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

**UNIDAD OPERATIVA: SEMILLITAS DE AMOR**

**MES:** Julio **AÑO: 2025** 2025. **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** YOLIMA VELÁSQUEZ **ASOCIADO** FUNDACION PEPASO

| ELEMENTO | PRESENTACIÓN | SALDO MES ANTERIOR | PRIMERA SEMANA | | | | | | | | | | SEGUNDA SEMANA | | | | | | | | | | TERCERA SEMANA | | | | | | | | | | CUARTA SEMANA | | | | | | | | | | QUINTA SEMANA | | | | | | | | | | SALDO MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA DE INGRESO | CANTIDAD QUE INGRESA | CANTIDAD QUE SALE L | M | M | 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 | 3 | 4 | | | | | DÍA CALENDARIO 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | | | | DÍA CALENDARIO 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | | | | DÍA CALENDARIO 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | | | | DÍA CALENDARIO 28 | 29 | 30 | 31 | | | | | | | | | | |
| Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble | PAQUETE X 150 UNIDADES | | 23/6 | 47 | 3 | 3 | 3 | 2 | 36 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 26 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | | 18 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | | | | | | | 0 |
| Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección. | | | 23/6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Malla, gorro u otro medio efectivo | PAQUETE X 100 Unidades | | 23/6 | 500 | 20 | 20 | 23 | 23 | 414 | | | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 249 | | | 23 | 23 | 23 | 23 | | 207 | | | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 92 | | | 23 | 23 | 23 | 23 | | | | | | | | | | 0 |
| Bata desechable Tela quirúrgica | Unidades | | 23/6 | 6 | | | 1 | | | 5 | | | | | 1 | | | 4 | | | | 1 | | 1 | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tapabocas desechable | CAJA X 100 Unidades | | 23/6 | 500 | 20 | 20 | 23 | 23 | 414 | | | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 299 | | | 23 | 23 | 23 | 23 | | 207 | | | 23 | 23 | 23 | 23 | 23 | 92 | | | 23 | 23 | 23 | 23 | | | | | | | | | | 0 |
| Papel Higiénico | PACA X 4X12 48 | | 23/6 | 48 | 3 | 3 | 3 | 3 | 36 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 26 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | | 18 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 8 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | | | | | | | | | | 0 |
| Jabón Líquido Antibacterial. | GALON X 3750 ML | | 23/6 | 2 | | | | | 2 | | | | 1 | | | | 1 | | | | | 1 | | | 0 | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| Guantes de Látex | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Angie Manrique TIPO DE DOCUMENTO: Cedula Nº de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1020622694 CARGO: Servicios Generales.

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner