400 ml	1200 ml	800 ml	1450 ml			850 ml	1000 ml	800 ml	800 ml	1000 ml	0
Paño Absorbente	Unidad.				–	0			18	6	–	–	–	–	12			3	–	–	1	–	8			–	3	–	1	–	1			3	–	–	–	–	1
Toallas Cocina	Rollo				–	0			40	2	2	2	2	2	30			2	2	2	2	2	20			–	2	2	2	2	12			2	2	2	2	2	2
Jabón Antibacterial.	Galón.				–	0			–	–	–	–	–	–	–			–	–	–	–	–	–			–	–	–	–	–	–			–	–	–	–	–	–

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mg Ximena Mususú Díaz TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53'069.982. CARGO: Aux. Ser. Generales.

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA ELEMENTOS DE HIGIENE INSTITUCIONAL

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					SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
					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				festivo				DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO				festivo				festivo	DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO								
									01				04	05	06	07	08				11	12	13	14	15					18	19	20	21	22					25	26	27	28	29			
Toallas Papel manos	Pote 150 un.								-	0		2	1	-	-	-	-	1		-	-	-	-	-	-	1			-	1	-	-	-	0			-	-	-	-	-	0		
Traperos.	Unidad								-	0		9.	1	-	2	-	-	3			-	-	-	-	-	3			-	1	-	-	-	2			2	-	-	-	-	0		
Bolsa Transparente 9.1	Pote. 100 und								-	0		1	1	-	-	-	-	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: