Radicado Sede:	«Radicado_sede»

DATOS BÁSICOS				
Nombre de la Institución Educativa:	IE LA DESPENSA			
Nombre de la sede Educativa:	SEDE PRINCIPAL		Radicado Sede:	
Departamento:	CUNDINAMARCA	Municipio:	SOACHA	
Tipo de terminal:	○ Tabletas **X** Portátiles ○ Nuevas tecnologías ○ Otro ¿Cuál? _____			
Cantidad de terminales entregadas:	Terminales CPE: 33 Otros:0 Total Entregado:			

DATOS CONTRATISTA			
Nombre de Contratista:	**NA**	Cargo:	**NA**

DATOS DE LA VERIFICACIÓN

Siendo el día 13 de abril de 2026, se reunieron de una parte, el señor (a) SONIA YOLIMA CUBILLOS PARRA _ su calidad de rector (a) y de la otra el señor (a) __ Yuby Caterine Bohórquez Rojas_____en su calidad de Profesional Logístico_____ en representación de Computadores para Educar, con el fin verificar que la Institucion Educativa cumple satisfactoriamente con los siguientes requisitos técnicos mínimos de alistamiento exigidos por Computadores para Educar, según la adecuación exigida para la entrega de portátil en el marco del beneficio otorgado por el comité de focalización de Computadores para Educar.

A. REQUISITOS DEL AULA

Descripción del Requisito	SI	NO	Cantidad ó medición
Área del Aula en metros cuadrados	X		
Mesas			
Sillas			

B. REQUISITOS DEL ELÉCTRICOS

Descripción del Requisito	SI	NO	Cantidad ó medición
Energía eléctrica	X		
Planta eléctrica		X	
Paneles solares			

EN CASO DE REPRODUCCIÓN, SE CONSIDERA COMO COPIA NO CONTROLADA

C. REQUISITOS DE SEGURIDAD

Descripción del Requisito	SI	NO	Cantidad ó medición
Puerta metálica	X		
Ventanas con rejas	X		
Vigilancia o celaduría	X		
Alarma	X		
Extintor (indicar la fecha de vencimiento)	X		

D. REQUISITOS DE ILUMINACIÓN

Descripción del Requisito	SI	NO	Cantidad ó medición
Natural	X		
Artificial	X		

E. REQUISITOS DE VENTILACIÓN

Descripción del Requisito	SI	NO	Cantidad ó medición
Natural	X		
Ventiladores de techo o mesa	X		
Aire acondicionado	X		

F. CONFIRMACION DATOS DE CONTACTO ADICIONALES

Nombre de contacto adicional:		**Teléfono de contacto adicional:**	
Horario de atención en la sede:		**Correo electrónico:**	

EN CASO DE REPRODUCCIÓN, SE CONSIDERA COMO COPIA NO CONTROLADA

G. Compromisos

Adicionalmente, la Institución Educativa, a través de la persona competente, debe comprometerse aportar todos los documentos requeridos para el proceso de legalización y formalización del beneficio, es decir una vez se entreguen los bienes a título de donación, y a realizar las gestiones necesarias para que el representante de la Entidad Territorial a la cual se encuentra adscrita la presente institución Educativa, firme la respectiva acta de legalización.

Igualmente, es importante para la asociación contar con el compromiso y la participación de la comunidad en todos los procesos de formación que Computadores para educar implementa en región, con el objetivo de lograr un verdadero impacto de innovación con uso de tecnología. Promoviendo un acercamiento real a los beneficios que el uso de las TIC trae a los espacios pedagógicos, buscando consolidar ecosistemas institucionales de innovación para atender las necesidades y demandas de la comunidad educativa: docentes, directivos docentes, estudiantes y padres.

FIRMAS

Rector

Nombre: SONIA YOLIMA CUBILLOS PARRA

No. identificación: 30082690

Celular: 3114858994

Correo: rector.ladespensa@alcaldiasoacha.gov.co

Nombre de la sede: SEDE PRINCIPAL

Representante Computadores para Educar

Nombre:Yuby Caterine Bohórquez Rojas

Cargo:Profesional Logístico

No. identificación: 52.497.293

Teléfono: 3172659580

Correo: ybohorquez@cpe.gov.co

Nombre:Yuby Caterine Bohórquez Rojas

Cargo:Profesional Logístico

EN CASO DE REPRODUCCIÓN, SE CONSIDERA COMO COPIA NO CONTROLADA