



Limpiezas Loma, S.A.

C/ Canal de Suez, nº 1 – 1º B
28042 MADRID
Tel: 913294020
Fax: 913294130



ER-1636/2000



GA-2010/0038



| PARTE DE SUPERVISIÓN DE COMUNIDADES | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----------------|---|---|---|---|----|
| CLIENTE: | | | | | | FECHA: 12/3/19 | | | | | |
| CALLE: Barlovento 4 | | | | | | | | | | | |
| Muy mal → Muy bien | | | | | | | | | | | |
| PUNTO REVISADO | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| PUERTA DE ENTRADA | | | | | | X | | | | | |
| TELEFONILLO | | | | | | X | | | | | |
| PAREDES (ALICATADAS) | | | | | | X | | | | | |
| PUNTOS DE LUZ | | | | | X | | | | | | |
| SUELOS | | | | | | | X | | | | |
| FELPUDOS | | | | X | | X | | | | | |
| ESCALONES | | | | | X | | | | | | |
| ASCENSOR | | | | | X | | | | | | |
| CRISTALES(CERCOS Y RAILES) | | | | | | | | X | | | |
| ABRILLANTADO | | | | | | X | | X | | | |
| PATIOS | | | | | | | | | | | |
| CUARTO DE LIMPIEZA | | | | | | | X | | | | |
| ESTADO DE MATERIALES | | | | | | | X | | | | |
| CALIFICACIÓN DEL CLIENTE | | | | | | | X | | | | |
| SUMA DE LA SUPERVISIÓN | | | | | | | | | | | |
| Tipo de informe: Trimestral <input checked="" type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Seguimiento <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| OPERARIO: Eusebia Sanchez Pascuala Todela, dia. | | | | | | | | | | | |
| NOTIFICADO OPERARIO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> FIRMA OPERARIO NOTIFICADO: [Firma] | | | | | | | | | | | |
| FECHA NOTIFICACIÓN: [Fecha] | | | | | | | | | | | |
| PRÓXIMA REVISIÓN: [Fecha] | | | | | | | | | | | |
| SUPERVISADO POR: Jesus Fernandez FIRMA Y FECHA: [Firma] | | | | | | | | | | | |

Informe si la supervisión no supera 70 puntos o un apartado no supera 5 puntos: próxima revisión en 15 días.

Despues de la revisión deficiente vamos a llamar a un especialista a la trabajadora y ya para ponerla al día.

| PARTE DE SUPERVISIÓN DE COMUNIDADES | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|----|
| CLIENTE: | | | | | | FECHA: | | | | | |
| CALLE: | | | | | | | | | | | |
| Muy mal → Muy bien | | | | | | | | | | | |
| PUNTO REVISADO | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| PUERTA DE ENTRADA | | | | | | | | | | | |
| TELEFONILLO | | | | | | | | | | | |
| PAREDES (ALICATADAS) | | | | | | | | | | | |
| PUNTOS DE LUZ | | | | | | | | | | | |
| SUELOS | | | | | | | | | | | |
| FELPUDOS | | | | | | | | | | | |
| ESCALONES | | | | | | | | | | | |
| ASCENSOR | | | | | | | | | | | |
| CRISTALES(CERCOS Y RAILES) | | | | | | | | | | | |
| ABRILLANTADO | | | | | | | | | | | |
| PATIOS | | | | | | | | | | | |
| CUARTO DE LIMPIEZA | | | | | | | | | | | |
| ESTADO DE MATERIALES | | | | | | | | | | | |
| CALIFICACIÓN DEL CLIENTE | | | | | | | | | | | |
| SUMA DE LA SUPERVISIÓN | | | | | | | | | | | |
| Tipo de informe: Trimestral <input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Seguimiento <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| OPERARIO: | | | | | | | | | | | |
| NOTIFICADO OPERARIO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> FIRMA OPERARIO NOTIFICADO: | | | | | | | | | | | |
| FECHA NOTIFICACIÓN: | | | | | | | | | | | |
| PRÓXIMA REVISIÓN: | | | | | | | | | | | |
| SUPERVISADO POR: FIRMA Y FECHA: | | | | | | | | | | | |

Informe si la supervisión no supera 70 puntos o un apartado no supera 5 puntos: próxima revisión en 15 días.