MESA INTERDISCIPLINARIA	
ACTA No.41	
Lugar de origen y fecha de la reunión: 12/06/2025	
Hora de inicio:	9:30Am
Hora de finalización:	10:00 Am
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
ELIANA MARIA ROJAS	PROFESIONAL TALENTO HUMANO
CLAUDIA ANDREA PINEDA MONSALVE	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
JENNIFER ATEHORTUA HENAO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
ALEJANDRA HOYOS CORREA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
MARISOL GARCIA OSPINA	SUBDIRECTORA FINANCIERA
VANESA MAESTRE	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
AUSENTES	
Nombres y Apellidos	**Cargo**
INVITADOS	
Nombres y Apellidos	**Cargo**

ORDEN DEL DÍA
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° 41 Del 12/06/2025

2) Lecturas de las necesidades.

Se presentan necesidades de **LA SUBDIRECCION DE 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	**Soraida Sossa Goez**	Profesional de alto impacto	Profesional universitario en contabilidad, economia, administracion, ingenieria financiera y afines al nucleo basico del conocimiento con experiencia de seis años profesional en actividades relacionadas al contrato.	Prestación de servicios profesionales de alto impacto como contratista independiente, sin vínculo laboral por su propia cuenta y riesgo, para apoyar desde el componente financiero, contable y tributario a la Subdirección administrativa y financiera del isvimed.	1/7/25	31/12/25	180	266.667	8.000.010	$48.000.060	Inversion	Mensual	1	Marisol Garcia Ospina	334	N/A	Apoyo en las actividades relacionadas con el area contable	Idoneidad y experiencia	Contratacion directa	Manejo inadecuado de la informacion incumplimiento en las actividades del contrato	Poliza de cumplimiento y calidad del servicio
2	Administrativa y Financiera	**Nicolas Santiago Suarez**	Tecnologo	Tecnologo en areas administrativas o afin al nucleo basico del conocimiento	Prestación de servicios profesionales como contratista	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Inversion	Mensual	1	Marisol Garcia Ospina	272	N/A	Apoyo en las actividades transversa	Idoneidad y experiencia	Contratacion directa	Manejo inadecuado de la informacion incumplimi	Poliza de 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.

		Medina			independiente, por su propia cuenta y riesgo para apoyar a la subdirección administrativa y financiera en los procesos trasversales desde el componente operativo. **Modificacion de la clausula segunda del contrato 225 de 2025, "OBLIGACIONES DE LAS PARTES: Del CONTRATISTA"**													les de la subdirección desde el componente operativo			ento en las actividades del contrato	

OBSERVACIONES:

Se presenta necesidad por la **SUBDIRECCION DE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**
Diego presenta 2 necesidades

Un **profesional de alto impacto** Indica valor, forma de pago, origen de los recursos, supervisión, posición en el paa, riesgos y garantías,

Una Modificación de la cláusula segunda del contrato 227 de 2025 obligaciones de las partes.

¿Dalia indica que si las actividades están relacionadas al alcance del objeto?

Diego indica que si desde el componente operativo , se decide modificar para q la cuenta de cobro se diligencie con lo que realmente hace se va eliminar una y se va agregar otra.

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 indica q debe justificar porque no la realizó en la planeación inicial, es importante justificar y que sea por el contrato trasdiversal él tiene q se le agrega la otra obligación.

Se presentan necesidades de **LA DIRECCION** 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)	SUPERVISOR(es) / COMPONENTES	APOYOS A LA SUPERVISIÓN (es) / COMPONENTES	POSICIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISIONES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS LABORES A DESARROLLAR	FACTORES DE SELECCIÓN	MODALIDAD DE SELECCIÓN	RIESGOS DEL CONTRATO	GARANTÍAS A EXIGIR
	DIRECCIÓN	ALTO IMPACTO	TÍTULO PROFESIONAL EN DERECHO/CIECIAS POLITICAS. CON ESPECIALIZACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DE MINÍMO 6 AÑOS CON ENTIDADES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ALTO IMPACTO COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE, POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL ISVIMED,	1/7/25	31/12/25	180	$ 366.670	11.000.100	66.000.600	Inversión	mensual	1	Alejandra Hoyos- Asesora de Dirección	N/A	335	ASESORAR Y ACOMPAÑAR DESDE EL COMPONENTE JURÍDICO Y SOCIAL A LA DIRECCIÓN CON ACTORES DEL SISTEMA HABITACIONAL, ASÍ COMO A LAS DIFERENTES ENTIDADES DEL CONGLOMERADO	idoneidad y experiencia	Contratación Directa	No presentación de garantías Desistimiento por parte del constratista Inadeacudo manejo d einformación Retrasos en la entrega de evidencias asociados a la	Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato. Calidad del servicio.

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.

