ASEAR S.A.E.S.P

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / 2021 AAAA)	EDIFICIO	PISO
OPERARIOS				

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA	LIMPIEZA	DESINFECCION	Papel higienico	Toalla de manos	Jabon manos	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Canecas	Lavamanos	Espejos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
23/06 6:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Ver numerados		
23/06 9:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
23/06 11:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
23/06 2:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
24/06 6:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
24/06 9:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
24/06 11:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
24/06 2:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
25/06 6:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
25/06 9:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
25/06 11:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
25/06 2:00	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
26/06 6:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
26/06 9:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
26/06 11:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
26/06 2:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
27/06 6:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
27/06 9:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
27/06 11:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
27/06 2:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
28/06 6:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
28/06 9:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
28/06 11:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
28/06 2:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
29/06 6:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
29/06 9:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
29/06 11:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
29/06 2:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
30/06 6:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
30/06 7:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
30/06 11:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
30/06 2:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
1/07 6:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
1/07 9:00	X	X				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
1/07 11:00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
1/07 2:00	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

Escaneado con CamScanner

ASEAR S.A E.S.P

CONTROL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE BAÑOS

AREA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	FECHA INICIO (DD / MM / AAAA)	EDIFICIO	PISO
OPERARIOS		2021		

Marque con una X la tarea realizada y el insumo usado

FECHA Y HORA	LIMPIEZA	DESINFECCION	Papel higienico	Toalla de manos	Jabon manos	Pisos	Paredes	Techos	Sanitarios	Canecas	Lavamanos	Espejos	Secador	Hipoclorito	Ambientador	Jabon polvo	Multiusos	Responsable	Supervisor	Observaciones
2/07	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2/07	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2/07	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2/07	X	X	—	—	—	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jhon		

Escaneado con CamScanner