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

UNIDAD OPERATIVA: RAÍCES

MES: Junio AÑO: 2026 RESPONSABLE DEL SERVICIO: NOHORA LILIANA PEORAZA 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								
					1	2	3	4	5					9	10	11	12						16	17	18	19					22	23	24	25	26					30				
Gasa estéril	Paquete *6 und	0		18	1		1		1		16				1		1		13				1	1			11				1	1		1				1				7
Cepillo de dientes	Unidad con protector	0		0							0								0								0															0
Baño líquido	Unidad 400 ml	0	06-2026	5	1						4					1			3					1			2					1			1							1
Cepillero	Unidad	0		0							0								0								0															0
Crema Dental	Unidad *	0	01-06	6	2						4						1		3					1			2						1		1							1
Pañales etapa 3	Unidad 1375	0	01	375	60	60	60	60	55		480				60	60	60	60	240		600		60	60	60		660				60	60	60	60	60	360				60				390
Paños Húmedos	Paquete *	1	06-2026	12	1		1				11				1		1		9				1				8				1		1		6				1				5
Jabón para niñas y niños	Unidad * 3,750 ml	0		3750	500				250		3000				500				2500				500				1650					500		1650				500				1000
Toallas para manos.	Paquete *150 und	3	06-01	6	1			1			7				1				6				1				5			1			1		3								3
Crema antipañalitis	Unidad *	1		9	1			1			8				1		1		6				1				5				1		1		3								3
Papel Higiénico	Unidad * 250 metros	1	01	2				1			2								2								2			1				1									1

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Mery Fuentes Arellano 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: Junio 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								
					1	2	3	4	5					9	10	11	12						16	17	18	19					22	23	24	25	26				30				
Jabón	Unidad *20 lt	5000		20000	1000	1000	1000	1000	1000	20000				1000	1000	1000	1000	16000				1000	1000	1000		13000				1000	1000	1000	1000	1000	8000			1000				7000
Paños Húmedos	Paquete *	0	2026	25	5					20				5				15						5		10								5	5							5
Cepillo de Dientes	Unidad con protector	17	2026	0						17								17								17									17								17
Cepillero	Unidad	0	06-01-2026	0						0								0								0									0								0
Crema Dental	Unidad *	0	01-01-2026	32	7					25				6				19					6			13								6	7							7
Pañales etapa 4	Unidad 2300	0	06-01-2026	1300	100	100	100	100	100	800				100	100	100	100	400		1000		100	100	100		1166				100	100	100	100	100	600			100				500
Crema antipañalitis	Unidad *	0	20-01-2026	10	1				1	8						1		7					1			6					1			1	4							4
Papel Higiénico	Unidad * 250 metros	0	06-01-2026	24	6					18					5			13					4			9									9								9
Toallas para manos.	Paquete *150 und	0	01-01-2026	92	4	4	4	4	4	72				4	4	4	4	56				4	4	4		44				4	4	4	4	4	24			4				20
Tapabocas infantil	Caja *50 und	26	01-01-2026	50	1	1	2		1	71				2	2	1	2	64				2	3	3		56				5	4	5	3	5	34			4				30

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mery Fuentes Arellano TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23324658 CARGO: Auxiliar de servios Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: