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

**UNIDAD OPERATIVA: RAÍCES**

MES: Junio AÑO: 2026 RESPONSABLE DEL SERVICIO: NOHORA PEDRAZA ASOCIADO FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO

| ELEMENTO | PRESENTACIÓN | SALDO MES ANTERIOR | FECHA DE INGRESO | PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA | PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L | M | MC | J | V | SEGUNDA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR | SEGUNDA SEMANA: FECHA DE INGRESO | SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA | SEGUNDA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L | M | MC | J | V | TERCERA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR | TERCERA SEMANA: FECHA DE INGRESO | TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA | TERCERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L | M | MC | J | V | CUARTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR | CUARTA SEMANA: FECHA DE INGRESO | CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA | CUARTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L | M | MC | J | V | QUINTA SEMANA: SALDO SEMANA ANTERIOR | QUINTA SEMANA: FECHA DE INGRESO | QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA | QUINTA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE L | M | MC | J | V | SALDO MES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DÍA CALENDARIO: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | DÍA CALENDARIO: 9 | 10 | 11 | 12 | | | | DÍA CALENDARIO: 16 | 17 | 18 | 19 | | | | DÍA CALENDARIO: 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | | | | DÍA CALENDARIO: 30 | | | | | | |
| Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble. | | 0 | | 46 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 37 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 29 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | 21 | | | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 19 | | | 2 | | | | | | 10 |
| Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección, preferiblemente biodegradable. | | 2 | | 6 | 6 | | | | | 2 | | | | | | | 2 | | | | | | | 2 | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | 2 |
| Malla, gorro u otro medio efectivo | | 80 | | 400 | 22 | 22 | 22 | 22 | 20 | 372 | | | 20 | 22 | 22 | 22 | 286 | | | 22 | 22 | 22 | 6 | 192 | | | 20 | 18 | 18 | 18 | 18 | 100 | | | 20 | | | | | | 80 |
| Bata desechable Tela quirúrgica | | 0 | | 6 | | 1 | | | | 5 | | | | 1 | | | 4 | | | | | 1 | | 3 | | | | | | 1 | 2 | | | | | | | | | 2 |
| Tapabocas desechable | | 30 | | 400 | 22 | 22 | 22 | 22 | 20 | 322 | | | 20 | 22 | 22 | 22 | 236 | | | 22 | 22 | 22 | 6 | 142 | | | 20 | 18 | 18 | 18 | 18 | 50 | | | | | | | | | 50 |
| Papel Higiénico X 250 MT | | 0 | | 6 | 1 | | | | | 5 | | | | 1 | | | 4 | | | | | 1 | | 3 | | | | | | 1 | 2 | | | | | | | | | 2 |
| Jabón Líquido Antibacterial. | | 4500 | | 3750 | 500 | | | 500 | | 4250 | | | 1000 | | | | 4250 | | | 1000 | | | | 5150 | | | 1000 | | | | 500 | 3750 | | | 500 | | | | | | 3750 |
| Guantes de Látex | | 0 | | 100 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 80 | | | 4 | 4 | 4 | 4 | 64 | | | 4 | 4 | 4 | | 52 | | | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 32 | | | 4 | | | | | | 28 |

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MERY FUENTES AVELLANEDA TIPO DE DOCUMENTO: CC Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23324658 CARGO: PERSONAL DE ASEO E HIGIENE

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES: