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

UNIDAD OPERATIVA: JARDÍN INFANTIL EMMA Y ANTONIO

MES: DICIEMBRE **AÑO:** 2025 **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** CARLOS SAENZ **ASOCIADO** KNOS

				PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA							
					CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE								CANTIDAD QUE SALE							
ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES
					DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO							
					1	2	3	4	5				8	9	10	11	12				15	16	17	18	19				22	23	24	25	26				29	30	31				
Toallas de papel desechables	150 und	4	29-nov	5	2	1	2	1	2	1								1								1								1								1
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección, preferiblemente biodegradable.	Und	0	29-nov	3	3					0								0								0								0								0
Malla, gorro u otro medio efectivo	100 und	70	29-nov		15	15	15	15	10	0								0								0								0								0
Bata desechable Tela quirúrgica	10 und	10	29-nov		1	1	1	1	1	5								5								5								5								5
Tapabocas desechable	Caja x 50 und	80	29-nov		15	17	15	18	15	0								0								0								0								0
Papel Higiénico	20 mts x rollo	4	29-nov	12	3	2	3	2	3	3								3								3								3								3
Jabón Líquido Antibacterial.	3800 ml	1500	29-nov	3800	500	400	400	400	400	3200								3200								3200								3200								3200
Guantes de Látex	Caja x 50 und	3	29-nov	50	4	4	4	3	3	35								35								35								35								35
Peto delantal plastico	xUnd	0	29-nov							0								0								0								0								0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ___CARMENZA BALLEN PINZON_____ TIPO DE DOCUMENTO:__CC_____Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53177224 _____ CARGO: ___SERVICIOS GENERALES_____

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: