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

**UNIDAD OPERATIVA:** JARDÍN INFANTIL SAN PABLO MANITOS UNIDAS

**MES:** OCTUBRE **AÑO:** 2025 **RESPONSABLE DEL SERVICIO:** GIOVANNA MARCELA MARIN VANEGAS **ASOCIADO** FUNDACION MANOS UNIDAS DE COLOMBIA

| 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 | | 1 | 2 | 3 | | | | DÍA CALENDARIO | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | DÍA CALENDARIO | | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | | | | DÍA CALENDARIO | | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | | | | DÍA CALENDARIO | | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | |
| Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble. | x 150 und | | 01 | 44 | | | 2 | 2 | 2 | 38 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 26 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 20 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Bata desechable Tela quirúrgica | TELA | | 01 | 3 | | | | 1 | | 2 | | | | | | | | 2 | | | | 1 | | | 1 | | | | | | 1 | 0 | | | | | | | | 0 |
| Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección, preferiblemente biodegradable. | P.V.C BLANCO | | 01 | 8 | | | | 1 | | 7 | | | | 1 | | | 1 | 5 | | | | | | 1 | | 1 | 3 | | | | 1 | | | | | 1 | | | 1 | | | | | | 0 |
| Guantes de Látex | CAJA X 100 | | 01 | 2 | | | 9 | 9 | 9 | 173 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 128 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 92 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 47 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Jabón Líquido Antibacterial. | 3750 LT | | 01 | 3 | | | | 2 | | 9½ | | | 1 | | | | 1 | 7½ | | | | 1 | | 1 | 1 | 4 | | | | 1 | | 2 | | | 1 | | | 1 | | 0 |
| Malla, gorro u otro medio efectivo | PAQ. X 100 UND | | 01 | 2 | | | 9 | 9 | 9 | 173 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 128 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 92 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 47 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Papel Higiénico | PAQ. X 12 UND | | 01 | 4 | | | 2 | 2 | 2 | 42 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 32 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 24 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 14 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Tapabocas desechable | CAJA X 50 UND | | 01 | 5 | | | 9 | 9 | 9 | 173 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 128 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 92 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 47 | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: DAMARIS MORENO TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39.761.460 CARGO: SERVICIOS GENERALES

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner