


Por: Rogério Marcassa (lucas.assis@grupoecol.com.br)

Em: 12/06/2023 12:33

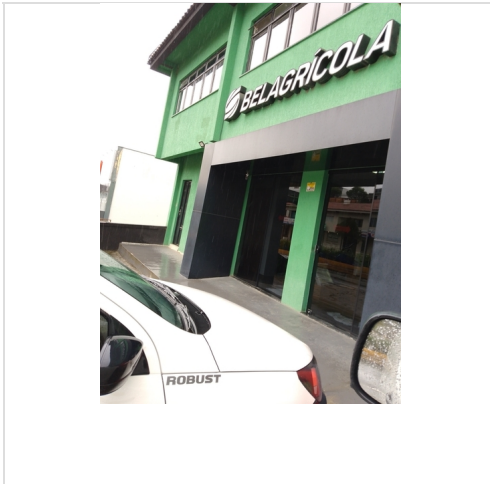
Cliente		
Nome BELAGRÍCOLA	Razão social BELAGRÍCOLA COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS AGRICOLAS S.A.	
E-mail alan.diniz@belagricola.com.br		
Local		
Nome Belagrícola - Mafra	Informações adicionais	
Ativo		
Nome	Informações adicionais	
Informações Iniciais		
Selecione a Unidade da Belagrícola B117 - MAFRA	Classificação Loja	Supervisor Responsável pela Visita Operacional 'rogerio.marcassa@ECOLFACILITIES.COM.BR'
Classificação da Visita Visita Mensal para Supervisão e Qualidade		
Gestão de Pessoas (Pontuação: 100%)		
Nome da Colaboradora Rafaela		
Colaboradora Está Usando Uniforme e EPIs de forma Adequada?	Conforme	
Colaboradora Está Batendo o Ponto Digital Adequadamente? Registrar foto do mesmo com assinatura.	Conforme	
Entrega de Uniformes e EPIs (registrar foto da Ficha de EPI)	Conforme	
Qual a Avaliação da Colaboradora? Ótimo: não falta		
Avaliação da Qualidade nos Serviços Prestados de Limpeza (áreas e espaços) (Pontuação: 100%)		
Limpeza da Recepção e Entrada Principal da Filial	Conforme	
Limpeza de Fachada (tirar foto do Letreiro e Fachada)		
		
Limpeza da Copa e Cozinha da Filial	Conforme	

Limpeza das Salas do Gerente, Vendedores, Reuniões, etc...	Conforme	
Limpeza da Balança (cabine, calçadas, etc..)	N/A	
Limpeza do Pátio Geral (calçadas, estacionamentos, áreas comuns, da parte Operacional)	N/A	
Limpeza de Banheiros do Administrativo	Conforme	
Limpeza de Banheiros do Operacional	Conforme	
Limpeza de Refeitórios	Conforme	
Limpeza da Capela	Conforme	
Limpeza das Salas de Classificação e Demais Salas de Apoio Operacional	Conforme	

**Fechamento da Visita Operacional**

Verificar Diluição de Produtos e DML	N/A	
Pendências para Verificar na Próxima Visita Sem pendências	Data Prevista para Próxima Visita 12/07/2023 08:30:00	

**Foto do Controle de Entrega de Produtos de Limpezas**



Resumo da Visita Operacional (Relato do Supervisor) Sem Alterações	Avaliação do Gestor da Filial ou Líder Administrativo (quem acompanhou a visita) Bom: atende a expectativa	Assinatura do Gestor da Filial ou Líder Administrativo (quem acompanhou a visita)  Sem ASSINATURA * ALMOFO
---	---	--

**Assinatura do Supervisor que realizou a Visita Operacional**

