FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ASEO PERSONAL COLABORADORES

UNIDAD OPERATIVA: TUNA ALTA OTERO

MES: JUNIO **AÑO:** 2024 **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** OLGA QUINTERO **ASOCIADO**

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
			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					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									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO					
					3	4	5	6	7					10	11	12	13	14					17	18	19	20	21					24	25	26	27	28										
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	PAQUETE	0								0	0	0						0	17	2			2			0		0						0		0										0
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección, preferiblemente biodegradable.	UNIDAD	0								0	0	0						0	17	0						0		0						0		0										0
Malla, gorro u otro medio efectivo	PAQUETE	0								0	0	0						0	17	1			1			0		0						0		0										0
Tapabocas Desechable	CAJA	0								0	0	0						0	17	5			1			4		0						4		0										4
Papel Higiénico Rollo familiar o rollo industrial triple hoja	UNIDAD	0								0	0	0						0	17	5						5		0						5		0										5
Jabón Líquido Antibacterial.Líquido o en espuma para lavado de manos	UNIDAD	0								0	0	0						0	17	2						2		0						2		0										2
guantes de Latex	CAJA	0								0	0	0						0	17	2			2			0		0						0		0										0
SERVILLETA CAFETERIA *100	PAQUETE	0								0	0	0						0	17	0						0		0						0		0										0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO:_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____