UNIDAD OPERATIVA: CHAMINADE VOZ DE ALERTA

MES: OCTUBRE **AÑO:** 2025 **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** XIOMARA PINZON **ASOCIADO** FUNDACION CHAMINADE

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO FINAL
							1	2	3				6	7	8	9	10				13	14	15	16	17				20	21	22	23	24				27	28	29	30	31	
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	unidad	0		22			1	1	1	19			1	1	1	1	1	14				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.	unidad	18								18			2					16				2	1			14			2					12			2					10
Malla, gorro u otro medio efectivo	paquete	43		200			12	12	12	207			12	12	12	12	12	147				12	12	12	12	99			12	12	12	12	4	47			12	12	12	11		0
Bata desechable Tela quirúrgica	unidad	3								3								3								3					1			2								2
Tapabocas desechable	caja x 50	1		300			14	14	14	259			14	14	14	14	14	189				14	14	14	14	133			14	14	14	14	4	73			14	14	14	14	14	3
Papel Higiénico	rollo			4			1			3					1			2					1			1				1				0								0
Jabón Líquido Antibacterial	1000 ML			5			1			4					1			3					1			2				1				1								0
Guantes de Látex	caja x 100	0		200			9	7	8	176			10	7	9	7	7	136				6	6	7	11	106			9	11	10	7		69			7	9	10	10	11	22

MARTHA HERRERA

TIPO DE DOCUMENTO: CC

Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES.