

Decomposition Decompositio							FC	RM	A DE	IN	SPEC	CCIÓ	N O	PER	ACI	ONA	L					
Descripción de Tareas	SOP/WI DE ORIGEN: SOP-OP-01-A												ID FORMA: FR									P-04-A
Apariencia de las pisos	Proyecto:																					
Alfombras Alfombras Paredes, puertas y particiones Limpieza de Rejillas de Difusores Control de polvo bajo Lavado de aceras exteriores Lavado de lavado de aceras exteriores Lavado de lavad	Descripción de Tareas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		Áreas Inspeccionada
Paredes, puertas y particiones	Apariencia de las pisos																				1	
Limpleza de Rejillas de Difusores	Alfombras																				2	
Control de polvo bajo	Paredes, puertas y particiones																				3	
Lavado de aceras exteriores	Limpieza de Rejillas de Difusores																				4	
Escaleras	Control de polvo bajo																				5	
Ventanas, marcos y bordes 8 Cristales 9 Zafacones 10 Control de polvo en tuberías 11 Stainless Steel 11 Plafones y/o acústico 13 Escritorios y topes 14 Sillas, butacas o muebles 15 Lavamanos 16 Fuentes de agua 17 Inodoros y urinales 18 Control de telas de arañas 19 Total de Puntos 19 Total de Tareas 19 Porciento de Eficiencia 10 Leyenda: Firma del Supervisor: Fecha: Excelente - 10 Firma del Cliente: Fecha:	Lavado de aceras exteriores																				6	
Cristales 9 Zafacones 10 Control de polvo en tuberías 11 Stainless Steel 12 Plafones y/o acústico 13 Escritorios y topes 14 Sillas, butacas o muebles 15 Lavamanos 16 Fuentes de agua 17 Inodoros y urinales 18 Control de telas de arañas 19 Total de Puntos 19 Total de Tareas 19 Porciento de Eficiencia 10 Excelente - 10 10 Bueno - 9 Firma del Cliente: Satisfactorio - 8 Fecha: Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Fecha de la próxima Inspección:	Escaleras																				7	
Cristales 9 Zafacones 10 Control de polvo en tuberías 11 Stainless Steel 12 Plafones y/o acústico 13 Escritorios y topes 14 Sillas, butacas o muebles 15 Lavamanos 16 Fuentes de agua 17 Inodoros y urinales 18 Control de telas de arañas 19 Total de Puntos 19 Total de Tareas 19 Porciento de Eficiencia 10 Excelente - 10 10 Bueno - 9 Firma del Cliente: Satisfactorio - 8 Fecha: Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Fecha de la próxima Inspección:	Ventanas, marcos y bordes																				8	
Zafacones 10 Control de polvo en tuberías 11 Stainless Steel 12 Plafones y/o acústico 13 Escritorios y topes 14 Sillas, butacas o muebles 15 Lavamanos 16 Fuentes de agua 17 Inodoros y urinales 18 Control de telas de arañas 19 Total de Puntos 19 Total de Tareas 19 Porciento de Eficiencia Firma del Supervisor: Excelente - 10 Fecha: Bueno - 9 Firma del Cliente: Satisfactorio - 8 Fecha Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Fecha de la próxima Inspección:	·																				9	
Control de polvo en tuberías 11 11 12 12 12 13 13 15 14 15 15 15 15 15 15																					10	
Stainless Steel 12 Plafones y/o acústico 13 Escritorios y topes 14 Sillas, butacas o muebles 15 Lavamanos 16 Fuentes de agua 17 Inodoros y urinales 18 Control de telas de arañas 19 Total de Puntos 19 Total de Tareas Firma del Supervisor: Excelente - 10 Fecha: Bueno - 9 Firma del Cliente: Fecha: Satisfactorio - 8 Fecha de la próxima Inspección:																						
Plafones y/o acústico 13 Escritorios y topes 14 Sillas, butacas o muebles 15 Lavamanos 16 Fuentes de agua 17 Inodoros y urinales 18 Control de telas de arañas 19 Total de Puntos 19 Total de Tareas Firma del Supervisor: Fecha: Excelente - 10 Bueno - 9 Firma del Cliente: Fecha: Satisfactorio - 8 Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Fecha de la próxima Inspección:	·																					
Escritorios y topes																						
Sillas, butacas o muebles 15 Lavamanos 16 Fuentes de agua 17 Inodoros y urinales 18 Control de telas de arañas 19 Total de Puntos 19 Total de Tareas 10 Porciento de Eficiencia 10 Leyenda: Firma del Supervisor: Excelente - 10 Firma del Cliente: Bueno - 9 Firma del Cliente: Satisfactorio - 8 Fecha: Regular - 7 Hora que terminó la Inspección:	·																					
Lavamanos 16 Fuentes de agua 17 Inodoros y urinales 18 Control de telas de arañas 19 Total de Puntos 19 Total de Tareas 10 Porciento de Eficiencia 10 Bueno - 9 Firma del Supervisor: Satisfactorio - 8 Fecha: Regular - 7 Hora que terminó la Inspección:	Sillas, butacas o muebles																				15	
Inodoros y urinales Control de telas de arañas Total de Puntos Total de Tareas Porciento de Eficiencia Leyenda: Excelente - 10 Bueno - 9 Satisfactorio - 8 Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Inodoros y urinales 18 19 19 19 19 19 19 19 19 19																					16	
Inodoros y urinales Control de telas de arañas Control de telas de arañas Total de Puntos Total de Tareas Porciento de Eficiencia Leyenda: Excelente - 10 Bueno - 9 Satisfactorio - 8 Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Fecha de la próxima Inspección: Indicatorio - 18 Indicatorio	Fuentes de agua																				17	
Control de telas de arañas Total de Puntos Total de Puntos Total de Tareas Porciento de Eficiencia Leyenda: Excelente - 10 Bueno - 9 Satisfactorio - 8 Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Fecha de la próxima Inspección:																					18	
Total de Tareas Porciento de Eficiencia Leyenda: Excelente - 10 Bueno - 9 Satisfactorio - 8 Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Firma del Supervisor: Fecha: Fecha: Fecha: Fecha de la próxima Inspección:	·																				19	
Porciento de Eficiencia Leyenda: Excelente - 10 Bueno - 9 Satisfactorio - 8 Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Firma del Supervisor: Fecha: Fecha: Fecha:	Total de Puntos																					
Leyenda: Firma del Supervisor: Fecha: Excelente - 10 Bueno - 9 Firma del Cliente: Fecha: Satisfactorio - 8 Fecha de la próxima Inspección:	Total de Tareas																					
Excelente - 10 Bueno - 9 Satisfactorio - 8 Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Firma del Cliente: Fecha: Fecha: Fecha de la próxima Inspección:	Porciento de Eficiencia																					
Bueno - 9 Satisfactorio - 8 Regular - 7 Firma del Cliente: Fecha: Fecha de la próxima Inspección:		Firn	na de	l Sup	ervis	or:						_			Fech	a:					-	
Satisfactorio - 8 Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Fecha de la próxima Inspección:			_		_																	
Regular - 7 Hora que terminó la Inspección: Fecha de la próxima Inspección:		Firn	na de	el Clie	nte:										Fech	a:					-	
						- T	! 4						Fb				T	! 4	_			
Deficience - 6	_	пог	a que	e tern	nino i	a Insi	eccio	n:				•	recn	a de i	а рго	xıma	ınspe	eccion				
Comentarios:																						