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

**UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN INFANTIL COFINANCIADO ANTON PIRULERO

**MES:** Noviembre. **2025** **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** Zaida Bueno A. **ASOCIADO** CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL HUMANO CORDIN

| ELEMENTO | PRESENTACIÓN | PRIMERA SEMANA | | | | | | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | | | | | | QUINTA SEMANA | | | | | | | | | | SALDO 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 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | | DÍA CALENDARIO 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | | | | DÍA CALENDARIO 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | | | | DÍA CALENDARIO 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | | | | DÍA CALENDARIO | | | | | | | | | | |
| Toallas de papel desechables para manos Tipo doblada en Z hoja doble | PAQUETE X 150 UND | 0 | | 28 | | 2 | 1 | 2 | 1 | 22 | | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 14 | | 0 | | 2 | 1 | 2 | 1 | 8 | | 0 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección | UNIDAD | 0 | | 24 | | 12 | | | | 12 | | 0 | | | | | 12 | 0 | | | | | | | | 0 | | 0 | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Malla, gorro u otro medio efectivo | PAQUETE X 100 UND | 0 | | 300 | | 16 | 16 | 17 | 16 | 235 | | 0 | 16 | 16 | 16 | 17 | 16 | 154 | | 0 | | 20 | 18 | 19 | 18 | 74 | | 0 | 20 | 19 | 3 | 19 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Bata desechable Tela quirúrgica | UNIDAD | 0 | | 3 | | | | | | 3 | | 0 | | 1 | | | | 2 | | 0 | | | | 1 | | 1 | | 0 | | 1 | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Tapabocas desechable | CAJA X 50 UND | 0 | | 300 | | 16 | 16 | 16 | 16 | 236 | | 0 | 16 | 16 | 16 | 16 | 16 | 155 | | 0 | | 18 | 17 | 20 | 17 | 83 | | 0 | 17 | 17 | 3 | 16 | 16 | 14 | | | | | | | | | | | | | | 14 |
| Papel Higiénico | PAQUETE POR 4 UND JUMBO X 250 MTS | 0 | | 4 | | 1 | | | | 3 | | 0 | 1 | | | | | 2 | | 0 | | 1 | | | | 1 | | 0 | 1 | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Jabón Líquido Antibacterial | GALON DE 3800 ML | 0 | | 2 | | | | 1 | | 1 | | 0 | | | | | | 1 | | 0 | | 1 | | | | 0 | | 0 | | | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Guantes de Látex | CAJA X 100 UND | 0 | | 0 | | | | | | 0 | | 0 | | | | | | 0 | | 0 | | | | | | 0 | | 0 | | | | | | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Esponjilla abrasiva | x und | 3 | | 0 | | 1 | | | | 2 | | 0 | 1 | | | | | 1 | | 0 | | | | | | 1 | | 0 | 1 | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:**

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** YENNY CAROLINA DAZA PEREZ **TIPO DE DOCUMENTO:** CEDULA DE CIUDADANIA **Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 1.032.384.724 **CARGO:** SERVICIOS GENERALES

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner