Lugar	Servicio Cuidado Transitorio Dia - Noche Samper Mendoza
Fecha	16 de mayo del 2026
Tema	Dotación elementos de habitación
Desarrollo	En cumplimiento de lo establecido en el Anexo Técnico (3–4), Componente de Gestión Ambiental, Dotación y Seguridad, se elabora la presente ayuda memoria correspondiente mes de mayo con el propósito de evidenciar, mediante registro fotográfico de los días 2 y 14 de mayo, la existencia y el estado de los elementos físicos dispuestos en el centro, garantizando así un ambiente adecuado y seguro para la prestación del servicio. La funcionaria Loraine Giraldo, del área de facilitadora, realizó el acompañamiento en la verificación de las camas, tomando el registro fotográfico como medio de evidencia. Este procedimiento asegura que cuenten con los elementos requeridos, conforme a lo estipulado en la Relación de elementos de dotación habitaciones (Tablas 1 y 2), quedando la información consignada en esta ayuda memoria como soporte del cumplimiento contractual. La verificación se realizó y se mantuvo seguimiento durante todo el mes, culminando con un nuevo registro al finalizar el período, con el fin de actualizar y corroborar nuevamente el estado de los elementos. Se anexa: Tablas 1 y 2 – Relación de elementos de dotación habitaciones. Lista de chequeo correspondiente al proceso de verificación  


2/05/2026 4:15:18 p. m.
19B-32 Calle 24
Los Mártires
Bogotá, D.C.
Altitud:2602.9msnm


2/05/2026 4:15:54 p. m.
19B-32 Calle 24
Los Mártires
Bogotá, D.C.
Altitud:2602.2msnm


2/05/2026 4:15:50 p. m.
19B-32 Calle 24
Los Mártires
Bogotá, D.C.
Altitud:2602.2msnm


Los Mártires
Bogotá, D.C.
Altitud:2602.8msnm


2/05/2026 4:15:41 p. m.
19B-32 Calle 24
Los Mártires
Bogotá, D.C.
Altitud:2602.2msnm


2/05/2026 4:14:59 p. m.
19B-6 Calle 24
Los Mártires
Bogotá, D.C.
Altitud:2602.8msnm


2/05/2026 4:15:46 p. m.
19B-32 Calle 24
Los Mártires
Bogotá, D.C.
Altitud:2602.2msnm


2/05/2026 4:15:04 p. m.
19B-6 Calle 24
Los Mártires
Bogotá, D.C.
Altitud:2602.8msnm


14/05/26, 10:37 a.m.
Calle 24 19B-16
111411
Bogotá
Colombia


14/05/26, 10:37 a.m.
Calle 24 19B-16
111411
Bogotá
Colombia


14/05/26, 10:37 a.m.
Calle 24 19B-16
111411
Bogotá
Colombia


14/05/26, 10:37 a.m.
Calle 24
Bogotá
Colombia


14/05/26, 10:37 a.m.
Calle 24
Bogotá
Colombia


14/05/26, 10:37 a.m.
Calle 24
Bogotá
Colombia


14/05/26, 10:37 a.m.
Calle 24
Bogotá
Colombia


14/05/26, 10:37 a.m.
Calle 24
Bogotá
Colombia

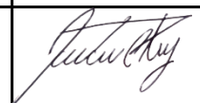
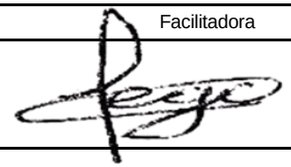
<table>
<tr><td></td><td colspan="3">


</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Asistentes</td><td>Nombre</td><td>Cargo/Rol</td><td>Dependencia</td></tr>
<tr><td>Ivon Andrea Campos Rey</td><td>Coordinadora</td><td>Servicio Cuidado Transitorio Samper Mendoza</td></tr>
<tr><td>Loraine Giraldo</td><td>Facilitadora</td><td>Servicio Cuidado Transitorio Samper Mendoza</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Compromisos</td><td>Actividad</td><td>Responsable</td><td>Fecha límite</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Próxima reunión</td><td colspan="3">No Aplica</td></tr>
<tr><td>Elaboró</td><td colspan="3">Ivon Andrea Campos Rey Coordinadora C.C.T Samper Mendoza</td></tr>
</table>

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	Código: FORMATO
		Versión: NO CONTROLADO
		Fecha:
		Página:

SERVICIO:	TRANSITORIO			UNIDAD OPERATIVA:	Samper Mendoza		
COMPONENTE:	AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			NO. CONVENIO/CONTRATO:	8075	AÑO	2025
FECHA DE REVISIÓN:	16	5	2026	CUPOS:	58		

No. Tabla	ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TÉCNICO	CANTIDADES EN LA UNIDAD OPERATIVA EN USO / STOCK	OBSERVACIONES
Tabla 1. Relación de elementos de dotación habitaciones	Cama sencilla con entablado completo (distancia entre tablas nomayor a 6 cm) de acuerdo con las definiciones y características de la NTC 2306 *ver nota aclaratoria 1	1 para cada cupo contratado	58 en uso	58
	Colchón de acuerdo con las medidas de la cama sencilla, con una altura mínima de 17 cm, 90 cm x 190 de acuerdo nota aclaratoria .	1 para cada persona	58 en uso	58
	Forro para Colchón de material lona antifluido tipo hospitalariopara cama sencilla, que cubra la totalidad del colchón y con cierre De cremallera.	1 para cada cama	58 unidades	70
	Almohada para adulto 50 cm x 75 cm altura 8 cm	2 para cada persona	116 unidades	0
	Forro para almohada en material lona antifluido tipo hospitalario que cubra la totalidad de la almohada y con cierre decremallera.	2 para cada persona	116 unidades	116

DATOS COORDINACIÓN DEL CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE		
NOMBRES Y APELLIDOS	Ivon Andrea Campos Rey	Lolein Giraldo
CARGO	Coordinadora	Facilitadora
FIRMA		

	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES - CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIOS **LISTA DE CHEQUEO DE DOTACIÓN DE HABITACIONES Y LENCERIA**	Código: NO CONTROLADO Versión: 0 Fecha: Página: 1 de 1

Nombre de la unidad operativa: Servicio de cuidado transitorio Samper Mendoza | NO CONTROLADO

COMPROMISOS DE CARÁCTER TECNICO

	Cama sencilla	Colchón	Almohada	Protector de colchón	Protector de almohada	Sabana	Sobre sabana	Cobijas (por 3)	Cubrelecho
Cama(31)	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**
Cama(20)	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**
Cama(27)	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**
Cama(28)	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**
Cama(29)	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**
Cama(30)	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**
Cama(26)	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**
Cama(35)	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**
Cama(33)	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**FALTA**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**
Cama(34)	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**	**BUENO**
Observaciones	Ninguna								
Fecha de revisión	1 al 16 de mayo 2026								
Nombre del responsable de la actividad	Jeimmy Martínez				**Nombre del responsable unidad operativa**	Ivon Andrea Campos			
Cargo	Servicios generales				**Cargo**	Coordinadora			
Firma					**Firma**				