DOCUMENTO NO CONTROLADO

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: DOCUMENTO NO CONTROLADO
		Versión: 1
		Fecha:
		Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO	
Convenio de Asociación / Contrato No.:	Convenio No. 7459 del 2021
Nombre del Asociado / Contratista:	Instituto de Hermanas Franciscanas de Santa Clara
Nombre del Servicio:	Servicio Comunidad de Cuidado
Nombre de la Unidad Operativa:	Comunidad de Cuidado Hogar Francisco y Clara
Dirección de la Unidad Operativa:	Km 2 Viaa Fusagasugá - Pasca
Teléfono de la Unidad Operativa:	3123286974
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	comunidadcuidadohogarfranciscoyclara7459@hotmail.com
Nombres y apellidos del coordinador (a) de la unidad operativa responsable del plan de mantenimiento correctivo:	Hna. Maria Flor Elba Zuluaga Duque.

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO										
Fecha del reporte:	**22**	**4**	**2024**	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:	X	Vista de Asistencia Tecnica		Inspección propia del edificio:	
Descripción del evento:										
1. Durante recorrido de inspección se evidencian luminarias averiadas en las habitaciones 3,10 y 15 del segundo piso										

3. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO							
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: No de personas mayores	Observaciones de la actividad
Se realiza sustitución de luminarias LED del segundo piso en habitaciones 3,10 y 15	22/04/2024	22/04/2024	Riesgo de caida por presentarse baja luminosidad	Se realiza disposición de cinta peligro durante la intervención, se realiza actividad en un horario de inactividad del servicio	NO	15	Se atiene solicitud de mantenimiento

4. SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN EL PERIODO	
CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad
Actividades Programadas en el periodo	1
Actividades Ejecutadas	1
Actividades Aplazadas o que continuan en el siguiente periodo	0
Total	1

5. OBSERVACIONES
Observaciones y aclaraciones:
Se realizan actividades de mantenimiento correctivo conforme manual de bioseguridad

6. FIRMA COORDINADOR (A) DE LA UNIDAD OPERATIVA RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO		7. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN QUE REVISÓ	
Nombres y Apellidos:	Hna Maria Flor Elba Zuluaga Duque	Nombres y Apellidos:	Harold Jimenez
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	Profesional de Apoyo a la Supervisión
Firma:	Hna Maria Flor Elba Zuluaga Duque	Firma:	