MES: JULIO # 2 **AÑO: __2026_____** **RESPONSABLE DEL SERVICIO: XIOMARA PINZON** **ASOCIADO** **FUNDACION CHAMINADE**

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	CANTIDAD QUE INGRESA	L	M	MC	J	V	SALDO FINAL
																														27	28	29	30	31	
Toalla de papel desechable tipo z	paquete	0																								0		5	1	1	1	1	1	0
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección, preferiblemente biodegradable.	unidad	0																								0		12	2					10
Malla, gorro u otro medio efectivo	paquete	0																								0		100	12	12	12	12	12	40
Bata desechable Tela quirúrgica	unidad	0																								0		1						1
Tapabocas desechable x50 unds.	unidad	0																								0		100	14	14	14	14	14	30
Papel Higiénico X 250 MTRS. c/u	rollo	0																								0		4	1					3
Jabón Líquido Antibacterial	1000 ML	0																								0		1	1					0
Guantes de Látex x 100 unds.	caja x 100	0																								0		100	9	12	11	9	10	49

_MARTHA HERRERA

TIPO DE DOCUMENTO:____CC_____

_Nó de DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO.

OBSERVACIONES.