				ASESORANDO, ARTICULANDO LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA PLANEACION ESTRATEGICA DESDE EL COMPONENTE SOCIAL Y JURÍDICO													PÚBLICO. ASESORAR Y ACOMPAÑAR LOS DIFERENTES PROCESOS DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS REALIZADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y FUNCIONES DEL ISVIMED.			ejecución	

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)	SUPERVISOR(es) / COMPONENTES	APOYOS A LA SUPERVISIÓN (es) / COMPONENTES	POSICIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISIONES	BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS LABORES A DESARROLLAR	FACTORES DE SELECCIÓN	MODALIDAD DE SELECCIÓN	RIESGOS DEL CONTRATO	GARANTÍAS A EXIGIR
	DIRECCIÓN	ALTO IMPACTO	TÍTULO PROFESIONAL EN DERECHO/CIECIAS POLITICAS. CON ESPECIALIZACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL DE MINÍMO 6 AÑOS CON ENTIDADES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ALTO IMPACTO COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE, POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO PARA	1/07/2025	31/12/2025	180	$ 366,670	11.000.100	66.000.600	Inversión	mensual	1	Alejandra Hoyos- Asesora de Dirección	N/A	335	ASESORAR Y ACOMPAÑAR DESDE EL COMPONENTE JURÍDICO Y SOCIAL A LA DIRECCIÓN CON ACTORES DEL SISTEMA HABITACIONAL, ASÍ	idoneidad y experiencia	Contratación Directa	No presentación de garantías Desistimiento por parte del constratista Inadeacudo manejo d einformación Retrasos	Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato. Calidad del servicio.

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.

				APOYAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DEL ISVIMED, ASESORANDO, ARTICULANDO LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA PLANEACION ESTRATEGICA DESDE EL COMPONENTE SOCIAL Y JURÍDICO													COMO A LAS DIFERENTES ENTIDADES DEL CONGLOMERADO PÚBLICO. ASESORAR Y ACOMPAÑAR LOS DIFERENTES PROCESOS DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS REALIZADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y FUNCIONES DEL ISVIMED.			en la entrega de evidencias asociados a la ejecución	

OBSERVACIONES:

DIRECCIÓN PRESENTA Alejandra Hoyos necesidad de 2 PROFESIONALES DE ALTO IMPACTO, Indica valor, forma de pago, origen de los recursos, supervisión, posición en el paa, riesgos y garantías,

Dalia indica q debe organizar el perfil de experiencia (6 años que halla trabajado)
Dalia confirma q arl sería 1 Alejandra le indica q si.
Dalia pregunta q cuando sería el inicio de este 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.

OBSERVACIONES:

Sin más observaciones

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

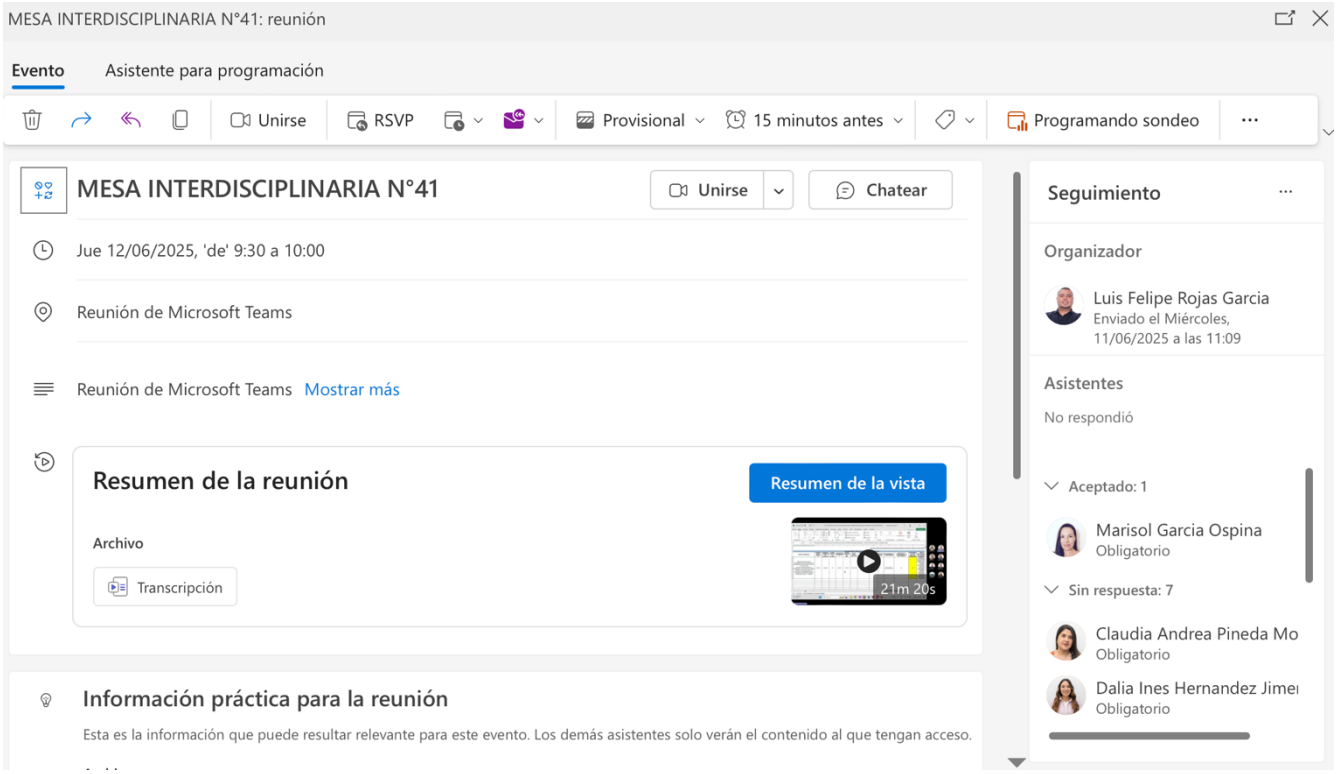
OBSERVACIONES		
N°	**Requiere documentar Acción Correctiva, preventiva o de mejora**	**SEGUIMIENTO**

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.