

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-418
	FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Versión: 2
		Fecha: Memo I2024030199 - 18/10/2024
		Página: 1 de 1

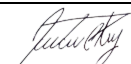
1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO	
Convenio de Asociación / Contrato Número / Año:	8228 / 2025
Nombre del Asociado / Contratista:	CONSTRUYENDO FUTURO ONG
Nombre del Servicio:	CENTRO TRANSITOIO SAMPER MENDOZA
Nombre de la Unidad Operativa:	SAMPER MENDOZA
Dirección de la Unidad Operativa:	CALLE 24 No 19B - 16
Teléfono de la Unidad Operativa:	601-5733566
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	ctsampermendoza8228@hotmail.com
Nombres y apellidos del coordinador (a) de la unidad operativa responsable del plan de	IVON ANDREA CAMPOS REY

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO							
Periodo reportado	3	2025	Origen del hallazgo:	Vista de Supervisión:	Vista de Asistencia Técnica	Inspección propia del	
Descripción del evento:							

3. 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	Población afectada por la actividad: Número de personas	Observaciones de la actividad
Se realiza cambio de acrilico en puerta del baño del segundo piso (personas mayores)	19-mar	19-mar	Ninguna ya que el servicio cuenta con mas baños en el primer piso	N/A	NO	N/A	la actividad se realizo al momento que las personas mayores se encontraban en
Instalación de lavamanos en el baño del primer piso para las personas mayores	29-mar	29-mar	Ninguna ya que el servicio cuenta con mas lavamanos en el segundo piso	N/A	NO	N/A	la actividad se realizo al momento que las personas mayores se

4. SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN EL PERIODO		
Total actividades programadas para el periodo:	2	

5. OBSERVACIONES	
Observaciones y aclaraciones:	

6. DATOS DEL COORDINADOR (A) DE LA UNIDAD OPERATIVA RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO		7. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN QUE REVISÓ	
Nombres y	IVON CAMPOS	Nombres y	Jose David Sanchez
Cargo:	COORDINADORA	Cargo:	Apoyo a la supervisión
Firma:		Firma:	