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

				PRIMERA SEMANA								SEGUNDA SEMANA								TERCERA SEMANA								CUARTA SEMANA								QUINTA SEMANA								
ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE							SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE					SALDO SEMANA ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	CANTIDAD QUE SALE					SALDO MES
					L	M	MC	J	V						L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V				L	M	MC	J	V	
					DÍA CALENDARIO										DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO								DÍA CALENDARIO					
							1	2	3						6	7	8	9	10				13	14	15	16	17				20	21	22	23	24				27	28	29	30		
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	PQTE X 150 HOJAS	0		40						40			4		3		3	30			4		3		3	20			4		3		3	10			4		3			3
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección.	UNIDAD	0								0								0								0								0								0
Malla, gorro u otro medio efectivo	PQTE X 100 UND	0		400						400			17	17	20	17	17	312			20	17	17	17	17	224			20	17	17	17	17	136			20	17	17	17		65
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD	0								0								0								0								0								0
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UND	0		350						350			17	17	20	17	17	262			20	17	17	17	17	174			20	17	17	17	17	86			17	17	17	17		18
Papel Higiénico	ROLLO X 250 MTRS	0		20						20			3			2		15			3			2		10			3			2		5			3		2			0
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 10 LTRS	0		20000						20000			1000		1000		1000	17000			1000		1000		1000	14000			1000		1000		1000	11000			1000		1000			9000
Guantes de Látex	CAJA X 50 UND	0,5		0,5														0								0								0								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: