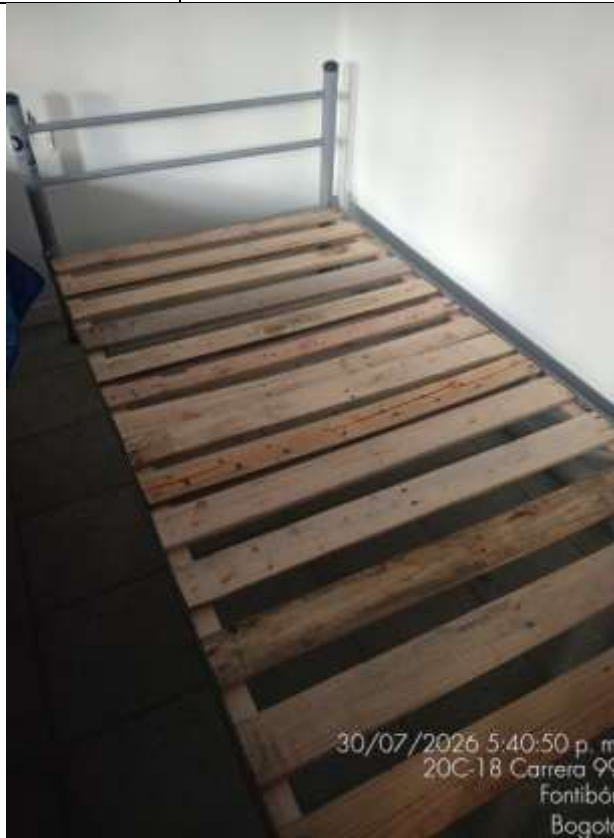


	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 1 de 2

Lugar	Cuidado transitorio día – noche Nuevo Renacer
Fecha	30/07/2026
Tema	dotación de elementos de habitación para el descanso de las personas mayores
Desarrollo	<p>Se realizó lista de chequeo de la dotación existente en las habitaciones de la Unidad Operativa Cuidado Transitorio Día-Noche Nuevo Renacer, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos mínimos establecidos para garantizar ambientes adecuados, seguros, cómodos y funcionales para las personas mayores beneficiarias del servicio. Durante la inspección se revisó el estado de camas, colchones, tendidos, mobiliario, elementos de almacenamiento, iluminación, ventilación, condiciones de limpieza, señalización y demás componentes requeridos para la prestación del servicio. Asimismo, se identificaron oportunidades de mejora y se verificó que los espacios favorezcan la seguridad, accesibilidad y bienestar de los participantes, en concordancia con los lineamientos y requisitos contemplados en el Convenio 1802 de 2026.</p> <div>   </div>



Asistentes

Nombre

Cargo/Rol

Dependencia

Angie Ibañez N.

Angie Vanessa Ibañez Navarro

Coordinadora

Cct Nuevo renacer

Leandro Moreno

Moreno Sierra Aslie Leandro

Técnico Facilitador

Cct Nuevo renacer

	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 – 18/06/2024
		Página: 3 de 2

Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Mantener actualizada la dotación de las habitaciones, garantizando que los elementos se encuentren en óptimas condiciones de uso.	Coordinadora	Convenio1802
	Realizar seguimiento periódico mediante listas de chequeo para verificar el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad.	Coordinadora	Convenio 1802
Próxima reunión	No aplica		
Elaboró	Angie Vanessa Ibañez Navarro Coordinadora		

REMAPAZ		CUIDADO TRANSITORIO DIA Y NOCHE NUEVO RENACER						Codigo: versión: 0	
NIT: 900439716-5		LISTA DE CHEQUEO DE DOTACIÓN DE HABITACIONES Y LENCERIA						Fecha: pagina 1 de 1	
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CUIDADO TRANSITORIO DIA Y NOCHE - NUEVO RENACER								NO CONTROLADO	
MES: Julio									
PRIMERA FECHA REVISIÓN: 10/07/2026									
	CAMA SENCILLA	COLCHON	ALMOHADA	PROTECTOR DE COLCHÓN	PROTECTOR DE AMOHADA	SABANA	COBIAS (POR 2)	CURELECHO	
CAMA (1)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (2)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (3)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (4)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (5)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (6)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (7)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (8)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (9)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (10)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (11)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (12)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (13)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (14)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (15)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (16)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (17)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (18)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (19)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (20)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (21)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (22)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (23)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (24)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (25)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (26)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (27)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (28)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (29)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (30)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (31)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (32)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (33)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (34)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (35)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (36)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (37)	X	X	X	X	X	X	X	X	
SEGUNDA FECHA DE REVISION 31/07/2026									
CAMA (38)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (39)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (40)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (41)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (42)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (43)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (44)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (45)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (46)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (47)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (48)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (49)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (50)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (51)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (52)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (53)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (54)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (55)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (56)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (57)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (58)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (59)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (60)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (61)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (62)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (63)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (64)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (65)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (66)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (67)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (68)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (69)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (70)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (71)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (72)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (73)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (74)	X	X	X	X	X	X	X	X	
CAMA (75)	X	X	X	X	X	X	X	X	
Observaciones									
Nombre del responsable de la actividad	ANGIE VANESSA IBAÑEZ NAVARRO				Nombre del responsable unidad operativa	ANGIE VANESSA IBAÑEZ NAVARRO			
cargo	COORDINADORA				cargo	COORDINADORA			
firma	Angie Ibañez N.				firma	Angie Ibañez N.			