

 <small>MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES</small> <small>MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES</small> <small>MINISTERIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES</small>		PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA		FORMATO VERIFICACIÓN Y CONTROL DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN		<small>Código FV03D-001</small>
Modalidad	Método de Limpieza		Método de Desinfección		Unidad:	<small>Mes Septiembre</small>
ÁREA	Superficie a Limpiar	Cantidad en gramos	Vol. Litros de Agua	Vol. Litros de Agua	Municipio:	<small>Observaciones</small>
Cocina	Depositos*	4	2	2		
	Pisos	6	3	6	1	
	Muebles*	2	1	4	1	
	Licudadora	1	0.5	2	0.5	
	Estufa*	4	2	4	1	
Sanitización	Muebles	10	5	40	10	
	Muebles	4	2	12	2	
	Frutas			10	10	
	Mesas, sillas*	6	3	6	2	
Comedor	Pisos	16	8	30	5	
	Juguetes*	6	3	12	3	
Ases	Trapeador, escoba, balde	20	4	32	4	
Servicio sanitario	Lavamanos	20	3	24	3	
	Sanitarios	30	3	24	3	
Complementarios	P. Ecologicos*	10	2	16	2	
	Paredes, techos*	10	5	36	5	
	Puertas*	4	2	6	1	
	Ventanas*	4	2	6	1	
	Tena, agua***	20	10	12	3	
Cantidad Usada		187		226		
		Responsable de la UDS.				

FRECUENCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Las Superficies y los lugares día (*) se realizará diariamente. Las Superficies y los lugares con (*) se realizará cada 8 días

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

Mantener con agua y limpiar a la superficie a desinfectar luego

Página