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

UNIDAD OPERATIVA:

MES: Mayo AÑO: 2025 RESPONSABLE DEL SERVICIO: Alejandra Rubio ASOCIADO F. Castillo Jun Lucas Acosta

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA SEMANA										SEGUNDA SEMANA										TERCERA SEMANA										CUARTA SEMANA										QUINTA SEMANA										BALDO MES
		SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE L	M	MC	J	V						
					DÍA CALENDARIO			1	2				DÍA CALENDARIO 5	6	7	8	9				DÍA CALENDARIO 12	13	14	15	16				DÍA CALENDARIO 19	20	21	22	23				DÍA CALENDARIO 26	27	28	29	30									
Toallas de papel desechables para manos	X 150 und	0	30-04	30				1	1	28	2-05	0	2	1	2	1	1	21	7-05	0	2	1	2	2	1	13	15-05	0	1	2	1	2	1	6	25-05	0	2	1	1	1	0	0						
Delantal plastico	X und	0	30-04	6				0	1	5	02-05	0	1	0	0	0	1	3	11-05	0	0	0	1	0	0	2	18-05	0	0	0	1	0	0	1	25-05	0	0	1	0	0	0	0						
Malla, gorro	X 100 und	80	30-04	0				13	13	54	02-05	100	13	13	13	13	13	39	11-05	0	13	13	13	13	13	24	18-05	100	13	13	13	13	13	38	25-05	0	13	13	13	13	0	0						
Bata desechable tela quirurgica	X und	0	30-04	6				0	1	5	02-05	0	0	1	0	0	0	4	11-05	0	1	0	0	0	1	2	18-05	0	0	1	0	0	0	1	25-05	0	0	0	0	0	0	0						
Tapa bocas desechable	X 50 und	36	30-04	0				11	11	14	02-05	50	11	11	11	11	11	9	11-05	50	11	11	11	11	11	4	18-05	50	11	11	11	11	0	10	25-05	50	12	12	12	12	0	0						
Papel higienico	X 12 und	0	30-04	50				2	2	46	02-05	0	2	2	2	2	2	36	11-05	0	2	2	2	2	2	26	18-05	0	2	3	2	3	2	11	25-05	0	2	3	2	2	0	0						
Jabon liquido antibacterial	X 3800 ml	0	30-04	380				360	360	360	02-05	0	360	360	360	360	360	1260	11-05	720	360	360	360	360	360	360	18-05	0	360	360	360	360	360	1440	25-05	0	360	360	360	360	0	0						
Guantes de latex	X 50 und	54	30-04	0				4	4	46	02-05	0	4	4	4	4	4	28	11-05	0	4	4	4	4	4	8	18-05	50	4	4	4	4	0	46	25-05	0	5	5	6	7	0	28						

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: _____ TIPO DE DOCUMENTO: _____ Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CARGO: _____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner