ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-418 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO			
Convenio de Asociación / Contrato No.:	7461	del	2021
Nombre del Asociado / Contratista:	CORPORACION MULTIETNIAS		
Nombre del Servicio:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO		
Nombre de la Unidad Operativa:	TIERRA DE SOL		
Dirección de la Unidad Operativa:	KRA 8C NUM 184-23		
Teléfono de la Unidad Operativa:	5207211		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	cpsoviedo@gmail.com		

1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO			
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento correctivo:	NATALIA CUJER ROA		
Cargo:	TECNICO AMBIENTAL	Celular:	3112266226

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO								
Fecha del reporte:	30	6	2023	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:		Inspección del edificio:	X

Descripción del evento:

1. RESANE Y PINTURA DE PAREDES DE INSTALACIONES LOCATIVAS.

Posibles causas del evento y medidas para no repetición:

1. SE REALIZA MANTENIMIENTO DE MANERA CORRECTIVA DE RESANE Y PINTURA DE VARIAS INSTALACIONES LOCATIVAS (HABITACIÓN 1ER PISO, HABITACIÓN 2DO PISO, LAVANDERIA, ZONA MULTISENSORIAL Y TECHO DE BAÑO 1ER PISO, CON EL FIN DE MANTENER LA HERMETICIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA. PARA TODOS LOS EVENTOS SE REALIZA INSPECCIÓN LOCATIVA DE MANERA PERMANENTE, CON EL FIN DE CORREGIR LAS SITUACIONES PRESENTADAS EN LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO.

3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO					
Población total del servicio:	77	Población afectada por el evento:	0	Porcentaje de población afectada:	0%

Descripción de la afectación del servicio:

NO SE AFECTA EL SERVICIO DEBIDO A QUE SE REALIZA EN EL MOMENTO QUE LAS PERSONAS MAYORES ESTAN EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES

Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado?	SI	X	NO		

Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:

NO APLICA

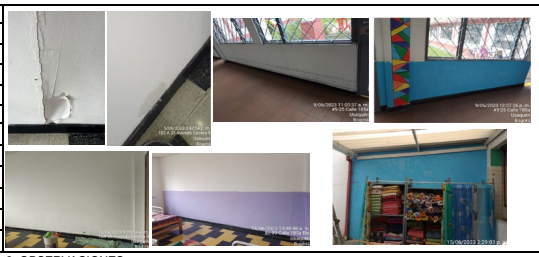
4. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Actividades del plan de mantenimiento correctivo

Actividad	Fecha inicio	Fecha fin		Mitigación de riesgos y afectación del servicio
Resane y pintura de pared multisensorial	09/06/2023	09/06/2023		No aplica
Resane y pintura de pared Lavanderia	14/06/2023	15/06/2023		No aplica
Resane y pintura de pared habitación 1er piso	13/06/2023	15/06/2023		No aplica
Resane y pintura de pared habitación 2do piso	05/06/2023	05/06/2023		No aplica

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

5.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas en el periodo	4	100%
Actividades Ejecutadas	4	100%
Actividades Aplazadas	0	0%
Cumplimiento del periodo	4	100%
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
Cumplimiento anterior	0	0%
Cumplimiento periodo actual	4	100%
Total de actividades programadas	0	0%
Total de actividades ejecutadas	0	0%
Actividades aplazadas NO ejecutadas	0	0%
Nuevo cumplimiento acumulado	4	100%



6. OBSERVACIONES

Observaciones y aclaraciones:

NO REGISTRA

7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	RAQUEL PINTO	Nombres y Apellidos:	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	SUPERVISOR
Firma:		Firma:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-418 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO			
Convenio de Asociación / Contrato No.:	7461	del	2021
Nombre del Asociado / Contratista:	CORPORACION MULTIETNIAS		
Nombre del Servicio:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO		
Nombre de la Unidad Operativa:	TIERRA DE SOL		
Dirección de la Unidad Operativa:	KRA 8C NUM 184-23		
Teléfono de la Unidad Operativa:	5207211		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	cpsoviedo@gmail.com		

1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO			
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento correctivo:	NATALIA CUJER ROA		
Cargo:	TECNICO AMBIENTAL	Celular:	3112266226

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO								
Fecha del reporte:	30	6	2023	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:		Inspección del edificio:	X

Descripción del evento:

2. INSTALACION DE SIFÓN LAVAMANOS.

Posibles causas del evento y medidas para no repetición:

2. SE EVIDENCIA LA AUSENCIA DEL SIFÓN DEL LAVAMANOS, SE ASEGURA CON CEMENTO BLANCO, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA DURABILIDAD DE LA INSTALACIÓN
PARA TODOS LOS EVENTOS SE REALIZA INSPECCIÓN LOCATIVA DE MANERA PERMANENTE, CON EL FIN DE CORREGIR LAS SITUACIONES PRESENTADAS EN LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO.

3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO					
Población total del servicio:	77	Población afectada por el evento:	0	Porcentaje de población afectada:	0%

Descripción de la afectación del servicio:

NO SE AFECTA EL SERVICIO DEBIDO A QUE SE REALIZA EN EL MOMENTO QUE LAS PERSONAS MAYORES ESTAN EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES

Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado?	SI	X	NO		

Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:

NO APLICA

4. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Actividades del plan de mantenimiento correctivo

Actividad	Fecha inicio	Fecha fin		Mitigación de riesgos y afectación del servicio
Instalación sifon de lavamanos	05/06/2023	05/06/2023		No aplica

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

5.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas en el periodo	1	100%
Actividades Ejecutadas	1	100%
Actividades Aplazadas	0	0%
Cumplimiento del periodo	1	100%
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
Cumplimiento anterior	0	0%
Cumplimiento periodo actual	1	100%
Total de actividades programadas	0	0%
Total de actividades ejecutadas	0	0%
Actividades aplazadas NO ejecutadas	0	0%
Nuevo cumplimiento acumulado	1	100%





6. OBSERVACIONES

Observaciones y aclaraciones:

NO REGISTRA

7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	RAQUEL PINTO	Nombres y Apellidos:	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	SUPERVISOR
Firma:		Firma:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-418 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO			
Convenio de Asociación / Contrato No.:	7461	del	2021
Nombre del Asociado / Contratista:	CORPORACION MULTIETNIAS		
Nombre del Servicio:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO		
Nombre de la Unidad Operativa:	TIERRA DE SOL		
Dirección de la Unidad Operativa:	KRA 8C NUM 184-23		
Teléfono de la Unidad Operativa:	5207211		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	cpsoviedo@gmail.com		

1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO			
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento correctivo:	NATALIA CUJER ROA		
Cargo:	TECNICO AMBIENTAL	Celular:	3112266226

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO								
Fecha del reporte:	30	6	2023	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:		Inspección del edificio:	X

Descripción del evento:

GRIETAS EN PISO DE CEMENTO DE LA ZONA DE LAVANDERIA. 3. RESANE DE

Posibles causas del evento y medidas para no repetición:

3. DETERIORO O DESGASTE DEL PISO EN CEMENTO DE LA ZONA DE LAVANDERIA, EN EL CUAL SE PRESENTAN GRIETAS.
PARA TODOS LOS EVENTOS SE REALIZA INSPECCIÓN LOCATIVA DE MANERA PERMANENTE, CON EL FIN DE CORREGIR LAS SITUACIONES PRESENTADAS EN LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO.

3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO					
Población total del servicio:	77	Población afectada por el evento:	0	Porcentaje de población afectada:	0%

Descripción de la afectación del servicio:

NO SE AFECTA EL SERVICIO DEBIDO A QUE SE REALIZA EN EL MOMENTO QUE LAS PERSONAS MAYORES ESTAN EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES

Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado?	SI	X	NO		

Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:

NO APLICA

4. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Actividades del plan de mantenimiento correctivo

Actividad	Fecha inicio	Fecha fin		Mitigación de riesgos y afectación del servicio
Curado o resane de grietas en piso de cemento	08/06/2023	08/06/2023		No aplica

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

5.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas en el periodo	1	100%
Actividades Ejecutadas	1	100%
Actividades Aplazadas	0	0%
Cumplimiento del periodo	1	100%
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
Cumplimiento anterior	0	0%
Cumplimiento periodo actual	1	100%
Total de actividades programadas	0	0%
Total de actividades ejecutadas	0	0%
Actividades aplazadas NO ejecutadas	0	0%
Nuevo cumplimiento acumulado	1	100%





6. OBSERVACIONES

Observaciones y aclaraciones:

NO REGISTRA

7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	RAQUEL PINTO	Nombres y Apellidos:	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	SUPERVISOR
Firma:		Firma:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-418 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO			
Convenio de Asociación / Contrato No.:	7461	del	2021
Nombre del Asociado / Contratista:	CORPORACION MULTIETNIAS		
Nombre del Servicio:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO		
Nombre de la Unidad Operativa:	TIERRA DE SOL		
Dirección de la Unidad Operativa:	KRA 8C NUM 184-23		
Teléfono de la Unidad Operativa:	5207211		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	cpsoviedo@gmail.com		

1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO			
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento correctivo:	NATALIA CUJER ROA		
Cargo:	TECNICO AMBIENTAL	Celular:	3112266226

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO								
Fecha del reporte:	30	6	2023	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:		Inspección del edificio:	X

Descripción del evento:

INSTALACIÓN DE ANJEO EN CUARTO DE ALMACENAMIENTO DE INSUMOS QUIMICOS. 4.

Posibles causas del evento y medidas para no repetición:

FALTA DE VENTILACIÓN EN LA BODEGA DE ALMACENAMIENTO DE INSUMOS QUIMICOS, CON LO QUE SE INSTALA ANJEO.
PARA TODOS LOS EVENTOS SE REALIZA INSPECCIÓN LOCATIVA DE MANERA PERMANENTE, CON EL FIN DE CORREGIR LAS SITUACIONES PRESENTADAS EN LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO. 4.

3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO					
Población total del servicio:	77	Población afectada por el evento:	0	Porcentaje de población afectada:	0%

Descripción de la afectación del servicio:

NO SE AFECTA EL SERVICIO DEBIDO A QUE SE REALIZA EN EL MOMENTO QUE LAS PERSONAS MAYORES ESTAN EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES

Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado?	SI	X	NO		

Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:

NO APLICA

4. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Actividades del plan de mantenimiento correctivo

Actividad	Fecha inicio	Fecha fin		Mitigación de riesgos y afectación del servicio
Instalación de anjeo cuarto de insumos quimicos	05/06/2023	05/06/2023		No aplica

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

5.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas en el periodo	1	100%
Actividades Ejecutadas	1	100%
Actividades Aplazadas	0	0%
Cumplimiento del periodo	1	100%
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
Cumplimiento anterior	0	0%
Cumplimiento periodo actual	1	100%
Total de actividades programadas	0	0%
Total de actividades ejecutadas	0	0%
Actividades aplazadas NO ejecutadas	0	0%
Nuevo cumplimiento acumulado	1	100%



6. OBSERVACIONES

Observaciones y aclaraciones:

NO REGISTRA

7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	RAQUEL PINTO	Nombres y Apellidos:	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	SUPERVISOR
Firma:		Firma:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-418 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO			
Convenio de Asociación / Contrato No.:	7461	del	2021
Nombre del Asociado / Contratista:	CORPORACION MULTIETNIAS		
Nombre del Servicio:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO		
Nombre de la Unidad Operativa:	TIERRA DE SOL		
Dirección de la Unidad Operativa:	KRA 8C NUM 184-23		
Teléfono de la Unidad Operativa:	5207211		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	cpsoviedo@gmail.com		

1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO			
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento correctivo:	NATALIA CUJER ROA		
Cargo:	TECNICO AMBIENTAL	Celular:	3112266226

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO									
Fecha del reporte:	30	6	2023	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:		Inspección del edificio:	X	

Descripción del evento:

CERCA A LA LLAVE DE PASO DE AGUA EN ZONA DE LAVANDERIA.

4. GRIETA

Posibles causas del evento y medidas para no repetición:

5. DETERIORO O DESGASTE EN EL ÁREA CERCANA A LA TUBERIA HIDRAULICA DE LAVANDERIA.
PARA TODOS LOS EVENTOS SE REALIZA INSPECCIÓN LOCATIVA DE MANERA PERMANENTE, CON EL FIN DE CORREGIR LAS SITUACIONES PRESENTADAS EN LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO.

3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO					
Población total del servicio:	77	Población afectada por el evento:	0	Porcentaje de población afectada:	0%

Descripción de la afectación del servicio:

NO SE AFECTA EL SERVICIO DEBIDO A QUE SE REALIZA EN EL MOMENTO QUE LAS PERSONAS MAYORES ESTAN EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES

Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado?	SI	X	NO		

Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:

NO APLICA

4. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

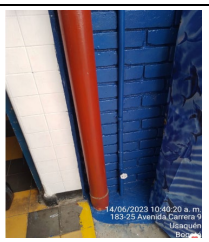
Actividades del plan de mantenimiento correctivo

Actividad	Fecha inicio	Fecha fin		Mitigación de riesgos y afectación del servicio
Resane grietas de cemento y posterior pintura del área.	08/06/2023	14/06/2023		No aplica

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

5.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas en el periodo	1	100%
Actividades Ejecutadas	1	100%
Actividades Aplazadas	0	0%
Cumplimiento del periodo	1	100%
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
Cumplimiento anterior	0	0%
Cumplimiento periodo actual	1	100%
Total de actividades programadas	0	0%
Total de actividades ejecutadas	0	0%
Actividades aplazadas NO ejecutadas	0	0%
Nuevo cumplimiento acumulado	1	100%





6. OBSERVACIONES

Observaciones y aclaraciones:

NO REGISTRA

7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	RAQUEL PINTO	Nombres y Apellidos:	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	SUPERVISOR
Firma:		Firma:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-418 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO			
Convenio de Asociación / Contrato No.:	7461	del	2021
Nombre del Asociado / Contratista:	CORPORACION MULTIETNIAS		
Nombre del Servicio:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO		
Nombre de la Unidad Operativa:	TIERRA DE SOL		
Dirección de la Unidad Operativa:	KRA 8C NUM 184-23		
Teléfono de la Unidad Operativa:	5207211		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	cpsoviedo@gmail.com		

1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO			
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento correctivo:	NATALIA CUJER ROA		
Cargo:	TECNICO AMBIENTAL	Celular:	3112266226

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO									
Fecha del reporte:	30	6	2023	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:		Inspección del edificio:	X	

Descripción del evento:

6. CAMBIO DE LUMINARIAS EN ZONA DE SUEÑO REPARADOR, BAÑO MUJERES 1ER PISO Y RAMPA

Posibles causas del evento y medidas para no repetición:

6.
DAÑO DE LUMINARIAS EN ZONA DE SUEÑO REPARADOR, BAÑO MUJERES 1ER PISO Y RAMPA.
PARA TODOS LOS EVENTOS SE REALIZA INSPECCIÓN LOCATIVA DE MANERA PERMANENTE, CON EL FIN DE CORREGIR LAS SITUACIONES PRESENTADAS EN LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO.

3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO					
Población total del servicio:	77	Población afectada por el evento:	0	Porcentaje de población afectada:	0%

Descripción de la afectación del servicio:

NO SE AFECTA EL SERVICIO DEBIDO A QUE SE REALIZA EN EL MOMENTO QUE LAS PERSONAS MAYORES ESTAN EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES

Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado?	SI	X	NO		

Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:

NO APLICA

4. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

Actividades del plan de mantenimiento correctivo

Actividad	Fecha inicio	Fecha fin		Mitigación de riesgos y afectación del servicio
Cambio de luminarias en las areas indicadas	29/06/2023	29/06/2023		No aplica

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

5.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas en el periodo	1	100%
Actividades Ejecutadas	1	100%
Actividades Aplazadas	0	0%
Cumplimiento del periodo	1	100%
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
Cumplimiento anterior	0	0%
Cumplimiento periodo actual	1	100%
Total de actividades programadas	0	0%
Total de actividades ejecutadas	0	0%
Actividades aplazadas NO ejecutadas	0	0%
Nuevo cumplimiento acumulado	1	100%







6. OBSERVACIONES

Observaciones y aclaraciones:

NO REGISTRA

7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	RAQUEL PINTO	Nombres y Apellidos:	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	SUPERVISOR
Firma:		Firma:	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-418 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO			
Convenio de Asociación / Contrato No.:	7461	del	2021
Nombre del Asociado / Contratista:	CORPORACION MULTIETNIAS		
Nombre del Servicio:	CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO		
Nombre de la Unidad Operativa:	TIERRA DE SOL		
Dirección de la Unidad Operativa:	KRA 8C NUM 184-23		
Teléfono de la Unidad Operativa:	5207211		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	cpsoviedo@gmail.com		

1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO			
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento correctivo:	NATALIA CUJER ROA		
Cargo:	TECNICO AMBIENTAL	Celular:	3112266226

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO									
Fecha del reporte:	30	6	2023	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:		Inspección del edificio:	X	

Descripción del evento:

INSTALACIÓN DE BARANDAS PARA RAMPA DE ACCESO HACIA SALA MULTISENSORIAL

7.

Posibles causas del evento y medidas para no repetición:

FALTA DE BARANDAS PARA RAMPA DE ACCESO PARA LA POBLACIÓN, SITUACIÓN DE RIESGO DE CAIDA PARA LOS PARTICIPANTES
PARA TODOS LOS EVENTOS SE REALIZA INSPECCIÓN LOCATIVA DE MANERA PERMANENTE, CON EL FIN DE CORREGIR LAS SITUACIONES PRESENTADAS EN LAS INSTALACIONES DEL SERVICIO.

7.

3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO					
Población total del servicio:	77	Población afectada por el evento:	0	Porcentaje de población afectada:	0%

Descripción de la afectación del servicio:

NO SE AFECTA EL SERVICIO DEBIDO A QUE SE REALIZA EN EL MOMENTO QUE LAS PERSONAS MAYORES ESTAN EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES

Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado?	SI	X	NO		

Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:

NO APLICA

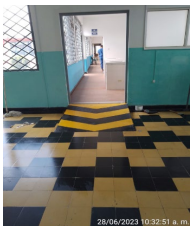
4. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO

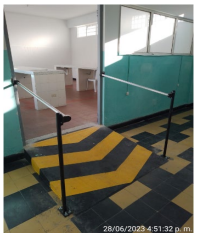
Actividades del plan de mantenimiento correctivo

Actividad	Fecha inicio	Fecha fin		Mitigación de riesgos y afectación del servicio
Instalación de barandas para rampa de acceso	23/06/2023	28/06/2023		No aplica

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

5.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas en el periodo	1	100%
Actividades Ejecutadas	1	100%
Actividades Aplazadas	0	0%
Cumplimiento del periodo	1	100%
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
Cumplimiento anterior	0	0%
Cumplimiento periodo actual	1	100%
Total de actividades programadas	0	0%
Total de actividades ejecutadas	0	0%
Actividades aplazadas NO ejecutadas	0	0%
Nuevo cumplimiento acumulado	1	100%





6. OBSERVACIONES

Observaciones y aclaraciones:

NO REGISTRA

7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	RAQUEL PINTO	Nombres y Apellidos:	CAMILO ANDRES ALVAREZ GACHARNA
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	SUPERVISOR
Firma:		Firma:	