UNIDAD OPERATIVA: FUNDACIÓN PEPASO

MES: OCTUBRE | AÑO: AÑO | RESPONSABLE DEL SERVICIO: RESPONSABLE DEL SERVICIO | ASOCIADO FUNDACIÓN PEPASO

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
		SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE						DÍA CALENDARIO						SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE						DÍA CALENDARIO						SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE						DÍA CALENDARIO						SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE						DÍA CALENDARIO							
					L	M	MC	J	V	30	1	2	3	4						L	M	MC	J	V	7	8	9	10	11						L	M	MC	J	V	14	15	16	17	18						L	M	MC	J	V	21	22	23	24	25						L	M	MC	J	V	28	29	30	31		
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	* UNIDAD	1		22		1	1	1	1	19			1	1	1	1	1	14					1	1	1	1	10					1	1	1	1	6					1	1	1	1	2
Delantal Plástico de tipo limpieza y desinfección, preferiblemente biodegradable	* UNIDAD			2						2					1		1										1									1													1
Malla, gorro u otro medio efectivo	* 100 UNIDADES	17		250		12	11	12	11	221			12	12	11	12	11	165					12	11	11	11	118					11	11	12	12	72					12	12	12	12	24
Bata desechable Tela quirúrgica	* UNIDAD	3								3					1		2										2									2					1					1
Tapabocas desechable	* 50 UNIDADES	70		2		12	11	12	11	124			12	12	12	12	11	65		2			11	12	11	12	14					12	12	12	11	72					12	12	12	12	24
Papel Higiénico	* UNIDAD	5		40		2	2	2	2	37			2	2	2	2	2	27					2	2	2	2	19					2	2	2	2	11					2	2	2	2	3
Jabón Líquido Antibacterial neutro	* 3750ML			2		400	350	350	300	600			400	350	300	400	450	4200					350	350	350	350	2800					350	300	350	350	1350					300	200	450	300	200
Guantes de Látex	* 100 UNIDADES			1		5	4	5	5	81			4	3	5	4	3	62					4	4	4	4	16					3	5	4	4	30					5	5	5	5	20

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner