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.:	7454	del	2021
Nombre del Asociado / Contratista:	Fundación Instituto Tecnologico del Sur		
Nombre del Servicio:	Comunidad de Cuidado		
Nombre de la Unidad Operativa:	Hogar Casa Nostra		
Dirección de la Unidad Operativa:	Diagonal 52 B Sur # 26-80		
Teléfono de la Unidad Operativa:	2301052		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	cnostra@tecnologicodelsur.edu.co		

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:	Adriana del Pilar Amortegui		
Cargo:	Coordinadora	Celular:	3143302532

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO									
Fecha del reporte:	**31**	**1**	**2024**	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:		Inspección del edificio:	x	

Descripción del evento:

1. Se realiza cambio de tomacorriente
2. Se realiza cambio de inodoro de baño
3. Se realiza cambio de ducha eléctrica

Posibles causas del evento y medidas para no repetición:

Causa propia de la prestación del servicio, deterioro progresivo/ mantenimiento constante a dichos elementos

3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO					
Población total del servicio:	100	Población afectada por el evento:	0	Porcentaje de población afectada:	0%

Descripción de la afectación del servicio:

Actividades se realizaron cuando no hubo flujo del personal

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

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
1. Se realiza cambio de tomacorriente	29/01/2024	29/01/2024		No aplica
2. Se realiza cambio de inodoro de baño	30/01/2024	30/01/2024		No aplica
3. Se realiza cambio de ducha eléctrica	10/01/2024	10/01/2024		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	3	100%
Actividades Ejecutadas	3	100%
Actividades Aplazadas	0	0%
Cumplimiento del periodo		100%
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
Cumplimiento anterior	3	100%
Cumplimiento periodo actual	3	100%
Total de actividades programadas	3	100%
Total de actividades ejecutadas	3	100%
Actividades aplazadas NO ejecutadas	0	0%
Nuevo cumplimiento acumulado	3	100%

6. OBSERVACIONES			
Observaciones y aclaraciones:			
Se ejecuta las acciones pertinentes de acuerdo a la revision del edificio.			
7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	Adriana Amortegui	Nombres y Apellidos:	Camilo Andres Alvarez Gacharna
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	Contratista - Apoyo a la Supervisión
Firma:		Firma:	