"Construyendo con amor a un futuro mejor" Versión 5-2022

FORMATO VERIFICACION Y CONTROL DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Unidad: 02 Soper Amigos

Mes AGOSTO

dalidad: HCB FAMI

Municipio: Villavicencio

AREA	SUPERCIE A LIMPIAR	Método de Limpieza: Cantidad en gramos	Método de Limpieza: Vol. Litros de Agua	método de Desinfección: ml Utilizados	método de Desinfección: Vol. Litros de Agua	FECHA DE REVISION MES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	25	27	28	29	30	31	Observaciones
	depositos*	4	2	8	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
Cocina	Pisos	6	3	6	1																															
	Nevera*	2	1	4	1	X							X						X							X										
	Licuadora	1	0,5	2	0,5																															
	Estufa*	4	2	4	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
	Menaje	10	5	40	10																															
ltizacion	Mesones	4	2	12	2																															
	Frutas			10	10																															
medor	Mesas, sillas*	6	3	8	2								X						X							X							X			
alon	Pisos	16	8	30	5																															
	Juguetes*	6	3	12	3														X														X			
lseo	Trapeador, escoba, balde	20	4	32	4																															
rvicio	Lavamanos	30	3	24	3																															
nitario	Sanitarios	30	3	24	3																															
	P. Ecologico*	10	2	16	2	X		X			X		X		X			X		X			X			X			X			X			
	Paredes, techos *	10	5	30	5														X																	
lement	Puertas **	4	2	6	1														X														X			
rias	Ventanas *	4	2	6	1														X														X			
	Tanq. agua ***	20	10	12	3	X		X		X		X		X		X		X	X		X	X		X		X		X		X		X				
Cantidad Usada		187		286																																

Responsable de la UDS. Margarita Parra.

FRECUENCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Las Superficies y/o lugares sin (*) se realizara diariamente, Las Superficies y/o lugares con (*) se realizara cada 8 dias

Las Superficies y/o lugares con (***) se realizará cada 3 meses

Marca con una X conforme a la superficie a desinfectar, luego

Firma:

Powered by CamScanner