FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS HIGIENE PERSONAL COLABORADORAS

UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL COFINANCIADO SEMBRANDO CAMINO **CONVENIO DE ASOCIACION N° 1833-2026**

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				13	14	15	16	17				20	21	22	23	24				27	28	29	30	31	
Toallas de papel desechables para manos. Tipo doblada en Z, hoja doble.	PQTE X 150 HOJAS									0	10/07/2026	40					5	35				5	2	2		26				5		3	2	16			5		3		3	8
Delantal Plástico de fácil limpieza y desinfección.	UNIDAD									0								0								0								0								0
Malla, gorro u otro medio efectivo	PQTE X 100 UND									0		300					18	282				18	18	18		228				18	18	18	18	156			18	18	18	18	18	66
Bata desechable Tela quirúrgica	UNIDAD									0								0								0								0								0
Tapabocas desechable	CAJA X 50 UND									0		300					18	282				18	18	18		228				18	18	18	18	156			18	18	18	18	18	66
Papel Higiénico	ROLLO X 250 MTRS									0		40					3	37				3	3	3		28				3	3	3		19			3	3	3	3	3	4
Jabón Líquido Antibacterial.	GALON X 10 LTRS									0		20000					1000	19000				1000	1000			17000				1000	1000	1000		14000			1000	1000	1000	1000	1000	9000
Guantes de Látex	CAJA X 50 UND									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: