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

UNIDAD OPERATIVA: INDEPENDENCIA

MES: ____marzo _____ **AÑO:** __2025_____ **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** NIDIA LEONOR BUSTAMANTE HERNANDEZ **ASOCIADO** FUNDACION ARTISTICA PINCEL DE ALEGRIA

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA							SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								SALDO MES
				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					
					3	4	5	6	7					10	11	12	13	14				17	18	19	20	21				24	25	26	27	28				31					
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	PAQUETE X 150 UNDADES	0	3/03/2025	20	1	1	1	1	1	15			1	1	1	1	1	10			1	1	1	1	1	5				1	1	1	1	1			1					0
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección, preferiblemente biodegradable.	UNIDADES		3/03/2025	10	4					6			4					2								2				2					0							0
Malla, gorro u otro medio efectivo	UNIDADES	45	3/03/2025	200	12	12	12	12	12	140			12	12	12	12	12	80		100	12	12	12	12	12	110				12	12	12	12	62			12					50
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDADES	3								3								3								3								3								3
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UNIDADES	0	3/03/2025	200	12	12	12	12	12	140			12	12	12	12	12	80		50	12	12	12	12	12	70				12	12	12	12	22			12					10
Papel Higiénico	ROLLO X 33MTS	0		12	1	1	1	1	1	7			1	1	1	1	1	2		8	1	1	1	1	1	5				1	1	1	1	1			1					0
Jabón Liquido Antibacterial.	ML	0		7500	400	400	400	400	400	5000			400	400	400	400	400	3000		400	400	400	400	400	1000				200	200	200	200	200			200					0
Guantes de Látex	UNIDADES	20		100	8	8	8	8	8	80			4	4	4	4	4	60		4	4	4	4	4	40				4	4	4	4	24			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: