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

UNIDAD OPERATIVA:

MES: Enero AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Alejandra Pabon ASOCIADO F. Castillo (Sur Loca)

| ELEMENTO | PRESENTACIÓN | SALDO MES ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA | PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L | M | MC | J | V | SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | CANTIDAD QUE INGRESA | SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L | M | MC | J | V | TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | CANTIDAD QUE INGRESA | TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L | M | MC | J | V | CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | CANTIDAD QUE INGRESA | CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L (20) | M (21) | MC (22) | J (23) | V (24) | QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | CANTIDAD QUE INGRESA | QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L (27) | M (28) | MC (29) | J (30) | V (31) | SALDO MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Toallas de papel desechables para manos | X150 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 20-01 | 14 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 7 | 26-01 | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 0 |
| Delantal plastico | X und | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 20-01 | 5 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 26-01 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Malla, gorro | X 100 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 20-01 | 100 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 55 | 26-01 | 0 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 10 |
| Bata desechable tela qururgica | X und | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 20-01 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 26-01 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Tapa bocas desechable | X 50 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 20-01 | 50 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 5 | 26-01 | 50 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 10 |
| Papel higenico | X 12 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 20-01 | 24 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 11 | 26-01 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Jabon liquido antibecterial | X 3800 ml | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 20-01 | 380 | 760 | 760 | 760 | 760 | 760 | 0 | 26-01 | 380 | 760 | 760 | 760 | 760 | 760 | 0 |
| Guantes de latex | X 50 und | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 20-01 | 50 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 11 | 26-01 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 37 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

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

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner