DOCUMENTO NO CONTROLADO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-418 Versión: 1 Fecha: Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO	
Convenio de Asociación / Contrato No.:	8227 - 2024
Nombre del Asociado / Contratista:	Asociación de mujeres Mujer y Ciudad AMUCI
Nombre del Servicio:	Centro Transitorio Dia - Noche
Nombre de la Unidad Operativa:	Memoria y saber
Dirección de la Unidad Operativa:	Av calle 19 No. 32 - 56
Teléfono de la Unidad Operativa:	313 376 00 23
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	cctmemoriasaber@hotmail.com
Nombres y apellidos del coordinador (a) de la unidad operativa responsable del plan de mantenimiento correctivo:	William Fernández Garzón

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Periodo reportado	7	2024	ORIGEN DEL HALLAZGO:	Vista de Supervisión:	X	Vista de Asistencia Técnica		Inspección propia del edificio u otro ente de control,:	

Descripción del evento: En visita de supervisión se solicitó realizar los arreglos relacionados.

3. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Actividades del plan de mantenimiento correctivo

Actividad	fecha inicio	fecha fin	Descripción de la afectación del servicio:	Mitigación de riesgos y afectación del servicio/ Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:	Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado SI/NO	Población afectada por la actividad: No de personas mayores	Observaciones de la actividad
Pintura Estructura Licuadora Industrial	22/07/2024	22/07/2024	No se afectó el servicio	No se requirió	No	0	
Cambio Baldosa de Cocina	17/07/2024	17/07/2024	No se afectó el servicio	No se requirió	No	0	
Arreglo Teja Multisensorial	09/07/2024	09/07/2024	No se afectó el servicio	No se requirió	No	0	
Pintura Puertas Baño 2 piso	30/07/2024	30/07/2024	No se afectó el servicio	No se requirió	No	0	

4. SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN EL PERIODO

CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad
Total actividades programadas para el periodo	4

5. OBSERVACIONES

Observaciones y aclaraciones:

6. FIRMA COORDINADOR (A) DE LA UNIDAD OPERATIVA RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO		7. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN QUE REVISÓ	
Nombres y Apellidos:	William Fernández Garzón	Nombres y Apellidos:	Faidy Yamile Garaicoa
Cargo:	Coordinador	Cargo:	Apoyo a la Supervisión
Firma:		Firma:	