ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001058 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo 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:	MI PEQUEÑO ANGELITO	Mes:AGOSTO//2025
Modalidad	HCB: FAMI	Municipio:	VILLAVICENCIO	

AREA	SUPERCIE A LIMPIAR	Método de Limpieza		método de Desinfección		FECHA DE REVISION MES																																		Observaciones
		Cantidad en gramos	Vol. Litros de Agua	ml Utilizados	Vol. Litros de Agua	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	
Cocina	depósitos*	4	2	8	2			X			X		X		X			X		X		X			X		X		X			X		X			
	Pisos	6	3	6	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	X			
	Nevera*	2	1	4	1		X					X					X					X					X					X					
	Licuadora	1	0,5	2	0,5		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			
	Estufa*	4	2	4	1		X					X					X					X					X					X					
Sanitizacion	Menaje	10	5	40	10																																
	Mesones	4	2	12	2																																
	Frutas			10	10																																
Comedor	Mesas, sillas*	6	3	8	2		X					X					X					X					X					X					
salón	Pisos	16	8	30	5		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			
	Juguetes*	6	3	12	3		X					X					X					X					X					X					
Aseo	Trapeador, escoba, balde	20	4	32	4		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			
Servicio sanitario	Lavamanos	30	3	24	3		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			
	Sanitarios	30	3	24	3		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			
	P. Ecológico*	10	2	16	2			X			X		X		X			X		X		X			X		X		X			X		X			
Complementarias	Paredes, techos *	10	5	30	5		X													X														X			
	Puertas *	4	2	6	1		X													X														X			
	Ventanas *	4	2	6	1		X													X														X			
	Tanq. agua ***	20	10	12	3		X													X														X			
Cantidad Usada		187		286																																	
		Responsable de la UDS.				SANDRA MILENA FORERO																																	

FRECUENCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Las Superficies y/o lugares sin (*) serealizarádiariamente, Las Superficies y/o lugares con (*) se realizará cada 8 días

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

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

Firma:SANDRA MILENA FORERO