FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS GESTION AMBIENTAL

UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS

MES:NOVIEMBRE **AÑO:2025** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: NELLY VARGAS** **ASOCIA FUNDACIÓN CHAMINADE**

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					88	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					
														4	5	6	7				10	11	12	13	14				18	19	20	21				24	25	26	27	28	
Bolsas Negras Puntos ecologicos	Bolsa 65 x 80 Paquete x 30 unidades Negra Mediana		4-nov	96							4-nov	120		7	7	7	7	92			7	7	7	7	7	57				7	7	7	7	29			7	7		7	7	1
Bolsas blancas Puntos ecologicos	Bolsa 65 x 80 Paquete x 20 unidades Blanca		4-nov	186							4-nov	210		7	7	7	7	182			7	7	7	7	7	147				7	7	7	7	119			7	7		7	7	91
Bolsa Negra	Bolsa jumbo 55 x 130Paquete x 9 unidades		4-nov	42							4-nov	54		3	3	3	3	42			3	3	3	3	3	27				3	3	3	3	15			3	3		3	3	3
Bolsa Negra	Bolsa 48x 60 Paquete x 60 unidades Negra Pequeña		4-nov	316							4-nov	360		12	12	12	12	312			12	12	12	12	12	252				12	12	12	12	204			12	12		12	12	156

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: HEIDY JOHANNA CADAVID - TIPO DE DOCUMENTO:CEDULA Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.033.807.341 - CARGO: AUXILIAR EN SERVICIOS GENERALES

9

OBSERVACIONES: