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

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL MANANTIAL

MES: **SEPTIEMBRE** **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					
					2	3	4	5	6				9	10	11	12	13				16	17	18	19	20				23	24	25	26	27				30					
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	X 150 UND	200		4200	220	220		220	220	3520			220	220	220	220	220	2420			220	220	220	220	220	1320			220	220	220			660								660
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección,	UNIDAD	0		3						3			3					0								0								0								0
Malla, gorro u otro medio efectivo	UNIDAD	100		300	16	16		16	16	336			16	16	16	16	16	256			16	16	16	16		192			16	16	16			144								144
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD	2								2								2								2								2								2
Tapabocas desechable	X 50 UND	0		350	16	16		16	16	286			16	16	16	16	16	206			16	16	16	16		142			16	16	16			94								94
Papel Higiénico	UNIDAD	0		40	2	2		2	2	32			2	2	2	2	2	22			2	2	2	2	2	12			2	2	2			6								6
Jabón Líquido Antibacterial.	3800 ML	400		8000	420	420	420	420	420	6300			420	420	420	420	420	4200			420	420	300	300	300	2460			1200					1260								1260
Guantes de Látex	X 100 UND	0		1	1					0								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: