FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL COLABORADORAS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO

MES: FEBRERO **AÑO: 2025** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** **ASOCIADO: FUNDACIÓN**

			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.	PQTE X 150 HOJAS									0	3/02/2025	40	3	2	1	2	2	30			3	2	1	2	2	20			3	2	1	2	2	10			3	2	1	2	2	0
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección,	UNIDAD									0		1	1					0								0								0								0						0
Malla, gorro u otro medio efectivo	PQTE X 100 UND	67								67		300	17	17	17	17	17	282			17	17	17	17	17	197			17	17	17	17	6	123			17	17	17	17	17	38
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD									0								0								0								0								0						0
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UND	17								17		350	17	17	17	17	17	282			17	17	17	17	17	197			17	17	17	17	6	123			17	17	17	17	17	38
Papel Higiénico	ROLLO X 250 MTRS											16	3			1		12			3			1		8			3			1		4			3			1						0
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 20 LTRS	12000								12000		10000	3000			2000		17000			3000			2000		12000			3000			2000		7000			3000			2000						2000
Guantes de Látex	CAJA X 100 UND									0		50	5	2	3	2	3	35			4	5	2	4	3	17			3	4	2	3	3	2			1		1				0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** TIPO DE DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **51.845.911** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: