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

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL WALDORF

MES: Noviembre. AÑO: 2024 RESPONSABLE DEL SERVICIO: FRANCIA ALEJANDRA POSADA ASOCIADO:

ELEMENTOS	PRESENTACION	PRIMERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO MES
		DIA CALENDARIO 1								DIA CALENDARIO 4			5	6	7	8				DIA CALENDARIO 11	12	13	14	15				DIA CALENDARIO 18	19	20	21	22				DIA CALENDARIO 25	26	27	28	29	
Toallas de papel desechables para manos. Tipo cabaña en Z, hoja doble	unidades	3							1	2	05/nov 24	15	0	2	1	1	0	13			0	2	0	1	1	9			1	0	0	2	0	6			0	1	1	0	1	3
Dispensador Plastico de facil limpieza y desinfección, preferiblemente biodegradable	unidades	0							0	0			0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0			0	0	0	0	0	0
Bolsa para canecas o otro medio efectivo	unidades	221							0	221			0	5	5	6	5	200			0	6	5	5	6	139			6	6	5	6	0	155			6	6	6	6	6	125
Bata con mangas Tela quirurgica	unidades	5							0	5			0	0	0	0	1	4			0	0	0	0	0	4			0	0	0	0	0	4			0	0	0	0	0	4
Toallitas desechable	unidades	175							13	162			0	13	13	13	13	170			0	13	13	13	13	88	16/nov 200		13	13	13	13	0	206			13	13	13	13	13	141
Papel higiénico	rollo x 170 metros	8							0	8			0	1	0	1	0	6			0	1	0	1	0	4	12/nov 24	4	1	0	0	1	0	6			0	0	1	1	0	4
Jabon Liquido Antibacterial	mililitros	7950							200	1700	05/nov 5250	1500	0	300	200	300	300	8250			0	300	300	300	300	6600			300	350	350	350	0	5600			300	350	300	350	250	1600
Guantes de Latex	caja x 50 pares	200							0	200			0	0	0	0	0	200			0	0	100	0	0	100			0	0	0	0	0	100			0	0	0	0	0	100

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

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

FIRMA DILIGENCIA ESTE FORMATO. VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: _____

Escaneado con CamScanner