FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE PRODUCTOS ASEO PERSONAL COLABORADORES.

UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCON

MES: OCTUBRE **AÑO: 2024** **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** **MARICELA ROJAS T** **ASOCIADO** **FUNDACION CELESTIN FREINET**

				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				
TAPABOCAS ADULTOS TERMOSELLADOS X 50 UNIDADES	CAJA	0	1-Oct	7		1			1	5	1-Oct	5			1			4	1-Oct	4		1			1	2	1-Oct	2			1			1	1-Oct	1		1				0
COFIAS X 100 UNIDADES	PAQUETE	0	1-Oct	4		1				3	1-Oct	3				1		2	1-Oct	2					1	1	1-Oct	1				1		0	1-Oct	0						0
	ROLLOS	0	1-Oct	5		1				4	1-Oct	4	1					3	1-Oct	3		1				2	1-Oct	2	1					1	1-Oct	1	1					0
TOALLA DE PAPEL X 150 UNID	PAQUETE	0	1-Oct	35		2	1	2	1	29	1-Oct	29	1	2	1	2	1	22	1-Oct	22		2	1	2	2	15	1-Oct	15	2	1	2	2	1	7	1-Oct	7	2	1	2	2		0
BATA DESECHABLE	UNIDAD	0	1-Oct	3					2	1	1-Oct	1	1					0	1-Oct	0						0	1-Oct	0						0	1-Oct	0						0
DELANTALES BLANCOS PLASTICOS	UNIDAD	0	1-Oct	6				6		0	1-Oct	0						0	1-Oct	0						0	1-Oct	0						0	1-Oct	0						0
JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL	GALON	0	1-Oct	2		1				1	1-Oct	1						1	1-Oct	1		1				0	1-Oct	0						0	1-Oct	0						0
GUANTES LATEX BLANCOS	CAJA X 100	0	1-Oct	1						1	1-Oct	1	1					0	1-Oct	0						0	1-Oct	0						0	1-Oct	0						0

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARICELA ROJAS TORRES TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073671572 CARGO: RESPONSABLE DEL SERVICIO

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: