

 <small>ASOCIACIÓN DE MUNICIPALIDADES DEL CANTÓN DE SAN JUAN Y CÍRCULO DE LA COMUNIDAD NATAL TONRA 1</small> <small>COMUNIDAD NATAL TONRA 1</small> <small>Asociación de Municipios del Cantón de San Juan y Círculo de la Comunidad Natal Tonra 1</small>		<small>FORMATO VERIFICACIÓN Y CONTROL DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</small>		<small>Código FVCLD-001</small>																													
<small>PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA</small>				<small>Unidad: HIS PRIMERA INFANCIA</small> <small>Municipio: ULLAICACCO</small>																													
<small>Modalidad</small>	<small>Método de Limpieza</small>	<small>Método de Desinfección</small>	<small>FECHA DE REVISIÓN MES</small>											<small>Observaciones</small>																			
<small>ÁREA</small>	<small>Cantidad en gramos</small> <small>Vol. Litros de Agua</small>	<small>ml Utilizados</small> <small>Vol. Litros de Agua</small>	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	26	27	28	29	30	31
Cocina	depósitos*	4 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	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	
	Nevera*	2 1	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	
Cocina	Licudadora	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Sanitización	Menaje	10 5	40	10	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	
	Mesones	4 2	12	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	
Comedor	Fruitas	6 3	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	
	Mesas, sillas*	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	
Asno	salón	6 3	12	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	
	Juguetes*	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	bañe	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	
	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	
Complementarios	P. Ecológico*	10 5	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	
	Paredes, techos*	4 2	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	
Cantidad Usada	Puertas*	4 2	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	
	Ventanas*	4 2	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	
Cantidad Usada	Tanq. agua**	20 10	12	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	
		187	286																														
Responsable de la UDS.		Helen Dayana Garzaite.																															

FRECUENCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN
 Las Superficies y/o lugares sin (*) se realizará diariamente. Las Superficies y/o lugares con (*) se realizará cada 3 días.
 Las Superficies y/o lugares con (**) se realizará cada 3 meses.
 Marcos con una X conforme a la superficie a desinfectar, luego

Firma:

