ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
NIT.800.145.122-6
Personería Jurídica 0001138 de 31 de agosto de 1995

FORMATO VERIFICACION Y CONTROL DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Codigo FVCLD-001

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Modalidad: Fmi

Unidad: MD Primeros Pasos

Municipio: Villavicencio

Mes: Septiembre

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		✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓							
	Pisos	6	3	6	1		✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓							
	Nevera*	2	1	4	1									✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓							
	Licuadora	1	0,5	2	0,5																															
	Estufa*	4	2	4	1																															
Sanitizacion	Menaje	10	5	40	10		✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓							
	Mesones	4	2	12	2		✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓							
	Frutas			10	10		✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓							
Comedor	Mesas, sillas*	6	3	8	2	✓					✓							✓							✓							✓				
salón	Pisos	16	8	30	5		✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓							
	Juguetes*	6	3	12	3																															
Aseo	Trapeador, escoba, balde	20	4	32	4		✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓							
Servicio sanitario	Lavamanos	30	3	24	3		✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓							
	Sanitarios	30	3	24	3		✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓					✓	✓	✓							
	P. Ecológico*	10	2	16	2	✓					✓							✓							✓							✓				
Complementarias	Paredes, techos *	10	5	30	5	✓					✓							✓							✓							✓				
	Puertas *	4	2	6	1	✓					✓							✓							✓							✓				
	Ventanas *	4	2	6	1	✓					✓							✓							✓							✓				
	Tanq. agua ***	20	10	12	3	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		✓			✓				
Cantidad Usada		187		286																																

Responsable de la UDS.: Janeth Caraveo

FRECUENCIA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Las Superficies y/o lugares sin (*) se realizará diariamente, Las Superficies y/o lugares con (*) se realizará 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: Janeth Caraveo

Powered by CamScanner