FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL COLABORADORAS Y COLABORADORES

UNIDAD OPERATIVA: CHAMINADE VOZ DE ALERTA

MES: MAYO **AÑO:** 2024 **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** XIOMARA PINZON **ASOCIADO** FUNDACION CHAMINADE

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA					SALDO MES
					CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								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					
					6	7	8	9	10				13	14	15	16	17				20	21	22	23	24				27	28	29	30	31									
BOLSA BLANCA MEDIANA por 20 unds	PAQUETE		7	60						60				2	2	2	2	52			2	2	2	2	2	42			2					40							40
BOLSA BLANCA JUMBO										0								0								0								0							
BOLSA NEGRA JUMBO por 9 unds.	PAQUETE		7	36						36				2	2	2	2	28			2	2	2	2	2	18			2					16							
BOLSA NEGRA MEDIANA por 30 unds.	PAQUETE		7	60						60				3	3	3	3	48			3	3	3	3	3	33			3					30							
BOLSA NEGRA PEQUEÑA por 60 unds.	PAQUETE		7	180						180				10	10	10	10	140			10	10	10	10	10	90			10					80							

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARTHA HERRERA TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 5236272 CARGO: PERSONALASEO E HIGIENE

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: GISSEL HOLGUÍN TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1000223959 CARGO: PERSONAL DE ASEO E HIGIENE