Lugar	Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy
Fecha	30/12/2025 3:45 PM
Tema	TABLA 3,4 Y 6
Desarrollo	Por medio de esta ayuda de memoria se deja constancia que durante el periodo **de Diciembre**, el **Centro de cuidado Transitorio Villa Kennedy** contó con la disponibilidad de los elementos de aseo personal en formato no controlado tabla de cheque 3, adsorbentes en formato no controlado tabla de chequeo 4, y elementos de bioseguridad en formato no controlado tabla de chequeo 6, conforme a lo establecido y descrito en el anexo técnico correspondiente al proceso de adquisición. Los elementos con los que se contó durante el mencionado periodo son los siguientes, Tabla 3: • Cepillo de dientes • Maquina de afeitar 3 hojas • Jabón liquido para cuerpo • Shampoo uso general • Desodorante roll-on • Crema dental 100 gr • Papel higiénico doble hoja • Enjuague bucal • Crema corporal hidratante • Ceda dental Tabla N 4 • Pañal adsorbente talla s • Pañal adsorbente talla M • Pañal adsorbente talla L • Toalla incontinencia urinaria Tabla N 6 • Tapabocas quirúrgico • Guantes de manejo en nitrilo • Shampoo para piojos Todos los elementos anteriormente mencionados fueron suministrados y utilizados en el marco de las labores de aseo y uso de cada una de las personas mayores del Centro de cuidado Transitorio Villa Kennedy, garantizando así el cumplimiento de los estándares de higiene y salubridad requeridos.

	NOTA: LA VERIFICACION DE RELACION DE TABLAS 3,4 Y 6 FUE REALIZADA POR EL FACILITADOR JUAN FELIPE MARIN, DESIGNADO POR PARTE DE COORDINACION.SE ANEXA TABLA 3,4 Y 6.		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	CINDY MARCELA ACOSTA PULIDO 	COORDINADORA	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
	JUAN FELIPE MARIN CALA 	FACILITADOR	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	ESTA ACTIVIDAD SE DESARROLLA MENSUAL.	FACILITADOR	DURANTE EL CONVENIO 8074-2025
Próxima reunión	NO APLICA		
Elaboró	JUAN FELIPE MARIN CALA / FACILITADOR / CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY		

FUDESOL Fundación Social Para el Desarrollo Humano Nit: 900 295 709 -3	FORMATO NO CONTROLADO LISTA DE CHEQUEO	

SERVICIO:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE	UNIDAD OPERATIVA	CENTRO CUIDADO TRASNSITORIO VILLA KENNEDY				
COMPONENTE:	COMPONENTE AMBIENTES ADCUADOS Y SEGUROS	FECHADELA VISITA:	30/ 12/ 2025	CONVENIO/CONTRATO N°:	8074	DEL AÑO:	2025

ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TECNICO	TIPO DE BIEN	CANTIDADESEN LA UNIDAD OPERATIVA EN USO	CANTIDADES EN RESERVA EN LA UNIDAD OPERATIVA	TOTAL EN LA UNIDAD OPERATIVA	DIFERENCIA	CALIFICACIÓN			OBSERVACIONES
							DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	
Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registrosanitario INVIMA conestuche y protector de cabeza.	1 unidad por mes por cupo contratado	Consumible	60	20	80	20			X	
Máquina de afeitar desechable de 3 hojas	25 unidades por unidad operativa	Consumible	25	25	50	25			X	
Jabón líquido de baño para el cuerpo	25 lts cada 3 meses porunidad operativa	Consumible	25L	3L	28 L	3 L			X	
Champú para uso general	4cuñetesde20 litros cada3mesespor unidad operativa	Consumible	20 L	5 LT	25 L	5 LI			X	
Desodorante en barra o roll-on (no puedeser en sobre) frasco de 50 ml.	1unidadpor cupo contratado	Consumible	1	30	31	1				
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.	30unidadespor cupo contratado	Consumible	30	30	60	30				
Papel higiénico doble hoja, metraje mínimo de25 metros, color blanco, acolchado.	25 unidades por unidad operativa	Consumible	25	25	50	25				
Enjuague bucal 1000 ml.	1unidad por unidad operativa	Consumible	1	3	4	3				
Crema corporal hidratante por 1000ml	2 unidades mensuales porunidad operativa	Consumible	2	5	7	5				
Seda dental de 400 metros.	1unidadcadames por unidad operativa	Consumible	1	5	6	5				

Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	FELIP MARIN CALA	Nombresy apellidos:	MARCELA ACOSTA PULIDO
Cargo:	FACILITADOR	Cargo:	COORDINACION

FUDESOL Fundación Social Para el Desarrollo Humano Nit: 900 295 709 -3	FORMATO NO CONTROLADO LISTA DE CHEQUEO	

SERVICIO:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE		UNIDAD OPERATIVA	CENTRO CUIDADO TRASNSITORIO VILLA KENNEDY			
COMPONENTE:	COMPONENTE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD	FECHADELA VISITA:	20 DE DICIEMBRE	CONVENIO/CONTRATO N°:	8074	DEL AÑO:	2025

ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADAPOR ANEXO TECNICO	TIPO DE BIEN	CANTIDADESENLA UNIDADOPERATIVA EN USO	CANTIDADESEN RESERVAENLA UNIDAD OPERATIVA	TOTALENLA UNIDAD OPERATIVA	DIFERENCIA	CALIFICACIÓN			OBSERVACIONES
							DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	
PAÑALABSORBENTEADULTO,PARAINCONTINENCIAFUERTE, PAQUETE POR 20 UNIDADES TALLA S	20	Consumible	20	0	20	0			X	
PAÑALABSORBENTEADULTO,PARAINCONTINENCIAFUERTE, PAQUETE POR 20 UNIDADES TALLA M	20	Consumible	20	0	20	0			X	
PAÑALABSORBENTEADULTO,PARAINCONTINENCIAFUERTE, PAQUETE POR 20 UNIDADES TALLA L	20	Consumible	20	0	20	0			X	
TOALLAPARAINCONTINENCIAURINARIAABSORCIÓNMEDIAY ALTA PAQUETE POR 30 UNIDADES	30	Consumible	30	0	30	0			X	
TOALLAPARAINCONTINENCIAURINARIAABSORCIÓNMEDIAYALTA PAQUETE POR 30 UNIDADES	30	Consumible	30	0	30	0			X	
(Inserte las filas que sean necesarias)										

Firma:		Firma:	
Nombresy apellidos:	FELIPE MARIN CALA	Nombres y apellidos:	MARCELA ACOSTA PULIDO
Cargo:	FACILITADOR	Cargo:	COORDINACION

FUDESOL Fundación Social Para el Desarrollo Humano Nit: 900 295 709 -3	FORMATO NO CONTROLADO LISTA DE CHEQUEO	

SERVICIO:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE		UNIDAD OPERATIVA	CENTRO CUIDADO TRASNSITORIO VILLAKENNEDY			
COMPONENTE:	COMPONENTE AMBIENTES ADCUADOS Y SEGUROS	FECHADELA VISITA:	30 / 12 / 2025	CONVENIO/CONTRATO N°:	8074	DEL AÑO:	2025

ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TECNICO	TIPO DE BIEN	CANTIDADESEN LA UNIDAD OPERATIVA EN USO	CANTIDADES EN RESERVA EN LA UNIDAD OPERATIVA	TOTAL EN LA UNIDAD OPERATIVA	DIFERENCIA	CALIFICACIÓN			OBSERVACIONES
							DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	
Tapabocas quirúrgico, desechables con tiras elásticas para orejas; 3 pliegues;colores blancos, azul o verde.	4 Cajas Cajax 50 unidades	Consumible	4	6	10	6			X	
Guantes de manejo en Nitrilo parausoalinteriorde la unidad operativa.	3cajasCajax 100 unidades	Consumible	3	3	6	3			X	
Shampoo para piojos	1cajamesualCaja x 24 sobresde60ml c/u	Consumible	1	1	2	1			X	

Firma:		Firma:	
Nombres y apellidos:	FELIP MARIN CALA	Nombresy apellidos:	MARCELA ACOSTA PULIDO
Cargo:	FACILITADOR	Cargo:	COORDINACION