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

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA SEMANA: SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	PRIMERA SEMANA: DÍA CALENDARIO 01	02	03
Baño Líquido .400 ml	Unidad.	0		1			-	-	-			
Crema Antipañalitis .60gms	Unidad.	0		1			-	-	-			
Crema Dental sin flour. 75ml	Unidad.	0		1			-	-	-			
Jabón Manos Suave	Galón. 3800	0		1			-	-	1000 ml			
Pañal Etapa 3	Pote. 50 und	55		6			24	24	24			
Pañitos Humedos	Pote. 100 und	0		1			-	1	-			
Papel Higiénico	Pote. 12 und	0		1			4	-	4			
Toallas Papel Manos	Pote. 150 und	0		1			-	1	-			
Gasa Esteril	Pote. 2 und	0		20			-	20	-			
Pañal Etapa 2.	Pote. 50 und	50		-			-	-	-			

ELEMENTO	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	SEGUNDA SEMANA: DÍA CALENDARIO 06	07	08	09	10
Baño Líquido .400 ml	1					-	-	-	1	-	-	-	-
Crema Antipañalitis .60gms	1					-	-	-	1	-	-	-	-
Crema Dental sin flour. 75ml	1					-	-	-	1	-	-	-	-
Jabón Manos Suave	2000 ml					-	1000 ml	-	-	-	-	1500 ml	-
Pañal Etapa 3	253					24	24	24	24	-			
Pañitos Humedos	4					3	-	-	1	-			
Papel Higiénico	4					-	4	-	-	-			
Toallas Papel Manos	4					1	1	1	1	-			
Gasa Esteril	0					-	-	-	-	-			
Pañal Etapa 2.	50					-	-	-	-	-			

ELEMENTO	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	TERCERA SEMANA: DÍA CALENDARIO Fes 13	14	15	16	17
Baño Líquido .400 ml	0								-				
Crema Antipañalitis .60gms	0								-				
Crema Dental sin flour. 75ml	0								-				
Jabón Manos Suave	0								-				
Pañal Etapa 3	137								-				
Pañitos Humedos	0								-				
Papel Higiénico	0								-				
Toallas Papel Manos	0								-				
Gasa Esteril	0								-				
Pañal Etapa 2.	50								-				

ELEMENTO	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	CUARTA SEMANA: DÍA CALENDARIO Fes 20	21	22	23	24
Baño Líquido .400 ml													
Crema Antipañalitis .60gms													
Crema Dental sin flour. 75ml													
Jabón Manos Suave													
Pañal Etapa 3													
Pañitos Humedos													
Papel Higiénico													
Toallas Papel Manos													
Gasa Esteril													
Pañal Etapa 2.													

ELEMENTO	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	QUINTA SEMANA: DÍA CALENDARIO 27	28	29	30	31	SALDO MES
Baño Líquido .400 ml														
Crema Antipañalitis .60gms														
Crema Dental sin flour. 75ml														
Jabón Manos Suave														
Pañal Etapa 3														
Pañitos Humedos														
Papel Higiénico														
Toallas Papel Manos														
Gasa Esteril														
Pañal Etapa 2.														

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Mª Ximena Musussú Díaz TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53'067.982. CARGO: A. S. Generales

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES:

Scanned with 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: Julio AÑO: 2026 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Mamá Helen Ruiz ASOCIADO Cardin

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
							DÍA CALENDARIO 01	02	03				06	07	08	09	10				13	14	15	16	17				20	21	22	23	24				27	28	29	30	31	
Crema Antipañalitis. 60g.	Unidad.	0		1			-	-	-	1			1	-	-	-	-	0			-																			
Crema Dental Confhour. 75ml	Unidad.	0		6			-	-	2	4			-	4	-	-	-	0			-																			
Jabón Manos Suave.	Galón. 3800	0		1			-	-	500 ml	3300 ml			-	500 ml	-	1800 ml	-	0			-																			
Pañal Etapa 1	Pqte. 50 und.	98		3			30	30	30	98			24	15	15	19	-	40			-																			
Pañal Etapa 5.	Pqte. 50 und	72		2			15	15	15	57			15	15	15	15	-	67			-																			
Papel Higiénico	Pqte. 10 und	68		3			5	-	3	96			5	5	5	5	-	76			-																			
Toalla Papel Manos	Pqte. 150 und	0		28			1	1	1	16			1	3	4	5	-	0			-																			
Pañitos Humedos	Pqte. 100 und.	0		6			-	-	1	5			-	3	2	-	-	0			-																			

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

Scanned with CamScanner