FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL COLABORADORAS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **CONVENIO DE ASOCIACION N° 8412-2025**

MES:FEBRERO **AÑO: 2026** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** **ASOCIADO: FUNDACIÓN SOCIAL SEMBRANDO CAMINO**

				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														
					2	3	4	5	6				9	10	11	12	13				16	17	18	19	20				23	24	25	26	27										
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	PQTE X 150 HOJAS		2/02/2026	40	3		3		3	31			3		3		3	22			3		3		3	13			3		3		3	4								**4**
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección.	UNIDAD			1						1			1					0							0								0								**0**
Malla, gorro u otro medio efectivo	PQTE X 100 UND			300	10	10	10	10	10	250			17	17	17	17	17	165			17	17	17	17	17	80			17	17	17	17		12								**12**
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD									0								0								0								0								**0**
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UND			300	10	10	10	10	10	250			17	17	17	17	17	165			17	17	17	17	17	80			17	17	17	17		12								**12**
Papel Higiénico	ROLLO X 250 MTRS			16	3			1		12			3			1		8			3			1		4			3					1								**1**
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 10 LTRS			20000	1000		1000		1000	17000			1000		1000		1000	14000			1000		1000		1000	11000			1000		1000			9000								**9000**
Guantes de Látex	CAJA X 50 UND																																										**0**

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **MARIA NANCY MOYA HERNANDEZ** TIPO DE DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **51.845.911** CARGO: **RESPONSABLE DEL SERVICIO**

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: