MESA INTERDISCIPLINARIA	
ACTA No.38	
Lugar de origen y fecha de la reunión: 26/05/2025	
Hora de inicio:	9:00 Am
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
VANESSA MAESTRE	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
MARISOL GARCIA OSPINA	SUBDIRECTORA FINANCIERA
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° 38 Del 26/05/2025

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	**Harold Gutierrez**	Auxiliar administrativo	Bachiller academico, la experiencia es de acuerdo a la necesidad del servicio en almacen, bodegaje, cargue y descargue de elementos de papeleria	Prestación de servicios de apoyo 2 a la gestión como contratista independiente, por su propia cuenta y riesgo para apoyar la subdirección administrativa y financiera, desde el componente operativo y logístico del ISVIMED.	3/6/25	31/12/25	208	83.350	2.500.500	$17.336.800	Inversion	Mensual	4	Mary luz tabares	288	N/A	Apoyar de manera trasversal en el componente operativo y logistico	Idoneidad y experiencia	Contratacion directa	Manejo inadecuado de la informacion incumplimiento en las actividades del contrato	Poliza de cumplimiento
2	Administrativa y Financiera	**Lapoint**	N/A	Experiencia en uno o dos contratos relacionados en alojamiento de base	Prestar servicio de alojamiento de base de	1/8/25	31/12/25	150	N/A	Valor soporte mes **$13.292.8**	Soporte **$66.464.140** Valor 15 horas de	Funcionamiento	Mensual	N/A	Marisol Garcia Ospina	6	N/A	Prestar servicio de alojamiento de base	Idoneidad y experiencia	Contratacion directa	Manejo inadecuado de la informacion	Poliza de cumplimiento Pago de salarios

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 datos, soporte y mantenimiento a las licencias de la informacion financiera	datos, soporte y mantenimiento a las licencias de contabilidad, presupuesto, tesorería, nómina y almacén adquiridas por el ISVIMED, para el manejo de los recursos.					**28** Valor hora iva incluido **$259.675**	acompañamiento **$3.895.125** **Valor total del contrato $70,359,265**							de datos, soporte y mantenimiento a las licencias de contabilidad, presupuesto, tesorería, nómina y almacén adquiridas por el ISVIMED			incumplimiento en las actividades del contrato	Calidad del servicio

OBSERVACIONES:

Subdireccion administrativa y financiera Diego presenta 2 necesidades

1 TECNÓLOGO Indica valor, forma de pago, origen de los recursos, supervisión, posición en el paa, riesgos y garantías
1 PRESTACIÓN DE SERVICIO de alojamiento de base de datos Indica valor, forma de pago, origen de los recursos, supervisión, posición en el paa, riesgos y garantías

Dalia da recomendación que este contrato siempre pasa de vigencia, necesita q esté totalmente listo en vigencia.

Se presenta otra necesidad de **LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA las** cuales se indican conforme al siguiente anexo.

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.

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 contrato 78 de 2024: Prestar el servicio de mensajería a nivel urbano, regional, nacional y trayectos especiales, para el envío de la correspondencia del Isvimed.	1 de abril de 2024	31/05/2025 30/06/2025	12 meses Ampliación 1: 3 meses Ampliación 2: 2 meses Ampliación 3: 1 mes	N/A	N/A	$ 15.998.688	Funcionamiento	Mensual	N/A	Vanessa Maestre C / Marisol García Ospina	269	N/A	Servicio de mensajería	NA	NA	Los establecidos en el contrato	Los establecidos en el contrato

OBSERVACIONES:

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Vanessa Maestre presenta necesidad ampliación de un mes contrato 78-2024 indica que tiene recursos suficientes.

Dalia indica q está bien y mucho mejor si tiene recursos.

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.

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

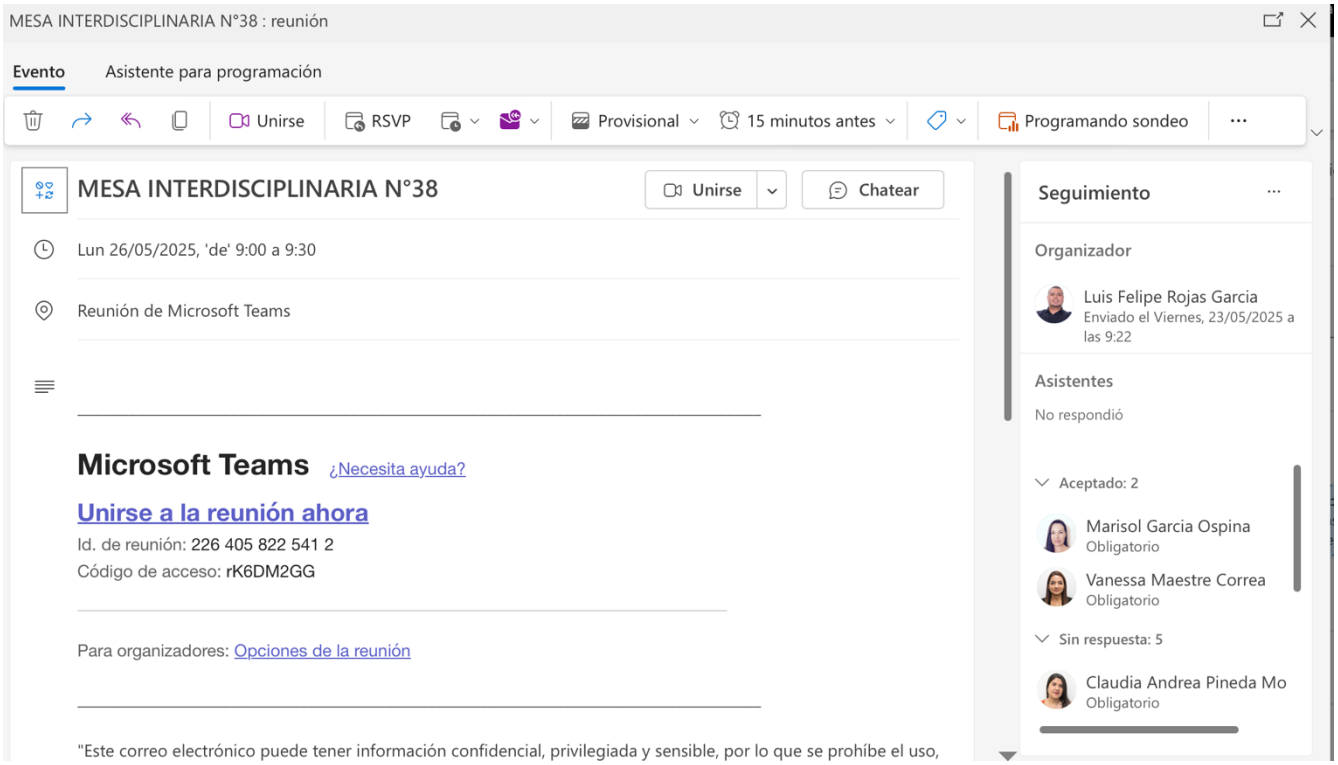
OBSERVACIONES		
N°	**Requiere documentar Acción Correctiva, preventiva o de mejora**	**SEGUIMIENTO**

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.