

CONTROL INVENTARIO CASA DE HUÉSPEDES CECOAL

Nombre Investigador Responsable:
Fecha:
Cantidad de Huéspedes:

Para cada elemento identificado a continuación, indique si se encuentra al momento de recibir y/o entregar la casa. Aclarar el estado.

Descripción o identificación de cada elemento del cuestionario	No	Si	Estado
Requiere Blanquería? <i>Le recordamos que esto demandará un costo al momento de entregar la casa para gastos de lavandería.</i>			
Higiene-Limpieza general de la casa			
HABITACIÓN			
Frazadas (4 unidades de 1plaza)			
Almohadones: 7 unidades total			<i>desconectados</i>
Estufas Eléctricas: 2 unidades			
Ventilador turbo: 1 unidad			
Sillas Plásticas (10 unidades)+ Mesa plástica (1 unidad)			
Sol de noche a gas: 1 unidad			
Luz de Emergencia: 1 unidad			
Garrafa de 15 Kg. :1 unidad			
Espejo de Madera : 1 unidad			
COCINA			
Limpieza			
Heladera			<i>Desconectada y vacía</i>
Utensilios de cocina: Cubiertos, repasadores.			
Ollas: 2 unidades			
Jarras: 2 unidades			
Coladores : 2 unidades			
Cafetera: 1 unidad			
Hervidor: 1 unidad			
Sartenes: 2 unidades			
Tostadora: 1 unidad			

Vasos de Madera: 4 unidades			
Computeras: 10 unidades			
Pocillos con Plato: 10 unidades			
Platos de madera: 6 unidades			
Ensaladeras de vidrio: 2 unidades Pava: 1 unidad			
Platos Playos: 2 unidades			
Platos hondos : 6 unidades			
Vasos de vidrio: 5 unidades			
Cubiertos: Juego de plástico grande Tenedores: 7 unidades Cuchara: 1 unidad Cuchillo: 3 unidades Destapador: 1 unidad			
Garrafa de gas			<i>Cerrada</i>
Agarradera: 2 unidades Repasadores: 2 unidades Individuales: 4 unidades			
BAÑOS			
Cestos de Basura Total: 3 unidades			<i>Limpios</i>
Limpieza			

Firma Administración

Firma Investigador Responsable

Fecha