FORMATO CONTROL DE ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS MÍNIMOS DE ASEO PERSONAL ADULTOS

UNIDAD OPERATIVA: Jardín Infantil Casita de San Miguel

MES: Septiembre AÑO: 2026 RESPONSABLE DEL SERVICIO: _____ ASOCIADO _____

22

ELEMENTO	PRESENTACIÓN	SALDO MES ANTERIOR	FECHA DE INGRESO	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE INGRESA	PRIMERA SEMANA: CANTIDAD QUE SALE (L M MC J V)	PRIMERA SEMANA: DÍA CALENDARIO (1 2 3 4)	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)	SEGUNDA SEMANA: DÍA CALENDARIO (7 8 9 10 11)	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)	TERCERA SEMANA: DÍA CALENDARIO (14 15 16 17 18)	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)	CUARTA SEMANA: DÍA CALENDARIO (21 22 23 24 25)	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)	QUINTA SEMANA: DÍA CALENDARIO (28 29 30)	SALDO MES
Petos sanitarios PVC	Und.		1/09/2026	3		3	0					0				JP 0							0					0
Guantes latex	Cj x 100			100		10 6 4 6	74				6 2 2 4 2	58				2 8 8 6	34				6 10 8 2 2	6				2 2 2	0
Delantal Plastico	Und			4		1	3				1	2					2				1	1				1	0
Jabon Antibacterial	6L x 3750 ML			3000		1700 1700	1600				1600 1200	3300				1660 1660	4980				1660 1660	1660				1660	0
Tapabocas	Cj x 50	4		400		18 18 19 18	331				18 18 18 18 18	241				18 18 20 21 6	158				19 19 20 18 19	63				18 19 20	6
Cofias	pq x 100	3		400		18 18 19 18	330				19 18 19 18 18	238				18 18 18 19 6	159				20 19 18 19 20	63				20 20 19	4
Toallas de papel	pq x 150	24		4800		228 216 216 204	4176				216 216 216 204 216	3108				216 228 240 228 216	1980				240 228 240 216 228	1140				240 240 240	120
Papel Higienico	Und			36		8	28				8	20				8	12				8	4				2 2	0
Batas de laboratorio	Und			3		1	2				1	1					1				1	0					0

RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Ingrid Paz TIPO DE DOCUMENTO: CC No de DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1071138090 CARGO: Aux Adm.

PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO, VER INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner