FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL COLABORADORAS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO

MES: MARZO **AÑO: 2025** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** **ASOCIADO: FUNDACIÓN SOCIAL SEMBRANDO CAMINO**

				PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								
ELEMENTO	PRESENTACIÓN	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					SALDO MES
					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.	PQTE X 150 HOJAS		3/03/2025	40	3	2	1	2	2	30			3	2	1	2	1	21			3	2	1	2	2	11				2	1	2	2	4			4					**0**
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección,	UNIDAD									0								0							0								0								**0**
Malla, gorro u otro medio efectivo	PQTE X 100 UND	38		300	17	17	17	17	17	253			17	17	17	17	17	168			17	17	17	17	6	94				17	17	17	17	26			17					**9**
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD									0								0							0								0								**0**
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UND	38		300	17	17	17	17	17	253			17	17	17	17	17	168			17	17	17	17	6	94				17	17	17	17	26			17					**9**
Papel Higiénico	ROLLO X 250 MTRS			16	3			1		12			3			1		8			3			1		4				2		1		1			1					**0**
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 20 LTRS	2000		20000	3000			2000		17000			3000			2000		12000			3000			2000		7000				3000		2000		2000			2000					**0**
Guantes de Látex	CAJA X 100 UND			100	3	2	3	2	3	87			4	2	2	1	3	74			3	4	2	3		62				2	1	3	1	55			3					**52**

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: