| | |
|---|---|
| Lugar | Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca |
| Fecha | 28 de marzo del 2026 - Hora: 6:00 am a 6:40 am |
| Tema | Tabla 1. Relación de elementos de dotación de habitaciones.<br>Tabla 2. Relación de elementos dotación lencería de habitación. |
| Desarrollo | En la presente ayuda memoria se deja la constancia de registro y verificación en la relación de elementos de dotación de habitaciones y lencería, correspondiente a la fecha de control, con el fin de asegurar el correcto estado y la disponibilidad del inventario para garantizar un servicio de calidad e íntegro para el adulto mayor<br><br>**1. Tabla 1. Relación de elementos de dotación de habitaciones**<br><br>Esta tabla contiene el inventario de los elementos físicos asignados a cada habitación (mobiliario y equipamiento fijo). La ayuda memoria debe considerar:<br><br>• Identificación de la habitación.<br>• Listado de elementos: cama, colchón, almohada, forro de colchón, forro de almohada, entre otros que correspondan.<br>• Estado del elemento en cada una de las dos fechas de verificación.<br>• Observaciones sobre faltantes, deterioros o reposiciones necesarias.<br><br>**2. Tabla 2. Relación de elementos de dotación de lencería de habitación**<br><br>Esta tabla registra los elementos textiles vinculados a la habitación. La ayuda memoria incluye:<br><br>• Inventario de lencería asignada: sábanas, fundas, cobijas, protectores, etc.<br>• Cantidad entregada y cantidad existente en cada fecha.<br>• Condición de la lencería (bueno, regular, requiere cambio).<br>• Observaciones sobre desgaste o reposición.<br><br>**3. Fechas de comparación**<br><br>El proceso considera en la fecha de verificación.<br><br>• **Fecha 1:** 28/03/2026<br><br>fechas permiten comparar:<br><br>• Variaciones en cantidad<br>• Cambios en el estado de los elementos<br>• Faltantes o reemplazos<br>• Estado de cumplimiento de la dotación estándar<br><br>**4. Proceso de verificación**<br><br>1. Revisar habitación por habitación.<br>2. Confirmar que los elementos de la Tabla 1 correspondan a la dotación reglamentaria.<br>3. Verificar la lencería registrada en la Tabla 2, comparando cantidades y estados.<br>4. Registrar cualquier diferencia éntrelas dos fechas.<br>5. Dejar observaciones sobre posibles pérdidas, deterioros o reposiciones.<br>6. Consolidar la información en un informe final. |

**Registró fotográfico, Relación de elementos de dotación de habitaciones.**






















**NOTA:** realizó la verificación del estado de la lencería institucional (camas, colchones, forros y almohadas) junto con el terapeuta ocupacional Andrés Guerrero y la facilitadora Adriana Moreno. Durante el recorrido se constató que todos los elementos evaluados cumplen con los estándares establecidos para la dotación con la fecha de verificación del 1 al 31 de marzo

Se deja constancia de la revisión y firma, resaltando la importancia de continuar con los seguimientos de los demás elementos mencionados en la ayuda memoria.

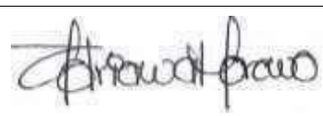
Se anexan las tablas 1 y 2 con la lista de chequeo (formato no controlado).

| | Nombre | Cargo/Rol | Dependencia |
|---|---|---|---|
| Asistentes | Yeiny Martínez | Coordinadora | Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca |
| | Adriana Moreno | Facilitadora | Centro de Cuidado TransitorioCundinamarca |
| | Andrés Guerrero | Educador Físico | Centro de Cuidado TransitorioCundinamarca |

| | Actividad | Responsable | Fecha límite |
|---|---|---|---|
| Compromisos | No se dejan compromisos | No aplica | No aplica |
| Próxima reunión | No se propone nueva reunión | | |
| Elaboró | Adriana Moreno –Facilitadora | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERVICIO: | CuidadoTransitorio Día- Noche | UNIDAD OPERATIVA: | CentroTransitorio Cundinamarca |
| COMPONENTE: | AMBIENTES ADECOMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS– GESTIÓN AMBIENTAL, DOTACIÓN YSEGURIDADUADOS Y SEGUROS | NO. CONVENIO O CONTRATO: | 8076 AÑO:2025 |
| FECHADE REVISIÓN: | 28/03/2026 | CUPOS: | 53 |

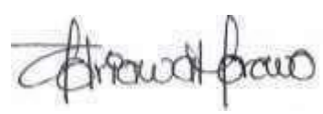
| No.Tabla | ELEMENTO | CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TECNICO | CANTIDADESENLA UNIDAD OPERATIVA ENUSO / STOCK | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| Tabla 1. Relación de elementos de dotación de habitaciones. | Cama sencilla con entablado completo (distancia entre tablas no mayor a 6 cm) de acuerdo con las definiciones y características de la NTC 2306. TIPO DE BIEN 1 paracadacupo contratado*Ver nota aclaratoria 1 | 1 para cada cupo contratado | 53 | |
| | Colchón de acuerdo con las medidas de la cama sencilla, con una alturamínima de 17 cm 90 cm X 1.90 cm de acuerdo con las definiciones y características de la NTC 2094. *Ver nota aclaratoria 2 y 3 | 1 para cada cupo contratado | 53 | |
| | Forro para Colchón de material lona antifluido tipo hospitalario para cama sencilla, que cubra la totalidad del colchón y con cierre de cremallera. | 1 para cada cupo contratado1en uso– 1 en stock deCambio | 106 | |
| | Almohada para adulto 50cm x 75cm altura 8 cm | 2 para cupo contratado 1 en uso – 1 en stock | 106 | |
| | Forro para almohada en material lona antifluido tipo hospitalario que cubra la totalidad de la almohada y con cierre decremallera. | 2 para cupo contratado 1 en uso – 1 en stock | 106 | |

| **DATOSCOORDINADOR/ADEL CENTRO TRANCITORIO** | |
|---|---|
| Nombres y apellidos: | ADRIANAASTRID MORENO RIVERA |
| Cargo: | FACILITADORA |
| Firma: |  |

| | | | |
|---|---|---|---|
| SERVICIO: | Cuidado Transitorio Día - Noche | UNIDAD OPERATIVA: | Centro Transitorio Cundinamarca |
| COMPONENTE: | AMBIENTES ADECOMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS – GESTIÓN AMBIENTAL, DOTACIÓN YSEGURIDADUADOS Y SEGUROS | NO. CONVENIO O CONTRATO: | 8076 AÑO: 2025 |
| FECHADE REVISIÓN: | 28/03/2026 | CUPOS: | 53 |

| No. Tabla | ELEMENTO | CANTIDA D SOLICITADA POR ANEXO TECNICO | CANTIDADESENLA UNIDAD OPERATIVA EN USO / STOCK | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| Tabla 2. Relación de elementos dotación lencería de habitación. | Cortina, en tela por metro cuadrado, de acuerdo con las medidas de los vanos de las habitaciones, garantizando la privacidad de las personas mayores. | Según cantidad de ventanas e áreas de habitaciones (30 +/-). | 20 n | |
| | Cobija, Manta ofrazadatérmica en material piel de ángel gruesa paraclimafrío, paracama sencilla. De 150 cm x 200 cm | 6 por cupo contratado3 en uso – 3 en stock | 318 | |
| | Cubrelecho 200 x150cm+1 Funda de 50 x 70 cm, 1 funda incluida, microfibra 100%, el asociado enviara una propuesta de colores diferentes al supervisor del convenio para verificar que la rotación de la lencería se realice correctamente, fondo entero, compuesto de dos capas de tela con relleno de silicona. (Margen 10%+/-). | 3 por cupo contratado1 en uso – 2 en stock | 162 | |
| | Juego de cama: sabanas de tres piezas1 Sábana | 3porcupo contratado | 159 | |
| | ajustable 90 cm x190 cm 1 Sobre sábana 100 x 250 cm 1 funda 50 x 70 cmsdiseño1 solocolor (colores variados), gramaje de 90 grms en material 100% microfibra (Margen 10%+/-). | 1en uso– 2 en stock | 159 | |

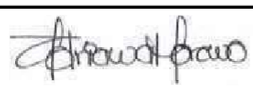
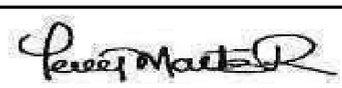
**DATOS COORDINADOR/A DEL CENTRO TRANCITORIO**

| | |
|---|---|
| Nombres y apellidos: | ADRIANAASTRID MORENO RIVERA |
| Cargo: | FACILITADORA |
| Firma: |  |

| | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES - CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIOS LISTA DE CHEQUEODE DOTACIÓN DE HABITACIONES Y LENCERIA | Código: NO CONTROLADO |
|---|---|---|
| | | Versión: 0 |
| | | Fecha: |
| | | Página: 1 de 1 |
| **Nombre de la unidad opertiva: Centro de cuidado transitorio cundinamarca** | | NO CONTROLADO |

**COMPROMISOS DE CARÁCTER TECNICO**

| | Cama sencilla | Colchon | Almohada | Protectorde colchon | Protectorde almohada | Sabana | Sobresa b ana | Cobijas (por 3) | Cubrelecho |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cama(1)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(2)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(53)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(21)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(31)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(22)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(24)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(35)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(40)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(30)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(33)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(45)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(49)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(15)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(52)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |
| **Cama(41)** | BUEN | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO | BUENO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Observaciones** | Las personas mayores, rompen los forros y sellevan los forros delas almohadas | | |
| **Fecha de revisión** | 01 al 31 de marzo del 2026 | | |
| **Nombre del responsabledela actividad** | ADRIANAASTRID MORENO RIVERA | **Nombredel responsable unidad operativa** | YEINY MARTINEZ |
| **Cargo** | FACILITADORA | **Cargo** | COORDINADORA |
| **Firma** |  | **Firma** |  |