FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE BOLSAS DE RESIDUOS

UNIDAD OPERATIVA: INDEPENDENCIA

MES: ___MAYO_____ **AÑO:** _____2024_____ **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** NIDIA LEONOR BUSTAMANTE H **ASOCIADO** FUNDACION ARTISTICAPINCEL DE ALEGRIA

				PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								
					CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								
ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES
					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		
BOLSA YUMBO NEGRA	UNIDAD																		8-may	80		4	4	4	4	64			4	4	4	4	4	24									
BOLSA YUMBO BLANCA	UNIDAD																		8-may	40		4		4		24			4		4		4	12									
BOLSA NEGRA MEDIANA	UNIDAD																		8-may	70		3	3	3	3	58			3	3	3	3	3	43									
BOLSA NEGRA PAPELERA	UNIDAD																		8-may	180		9	9	9	9	144			9	9	9	3	3	111									
BOLSA BLANCA MEDIANA	UNIDAD																		8-may	70		3	3	3	3	58			3	3	3	3	3	43									
BOMBILLOS LED	50 W																		8-may	7		7				0								0									
CANECA PAPELERA	10 LTS																		8-may	10		10				0								0									
CANECA PUNTO ECOLOGICO	20 LTS																		8-may	9		9				0								0									
CANECA CUARTO DE RESIDUOS	50 LTS																		8-may	2		2				0								0									
CANECA PAÑALES	30 LTS																		8-may	1		1				0								0									

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _NIDIA LEONOR BUSTAMANTE_____ TIPO DE DOCUMENTO:___C.C_Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ___52444372___ CARGO: __RESPONSABLE DE SERVICIO__

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.
OBSERVACIONES: