Formato de control de aseo y limpieza

MopaCheck

Empresa o sede: _____ Mes: _____ Responsable de aseo: _____

Fecha	Hora	Área	Barrer	Trapear	Desinfectar	Basura	Insumos	Responsable	Vo. Bo.

Marca con una X cada actividad al terminar el área y firma. Quien supervisa da el Vo. Bo. al revisarla.

Hazlo con el celular y un QR: mopacheck.com