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

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MANANTIAL

MES: **AGOSTO** **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** **MAURICIO GUTIERREZ TOLOZA** **ASOCIADO** **ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOW KIDS**

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					
								1	2						5	6	7	8	9				12	13	14	15	16				19	20	21	22	23				26	27	28	29	30	
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	X 150 UND	600		5400				300	300	5400			300	300		300	300	4200			300	300	200	300	300	2800				200	300	300	300	1700			300	300	300			800
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección,	UNIDAD			0						0									0								0							0								0
Malla, gorro u otro medio efectivo	UNIDAD	54		400				16	16	422			16	16		16	16	358			16	16	18	16		292				16	16	16	15	229			16	16	16			181
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD	2		0						2								2								2								2								2
Tapabocas desechable	X 50 UND	4		250				12	12	230			12	12		12	12	182			12	12	12	12	12	122				15	15	15	15	62			16	16	16			14
Papel Higiénico	UNIDAD	4		36				2	2	36			2	2		2	2	28			2	2	2	2	2	18				2	2	2	2	10			2	2	2			4
Jabón Líquido Antibacterial.	3800 ML	1550		12000				800	750	12000			850	850		850	850	8600			850	850	500	500	500	5400				500	500	500	500	3400			500	500	600			1800
Guantes de Látex	X 100 UND	100								100								100	0							0								0								0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARIA CAMILA RAMIREZ TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CARGO: SERVICIOS GENERALES

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: