MESA INTERDISCIPLINARIA	
ACTA No. 18	
Lugar de origen y fecha de la reunión: 27/02/2025	
Hora de inicio:	9:30 Am
Hora de finalización:	10:00Am
Lugar donde se hace la reunión:	VIRTUAL

ASISTENTES	
Nombres y Apellidos	**Cargo**
LUIS FELIPE ROJAS GARCIA	PROFESION UNIVERSITARIO
DALIA INES HERNANDEZ JIMENEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADA
DIEGO LEON MONROY	TECNOLOGO
MARISOL GARCIA	SUBDIRECTORA FINANCIERA
VANESA MAESTRE	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
ELIANA MARIA ROJAS	PROFESIONAL TALENTO HUMANO
CLAUDIA ANDREA PINEDA MONSALVE	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
JENNIFER ATEHORTUA HENAO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
ANDRES FELIPE OCAMPO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
JULIAN HUMBERTO HENAO	SUBDIRECTOR PLANEACION
MANUELA VALLEJO HERNANDEZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
MARIANA PASOS VERA	PROFESIONAL UNIVERSITARIA
CAROLINA CORREA LEON	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
ANA CAROLINA ARISTIZABAL	SUBDIRECCION DOTACION
MAURICIO ZAPATA ALVAREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
AUSENTES	
Nombres y Apellidos	**Cargo**
INVITADOS	
Nombres y Apellidos	**Cargo**

ORDEN DEL DÍA

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

1.Verificacion del quorum **2.** Lecturas de las necesidades **3.** Aprobación y observaciones
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

1) Verificación del quórum

Se da inicio a la reunión con la verificación del cuórum y la verificación de los asistentes a la mesa N° 18 Del 27/02/2025

2) Lecturas de las necesidades.

Se presentan necesidades de SUBDIRECCION PLANEACION , las cuales se indican conforme al siguiente anexo.

N°	SUBDIRECCIÓN	NIVEL (TÉCNICO, PROFESIONAL, ESPECIALIZADO O TECNÓLOGO)	PERFIL DEL CONTRATISTA(FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA)	OBJETO CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	PLAZO CONTRATO EN DÍAS	VALOR DÍA HONORARIOS	VALOR HONORARIOS MES	VALOR TOTAL CONTRATO	ORIGEN DE LOS RECURSOS (rubros presupuestales)	FORMA DE PAGO (mensual, pagos parciales, etc: validación de PAC)	RIESGO (ARL)	SUPERVISORES	POSICIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISIONES	POSICIÓN EN EL POAI (solo personal de apoyo)	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS LABORES A DESARROLLAR	FACTORES DE SELECCIÓN	MODALIDAD DE SELECCIÓN	RIESGOS DEL CONTRATO	GARANTÍAS A EXIGIR
1	Planeación	N/A	N/A	Contrato interadministrativo para apoyar la revisión y ajuste del Plan de Ordenamiento Territorial en el Subsistema habitacional.	Fecha que será determinada por el contratante	Fecha que será determinada por el contratante	213 (Estimación de 7 meses)	N/A	N/A	$ 437.929.189	Proyecto 240012 Departamento Administrativo de Planeación de Medellín	PAGO 1 – PAGO ANTICIPADO: PORCENTAJE: 20% VALOR: $ 87.585.838 ENTREGABLE: Aprobación de la garantía de devolución del pago anticipado El valor restante del contrato se pagará a través de pagos mensuale	N/A	Julián Heano Zapata	N/A	N/A	1. Apoyar la revisión estratégica del Subsistema Habitacional en el marco de la revisión y ajuste del Plan de Ordenamiento Territorial - POT de Medellín. 2. Apoyar el desarrollo del diagnóstico integral del déficit habitacional del Distrito de Medellín mediante	N/A	Modalidad de Contratación Directa	Incumplimiento de las obligaciones pactadas por las partes en el contrato	Garantía de devolución del pago anticipado Aplican las estampillas Pro Justicia Familiar y Pro innovación. No aplican las estampillas Pro-Adulto Mayor, Pro-Cultura, Pro-Deporte

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

												s, de acuerdo al avance que demuestre el contratista con los informes de ejecución de actividades presentados para el cumplimiento de los objetivos. Para lo cual, el contratista deberá presentar un informe parcial del período ejecutado, describiendo el avance en el desarrollo de las actividades generales y específicas; desde los aspectos técnicos y financieros previa presentación de la factura o documento equivalente debidame					el análisis de datos cuantitativos para establecer una línea base actualizada que oriente la toma de decisiones del subsistema habitacional. 3. Apoyar el diagnóstico y formulación del modelo de gestión de la vivienda social en el Distrito de Medellín en el marco de la revisión y ajuste del mediano plazo del Plan de Ordenamiento Territorial – POT 4. Apoyar la estrategia de gobernanza colaborativa de la revisión y ajuste del mediano plazo del Plan de Ordenamiento Territorial –				y Pro-U de A, por tratarse de una institución pública u oficial.

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

												nte legalizada y firmada por las partes y certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor. PAGOS: PORCENTAJE: 80% VALOR RESTANTE: $ 350.343.351 ENTREGABLE: Informe de ejecución de actividades. Pago 2 - $58.390.559 Pago 3 - $58.390.559 Pago 4 - $58.390.559 Pago 5 - $58.390.559 Pago 6 - $58.390.559 Pago 7 - $58.390.556 (saldo restante)					POT en el subsistema habitacional con énfasis en la vivienda social y el hábitat sostenible.				

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

OBSERVACIONES:

Planeación Manuela presenta necesidad de contrato interadministrativo

Menciona indica valor, forma de pago, origen de los recursos, supervisión, posición en el paa, riesgos y garantías.

Dalia pregunta que quienes van a ser tus apoyos técnicos y del área jurídica saber quién será para este contrato.

Se presentan necesidades de SUBDIRECCION DOTACION, las cuales se indican conforme al siguiente anexo

N°	SUBDIRECCIÓN	NOMBRE	NIVEL (TECNICO, PROFESIONAL, ESPECIALIZADO O TECNOLOGO)	PERFIL DEL CONTRATISTA(FORMACION ACADEMICA Y EXPERIENCIA)	OBJETO CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	PLAZO CONTRATO	VALOR DIA HONORARIOS	VALOR HONORARIOS MES	VALOR CONTRATO	ORIGEN DE LOS RECURSOS (Rubros presupuestales)	FORMA DE PAGO	RIESGO (ARL)	SUPERVISOR DESIGNADO	POSICIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES	BREVE DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR	FACTORES DE SELECCIÓN	MODALIDAD DE SELECCIÓN	RIESGOS DEL CONTRATO	GARANTIAS A EXIGIR
1	SUBDIRECCIÓN DE DOTACIÓN DE VIVIENDA Y HABITAT	SILVIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO (1)	Profesional Titulado en Ingeniería Civil, arquitectura o áreas a fines, con 1 año de experiencia en actividades propias de la profesión.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE, POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO COMO APOYO 17 AL PROGRAMA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA	5/3/25	30/7/25	146	$ 183.350	$ 5.500.500	$ 26.769.100	Transferencias Municipales Capital	MENSUAL	5	CAROLINA CORREA LEON (PRINCIPAL) MAURICIO ZAPATA ALVAREZ (SUPLENTE)	299	1. Apoyar al equipo técnico de la subdirección de dotación de vivienda y hábitat en el inicio, seguimiento y cierre de las diferentes viviendas en el programa mejoramiento de vivienda. 2. Realizar	IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	CONTRATACION DIRECTA	* FALSEDAD EN DOCUMENTO. * MAL MANEJO DE LA INFORMACIÓN * IMPOSIBILIDAD O DESISTIMIENTOA LA FIRMA DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA O DEL	CUMPLIMIENTO

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

					EN INICIO, SEGUIMIENTO Y CIERRE DE LAS VIVIENDAS OBJETO DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA DESDE EL COMPONENTE TECNICO											exposición a las diferentes familias del programa mejoramiento de vivienda en los inicios donde deben de dar a entender lo que se realizara en la vivienda. 3. Realizar las exposiciones cuando a la comunidad se les socialice la resolución de subsidio de mejoramiento de vivienda.			ORDENADOR DEL GASTO	

OBSERVACIONES:

Mariana presenta necesidad de un indica valor, forma de pago, origen de los recursos, supervisión, posición en el paa, riesgos y garantías.

Es un perfil nuevo

Se presentan necesidades de SUBDIRECCION DOTACION , las cuales se indican conforme al siguiente anexo

N°	SUBDIRECCIÓN	NIVEL (TÉCNICO, PROFESIONAL, ESPECIALIZADO	PERFIL DEL CONTRATISTA(FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA)	OBJETO CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	PLAZO CONTRATO EN DÍAS	VALOR DÍA HONORARIOS	VALOR HONORARIOS MES	VALOR TOTAL CONTRATO	ORIGEN DE LOS RECURSOS (rubros presupuestales)	FORMA DE PAGO (mensual, pagos	RIESGO (ARL)	SUPERVISORES	POSICIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISIONES	POSICIÓN EN EL POAI (solo person	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS LABORES A	FACTORES DE SELECCIÓN	MODALIDAD DE SELECCIÓN	RIESGOS DEL CONTRATO	GARANTÍAS A EXIGIR

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

		TECNÓLOGO)									**parciales, etc: validación de PAC)**				**al de apoyo)**	**DESARROLLAR**			
1	DOTACIÓN DE VIVIENDA Y HÁBITAT	N/A	N/A	MODIFICACIÓN 01 AL CONVENIO DE ASOCIACIÓN 418 DE 2024, CON OBJETO:CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN, EJECUCIÓN Y COFINANCIACIÓN DE UN PROYECTO DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA URBANA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN. (MODIFICACIÓN A CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE DESEMBOLSO DEL CONVENIO)	6/11/24	30/5/25	Dos (2) meses, contados a partir de la orden de inicio en SECOP 2, sin superar la vigencia 2024. Ampliación 1: Cinco (5) meses sin exceder el treinta (30) de mayo del dos mil veinticinco (2025).	N/A	N/A	$ 4.500.000.000	CERTIFICADO PRESUPUESTAL: 500 POR VALOR DE $ 1,500,000,000 REGISTRO PRESUPUESTAL : 782 CERTIFICADO PRESUPUESTAL: 809 POR VALOR DE $ 1,500,000,000 REGISTRO PRESUPUESTAL : 783	PARCIALES	N/A	Carolina Correa León (principal) Mauricio Zapata (Suplente)		N/A	Se requiere MODIFICAR LA CLÁUSULA: QUINTA. FORMA DE DESEMBOLSO	N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES:

Mauricio presenta necesidad de modificar la cláusula quinta del desembolso con la fundación de agros indica valor, forma de pago, origen de los recursos, supervisión, posición en el paa, riesgos y garantías.

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

Dalia pregunta q como quedaría la
Forma de pago

Mauricio responde q estaba un 20% el segundo un 30 % el tercero 20% y el último del 30% restante, la modificación es ajustar los tiempos de entrega si son 20 casas poder cobrar lo que se ha ejecutado.

Se presentan necesidades de SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA , las cuales se indican conforme al siguiente anexo

N°	SUBDIRECCIÓN	NIVEL (TÉCNICO, PROFESIONAL, ESPECIALIZADO O TECNÓLOGO)	PERFIL DEL CONTRATISTA(FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA)	OBJETO CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	PLAZO CONTRATO EN DÍAS	VALOR DÍA HONORARIOS	VALOR HONORARIOS MES	VALOR TOTAL CONTRATO	ORIGEN DE LOS RECURSOS (rubros presupuestales)	FORMA DE PAGO (mensual, pagos parciales, etc: validación de PAC)	RIESGO (ARL)	SUPERVISORES	POSICIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISIONES	POSICIÓN EN EL POAI (solo personal de apoyo)	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS LABORES A DESARROLLAR	FACTORES DE SELECCIÓN	MODALIDAD DE SELECCIÓN	RIESGOS DEL CONTRATO	GARANTÍAS A EXIGIR
1	Administrativa y Financiera	NA	NA	Ampliación y adición del contrato 53 de 2024: Prestar el servicio integral de aseo y cafetería con el suministro de bienes de aseo y cafetería para el	4 de marzo de 2024	28/02/2025 31/03/2025	12 meses Ampliación: 1 mes	NA	NA	Valor total: $119.581.429 Adición 1 $11.413.883 Adición 2 $13.591.653 Adición requerida: $11.398.202	Inversión	mensual previo recibo a satisfacción	NA	Vanessa Maestre C / Marisol García O	254	NA	Servicio de aseo, cafetería y fumigación	NA	NA	Los establecidos en el contrato	Los establecidos en el contrato

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

				instituto social de vivienda y hábitat de Medellín – ISVIMED																

OBSERVACIONES:

Vanesa presenta necesidad de adición contrato de personal de cafetería. Indica valor de adición solicitada, forma de pago, origen de los recursos, supervisión, posición en el paa, riesgos y garantías.

Dalia indica que es importante contar q tuvimos unos inconvenientes puntuales de la plataforma y que obliga a reiniciar y por eso no se cumplieron los tiempos de contratación.

Se presentan necesidades de SUBDIRECCION PLANEACION , las cuales se indican conforme al siguiente anexo

N°	SUBDIRECCIÓN	NIVEL (TÉCNICO, PROFESIONAL, ESPECIALIZADO O TECNÓLOGO)	PERFIL DEL CONTRATISTA(FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA)	OBJETO CONTRATO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO	PLAZO CONTRATO EN DÍAS	VALOR DÍA HONORARIOS	VALOR HONORARIOS MES	VALOR TOTAL CONTRATO	ORIGEN DE LOS RECURSOS (rubros presupuestales)	FORMA DE PAGO (mensual, pagos parciales, etc: validación de PAC)	RIESGO (ARL)	SUPERVISORES	POSICIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISIONES	POSICIÓN EN EL POAI (solo personal de apoyo)	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS LABORES A DESARROLLAR	FACTORES DE SELECCIÓN	MODALIDAD DE SELECCIÓN	RIESGOS DEL CONTRATO	GARANTÍAS A EXIGIR
1	Planeación	N/A	N/A	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA LA ESTRUCTURACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DE PROGRAMAS	Fecha que será determinada por el contratante	TRES (03) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO	1095	N/A	N/A	$ 0	N/A	N/A	N/A	Lady Natalia Mejia Bedoya	N/A	N/A	A través de la unión de esfuerzos técnicos, sociales, administrativos, financieros y jurídicos entre la Empresa	N/A	Modalidad de Contratación Directa	Incumplimiento de las obligaciones pactadas por las partes en el contrato	N/A

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

				DE VIVIENDA NUEVA URBANA.													de Vivienda de Antioquia-VIVA y el INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLIN - ISVIMED, para la ejecución del proyecto denominado VIVIENDA NUEVA URBANA y/o los que sean viabilizados, perteneciente al programa de Vivienda de Interés Social y/o Prioritario, con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de los antioqueños; basados con criterios de inclusión, sostenibilidad, armonía y equidad. En aras de reducir el déficit de vivienda				

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

																	que presenta la población de Medellín, se estructurarán proyectos de Vivienda de Interés Social y Prioritario, ubicado en el Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín. El número de viviendas serán las viabilizadas de acuerdo con las áreas de los lotes viabilizados y las cabidas del número de viviendas que se puedan construir conforme a lo señalado en el respectivo plan de ordenamiento territorial del Distrito.				

OBSERVACIONES:

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

Naty subdirección de planeación presenta una necesidad de suscribir con viva no tiene valor no tiene para no tiene valor, contiene convenios derivados enfocado a cada proyecto.

Dalia aclara q ni tiene posición es porque quien lo proyecta es viva

Diego pregunta q los alternos como se financian

Naty responde q serían específicos para un proyecto viva aporta el recurso dependiendo del proyecto es en conjunto.

No existiendo más necesidades, ni más observaciones a las necesidades presentadas, se da por terminada la presente mesa interdisciplinaria.

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

COMPROMISOS			
VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA ANTERIOR REUNIÓN.			
N°	**COMPROMISOS**	**RESPONSABLES**	**ESTADO**
1	N/A	N/A	N/A
2	N/A	N/A	N/A
3	N/A	N/A	N/A

COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA REUNIÓN ACTUAL			
N°	**COMPROMISOS**	**RESPONSABLES**	**PLAZO**
1	N/A	N/A	N/A
2	N/A	N/A	N/A
3	N/A	N/A	N/A

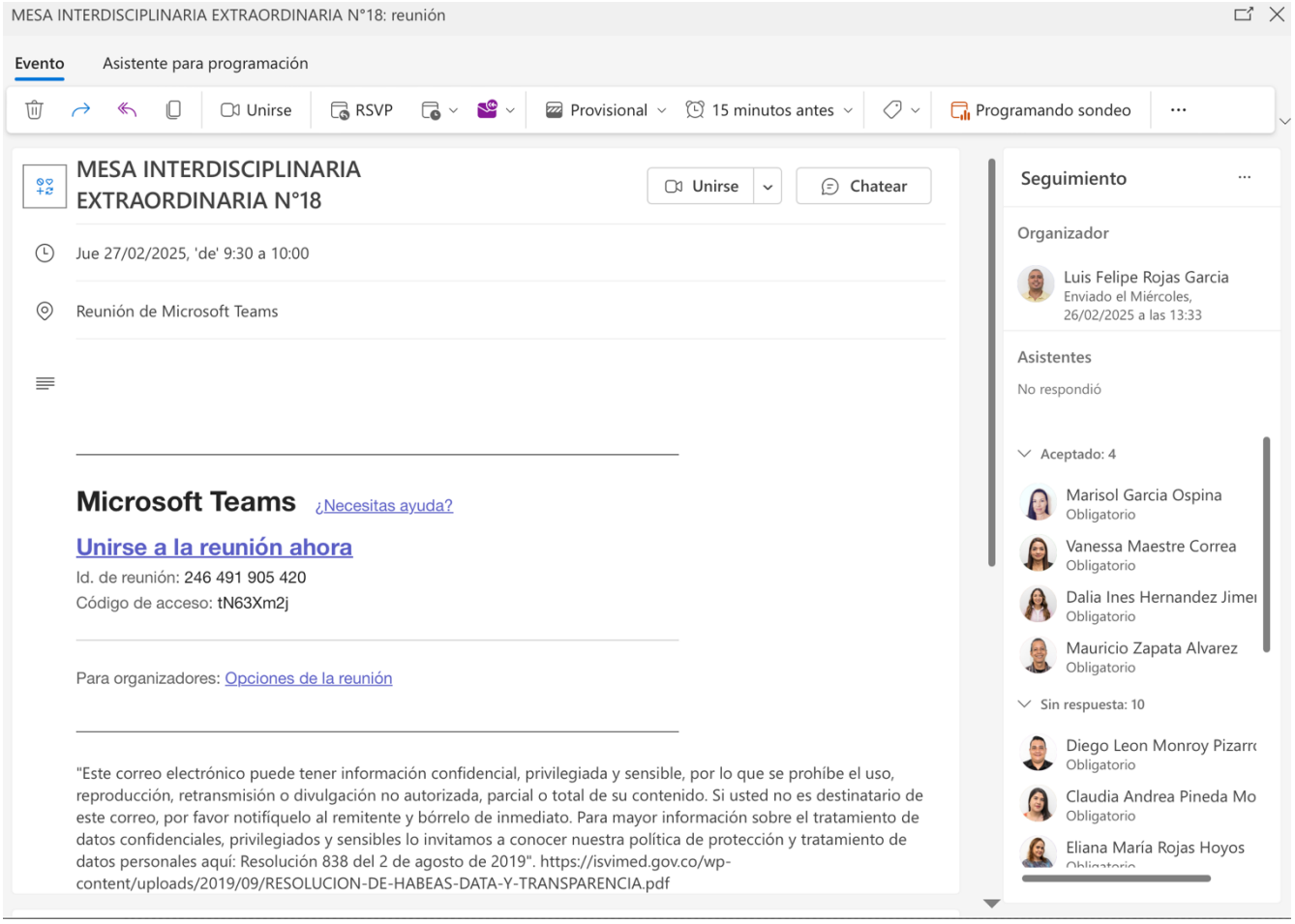
OBSERVACIONES		
N°	**Requiere documentar Acción Correctiva, preventiva o de mejora**	**SEGUIMIENTO**

Convocatoria (Fecha, lugar y hora de la próxima reunión):

Presidente o coordinador de la Reunión	**Secretario de la Reunión**
	
Dalia Inés Hernández Jiménez **Subdirector Jurídico**	**Jennifer Atehortúa Henao** Contratista Subdirección Jurídica

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

Anexos:



Identificación de Redactor y transcriptor:
Jennifer Atehortua Henao
C.C 1.093.224.112
Contratista – Subdirección Jurídica

Con la entrega de la información personal contenida en este documento autorizo al Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín -ISVIMED- con NIT 900.014.480-8, para que recolecte, almacene, use, transfiera y encargue a terceros el manejo de mis datos personales. Esta autorización me fue solicitada y puesta de presente, antes de recolectar mi información personal, la cual acepto libre y voluntariamente. Además, se me informó sobre el derecho que tengo a consultar en el portal del Instituto www.isvimed.gov.co el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.