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

UNIDAD OPERATIVA: INDEPENDENCIA

MES: ____**Febrero** _____ **AÑO:** __**2025**_____ **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** **NIDIA LEONOR BUSTAMANTE HERNANDEZ** **ASOCIADO** **FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA**

				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								
													3	4	5	6	7				10	11	12	13	14				17	18	19	20	21				24	25	26	27	28		
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	PAQUETE X 150 UNDADES										3/02/2025	20	1	1	1	1	1	15			1	1	1	1	1	10			1	1	1	1	1	5			1	1	1	1	1	0
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección, preferiblemente biodegradable.	PAQUETE X 10 UND										3/02/2025	10	4					6				4				2			2					0								
Malla, gorro u otro medio efectivo	PAQUETE X 100 UND										3/02/2025	300	12	12	12	12	12	240			13	13	13	13	13	175			13	13	13	13	13	110			13	13	13	13	13	45
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDADES																																									
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UNIDADES										3/02/2025	250	12	12	12	12	12	190			13	13	13	13	13	125			13	13	13	13	13	60			13	13	13	11	10	0
Papel Higiénico	PACA X 12 UND DE 33MTS										3/02/2025	20	1	1	1	1	1	15			1	1	1	1	1	10			1	1	1	1	1	5			1	1	1	1	1	0
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 3750 ML										3/02/2025	7500	400	400	400	400	400	5000			400	400	400	400	400	3000			300	300	300	300	300	1500			300	300	300	300	300	0
Guantes de Látex	CAJA X 50 PARES										3/02/2025	100	4	4	4	4	4	80			4	4	4	4	4	60			4	4	4	4	4	40			4	4	4	4	4	20

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: __NIDIA LEONOR BUSTAMANTE H___ TIPO DE DOCUMENTO:_____CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _52444372_____ CARGO: _____RESPONSABLE_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

