

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

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTE, SALAMANCA

MESES: Agosto

AÑO: 2024

RESPONSABLE DEL SERVICIO:

YENI MORALES

ASOCIADO LAUDIS INFANTIS

ELEMENTO	PRESENTACION	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	SEGUNDA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	TERCERA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CUARTA SEMANA					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	QUINTA SEMANA					SALDO MES										
					CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								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		L	M	MC	J	V					
					DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO						DÍA CALENDARIO					DÍA CALENDARIO				
								7																																												
Toallas de papel desechables para manos.	*150 unidades	4						2	2	30			2		2	1	22				2	1		2	22			3		2		1	16			2	1	2		3	8											
Tipo doblada en Z, hoja doble. Delantal.	unidad									12					6	6								6																												
Plástico de fácil limpieza y desinfección.																																																				
Maila, gomo u otro medio efectivo	*100 unidades	85							85	7	500			85			500				85				415			85				30			95			56	179													
Bata desechable tela quirúrgica	unidad																																																			
Tapabocas desechable	* 50 unidades	22							22	7	250			85			187				85				102	150	85				67			85				82														
Papel Higiénico	rollo									7	8			7			7						7					7		1		3			7		7	7														
Jabón Líquido Antibacterial.	3750 ml	1300							300	1000	3750					7000	3750						7000			2750					300		2400			7000			1400													
Guantes de Látex.	unidad									7	500			100			400				100				300			100				200			100			100														

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Niviana Felix TIPO DE DOCUMENTO: CC NO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53010314 CARGO: Auxiliar de ATI

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: