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

UNIDAD OPERATIVA: FUNDACION CELESTIN FREINET JARDIN INFANTIL COFINANCIADO RINCON

MES: ENERO **AÑO: 2025** **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** **MARICELA ROJAS T** **ASOCIADO** **FUNDACION CELESTIN FREINET**

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO MES
		SALDO MES 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					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					
																													20	21	22	23	24				27	28	29	30	31	
TAPABOCAS ADULTO TERMOSELLADOS * 50 UND	CAJ	0	20 ENERO	4						0	N/A	0						0	N/A	0						0	ENER	4	1			1		2	N/A	2		1			1	0
BATA DESECHABLE	UNIDAD	0	20 ENERO	3						0	N/A	0						0	N/A	0						0	ENER	3					3	0	N/A	0						0
DELANTALES BLANCOS PLASTICOS	UNIDAD	0	20 ENERO	6						0	N/A	0						0	N/A	0						0	ENER	6	3					3	N/A	3	3						0
GUANTES LATEX * 100 UND	CAJA	0	20 ENERO	1						0	N/A	0						0	N/A	0						0	ENER	1	1					0	N/A	0							0
JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL	GALON	0	20 ENERO	1						0	N/A	0						0	N/A	0						0	ENER	1	1					0	N/A	0							0
TOALLA DE PAPEL *150 UNI	PAQUETE	0	20 ENERO	31						0	N/A	0						0	N/A	0						0	ENER	31	4	3	3	3	3	15	N/A	15	3	3	3	3	3	0
COFIAS * 100 UND	PAQUETE	0	20 ENERO	1						0	N/A	0						0	N/A	0						0	ENER	1	1					0	N/A	0							0
PAPEL HIGIENICO INDUSTRIAL TRIP HJ * 250 M	UNIDAD	0	20 ENERO	2						0	N/A	0						0	N/A	0						0	ENER	2	1					1	N/A	1	1						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: