Formato
Inspección de baños
F-58-GP V: 0

ÁREA INSPECCIONADA: UNIDADES SANITARIAS DE OBRA

FECHA DE LA INSPECCIÓN: 09-11-2023

BAÑO HOMBRES	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIÓN**
SANITARIO LIMPIO	x		
LAVAMANOS LIMPIOS	x		
HAY PAPEL HIGIENICO	x		LO SUMINISTRA CADA CONTRATISTA
LAS VALVULAS FUNCIONAN		x	SE SOLICITA MANTENIMIENTO CORRECTIVO
PAREDES, PISOS LIMPIOS Y EN PERFECTAS CONDICIONES	x		
HAY JABON DE MANOS	x		
HAY TOALLAS DE MANOS		x	NO SE CUENTA CON EL INSUMO
CUENTA CON AGUA SUFICIENTE	x		
BAÑO MUJERES	**CONFORME**	**NO CONFORME**	**OBSERVACIÓN**
LAVAMANOS LIMPIOS	X		
HAY PAPEL HIGIENICO	X		
LAS VALVULAS FUNCIONAN	X		
PAREDES, PISOS LIMPIOS Y EN PERFECTAS CONDICIONES	X		
HAY JABON DE MANOS	X		
HAY TOALLAS DE MANOS		X	NO SE CUENTA CON EL INSUMO
CUENTA CON AGUA SUFICIENTE	X		

REALIZO:_____ REVISO:_____

OBSERVACIONES: