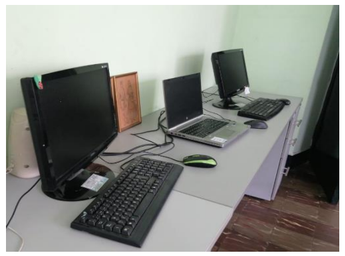
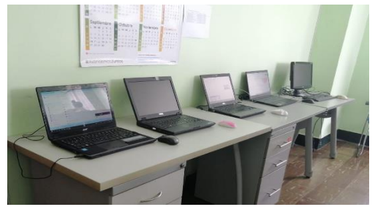
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTA DE CHEQUEO SUPERVISIÓN COMPONENTE	Código: FOR-PSS-221 Versión: 0 Fecha: Memo Int I2018072279 – 26/12/2018 Página: 1 de 1

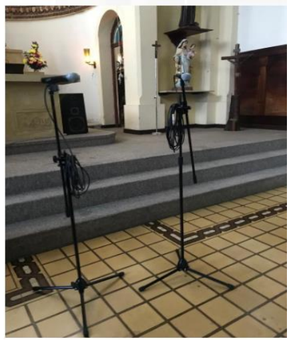
FECHA DE LA VISITA:_30 Octubre 2022_____ CONVENIO No:__7452_____DEL___2021_____

COMPONENTE: __Ambientes adecuados y seguros _____

ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TECNICO	TIPO DE BIEN	CANTIDADES EN LA UNIDAD OPERATIVA	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	NO APLICA	OBSERVACIONES
Mesas plásticas desarmables de 4 puestos	15 X cada 100 personas mayores	NO CONSUMIBLE	30 de 30 solicitadas			X			  
Sillas plásticas con espaldar y con apoyo de brazos, diferentes a las del comedor.	50 x cada 100 personas mayores	NO CONSUMIBLE	100 de 100 solicitadas			X			

Televisor SMART TV LED	2 por unidad operativa	NO CONSUMIBLE	2 de 2 solicitados			X			 

Computador Icon teclado y mouse y licencia office	(2) computadores por cada 50 personas mayores con acceso a internet	NO CONSUMIBLE	8 de 8 solicitados			X			 
Telón Portátil o fijo	1 x unidad operativa	NO CONSUMIBLE	1 de 1 solicitados			X			
Grabadora: Reproducción: CD, CDR, CD-RW, MP3.	1 x unidad operativa	NO CONSUMIBLE	1 de 1 solicitados			X			
Consola de Sonido y dos cabinas activas	1 x unidad operativa	NO CONSUMIBLE	1 de 1 solicitados			X			 

Micrófono con sistema inalámbrico alcance 30 metros de distancia.	2 x unidad operativa	NO CONSUMIBLE	2 de 2 solicitados			X			
Micrófono de mano + cable,	2 x unidad operativa	NO CONSUMIBLE	2 de 2 solicitados			X			
Stand para Micrófono Material	2 x unidad operativa	NO CONSUMIBLE	2 de 2 solicitados			X			

		Fecha de verificación:	
Datos Representante de la Secretaria de Integración		**Datos Representante de la Unidad Operativa**	
Nombres y Apellidos:		**Nombres y Apellidos:**	**Myriam Moreno Angel**
Firma:		**Firma:**	
Cargo:		**Cargo:**	Coordinadora