

 ASOCIACIÓN DE Hogares Comunitarios de Niñez y Otros MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS POR 3 <small>SET. 2002 143.127-4</small>			FORMATO VERIFICACIÓN Y CONTROL DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN Código FVCLD-001				
PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA			Unidad: <u>His majes Tolentón</u> Municipio: <u>Vcl Heta</u>	Mes: <u>Agosto 2023</u>			
Modalidad	Método de Limpieza		Método de Desinfección		FECHA DE REVISIÓN MES		Observaciones
AREA	Cantidad en gramos	Vol. Litros	Vol. Litros	de Agua	1	2	
Cocina	depósitos*	4	2	8	2		
	Pisos	8	3	6	1		
	Nevada*	2	1	4	1		
	Licudora	1	0,5	2	0,5		
	Estufa*	4	2	4	1		
Sanitización	Menaje	10	5	40	10		
	Mesones	4	2	12	2		
	Frutas			10	10		
	Mesas, sillas*	6	3	8	2		
	Pisos	18	8	30	5		
Comedor	Juguetes*	6	3	12	3		
	Trapesador, escoba, baldes	20	4	32	4		
	Lavamanos	30	3	24	3		
	Sanitarios	30	3	24	3		
	P. Ecológico*	10	2	16	2		
Complementarios	Paradas, techos*	18	5	30	5		
	Puertas*	4	2	8	1		
	Ventanas*	4	2	8	1		
	Tanq. agua**	20	10	12	3		
	Cantidad Usada	187		286			
	Responsable de la UDS.						

FRECUENCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Las Superficies y/o lugares sin (*) se realizará diariamente. 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: