

|                                                                                   |                                                                                        |  |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|
|  | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL                      |  | Código:   FORMATO        |  |
|                                                                                   | LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS DE DOTACIÓN DEL COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS |  | Versión:   NO CONTROLADO |  |
|                                                                                   |                                                                                        |  | Fecha:                   |  |
|                                                                                   |                                                                                        |  | Página:                  |  |

|                    |                               |   |      |                        |                |     |      |
|--------------------|-------------------------------|---|------|------------------------|----------------|-----|------|
| SERVICIO:          | COMUNIDAD DE CUIDADO          |   |      | UNIDAD OPERATIVA:      | Samper Mendoza |     |      |
| COMPONENTE:        | AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS |   |      | NO. CONVENIO/CONTRATO: | 8228           | AÑO | 2025 |
| FECHA DE REVISIÓN: | 25                            | 3 | 2025 | CUPOS:                 | 50             |     |      |

| No. Tabla                                                        | ELEMENTO                                                                                                                                                                                                                            | CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TÉCNICO | CANTIDADES EN LA UNIDAD OPERATIVA EN USO / STOCK | OBSERVACIONES |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
| Tabla 13. Relación de dotación elementos de aseo de uso personal | Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo dedientes de cerda dura para la higiene de las prótesis. | 1 unidad                              | 0                                                |               |
|                                                                  | Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres).                                                                                                                                                     | 1 unidad                              | 150                                              |               |
|                                                                  | Jabón de tocador de 8 gr.                                                                                                                                                                                                           | 1 unidad                              | 2000                                             |               |
|                                                                  | Shampoo en sobre 10 ml.                                                                                                                                                                                                             | 1 unidad                              | 2000                                             |               |
|                                                                  | Desodorante en sobre 10 ml.                                                                                                                                                                                                         | 1 unidad                              | 200                                              |               |
|                                                                  | Crema dental 50 gr con tapa dosificadora derosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.                                                                                                      | 1 unidad                              | 50                                               |               |
|                                                                  | Papel higiénico doble hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.                                                                                                                                                   | 1 unidad                              | 250                                              |               |
|                                                                  | Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán (para evitar la proliferación de microorganismo e inhibir su crecimiento).                                                                                 | 1 unidad                              | 10                                               |               |
|                                                                  | Enjuague bucal 60 ml.                                                                                                                                                                                                               | 2 unidades                            | 50 unidades personales / 1.000ML                 |               |
|                                                                  | Crema para cuerpo, cojín 10 gramos.                                                                                                                                                                                                 | 1 unidad                              | 1.500 ML                                         |               |
|                                                                  | Seda dental de 12 metros.                                                                                                                                                                                                           | 1 unidad                              | 20                                               |               |
| DATOS COORDINACIÓN DEL CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE   |                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                                  |               |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                              | Ivon Andrea Campos Rey                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                  |               |
| CARGO                                                            | Coordinadora                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                  |               |
| FIRMA                                                            |                                                                                                                                                  |                                       |                                                  |               |