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

UNIDAD OPERATIVA: INDEPENDENCIA

MES: _____**JUNIO**_____ **AÑO:** __**2024**_____ **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** **NIDIA LEONOR BUSTAMANTE HERNANDEZ** **ASOCIADO** **FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA**

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA						SEGUNDA SEMANA							TERCERA SEMANA							CUARTA SEMANA							QUINTA SEMANA							SALDO MES
				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					
														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 X 150 UNDADES	5								5	1/06/2024	13		1	1	1	1	14				1	1	1	1	10			1	1	1	1		6			1	1	1	1	1	1
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección, preferiblemente biodegradable.	PAQUETE X 10 UND	6								6				2				4				2				2			1					1			1					0
Malla, gorro u otro medio efectivo	PAQUETE X 100 UND	66								66	1/06/2024	200		16	16	16	16	202				16	16	16	16	138			16	16	16	16		74			16	16	16	16	10	0
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDADES	3								3								3								3								3								3
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UNIDADES	126								126	1/06/2024	200		16	16	16	16	262				16	16	16	16	199			16	16	16	16		135			16	16	16	16	16	55
Papel Higiénico	PACA X 12 UND DE 33MTS	0								0	1/06/2024	24		2		2		20					2		2	16			2		2			10			2		2		2	4
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 3750 ML	250								250	1/06/2024	7000		1000		1000		5000				500		500		3000			500		500			2000			500		500		500	500
Guantes de Látex	CAJA X 50 PARES	22								22	1/06/2024	50		4	4	4	4	54				4	4	4	4	38			4	4	4	4		22			4	4	4	4	4	2

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: __NIDIA LEONOR BUSTAMANTE H___ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52444372_____ CARGO: _____RESPONSABLE_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: