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

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MANANTIAL

MES: MAYO AÑO: 2024 RESPONSABLE DEL SERVICIO: MAYRA ALEXANDRA MALAGON RUBIO ASOCIADO ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS

| 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 | | | | | | | | |
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | | | | | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | | | | | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
| Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z. hoja doble. | UNidad | | | | | | | | | | 5/5/24 | | 1200 | | | | | | | | 4700 | | | F | 300 | 300 | 300 | 300 | | 3200 | | | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | 3500 | | | 300 | 300 | 300 | 300 | | |
| Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección. | UNidad | | | | | | | | | | 5/5/24 | | 4 | | | | | | | | 4 | | | E | 1 | | | | | 3 | | | | | | | | 3 | | | | | | | | |
| Malla, gorro u otro medio efectivo | UNidad | | | | | | | | | | 10/5/24 | | 300 | | | | | | | | 300 | | | B | 17 | 17 | 17 | 17 | | 232 | | | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 140 | | | 17 | 17 | 17 | 17 | | |
| Bata desechable Tela quirúrgica | UNidad | | | | | | | | | | 9/5/24 | | 3 | | | | | | | | 3 | | | T | | | | | | 3 | | | | | | | | 3 | | | | | | | | |
| Tapabocas desechable | UNidad | | | | | | | | | | 10/5/24 | | 200 | | | | | | | | 200 | | | I | 12 | 12 | 12 | 12 | | 152 | | | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 92 | | | 12 | 12 | 12 | 12 | | |
| Papel Higiénico | UNidad | | | | | | | | | | 9/5/24 | | 28 | | | | | | | | 28 | | | V | 2 | 2 | 2 | 2 | | 20 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| Jabón Líquido Antibacterial. | Litros | | | | | | | | | | 10/5/24 | | 3600 | | | | | | | | 3600 | | | O | 400 | 400 | 400 | 400 | | 2800 | | | 400 | 400 | 400 | 400 | 400 | 2000 | | | 400 | 400 | 400 | 400 | | |
| Guantes de Látex | UNidad | | | | | | | | | | 9/5/24 | | 700 | | | | | | | | 700 | | | F | | | | | | 100 | | | | | | | | 100 | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA CAMILA RAMIREZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CARGO: SERVICIOS GENERALES

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: