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

UNIDAD OPERATIVA: RAÍCES

MES: Julio 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: 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 (7)	M (8)	MC (9)	J (10)	V	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L (14)	M (15)	MC (16)	J (17)	V	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L (21)	M (22)	MC (23)	J (24)	V	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: FECHA DE INGRESO	QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L (27)	M (28)	MC (29)	J (30)	V (31)	SALDO MES
Jabón	Unidad *20 lt									0	06-07-2026	20000	1000	1000	1000	1000	16000				1000	1000	1000		13000				1600	1000	1000	1000	9000			1000	1600	1000	1000	1000	4000
Paños Húmedos	Paquete *									0	06-07-2026	32	8				24				8				16				8				8			8					0
Cepillo de Dientes	Unidad con protector									0	06-07-2026	150	150				0								0								0								0
Cepillero	Unidad									0	-	0					0								0																0
Crema Dental	Unidad *									0	06-07-2026	36	8				28				8				20				9				11			9					1
Pañales etapa 4	Unidad									0	06-07-2026	1850	115	115	115	115	1395				115	115	115		1045				115	115	115	115	585			120	120	115	115	115	0
Crema antipañalitis	Unidad *									0	06-07-2026	10	1		1		8					1			7				1		1		5			1		1		1	2
Papel Higiénico	Unidad * 250 metros									0	06-07-2026	32	8				24				8				16				8				8			8					0
Toallas para manos.	Paquete *150 und									0	06-07-2026	80	5	5	5	5	60				5	5	5		45				5	5	5	5	25			5	5	5	5	5	0
Tapabocas infantil	Caja *50 und									0	06-07-2026	50	3	4	4	3	36				4	3	4		25				4	3	1	3	14			2	3	4	3	2	0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mery Fuentes Avellaneda TIPO DE DOCUMENTO: CC NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC CARGO: 23320658 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 MENORES DE DOS AÑOS

UNIDAD OPERATIVA: RAÍCES

MES: Julio 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: 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									7	8	9	10					14	15	16	17					21	22	23	24					27	28	29	30	31	
Gasa estéril	Paquete *6 und									0	6-07-2026	16	1	1	1	1	12			1	1	1	9			1	1	1	1	5			1	1	1	1	1	0
Cepillo de dientes	Unidad con protector									0							0						0							0										0
Baño líquido	Unidad 400 ml									0		5	1				4			1			3			1				2			1			1		0
Cepillero	Unidad									0		0					0						0							0									0
Crema Dental	Unidad *									0		6	2				4				1		3			1				2			2					0
Pañales	Unidad									0		1125	70	70	70	70	845			70	70	70	635			70	70	70	70	355			75	70	70	70	70	0
Paños Húmedos	Paquete *									0		12	1		1		10			1		1	8			1		1		6			1		1		1	3
Jabón para niñas y niños	Unidad * 3,750 ml									0	7-07-2026	3750	500			500	2750			500		500	1750			500			250	1000			500			500		0
Toallas para manos.	Paquete *150 und									0		12	1		1		10			1		1	8			1		1		6			1		1		1	3
Crema antipañalitis	Unidad *									0	06-07-2026	10	1		1		8			1		1	6			1		1		4			1			1		2
Papel Higiénico	Unidad * 250 metros									0		3				1	2						2			1				1								1

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mary Fuentes Arellano TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23322652 CARGO: Auxiliar de servicios Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: