DOCUMENTO NO CONTROLADO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO PLAN MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-418 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:	8071 DE 2025
Nombre del Asociado / Contratista:	CORPORACION PARA EL DESARROLLO DE GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES -MULTIETNIAS
Nombre del Servicio:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO
Nombre de la Unidad Operativa:	QUIROGA
Dirección de la Unidad Operativa:	CARRERA 24 No. 33 -07 sur
Teléfono de la Unidad Operativa:	601-2020493
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	CTQUIROGA8071@HOTMAIL.COM
Nombres y apellidos del coordinador (a) de la Unidad Operativa responsable del plan de mantenimiento correctivo:	LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

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

Periodo reportado	4	2025	Origen del hallazgo:	Visita de Supervisión:		Visita de Asistencia Técnica:		Inspección propia del edificio u otro ente de control:	

Descripción del evento:

De acuerdo a las necesidades que se genera plan de mantenimiento correctivo dado que se identificaron acciones para dar cumplimiento a las actividades como las que se realizacionan a continuación

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 afectado? SI / NO	Población afectada por la actividad: Número de personas mayores	Observaciones de la actividad
3.1 Arreglo lockers	30/04/2025	30/04/2025	arreglo de locker de las personas mayores	No afecto el servicio	NO	0	Ninguna

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

Total actividades programadas para el periodo:	1	

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 Apellidos:	Luisa Camila Garcia Rojas	Nombres y Apellidos:	Jose David Sanchez Reina
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	Apoyo a la supervision
Firma:		Firma:	