FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL COLABORADORAS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO

MES: OCTUBRE **AÑO: 2024** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** **ASOCIADO: FUNDACIÓN**

			PRIMERA SEMANA									SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										
					CANTIDAD QUE SALE									CANTIDAD QUE SALE									CANTIDAD QUE SALE									CANTIDAD QUE SALE									CANTIDAD QUE SALE									
ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									DÍA CALENDARIO									
						1	2	3	4				7	8	9	10	11				14	15	16	17	18				21	22	23	24	25				28	29	30	31		
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z. hoja doble.	PQTE X 150 HOJAS	0		32			3		2	27			3		2		2	20				3		2	1	14			3		2	1		8			3		2	1		2
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección.	UNIDAD	0		1						1			1					0								0								0								0
Malla, gorro u otro medio efectivo	PQTE X 100 UND	0		400		17	17	17	17	332			17	17	17	17	17	247				17	17	17	17	179			17	17	17	17	6	105			17	17	17	17		37
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD	1		2						3								3				1				2								2								2
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UND	46		350		17	17	17	20	325			17	17	20	17	17	237				20	17	20	6	174			20	17	17	17	6	97			17	17	17	17		29
Papel Higiénico	ROLLO X 250 MTRS	0		8			1			7			1			1		5				1				4			1			1		2			1		1			0
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 20 LTRS	2000		20000		2000				20000			4000					16000				4000				12000			4000					8000			4000					4000
Guantes de Látex	CAJA X 100 UND	9		100		2	3	2	4	98			3	2	2	3	2	86				3	2	2	3	76			2	3	2	3		66			2	1	3	1		59

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** TIPO DE DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **51.845.911** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: