LISTA DE VERIFICACION PARA ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE OFICINAS

CODIGO: OP-FR-11
VERSIÓN:01

PISO: 1
AREA: recepción

FECHA			HORA	GRADO DE SUCIEDAD			TIPO ASEO	
DD	MM	AA	HORA INICIO	Baja	Media	Alta	RUTINARIO	TERMINAL
21	6	2023	3:15				X	
22	6	2023	8:00				X	
23	6	2023	3:10				X	
23	6	2023	8:00				X	
23	6	2023	3:15				X	
24	6	2023	11:00				X	
26	6	2023	8:00				X	
26	6	2023	3:15				X	
27	6	2023	8:00				X	
27	6	2023	3:10				X	
28	6	2023	3:10				X	
28	6	2023	3:00				X	
29	6	2023	3:10				X	
29	6	2023	3:10				X	
30	6	2023	8:00				X	
30	6	2023	3:15				X	

ELEMENTOS ASEADOS							
Pisos	Pisa Escaleras	Barandas	Vidrios	Puertas	Paredes	Basureros	OTRO
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					

SEÑALE PRODUCTOS					
...ción	Hipoclorito	Desengrasante	Removedor	Antibacterial	OTRO
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					

ETAPA DE ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
(Describir novedades del área como objetos contaminantes, residuos y otros eventos de contaminación) OBSERVACIONES	HORA	(Nombre de quien desarrollo la Actividad)	(Nombre de Coordinador o Supervisor*
	HORA FINAL	Ejecuto	Supervisa
	3:45	[illegible]	Angela
	2:45	Hasson	Angela
	3:40	[illegible]	Angela
	3:45	[illegible]	Angela
	3:45	Yenifer	Angela
	12:00	[illegible]	Angela
	3:45	[illegible]	Angela
	3:45	[illegible]	Angela
	3:45	Hasson	Angela
	3:40	[illegible]	Angela
	9:20	Hasson	Angela
	2:45	[illegible]	Angela
	9:00	Hasson	Angela
	3:40	Cristian	Angela
	9:00	[illegible]	Angela
	3:45	[illegible]	Angela

Casalimpia S.A.

LISTA DE VERIFICACION PARA ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE OFICINAS

CODIGO: OP-FR-11
VERSIÓN:02

PISO: 1
AREA: Racaperon

FECHA			HORA	GRADO DE SUCIEDAD			TIPO ASEO		ELEMENTOS ASEADOS									SEÑALE PRODUCTOS						ETAPA DE ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
DD	MM	AA	HORA INICIO	Baja	Media	Alta	RUTINARIO	TERMINAL	Pisos	Pisos Escaleras	Barandas	Vidrios	Puertas	Paredes	Basuleros	OTRO	Jabón	Hipoclorito	Desengrasante	Removedor	Ambientador	OTRO	(Describa novedades del área como cajetas contaminantes, residuos y otros eventos de contaminación) OBSERVACIONES	HORA FINAL	Nombre de quien desarrollo la Actividad Ejecuta	Nombre de Coordinador o Supervisor Supervisa
1	6	2023	8:30				X		X	X	X						X							9:15		Angela
1	6	2023	3:00				X		X	X	X						X							5:30	Hasson	Angela
2	6	2023	8:10				X		X	X	X						X							8:40		Angela
2	6	2023	3:20				X		X	X	X						X							3:50	Hasson	Angela
3	6	2023	12:00				X		X	X	X						X							12:45	Hasson	Angela
5	6	2023	8:15				X		X	X	X	X					X							8:45	Hasson	Angela
5	6	2023	3:15				X		X	X	X						X							3:45		Angela
6	6	2023	8:30				X		X	X	X						X							9:00	Hasson	Angela
6	6	2023	3:30				X		X	X	X						X							4:00		Angela
7	6	2023	8:15				X		X	X	X						X							9:15	Hasson	Angela
7	6	2023	3:20				X		X	X	X						X							3:50		Angela
8	6	2023	9:00				X		X	X	X						X							9:30	Hasson	Angela
8	6	2023	3:15				X		X	X	X						X							3:45		Angela
9	6	2023	8:30				X		X	X	X	X					X							9:00	Hasson	Angela
9	6	2023	3:10				X		X	X	X						X							3:40		Angela
10	6	2023	10:30				X		X	X	X						X							11:30		Angela
13	6	2023	8:45				X		X	X	X						X							9:15		Angela
13	6	2023	3:10				X		X	X	X						X							3:40	Hasson	Angela
14	6	2023	9:30				X		X	X	X						X							10:15		Angela
14	6	2023	3:15				X		X	X	X						X							3:45	Hasson	Angela
15	6	2023	8:00				X		X	X	X						X							8:35		Angela
15	6	2023	3:15				X		X	X	X						X							3:40	Hasson	Angela
16	6	2023	9:30				X		X	X	X						X							9:45		Angela
16	6	2023	3:10				X		X	X	X						X							3:50	Hasson	Angela
17	6	2023	12:00				X		X	X	X						X							12:45	Hasson	Angela
20	6	2023	8:00				X		X	X	X	X					X							9:00	Hasson	Angela
20	6	2023	3:15				X		X	X	X						X							3:45		Angela
21	6	2023	8:00				X		X	X	X	X					X							9:00	Hasson	Angela

LISTA DE VERIFICACION PARA ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE OFICINAS

CODIGO: OP FR 11
VERSIÓN:01

PISO: 3
AREA: OFICINAS

FECHA			HORA	GRADO DE SUCIEDAD			TIPO ASEO	
DD	MM	AA	HORA INICIO	Baja	Media	Alta	RUTINARIO	TERMINAL
1	6	2023	7:00				X	
1	6	2023	1:00				X	
2	6	2023	7:00				X	
2	6	2023	1:00				X	
3	6	2023	7:00				X	
5	6	2023	6:00				X	
5	6	2023	1:10				X	
6	6	2023	7:00				X	
6	6	2023	1:10				X	
7	6	2023	7:15				X	
7	6	2023	1:05				X	
8	6	2023	6:30				X	
8	6	2023	1:00				X	
9	6	2023	6:00				X	
9	6	2023	1:00				X	
10	6	2023	7:00				X	
13	6	2023	6:45				X	
13	6	2023	1:00				X	
14	6	2023	7:00				X	
14	6	2023	1:10				X	
15	6	2023	6:00				X	
15	6	2023	1:00				X	
16	6	2023	6:10				X	
16	6	2023	1:00				X	
17	6	2023	6:00				X	
20	6	2023	6:00				X	
20	6	2023	1:00				X	
21	6	2023	6:15				X	

ELEMENTOS ASEADOS								
Pisos	Piso Escaleras	Pasamanos	Vidrios	Puertas	Paredes	Sanitarios	OTRO
X	X	X	X				
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X	X				
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X	X				
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X	X				
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					
X	X	X					

SEÑALE PRODUCTOS					
Jabón	Hipoclorito	Desengrasante	Limpiavidrios	Ambientador	OTRO
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					
X					

ETAPA DE ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
"Describir novedades del área como objetos corpopunzantes, residuos y otros eventos de contaminación, OBSERVACIONES	HORA	Nombre de quien desarrolla la Actividad	Nombre de Coordinador o Supervisor*
	HORA FINAL	Ejecuto	Supervisa
	7:15	[illegible]	Angela
	1:30	M.H.	Angela
	7:30	[illegible]	Angela
	1:30	M.H.	Angela
	9:00	Marlon	Angela
	6:45	Marlon	Angela
	8:40	M.H	Angela
	7:45	Marlon	Angela
	1:40	M.H.	Angela
	8:00	Marlon	Angela
	1:33	M.H	Angela
	7:20	Marlon	Angela
	1:20	M.H	Angela
	6:30	Marlon	Angela
	1:30	M.H	Angela
	9:00	[illegible]	Angela
	7:15	[illegible]	Angela
	1:35	M.H	Angela
	7:30	[illegible]	Angela
	1:40	M.H	Angela
	6:30	[illegible]	Angela
	1:30	M.H	Angela
	6:40	[illegible]	Angela
	1:45	M.H.	Angela
	9:20	Marlon	Angela
	6:30	Marlon	Angela
	1:30	M.H	Angela
	6:45	Marlon	Angela

LISTA DE VERIFICACION PARA ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE OFICINAS

CODIGO: OP-FR-11
VERSIÓN:01

PISO: 3
AREA: OFICINAS

FECHA			HORA	GRADO DE SUCIEDAD			TIPO ASEO		ELEMENTOS ASEADOS									SEÑALE PRODUCTOS						ETAPA DE ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
DD	MM	AA	HORA INICIO	Baja	Media	Alta	RUTINARIO	TERMINAL	Pisos	Piso Escaleras	Barandas	Vidrios	Puertas	Paredes	Residuos	OTRO	Sillas	Escritorios	Desengrasante	Removedor	Antibacterial	OTRO	[Describa novedades del área como objetos contaminantes, residuos y otros eventos de contaminación] OBSERVACIONES	HORA FINAL	Nombre de quien desarrolla la Actividad: Ejecuta	Nombre de Coordinador o Supervisor* Supervisa
21	6	2023	1:00				X		X	X	X						X							1:30	H.M	Angela
22	6	2023	6:05				X		X	X	X						X							6:35	Alexa	Angela
22	6	2023	1:00				X		X	X	X						X							1:40	H.M	Angela
23	6	2023	6:00				X		X	X	X						X							6:30	Alexa	Angela
23	6	2023	1:10				X		X	X	X						X							1:40	H.M	Angela
24	6	2023	6:30				X		X	X	X						X	X						2:45	Alexa	Angela
26	6	2023	6:05				X		X	X	X						X							6:35	Alexa	Angela
26	6	2023	1:00				X		X	X	X						X							1:30	H.M	Angela
27	6	2023	6:10				X		X	X	X						X							6:40	Alexa	Angela
27	6	2023	1:00				X		X	X	X						X							1:40	H.M	Angela
28	6	2023	6:00				X		X	X	X						X							6:30	Alexa	Angela
28	6	2023	1:15				X		X	X	X						X							2:45	H.M	Angela
29	6	2023	6:00				X		X	X	X						X							6:30	H.M	Angela
29	6	2023	1:00				X		X	X	X						X							1:30	H.M	Angela
30	6	2023	6:30				X		X	X	X						X							7:00	Alexa	Angela
30	6	2023	1:30				X		X	X	X						X							1:30	Alexa	Angela

LISTA DE VERIFICACION PARA ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE OFICINAS

CODIGO: OP-FR-11
VERSIÓN:01

PISO: 2
AREA: OFICINAS

FECHA			HORA	GRADO DE SUCIEDAD			TIPO ASEO		ELEMENTOS ASEADOS									SEÑALE PRODUCTOS						ETAPA DE ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
DD	MM	AA	HORA INICIO	Baja	Media	Alta	RUTINARIO	TERMINAL	Pisos	Pisa Escaleras	Barandas	Vidrios	Puertas	Paredes	Basuras	OTRO	Jabón	Hipoclorito	Desengrasante	Removedor	Ambientador	OTRO	(Describa novedades del área como objetos contaminantes, residuos y otros eventos de contaminación) OBSERVACIONES	HORA HORA FINAL	Nombre de quien desarrolla la Actividad Ejecuto	Nombre de Coordinador o Supervisor* Supervisa
1	6	2023	9:30				X		X	X	X	X					X							10:30		Angela
1	6	2023	1:30				X		X	X	X	X					X							2:00		Angela
2	6	2023	9:30				X		X	X	X	X					X							9:00		Angela
2	6	2023	1:30				X		X	X	X	X					X							2:30		Angela
3	6	2023	9:30				X		X	X	X	X					X							10:30		Angela
5	6	2023	7:30				X		X	X	X	X					X							9:30		Angela
5	6	2023	1:45				X		X	X	X	X					X							2:15		Angela
6	6	2023	8:00				X		X	X	X	X					X							8:30		Angela
6	6	2023	1:30				X		X	X	X	X					X							2:00		Angela
7	6	2023	1:45				X		X	X	X	X					X							3:15		Angela
7	6	2023	2:00				X		X	X	X	X					X							2:30		Angela
8	6	2023	2:00				X		X	X	X						X							4:45		Angela
9	6	2023	2:00				X		X	X	X						X							2:30		Angela
9	6	2023	6:45				X		X	X	X						X							7:15		Angela
9	6	2023	1:30				X		X	X	X						X							2:00		Angela
10	6	2023	9:30				X		X	X	X						X							10:30		Angela
13	6	2023	7:15				X		X	X	X						X							8:15		Angela
13	6	2023	1:45				X		X	X	X						X							2:30		Angela
14	6	2023	2:00				X		X	X	X						X							7:30		Angela
14	6	2023	9:45				X		X	X	X						X							9:30		Angela
15	6	2023	6:30				X		X	X	X						X							7:00		Angela
15	6	2023	1:00				X		X	X	X						X							2:30		Angela
16	6	2023	6:45				X		X	X	X						X							7:15		Angela
16	6	2023	1:45				X		X	X	X						X							2:30		Angela
17	6	2023	10:00				X		X	X	X						X							12:00		Angela
20	6	2023	6:30				X		X	X	X						X							7:00		Angela
20	6	2023	1:35				X		X	X	X						X							2:15		Angela
21	6	2023	6:45				X		X	X	X						X							7:10		Angela

LISTA DE VERIFICACION PARA ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE OFICINAS

CODIGO: OP-FR-11
VERSIÓN:01

PISO: 2
AREA: OFICINAS

FECHA			HORA	GRADO DE SUCIEDAD			TIPO ASEO		ELEMENTOS ASEADOS									SEÑALE PRODUCTOS						ETAPA DE ENTREGA DEL AREA EJECUTADA			
DD	MM	AA	HORA INICIO	Baja	Media	Alta	RUTINARIO	TERMINAL	Pisos	Piso Escaleras	Barandas	Vidrios	Puertas	Paredes	Residuos	OTRO		Jabón	Limpiadelin	Desengrasante	Removedor	Antibacterial	OTRO	(Describa novedades del área como objetos contaminantes, residuos y otros eventos de contaminación) OBSERVACIONES	HORA FINAL	Nombre de quien desarrollo la Actividad Ejecuto	Nombre de Coordinador o Supervisor* Supervisa
21	6	2023	12:30				X		X	X	X							X							2:00	H M	Angela
22	6	2023	6:35				X		X	X	X							X							7:15	Hilton	Angela
22	6	2023	1:40				X		X	X								X							2:20	H M	Angela
23	6	2023	6:45				X		X	X	X							X							7:15	Edwin	Angela
23	6	2023	1:40				X		X	X								X							2:20	Yenitza	Angela
24	6	2023	9:30				X		X	X	X								X	X					10:45	Edwin	Angela
26	6	2023	6:40				X		X	X	X							X							7:10	Edwin	Angela
26	6	2023	1:30				X		X	X	X							X							2:00	H M	Angela
27	6	2023	6:40				X		X	X	X							X							7:10	Edwin	Angela
27	6	2023	1:45				X		X	X	X							X							2:15	H M	Angela
28	6	2023	6:30				X		X	X	X							X							7:20	Edwin	Angela
28	6	2023	1:45				X		X	X	X							X							2:15	H M	Angela
29	6	2023	6:30				X		X	X	X							X							7:20	Edwin	Angela
29	6	2023	1:45				X		X	X								X							2:15	H M	Angela
30	6	2023	7:00				X		X	X	X							X							7:30	Edwin	Angela
30	6	2023	1:30				X		X	X	X							X							2:00	Yenitza	Angela