ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL Y PROTECCION PERSONAL

FORMATO NO CONTROLADO

SUBDIRECCIÓN LOCAL: RAFAEL URIBE URIBE **SERVICIO SOCIAL:** COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** PORTAL DE LOS SUEÑOS **PROVEEDOR:**

MES: DICIEMBRE **AÑO:** 2021 **RESPONSABLE:** ROSSLADY Y RUBERT **CARGO:** ASEO E HIGIENE

ELEMENTO	PRESENTACIÓN					SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA						SALDO MES
	Marque con una X						CANTIDAD DE ELEMENTOS DE ASEO							CANTIDAD DE ELEMENTOS DE ASEO							CANTIDAD DE ELEMENTOS DE ASEO							CANTIDAD DE ELEMENTO DE ASEO							CANTIDAD DE ELEMENTOS DE ASEO						
	GALON	PAQUETE	UNIDAD	CAJA	FRASCO		L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ELEMENTOS QUE INGRESAN	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ELEMENTOS QUE INGRESAN	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ELEMENTOS QUE INGRESAN	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ELEMENTOS QUE INGRESAN	L	M	MC	J	V	
							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO						
									1	2	3			6	7	8	9	10			13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30	31	
GRUPO DE ASEO PERSONAL																																									
BATA DESECHABLE			X			8						8							8																					
CEPILLO DENTAL			X			28						28							28																					
CREMA SIN FLUOR			X			28						28							28																					
GORRO DESECHABLE			X			100			5	3	2	90		5	3		5	4	73																					
JABÓN LÍQUIDO ANTIBACTERIAL X 1000 ML					X	0						0							0																					
JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL X 4000 ML						1			1			0							0																					
JABON LÍQUIDO CREMOSO X 2000 ML					X	0						0							0																					
JABON AVENA X 4000 ML						1						1			1				0																					
PAÑAL DESECHABLE ETAPA 3 X 50			X			0						0							0																					
PAÑAL DESECHABLE ETAPA 3 X 100			X			70	100		20	20	20	110		20	25		25	25	15																					
PAÑITOS HÚMEDOS X 100 UND		X				1	5		2		1	3			2		1		0																					
PAPEL HIGIENICO			X			0	4			2		2			1		1		0																					
TAPABOCAS NIÑOS X 50 UND				X		200						200			50				150																					
TAPABOCAS ADULTOS 50 UND				X		200			50			150			50				100																					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL Y PROTECCION PERSONAL

FORMATO NO CONTROLADO

SUBDIRECCIÓN LOCAL: RAFAEL URIBE URIBE **SERVICIO SOCIAL:** COFINANCIADO **UNIDAD OPERATIVA:** PORTAL DE LOS SUEÑOS **PROVEEDOR:**

MES: DICIEMBRE **AÑO:** 2021 **RESPONSABLE:** ROSSLADY Y RUBERT **CARGO:** ASEO E HIGIENE

ELEMENTO	PRESENTACIÓN (Marque con una X)					SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA						TERCERA SEMANA						CUARTA SEMANA						QUINTA SEMANA						SALDO MES
							CANTIDAD DE ELEMENTOS QUE INGRESAN	CANTIDAD DE ELEMENTOS DE ASEO					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ELEMENTOS QUE INGRESAN	CANTIDAD DE ELEMENTOS DE ASEO				SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ELEMENTOS QUE INGRESAN	CANTIDAD DE ELEMENTOS DE ASEO					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ELEMENTOS QUE INGRESAN	CANTIDAD DE ELEMENTO DE ASEO					SALDO SEMANA ANTERIOR	CANTIDAD DE ELEMENTOS QUE INGRESAN	CANTIDAD DE ELEMENTOS DE ASEO					
								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							DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO							DÍA CALENDARIO					
	GALON	PAQUETE	UNIDAD	CAJA	FRASCO					1	2	3			6	7	8	9	10		13	14	15	16	17			20	21	22	23	24			27	28	29	30	31	
GRUPO DE ASEO PERSONAL																																							
TOALLAS Z PARA MANOS X 175 UND		X				0	10			2	1	2	5			2		1		2																		
CREMA N°4			X			3					1		2							2																		
CREMA DESITIN						1							1							1																		
COLONIA ARRURU					X	0							0							0																		
CREMA ARRURU					X	0							0							0																		
BAÑO LIQUIDO BABY DOVE O JHONSON X 400 ML					X	2				1			1							1																		
GUANTES DE LATEX X 100 UND		X				2						1	1							1																		
GUANTES DE NITRILO X 100 UND		X				2						1	1							1																		

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCTIVO.
OBSERVACIONES: