

FRECUENCIA: DIARIA
SECTOR

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
MESADAS				
CORTINAS DE PVC				
CESTOS DE RESIDUOS				
PORTACUCHILLOS Y PORTAROLLO				
BATIDORA				
RESINITADORA				
BALANZA				
COCINA ANAFE				
TABLAS, BANDEJAS, CANASTOS Y UTENSILIOS				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
MESADAS				
CORTINAS DE PVC				
CESTOS DE RESIDUOS				
PORTACUCHILLOS Y PORTAROLLO				
BATIDORA				
RESINITADORA				
BALANZA				
COCINA ANAFE				
TABLAS, BANDEJAS, CANASTOS Y UTENSILIOS				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
MESADAS				
CORTINAS DE PVC				
CESTOS DE RESIDUOS				
PORTACUCHILLOS Y PORTAROLLO				
BATIDORA				
RESINITADORA				
BALANZA				
COCINA ANAFE				
TABLAS, BANDEJAS, CANASTOS Y UTENSILIOS				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
MESADAS				
CORTINAS DE PVC				
CESTOS DE RESIDUOS				
PORTACUCHILLOS Y PORTAROLLO				
BATIDORA				
RESINITADORA				
BALANZA				
COCINA ANAFE				
TABLAS, BANDEJAS, CANASTOS Y UTENSILIOS				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
MESADAS				
CORTINAS DE PVC				
CESTOS DE RESIDUOS				
PORTACUCHILLOS Y PORTAROLLO				
BATIDORA				
RESINITADORA				
BALANZA				
COCINA ANAFE				
TABLAS, BANDEJAS, CANASTOS Y UTENSILIOS				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
MESADAS				
CORTINAS DE PVC				
CESTOS DE RESIDUOS				
PORTACUCHILLOS Y PORTAROLLO				
BATIDORA				
RESINITADORA				
BALANZA				
COCINA ANAFE				
TABLAS, BANDEJAS, CANASTOS Y UTENSILIOS				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
MESADAS				
CORTINAS DE PVC				
CESTOS DE RESIDUOS				
PORTACUCHILLOS Y PORTAROLLO				
BATIDORA				
RESINITADORA				
BALANZA				
COCINA ANAFE				
TABLAS, BANDEJAS, CANASTOS Y UTENSILIOS				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
MESADAS				
CORTINAS DE PVC				
CESTOS DE RESIDUOS				
PORTACUCHILLOS Y PORTAROLLO				
BATIDORA				
RESINITADORA				
BALANZA				
COCINA ANAFE				
TABLAS, BANDEJAS, CANASTOS Y UTENSILIOS				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FRECUENCIA: SEMANAL
SECTOR

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PAREDES				
DESAGÜES				
PATAS Y BAJO MESADAS				
CAMPANAS Y FILTROS				
ESTANTERIAS				
CONTENEDOR OBJ. PERS./COFIAS/ETC.				

FIRMA (TAREA): _____

FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PAREDES				
DESAGÜES				
PATAS Y BAJO MESADAS				
CAMPANAS Y FILTROS				
ESTANTERIAS				
CONTENEDOR OBJ. PERS./COFIAS/ETC.				

FIRMA (TAREA): _____

FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PAREDES				
DESAGÜES				
PATAS Y BAJO MESADAS				
CAMPANAS Y FILTROS				
ESTANTERIAS				
CONTENEDOR OBJ. PERS./COFIAS/ETC.				

FIRMA (TAREA): _____

FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

Ref: T: Tarea (✓: REALIZADA; X: NO REALIZADA) **CT/CP/NC:** Cumple totalmente/Cumple Parcialmente/No Cumple/No Aplica (✓: seleccionar opción
Turno: M / T (Mañana / Tarde) - redondear la opción -

FRECUENCIA: MENSUAL
SECTOR

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
TECHO				
PROT. LUMINARIOS				
EQUIPO DE FRÍO				

FIRMA (TAREA): _____

FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

Ref: T: Tarea (✓: REALIZADA; X: NO REALIZADA) **CT/CP/NC:** Cumple totalmente/Cumple Parcialmente/No Cumple/No Aplica (✓: seleccionar opción
Turno: M / T (Mañana / Tarde) - redondear la opción -

	REGISTRO	RG 04-SUC-ML-002
	POES - Sector: repostería	Fecha: 14-04-2020
		Revisión: 000
		Página 3/6

FRECUENCIA: DIARIA	CÁMARA
---------------------------	---------------

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
CORTINAS DE PVC				

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
CORTINAS DE PVC				

FIRMA (TAREA): _____ FIRMA (TAREA): _____
 FIRMA (VERIFICACIÓN): _____ FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
CORTINAS DE PVC				

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
CORTINAS DE PVC				

FIRMA (TAREA): _____ FIRMA (TAREA): _____
 FIRMA (VERIFICACIÓN): _____ FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
CORTINAS DE PVC				

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
CORTINAS DE PVC				

FIRMA (TAREA): _____ FIRMA (TAREA): _____
 FIRMA (VERIFICACIÓN): _____ FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PISO Y REJILLAS				
CORTINAS DE PVC				

FIRMA (TAREA): _____
 FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

Ref: T: Tarea (✓: REALIZADA; X: NO REALIZADA) **CT/CP/NC:** Cumple totalmente/Cumple Parcialmente/No Cumple (✓: seleccionar opción).
Turno: M / T (Mañana / Tarde) - redondear la opción -

FRECUENCIA SEMANAL

CÁMARA

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PAREDES				
PUERTAS Y PICAPORTES				
DESAGÜES				
ESTANTERÍAS				
CANASTOS AMARILLOS				
PALLETS BLANCOS SANIT.				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PAREDES				
PUERTAS Y PICAPORTES				
DESAGÜES				
ESTANTERÍAS				
CANASTOS AMARILLOS				
PALLETS BLANCOS SANIT.				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
PAREDES				
PUERTAS Y PICAPORTES				
DESAGÜES				
ESTANTERÍAS				
CANASTOS AMARILLOS				
PALLETS BLANCOS SANIT.				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

Ref: **T: Tarea** (√: REALIZADA; X: NO REALIZADA) **CT/CP/NC:** Cumple totalmente/Cumple Parcialmente/No Cumple (√: seleccionar opción)
Turno: M / T (Mañana / Tarde) - redondear la opción -

FRECUENCIA MENSUAL

CÁMARA

FECHA : __ / __ / __	TURNO: M / T			
	T	CT	CP	NC
TECHO				
PROT. LUMINARIOS				
EQUIPO DE FRÍO				

FIRMA (TAREA): _____
FIRMA (VERIFICACIÓN): _____

Ref: **T: Tarea** (√: REALIZADA; X: NO REALIZADA) **CT/CP/NC:** Cumple totalmente/Cumple Parcialmente/No Cumple (√: seleccionar opción)
Turno: M / T (Mañana / Tarde) - redondear la opción -

FRECUENCIA: DIARIA		OBSERVACIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS	
FECHA	OBSERVACIONES		
__ / __ / __			
TURNO			
M / T	ACCIONES CORRECTIVAS		
sector / cámara	FIRMA: _____		

FECHA	OBSERVACIONES		
__ / __ / __			
TURNO			
M / T	ACCIONES CORRECTIVAS		
sector / cámara	FIRMA: _____		

FECHA	OBSERVACIONES		
__ / __ / __			
TURNO			
M / T	ACCIONES CORRECTIVAS		
sector / cámara	FIRMA: _____		

FECHA	OBSERVACIONES		
__ / __ / __			
TURNO			
M / T	ACCIONES CORRECTIVAS		
sector / cámara	FIRMA: _____		

FECHA	OBSERVACIONES		
__ / __ / __			
TURNO			
M / T	ACCIONES CORRECTIVAS		
sector / cámara	FIRMA: _____		

OBSERVACIONES Y ACCIONES CORRECTIVAS	
FRECUENCIA: SEMANAL / MENSUAL	
FECHA	OBSERVACIONES
__ / __ / __	
TURNO	
M / T	ACCIONES CORRECTIVAS
sector / cámara	
FIRMA: _____	

FECHA	OBSERVACIONES
__ / __ / __	
TURNO	
M / T	ACCIONES CORRECTIVAS
sector / cámara	
FIRMA: _____	

FECHA	OBSERVACIONES
__ / __ / __	
TURNO	
M / T	ACCIONES CORRECTIVAS
sector / cámara	
FIRMA: _____	

FECHA	OBSERVACIONES
__ / __ / __	
TURNO	
M / T	ACCIONES CORRECTIVAS
sector / cámara	
FIRMA: _____	

FECHA	OBSERVACIONES
__ / __ / __	
TURNO	
M / T	ACCIONES CORRECTIVAS
sector / cámara	
FIRMA: _____	