MESA INTERDISCIPLINARIA DE CONTRATACIÓN	
ACTA No.01	
Lugar de origen y fecha de la reunión: 05/01/2026	
Hora de inicio:	7:30 AM
Hora de finalización:	8:30 AM
Lugar donde se hace la reunión:	PRESENCIAL PISO 12 MEGACENTRO

ASISTENTES	
Nombres y Apellidos	**Cargo**
CATALINA COLORADO MESA	SUBDIRECTORA POBLACIONAL
DALIA INES HERNANDEZ JIMENEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADA
JULIAN HENAO ZAPATA	SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN
MARISOL GARCIA OSPINA	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
ANA CAROLINA ARTISTIZABAL	SUBDIRECTORA DOTACIÓN, VIVIENDA Y HABITAT
VALENTINA AGUILAR RAMIREZ	DIRECTORA
CARLOS ANDRES ROLDAN ALZATE	SUBDIRECTOR JURIDICO
CAROLINA ZAPATA	ASESORA DE COMUNICACIONES
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 inicia la reunión con la verificación del cuórum y la verificación de los asistentes a la mesa N 1 del 5 de enero de 2026.

2) Lecturas de las necesidades.

Se presentan un total de 322 necesidades personas Naturales, divididas conforme por subdirección de la siguiente manera:

SUBDIRECCION POBLACIONAL cuales se indican conforme al Anexo de Excel 1.

POBLACIONAL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1	2
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1	24
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2	7
	TECNÓLOGO	4
Total POBLACIONAL		**37**

SUBDIRECCION PLANEACIÓN cuales se indican conforme al Anexo de Excel 1.

PLANEACIÓN	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1	7
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	1
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1	11
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2	7
	TÉCNICO	1
Total PLANEACIÓN		**27**

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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.

ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	ALTO IMPACTO	2
	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1	1
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	3
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1	14
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2	7
	TÉCNICO	7
	TECNÓLOGO	8
Total ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		**43**

OFICINA DE COMUNICACIONES- DIRECCIÓN

COMUNICACIONES	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1	1
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	1
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1	1
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2	3
	TECNÓLOGO	4
Total COMUNICACIONES		**10**

OFICINA DE CONTROL INTERNO- DIRECCIÓN

CONTROL INTERNO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1	1
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2	1

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.

DIRECCIÓN

DIRECCIÓN	ALTO IMPACTO	3
Total DIRECCIÓN		**3**

DOTACIÓN, VIVIENDA Y HABITAT

DOTACIÓN DE VIVIENDA Y HÁBITAT	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1	2
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	1
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1	108
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2	26
	TÉCNICO	4
	TECNÓLOGO	12
Total DOTACIÓN DE VIVIENDA Y HÁBITAT		**153**

JURIDICA

JURÍDICA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1	7
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	3
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1	11
	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2	13
	TÉCNICO	8

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.

	TECNÓLOGO	4
Total JURÍDICA		**47**

Lo anterior se encuentra en este detalle de EXCEL.

MESA 5 DE ENERO DE 2026\NECESIDADES 2026.xlsx

OBSERVACIONES:

Por parte de los miembros de la mesa, se presentan observaciones respecto algunos perfiles y se indica su recomendación para pasar al comité de contratación.

Se Presentan por parte de la subdirección Administrativa y financiera, Planeación y Jurídica las siguientes necesidades personas jurídicas.

MESA 5 DE ENERO DE 2026\personas juridicas.xlsx

No existiendo más necesidades, ni más observaciones a las necesidades presentadas, se da por terminada la presente mesa interdisc*iplinaria*.

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
	
Carlos Andres Roldan Álzate **Subdirector Jurídico** **Presidente**	**Dalia Inés Hernández Jiménez** **Profesional Especializada** **Secretaria**

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.