

## **FORMATO**

Numero de documento: GAV-FOR-MAN-10-04 Versión: 02 Numero de hojas: Ver pie de Página

PROGRAMA ROL DE SANITIZANTES

PROGRAMA DE ROL DE SANITIZANTE AÑO 2021														
			MES											
SANITIZANTE		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	ОСТ	NOV	DIC	
1	SANI Q-2													
2	SUPERGARD													
3	QUAT 128													
4	QUAT 64													

REALIZÓ:	REVISÓ:	AUTORIZÓ			
Personal de Limpieza	Recursos Humanos	Responsable Sanitario			