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: JULIO **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																									
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	PQTE X 150 HOJAS	14					3		3	8			5		3			0								0								0								0
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección.	UNIDAD	0								0								0								0								0								0
Malla, gorro u otro medio efectivo	PQTE X 100 UND	126					20	17	20	69			17	18	17	17		0								0								0								0
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD	0								0								0								0								0								0
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UND	100					17	17	17	49			12	12	12	13		0								0								0								0
Papel Higiénico	ROLLO X 250 MTRS	9					2		2	5			3		2			0								0								0								0
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 10 LTRS	7900					1000	1000	1000	4900			1000	1000	1000	1900		0								0								0								0
Guantes de Látex	CAJA X 50 UND	0								0								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: