	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL LISTA DE CHEQUEO ELEMENTOS TABLA · 19 DEL COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	Código: Versión: Fecha: FORMATO NO CONTROLADO Página:

SERVICIO:	TERAPIA OCUPACIONAL		NOMBRE: COMUNIDAD DE CUIDADO CAMINOS DE VIDA	
COMPONENTE:	AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	FECHA DE REVISIÓN:	31/07/2026	CONVENIO / CONTRATO NO. 1821 AÑO: 2026

ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA POR ANEXO TECNICO	CANTIDADES EN LA UNIDAD OPERATIVA EN USO	OBSERVACIONES
Sillas en material plástico con espaldar y brazos, diferentes a las del comedor. Material Plástico Resina Sintética, (Polipropileno), material de alta resistencia Blanco, Resistencia mínima de peso 100 kl, Dimensiones 77.8 x 54.7 x 52.3 cm (+/-). con brazos, apilable para adulto Lavable, No tóxico	1 por cada 2 personas mayores	100	
Televisor SMART TV DE 60 pulgadas con TDT incorporada y acceso a internet.	1 por cada 50 personas mayores	4	
Computador Todo en Uno Computador todo en uno, 23,8", 8 GB RAM, Core i3, 512 GB SSD	1 computador por cada 50 personas mayores con dependencia severa con acceso a internet	4	
Puesto de trabajo Puesto de trabajo- Escritorio metálico de 3 cajones. Largo 1.20 - Fondo 60 - Alto 73.	1 puestos de trabajo por cada 50 personas mayores	4	
Sillas para puestos de trabajo Sillas ergonómicas ejecutivas tapizadas con brazos	1 sillas por cada 50 personas mayores	4	
Telón Portátil o fijo Telón Portátil o fijo MEDIDAS; Ancho: 180 cm Alto: 180 cm	1 por unidad operativa	1	
Cabina de sonido Cabina de sonido torre bafle tipo columna 220 watts	2 por unidad operativa	2	
Micrófono Micrófono con sistema inalámbrico alcance 30 metros de distancia.	2 por unidad operativa	2	
Mesas Plástica (En material higiénico sanitario) desarmables, de 4 puestos, de 80,5 cm x 80, 5 x 72,5 cm	6 por cada 50 personas mayores	24	

Firma, Terapeuta ocupacional	Carolina M.A.	Firma terapeuta ocupacional	DIANA
Nombres y apellidos:	Carolina Montes Avila	Nombres y apellidos:	Diana Torres Russi
Cargo:	TERAPEUTA OCUPACIONAL	Cargo:	TERAPEUTA OCUPACIONAL

Firma, :	
Nombres y apellidos:	RAUL ARMANDO MARTINEZ MORENO
Cargo:	EL/LA CORDINADOR