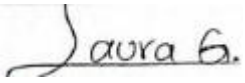
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 1

Lugar	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LOS CAMINANTES
Fecha	30/10/2025 Hora: 03:00pm a 5:00pm
Tema	Relación tablas 3, 4 y 6 – Componente Ambientes adecuados y seguros
Desarrollo	Durante el mes de septiembre el Centro Cuidado Transitorio Los Caminantes realizo la entrega de los elementos de asea los cual se encuentran relacionados en la tabla 3, de la misma manera se realizó la entrega de adsorbentes (pañales) a las personas mayores que lo solicitaron, estos estando relacionados en la tabla 4. También se contó con los tapabocas y el champo para piojos necesarios para el uso de las personas mayores. 

<table>
<tr><td></td><td colspan="3">


30 de Octubre del 2025, 01:29:42pm
C.C.T Los Caminantes
Calle 18 # 14 -36

30 de Octubre del 2025, 02:10:23pm
C.C.T Los Caminantes
Calle 18 # 14 -36

En constancia de lo anterior se realizan verificación de estos elementos con la facilitadora Laura Gutiérrez
Se anexa Formato no controlado lista de chequeo de dotación de habitaciones y tabla 3 Relación de elementos de aseo personal, tabla 4 Relación de absorbentes y otros elementos de cuidado (bien CONSUMIBLE) y tabla 6 Relación de elementos de salud.</td></tr>
<tr><td>. Asistentes</td><td>Nombre</td><td>Cargo/Rol</td><td>Dependencia</td></tr>
<tr><td></td><td>Diana Ximena Pineda
</td><td>Coordinadora</td><td>C.C.T. Los Caminantes</td></tr>
<tr><td></td><td>Laura Gutiérrez
</td><td>Facilitadora</td><td>C.C.T. Los Caminantes</td></tr>
<tr><td></td><td>Actividad</td><td>Responsable</td><td>Fecha límite</td></tr>
<tr><td>Compromisos</td><td>No aplica</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Próxima reunión</td><td colspan="3">NO APLICA</td></tr>
<tr><td>Elaboró</td><td colspan="3">Diana Ximena Pineda – Coordinadora – C.C.T. Los Caminantes</td></tr>
</table>

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche

TABLA 3. Relación de elementos de aseo personal

ELEMENTO	PERIODICIDAD DE DISPENSACIÓN	CANTIDAD
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 de dientes de cerda dura para la higiene de las prótesis.	Ver aclaratorias	1 unidad por mes por cupo contratado
Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres).	Ver aclaratorias	25 unidades por unidad operativa
Jabón líquido de baño para el cuerpo	Ver aclaratorias	25 Its cada 3 meses por unidad operativa
Champú para uso general	Ver aclaratorias	4 cuñetes de 20 litros cada 3 meses por unidad operativa
Desodorante en barra o roll-on (no puede ser en sobre) frasco de 50 ml.	Ver aclaratorias	1 unidad por cupo contratado
Crema dental 100 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante. Tener en cuenta cambio de ml para definir cantidades.	Ver aclaratorias	30 unidades por cupo contratado
Papel higiénico doble hoja, metraje mínimo de25 metros, color blanco, acolchado.	Ver aclaratorias	25 unidades por unidad operativa.
Enjuague bucal 1000 ml.	Ver aclaratorias	1 unidad por unidad operativa.
Crema corporal hidratante por 1000ml	Ver aclaratorias	2 unidades mensuales por unidad operativa.
Seda dental de 400 metros.	Ver aclaratorias	1 unidad cada mes por unidad operativa.

Fuente: Equipo técnico – Subdirección para la Vejez – Secretaría Distrital de Integración Social.

Reviso: Diana Pineda

Diana Pineda
Coordinadora
C.C.T. Los Caminantes

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche

TABLA 4. Relación de absorbentes y otros elementos de cuidado (bien CONSUMIBLE)

ELEMENTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD DE ENTREGA
Pañal	Para adulto, absorbente, para incontinencia fuerte, diseño anatómico, con gel absorbente y con sustancia control de olor, cubierta exterior suave tipo tela (excepto donde se adhieren las cintas de fijación del pañal, esta zona puede ser en plástico) Barreras laterales anti fuga, elástico en cintura y pierna con zona de absorción, con indicador de humedad que incluya en el paquete el nombre del producto, nombre del fabricante, cantidad, composición del producto, indicaciones de uso y número de registro sanitario, con cinta adhesiva reutilizable. Talla S.	1 paquete de 20 unidades mensuales por cada 50 personas surtidas en las siguientes talla S
Pañal	Para adulto, absorbente, para incontinencia fuerte, diseño anatómico, con gel absorbente y con sustancia control de olor, cubierta exterior suave tipo tela (excepto donde se adhieren las cintas de fijación del pañal, esta zona puede ser en plástico) Barreras laterales anti fuga, elástico en cintura y pierna con zona de absorción, con indicador de humedad que incluya en el paquete el nombre del producto, nombre del fabricante, cantidad, composición del producto, indicaciones de uso y número de registro sanitario, con cinta adhesiva reutilizable. Talla M.	1 paquete de 20 unidades mensuales por cada 50 personas surtidas en las siguientes talla M
Pañal	Para adulto, absorbente, para incontinencia fuerte, diseño anatómico, con gel absorbente y con sustancia control de olor, cubierta exterior suave tipo tela (excepto donde se adhieren las cintas de fijación del pañal, esta zona puede ser en plástico) Barreras laterales anti fuga, elástico en cintura y pierna con zona de absorción, con indicador de humedad que incluya en el paquete el nombre del producto, nombre del fabricante, cantidad, composición del producto, indicaciones de uso y número de registro sanitario, con cinta adhesiva reutilizable. Talla L.	1 paquete de 20 unidades mensuales por cada 50 personas surtidas en las siguientes talla L

Toalla para incontinencia urinaria	Toallas para goteos permanentes de orina con tecnología que neutraliza el olor, de ladas y flexibles, con sistema antiderrames, con zona ultra absorbente, bordes suaves y adhesivos.	1 paquete de 30 unidades mensuales por cada 50 personas surtidas por absorción media y alta.

Fuente: Equipo técnico – Subdirección para la Vejez – Secretaría Distrital de Integración Social.

Reviso: 

Diana Pineda
Coordinadora
C.C.T. Los Caminantes

SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche

TABLA 6. Relación de elementos de salud.

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	TIPO DE BIEN
Tapabocas quirúrgico, desechables con tiras elásticas para orejas; 3 pliegues; colores blancos, azul o verde.	Caja X 50 unidades	4 cajas mensuales para personas mayores en caso de síntomas gripales	CONSUMIBLE
Guantes de manejo en Nitrilo para uso alinterior de la unidad operativa.	Caja x 100 unidades	3 cajas mensuales por unidad operativa	CONSUMIBLE
Shampoo para piojos.	Caja x 24 sobres de60 ml c/u	1 caja mensual	CONSUMIBLE

Fuente: Equipo técnico – Subdirección para la Vejez – Secretaría Distrital de Integración Social.

Reviso: Diana Pineda

Diana Pineda
Coordinadora
C.C.T. Los Caminantes