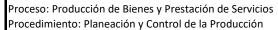
## FORMATO DE REGISTRO DE CONTROL TRIMESTRAL DE MACHOS FOr-RCTM-04-01/03-15



Firma Responsable:



`` O i - i -											()() 1 .						P.		
X) Servicio		-	-			as	_	_			(X) Lavad	o prep				_		as	
Mes Enero	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mes	1	2	3	4	5	6	7	
2015	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Enero	11	12	13	14	15	16	17	Ľ
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	2015	21	22	23	24	25	26	27	2
	31											31							
X) Servicio					Dí	as					(X) Lavad	o prep	ucial				Dí	ías	ļ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mes	1	2	3	4	5	6	7	
Mac Enhroro																			
Mes Febrero	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Febrero	11	12	13	14	15	16	17	
Mes Febrero 2015	11 21	12 22	13 23	14 24	15 25	16 26	17 27	18 28	19	20	Febrero 2015	11 21	12 22	13 23	14 24	15 25	16 26	17 27	-
	_	_			25				19	20		21	22				26		_
2015 X) Servicio	_	_			25	26			9	10	2015	21	22				26	27	2
2015  X) Servicio  Mes Marzo	_	22	23	24	25 <b>D</b> í	26 as		28			2015 (X) Lavad	21	22 ucial	23	24	25	26 <b>D</b> í	27	2
2015 X) Servicio	21	22	23	4 14	25 <b>D</b> í	26 (as	7	28	9	10	2015 (X) Lavad Mes	21 o prep	22 ucial	3	24	25	26 <b>D</b> í	27 (as 7 17	1 2

Firma Quien Autoriza: