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: MAYO **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					4	5	6	7	8				11	12	13	14	15				18	19	20	21	22				25	26	27	28	29	
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	PQTE X 150 HOJAS	3		40						43			5		3		3	32			5		3		2	22				5		2	3	12			5		3		3	4
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección	UNIDAD	0								0								0								0								0								0
Malla, gorro u otro medio efectivo	PQTE X 100 UND	65		300						365			17	17	20	17	17	277			20	17	17	17	6	200				17	17	17	17	132			20	17	17	17	17	44
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD	0								0								0								0								0								0
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UND	18		300						318			17	17	20	17	17	230			20	17	17	17	6	153				17	17	17	17	85			17	17	17	17	17	0
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	9000		10000						19000			1000		1000		1000	16000			1000		1000		500	13500				1000		500	1000	11000			1000		1000		1000	8000
Guantes de Látex	CAJA X 50 UND			1						1								1								1								1								0,5	0,5

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

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

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: