ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS DE DOTACIÓN DEL COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	Código: FORMATO NO CONTROLADO
		Versión:
		Fecha:
		Página:

SERVICIO:	Cuidado Transitorio Dia - Noche	UNIDAD OPERATIVA:	Centro Transitorio Cundinamarca
COMPONENTE:	AMBIENTES ADECOMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS – GESTIÓN AMBIENTAL, DOTACIÓN YSEGURIDADUADOS Y SEGUROS	NO. CONVENIO O CONTRATO:	8224 AÑO: 2024
FECHA DE REVISIÓN:		CUPOS:	50

No. Tabla	ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TECNICO	CANTIDADES EN LA UNIDAD OPERATIVA EN USO / STOCK	OBSERVACIONES						
	Desinfectante hipoclorito	5 bidones de 20 litros mensuales por 50 personas mayores, concentración 5.25%	8							
	Bolsa Industrial para Basura del tamaño y color de acuerdo con el contenedor (de acuerdo con el PGIRS de cada centro). Calibre 4	630 unidades mensuales por cada 50 personas mayores repartidas en los siguientes colores según necesidad: Negro, Blanco, Rojo y Verde	1357							
	Trapero, Tipo pabilo o de mopa seca. Mango en material sanitario e identificado con color verde o amarillo o rojo o negro	5 unidades mensuales por 50 personas mayores y 2 adicionales por cada 50 personas adicionales	8							
	Varsol sin olor	10 litros mensuales por cada 50 personas mayores	18 lts							
	Limpia pisos desinfectantes con aroma, cuñete de 20 litro	2 cuñetes de 20 litros mensuales por cada 50 personas mayores	3							

Tabla 27. Relación de elementos de aseo institucional mínimos.

Escobas	5 unidades mensuales por 50 personas mayores y 2 adicionales por cada 50 personas adicionales	18							
Esponjilla de brillo	30 unidades mensuales por cada 50 personas mayores	50							
Esponja de alambre inoxidable unidad	6 unidades mensuales por cada 50 personas mayores	10							
Esponja abrasiva verde de uso general	5 unidades mensuales por 50 personas mayores y 2 adicionales por cada 50 personas adicionales	67							
Esponjilla multiuso	15 unidades mensuales por cada 50 personas mayores	38							
Jabón Líquido Lava loza	1 cuñete de 20 litros mensuales por cada 50 personas mayores	4							
Desengrasante Bidón de 20 litros	3 bidón de 20 litros mensuales por cada 50 personas mayores	5							
Cepillos multiusos Cepillo Plancha, con asa.	3 unidades mensuales por unidad operativa	7							
Cepillo Sanitario	5 unidades mensuales por 50 personas mayores	6							
Limpiones en tela toalla estampada gruesa min. 48x25	10 unidades mensuales por unidad operativa. No podrán ser utilizadas en el servicio de alimentos	10							
Toalla desechable de manos biodegradable. tipo dobladas en Z; presentación paquete por 150 unidades. dimensiones aproximadas 22 x 24 cm; color blanco; no. de hojas doble.	60 paquetes por 150 toallas por cada 50 personas mayores mensual	129							

Servilletas de papel dobladas en 2	1 paquete de 200 mensual por cada 50 personas mayores	3							
Jabón en barra azul de 300 gr	25 unidades mensuales por cada 50 personas mayores	68							
Atomizador con envase de mínimo 500ml	5 unidades mensuales por unidad operativa	10							
Recogedor	5 unidades mensuales por 50 personas mayores y 2 adicionales por cada 50 personas adicionales	9							
Vinagre	10 litros mensuales por cada 50 personas mayores, únicamente para contrarrestar olores	10 lts							
Bolsa de polietileno de cierre hermético tipo sello pack o ziploc o sello click, de baja densidad de 14 cm x 18 cm	750 unidades mensuales	900							
Papel aluminio en rollo de 100 metros	100 metros mensuales	2*100							
Papel vinipel en rollo	300 metros mensuales por cada 50 personas mayores	2*300							
Jabón líquido antibacterial para uso general	4 cuñetes de 20 litros mensuales por cada 50 personas	6							
Detergente en polvo de 4000 gr mínimo	4000 gr mensuales por cada	4500 gr							
Carro Estrujador de 35 litros	3 por unidad operativa	3							

	Cepillo haragán	3 por unidad operativa	5								
DATOS COORDINADOR/A DEL CENTRO TRANCITORIO											
Nombres y apellidos:	YEINY VICTORIA MARTINEZ RINCON										
Cargo:	Coordinador/a										
Firma:											