COTIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE AP						
ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL PARA LOS CIUDADAN						
ÍTEM	**CONCEPTO**	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD MENSUAL**	**NÚMERO DE CUPOS**	**PLAZO (En meses)**
1	**ALIMENTACIÓN**	Consiste en tres comidas diarias (Desayuno, Almuerzo y Cena) por cada ciudadano.	Días	30	30	1
2	**ALOJAMIENTO**	Durante la duración del convenio, las veinticuatro (24) horas del día, se debe	Días	30	30	1
3	**KIT DE ASEO PERSONAL (Entrega mensual)**	Dos (2) rollos de papel higiénico triple hoja de 37 m Un (1) jabón de baño antibacterial de 120 grs Un (1) cepillo de dientes para adultos con cerdas suaves Un (1) desodorante en crema de 100 grs Dos (2) máquinas de afeitar de tres hojas con banda lubricante Una (1) crema dental con flúor de 100 ml Toallas higiénicas paquete x 10 unidades (si el beneficiario es hombre, el kit a entregar no debe contener este producto) Jabón de lavar liquido x 300 grs Detergente en polvo x 125 grs Talco tarro x 60 grs Shampoo x 180 ml	Kit por persona beneficiada	1	30	1
4	**ACTIVIDADES LÚDICO RECREATIVAS Y**	Actividades lúdicas recreativas y deportivas grupales por parte de un	Horas	20	30	1
5	**INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA INDIVIDUAL**	Intervención psicológica para realizar valoración y seguimiento individual por	Intervenciones	1	30	1
6	**INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL**	Intervención psicológica para realizar valoración y seguimiento grupal por parte	Intervenciones	8	30	1
7	**INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA OCUPACIONAL**	Implementar actividades ocupacionales que aporten al desarrollo de capacidades	Jornadas	2	30	1
8	**INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA OCUPACIONAL**	Intervención para realizar actividades en terapia ocupacional grupal que	Intervenciones	8	30	1
TOTALES						

RESUMEN COSTO TOTAL POR 30 CUPOS DURANTE

N° DE CUPOS	**PLAZO (En meses)**	**VALOR CUPO MES**	**VALOR TOTAL POR 30 CUPOS (Valor unitario x Plazo x Número de cupos)**	**APORTE DEL MUNICIPIO (XX%)**	**APORTE DE LA ESAL (XX%)**
30	1	$ -	$ -		
VALOR TOTAL 30 CUPOS		**$ -**	$ -		

'ORTES			
IOS EN HABITANZA EN CALLE			
VALOR CUPO MES	VALOR TOTAL POR 30 CUPOS (Valor unitario x Plazo x Número de cupos)	APORTE DEL MUNICIPIO (XX%)	APORTE DE LA ESAL (XX%)
	$ -		
	$ -		
	$ -		
	$ -		
	$ -		
	$ -		
	$ -		
	$ -		
$ -	$ -		