FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE PRODUCTOS ASEO PERSONAL COLABORADORES

UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET — RESPONSABLE DEL SERVIC: MONICA BONILLA — ASOCIADO FUNDACION CELESTIN FREINET

MES: AGOSTO — AÑO: 2024

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA: FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	SEGUNDA SEMANA: FECHA DE INGRESO	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	TERCERA SEMANA: FECHA DE INGRESO	TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	CUARTA SEMANA: FECHA DE INGRESO	CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	QUINTA SEMANA: FECHA DE INGRESO	QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE — DÍA CALENDARIO L	M	MC	J	V	SALDO MES
								1	2				5	6	7	8	9				12	13	14	15	16				19	20	21	22	23				26	27	28	29	30	
TAPABOCAS ADULTO TERMOSELLADOS * 50 UND	CAJA		01/08	20				1	1	18			1	1		1	1	14			1	1	1	1	1	9				1	1	1	1	5			1	1	1	1	1	/
BATA DESECHABLE	UNIDAD		01/08	3					1	2							1	1												1				/							/
DELANTALES BLANCOS PLASTICOS	PAQUTE		01/08	17				17		/								/																/							/
GUANTES LATEX	CAJA		01/08	8					1	7			1			1		5			1					4				1			1	2			1		1			/
JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL	CUÑETE 40		01/08	2				2	3	35L			2	2		2	2	27L			2Lt	2Lt	2Lt	2Lt	2Lt	17				2U	2U	2U	2U	9			1U	2U	2Lt	2U	2U	/
TOALLA DE PAPEL *150 UNI	PAQUETE		01/08	88				4	5	79			5	5		4	5	60			5	4	5	4	4	38				4	4	4	5	21			5	4	5	4	3	/
COFIAS * 100 UND	PAQUETE		01/08	10				50	50	9P			50	50		50	50	7P			50P	50	50	50		5P				50	50	50	50	3P			50	50	50	50	50	/
PAPEL HIGIENICO INDUSTRIAL TRIP HJ * 250 M * 4 UND	PAQUETE		01/08	13R					1	12			1			1	1	9R			1		1	1		5R				1		1	1	3R			1		1	1		/

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MONICA BONILLA TIPO DE DOCUMENTO: C. C Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:52358201 CARGO:RESPONSABLE DEL SERVICIO

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner