FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL COLABORADORAS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO

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

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										SALDO MES
			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						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					4	5	6	7	8				11	12	13	14	15				18	19	20	21	22				25	2	27	28	29	
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	PQTE X 150 HOJAS	2		35					2	35				3	1	1	2	28				3	1	2	1	21			3	1	2	1		14			3	1	1	1	1	7
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección,	UNIDAD	0								0								0								0								0								0
Malla, gorro u otro medio efectivo	PQTE X 100 UND	37		400					17	420				17	17	17	17	352				17	17	17	17	284			17	17	17	17	17	199			17	17	17	17	17	114
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD	2								2								2								2								2								2
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UND	29		400					20	409				17	17	20	17	338				20	17	20	6	275			20	17	17	17	17	187			17	17	17	17	17	102
Papel Higiénico	ROLLO X 250 MTRS	0		12						12				1		1		10				1		1		8			1		1			6			1		1		1	3
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 20 LTRS	4000		15000						19000				4000				15000				4000				11000			4000					7000			4000					3000
Guantes de Látex	CAJA X 100 UND	59							3	56				3	2	3	2	46				3	2	2	3	36			2	3	2	3		26			2	1	2	1	1	19

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:

FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL COLABORADORAS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO

MES: DICIEMBRE **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								
					2	3	4	5	6																																		
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	PQTE X 150 HOJAS	7			3	1	1	1	1	0								0							0							0							0							**0**
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección,	UNIDAD	0								0								0							0							0							0							**0**
Malla, gorro u otro medio efectivo	PQTE X 100 UND	114			17	20	17	20	20	20								20							20							20							20							**20**
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD	2								2								2							2							2							2							**2**
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UND	102			20	20	17	17	20	8								8							8							8							8							**8**
Papel Higiénico	ROLLO X 250 MTRS	3			1		1		1	0								0							0							0							0							**0**
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 20 LTRS	3000			3000					0								0							0							0							0							**0**
Guantes de Látex	CAJA X 100 UND	19								19								19							19							19							19							**19**

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: