Fundación Cristiana Casa Hogar

Vida Con Propósito!

Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor

NIT. 900.178.461 – 1 Reg. Especial

Km 5 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.

Cel. 315 – 522 – 5757

E-mail: fund.cristianacasahogar.vcp@gmail.com

Pereira, 5 de agosto de 2025

Doctora

MARTHA CECILIA ALZATE ALZATE.

Secretaria de Desarrollo Social y Político.

Ref.: envió de cotización

En atención al asunto de la referencia, me permito remitir la cotización correspondiente de la FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO IDENTIFICADA CON NIT: 900178461-1, solicitada por su dependencia

Adjunto encontrara el documento con los detalles de valores y condiciones de la oferta, quedamos atentos a cualquier aclaración o información adicional que consideren necesaria

Nota: esta cotización tiene validez por 90 días a partir de la fecha de emisión

Fundación Cristiana Casa Hogar
Vida Con Propósito!

Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor
NIT. 900.178.461 – 1 Reg. Especial
Km 5 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.
Cel. 315 – 522 – 5757
E-mail: fund.cristianacasahogar.vcp@gmail.com

Fundación Cristiana Casa Hogar
Vida Con Propósito!
Centro de Bienestar y Protección Social del Adulto Mayor
NIT. 900.178.461 – 1 Reg. Especial
Km 5 vía Armenia, Vereda Huertas, Finca Villa Carolina, enseguida del restaurante El Pescador, Pereira, Risaralda.
Cel. 315 – 522 – 5757
E-mail: fund.cristianacasahogar.vcp@gmail.com

ITEM	3. ELEMENTOS ENTREGABLES Y DE USO							
	KIT DE ASEO CEPILLO DE DIENTES	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**	**PROMEDIO UNITARIO INCLUIDO IVA AM**
3.1	**Cepillo de diente:** El cepillo de dientes será entregado cada tres meses, siguiendo las recomendaciones de la Federación Odontológica Colombiana (FOC) y otras entidades internacionales de salud dental. Estas organizaciones sugieren un cambio trimestral debido al desgaste de las cerdas, lo cual reduce su efectividad para remover placa y mantener una adecuada higiene bucal.	Unidad	1	Trimestral	$ 2.200	$ 418	$ 2.618	$ 2.618
	KIT DE ASEO HOMBRE	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**	**PROMEDIO UNITARIO INCLUIDO IVA AM**
	Shampoo x 200mil	Unidad	1	MENSUAL	$ 10.200	$ 1.938	$ 12.138	$ 12.138
	Crema Humectante x 120 gr	Unidad	1		$ 13.200	$ 2.508	$ 15.708	$ 15.708
	Crema Dental 75 ml	Unidad	1		$ 7.450	$ 1.416	$ 8.866	$ 8.866
	Jabón De Baño, barra x 110 gr.	Unidad	1		$ 3.680	$ 699	$ 4.379	$ 4.379
	Cuchillas paquete x 2 unidades	Unidad/paquete	1		$ 4.300	$ 817	$ 5.117	$ 5.117
	Papel Higiénico paquete x 4 rollos	Unidad/paquete	1		$ 6.500	$ 1.235	$ 7.735	$ 7.735
	Desodorante roll on x 50 ml	Unidad	1		$ 13.750	$ 2.613	$ 16.363	$ 16.363
	Talco Para Pies x 150 gr.	Unidad	1		$ 9.950	$ 1.891	$ 11.841	$ 11.841
	TOTAL KIT HOMBRE							**$ 82.146**
	KIT DE ASEO MUJER	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**	**VALOR PROMEDIO UNITARIO INCLUIDO IVA**

	Shampoo X 200	Unidad	1		$ 10.200	$ 1.938	$ 12.138	$ 12.138
	Crema Humectante X 120 gr	Unidad	1		$ 13.200	$ 2.508	$ 15.708	$ 15.708
	Crema Dental 75 ml	Unidad	1		$ 7.450	$ 1.416	$ 8.866	$ 8.866
	Jabón De Baño barra x 110 gr	Unidad	1	MENSUAL	$ 3.680	$ 699	$ 4.379	$ 4.379
	Papel Higiénico paquete xB38:B39 4 rollos	Unidad/paquete	1		$ 6.500	$ 1.235	$ 7.735	$ 7.735
	Desodorante en roll on x 50 ml	Unidad	1		$ 13.750	$ 2.613	$ 16.363	$ 16.363
	Talco Para Pies x 150 gr.	Unidad	1		$ 9.950	$ 1.891	$ 11.841	$ 11.841
	TOTAL KIT MUJER							**$ 77.029**
	PROMEDIO KIT DE ASEO							**$ 79.587**

	ELEMENTOS DE HIGIENE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FRECUENCIA	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**	**PROMEDIO UNITARIO MES X AM incluido iva**
3.4	PAÑAL ADULTO Paca x 30 Pañales (4 pacas mensuales x AM, 120 pañales al mes, 4 diarios)	Unidad	1	Mensual	$ 253.500	$ 48.165	$ 301.665	$ 301.665
	CREMA ANTIPAÑALITIS x 500 gr contiene el 25% de oxido de zinc y contiene Karité y pantenol (1 unidad mensual x AM)	Unidad	1	Mensual	$ 52.900	$ 10.051	$ 62.951	$ 62.951
	PAÑITOS HUMEDOS pqte x 70 unidades (7 pqtes mes por AM, 490 al mes, 16 diarios)	Unidad	1	Mensual	$ 39.500	$ 7.505	$ 47.005	$ 47.005
	GUANTES DE LATEX CAJA X 100 UNID. (2,4 cajas x AM, 240 mes, 8 diarios)	Unidad	1	Mensual	$ 48.800	$ 9.272	$ 58.072	$ 58.072
	TOTAL COMPONENTE DE HIGIENE							**$ 469.693**

	INSUMOS PARA MANUALIDADES	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**	**PROMEDIO UNITARIO incluido iva**
3.5	Insumos para manualidades x adulto mayor	KIT	1	MENSUAL	$ 22.200	$ 4.218	$ 26.418	**$ 26.418**
	TOTAL INSUMOS MANUALIDADES							**$ 26.418**

	ALIMENTACION	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**	**PROMEDIO UNITARIO MES X AM incluido iva**
3.6	ALIMENTACION: La alimentación está compuesta por: un (1) desayuno, dos (2) refrigerios (mañana y tarde), un (1) almuerzo, una (1) cena una (1) merienda.	ALIMENTACION	1	MENSUAL	$ 1.190.000	0	$ 1.190.000	**$ 1.190.000**

	El ciclo de menus que ejecutarán los servicios de alimentación de los CPSAM serán entregados por la SDSyP, estarán diseñados por el profesional de Nutrición y Dietética de la SDSyP, pero serán los profesionales del área de los CPSAM los encargados de garantizar su cumplimiento. Son solo 3 intercambios por semana, previa autorización por parte del Nutricionista de la SDSyP, mediante correo electrónico. Siempre dentro del marco de sus funciones y respetando las normativas legales vigentes. Estos ajustes deben garantizará que la alimentación continúe cumpliendo con los requerimientos nutricionales establecidos para la población adulta mayor, conforme a la minuta patrón del SDSyP. Se deberá dar aplicación a la resolución 2674 de 2013 del ministerio de salud.							
TOTAL ALIMENTACION MES X AM								**$ 1.190.000**
		UNIDAD DE MEDIDA	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**	**PROMEDIO UNITARIO INCLUIDO IVA AM**
	Seguro exequial por adulto mayor, para sufragar los gastos funerarios ante el eventual deceso de un adulto mayor	Unidad	1	MENSUAL	$ 6.300	$ 0	$ 6.300	$ 6.300
TOTAL SEGURO EXEQUIIAL MES X AM								**$ 6.300**
		UNIDAD DE MEDIDA	**CANTIDAD**	**FRECUENCIA**	**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**	**PROMEDIO UNITARIO INCLUIDO IVA AM**
3.8	**CUIDADO PERSONAL**:Servicio de corte de cabello y uñas, realizado por profesionales idóneos en esta actividad.	UNIDAD	1	1 entrega	$ 19.200	$ 3.648	$ 22.848	$ 22.848
TOTAL CUIDADO PERSONAL X AM								**$ 22.848**
3.9	**TRANSPORTE** El desplazamiento por usuario con un acompañante, Para estabelcer este presupuesto, se estima un promedio de 3 veces al mes por adulto mayor, para citas medicas o cumplir con obligaciones inaplazables. Sin embargo, teniendo en cuena que esta frecuencia puede variar según ncesidad del ususario, es decir, unos pueden requerir el servicio durante el mes con más frecuencia que otros, por tanto, no es un presupuesto fijo sino variable, en consecuencia éste será agotable, según la necesidad o demanda del servicio.				**VALOR ANTES DE IVA**	**IVA**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**	**VALOR PROMEDIO UNITARIO MES AM**
	URBANO Trayecto ida y regreso (Se calcula un promedio de 3 trayectos x adulto mayor)	UNIDA/PERSONA	1	Según necesidad				
	RURAL Trayecto ida y regreso (Se calcula un promedio de 3 trayectos por adulto mayor)	UNIDAD/PERSONA	1		$ 126.050	$ 23.950	$ 150.000	$ 150.000

	ALOJAMIENTO							**VALOR PROMEDIO UNITARIO MES AM**
4	Alojamiento que incluye mobiliario: (Cama, colchón), ropa de cama (Protector de colchón, sábanas, fundas de almohada, cobijas), por adulto mayor, servicios públicos, y demás especificaciones técnicas descritas en el AnexoTécnico	MES X persona	1	Según necesidad	$ 373.950	$ 71.050,0	$ 445.000	$ 445.000

$ 2.474.610

DIEGO GERMAN ARBELAEZ SOLORZANO

REPRESENTANTE LEGAL

CC. 14.894.879

FUNDACION CRISTIANA CASA HOGAR VIDA CON PROPOSITO

NIT. 900.178.461-1

DIRECCION: digearso@gmail.com