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.:	7462	del	2021
Nombre del Asociado / Contratista:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A LA VIDA		
Nombre del Servicio:	COMUNIDAD DE CUIDADO		
Nombre de la Unidad Operativa:	GRATITUD		
Dirección de la Unidad Operativa:	CALLE 121 # 52-65		
Teléfono de la Unidad Operativa:	6179426 - 3213246470		
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	comunidadcuidadogratitud7462@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:	Disneyla Díaz Cadena		
Cargo:	Coordinadora	Celular:	3213246470

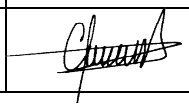
2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO									
Fecha del reporte:	2	5	2022	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:	x	Inspección del edificio:		
Descripción del evento:									
1. Se presenta humedad en el baño del 4 piso.									
Población total del servicio:	50			Población afectada por el evento:	8		Porcentaje de población afectada:		16%
Descripción de la afectación del servicio:									
1. Se afecta la presentación del baño del 4 piso									
Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:									
Se utilizó otro baño el día que se realizó el resane de la pared del baño.									
Fecha del reporte:	2	5	2022	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:	x	Inspección del edificio:		
Descripción del evento:									
2. Poca iluminación en la oficina de profesionales									
Población total del servicio:	50			Población afectada por el evento:	0		Porcentaje de población afectada:		0%
Descripción de la afectación del servicio:									
1. No se afecta el servicio porque el lugar del evento es en la oficina de profesionales									
Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:									
No fue necesario reubicar actividades y se realizó instalción de una bombilla adicional									
Fecha del reporte:	20	5	2022	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:		Inspección del edificio:	x	
Descripción del evento:									
3. Tomacorrientes despendidos área profesionales y sin funcionamiento tomacorriente área multisensorial									
Población total del servicio:	50			Población afectada por el evento:	0		Porcentaje de población afectada:		0%
Descripción de la afectación del servicio:									
1. No se afecta el servicio porque el lugar del evento es en la oficina de profesionales y el área multisensorial tiene toma adicional									
Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:									
No fue necesario reubicar actividades									

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 baño 4 piso	27-May	31-May		Mantener en buen estado las instalaciones
Instalación bombilla adicional oficina profesionales	31-May	31-May		Mejorar la iluminación en el área de profesionales

Arreglo tomacorrientes oficina profesionales y área multisensorial	31-May	31-May		Evitar riesgos con tomacorrientes

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		
Cumplimiento del periodo	3	100%	
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje	
Cumplimiento anterior	6	100%	Los dos mantenimientos fueron evidenciados y subsanados.
Cumplimiento periodo actual	3	100%	
Total de actividades programadas	9	100%	
Total de actividades ejecutadas	9	100%	
Actividades aplazadas NO ejecutadas	0		
Nuevo cumplimiento acumulado	9	100%	

6. OBSERVACIONES
Observaciones y aclaraciones:
Ninguna

7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	Disneyla Díaz Cadena	Nombres y Apellidos:	Camilo Andrés Alvarez Gacharna
Cargo:	Coordinadora	Cargo:	Profesional Apoyo a la supervisión
Firma:		Firma:	

	INSTRUCCIONES DE DILIGENC
Diligenciar el formato con letra Arial 11	
1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÒN O CONTRATO	
Convenio de asociación / Contrato No.	Escriba el número de Convenio/Contrato
Del	Indique la fecha de suscripción del convenio o contra
Nombre del Asociado / Contratista	Registre el nombre Completo del Operador/Asociado
Nombre del Servicio	Indique el servicio social al que hace referencia
Nombre de la Unidad Operativa	Registre el nombre Completo de la unidad Operativa
Dirección de la Unidad Operativa	Escriba la dirección completa de la unidad Operativa
Teléfono de la Unidad Operativa	Indique el número de teléfono de la Unidad Operativ
Correo Electrónico de la Unidad Operativa	Registre el correo electrónico de la Unidad Operativa
1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL	
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento correctivo	Escriba los nombres y apellidos completos de la pers
Cargo	Registre el cargo de la persona responsable del plan
Celular	Indique el número de celular de la persona responsa
2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO	
Fecha del reporte:	Indique la fecha en que se realiza el reporte del even
ORIGEN DEL REPORTE	Indique con una X si el reporte se origina en una visi
Descripción del evento:	Describa de forma concisa el evento que causa la ne *Ejemplo: Se han levantado 7 tejas de la cubierta del*
Posibles causas del evento y medidas para no repetición:	Describir en este espacio las posibles causas del eve tomar para evitar su repetición. Ejemplo: *Las tejas se han levantado por no estar cor* *mantenimiento preventivo la actividad "revisión de cu*
3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO	
Población total del servicio	Indique el cubrimiento total del servicio en numero de
Población afectada por el evento	Indique el número total de usuarios afectados por el
Porcentaje de población afectada	Indique el porcentaje de población afectada
Descripción de la afectación del servicio	Describa la afectación del servicio por el evento y el afectados.

Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado?	Marque con una X la necesidad de reubicar de forma
Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades.	Describa las medidas tomadas para la reubicación te operativa.
4. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO	
Actividad	Indique todas las actividades a realizar dentro del pla
fecha inicio	Indique la fecha inicio programada de la actividad.
fecha fin	Indique la fecha fin programada de la actividad
Posibles riesgos y afectación del servicio	Indique los Posibles riesgos y afectación del servicio
Mitigación de riesgos y afectación del servicio	Indique las medidas a tomar para mitigar los riesgos
5. SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN EL PE	
5.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	
Actividades Programadas en el periodo	Registre la cantidad de actividades programadas par reprogramadas para este periodo. El porcentaje es 1
Actividades Ejecutadas	Escriba la cantidad de actividades ejecutadas para e reprogramadas para este periodo. Para las actividad
Actividades Aplazadas	Indicar la cantidad de actividades programadas para en periodos anteriores reprogramadas para este per aplazadas con las ejecutadas debe ser igual a las pr
Cumplimiento del periodo	Indicar el total de las actividades ejecutadas en el pe ejecución de 0.5. Calcular el porcentaje de cumplimi programadas en el periodo. (actividades ejecutadas/
5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	
Cumplimiento anterior	Indicar el cumplimiento del periodo anterior, en canti
Cumplimiento periodo actual	Indicar el cumplimiento del periodo actual calculado
Total de actividades programadas	Indicar el total de actividades programadas en perioc para los siguientes porcentajes.
Total de actividades ejecutadas	Indicar el total de actividades ejecutadas en periodos
Actividades aplazadas NO ejecutadas	Indicar el total de actividades de periodos anteriores

Nuevo cumplimiento acumulado	Realice y registre la sumatoria entre el cumplimiento
6. OBSERVACIONES	
Observaciones y aclaraciones:	Escribir todas las observaciones y aclaraciones perti
7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA	
Nombres y Apellidos:	Registre los nombres y apellidos completos del func
Cargo	Indique el Cargo del funcionario de la Unidad Operat
Firma	Registre la Firma del funcionario de la Unidad Opera
8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	Registre los nombres y apellidos completos del profe al plan de mantenimiento
Cargo	Indique el cargo del profesional del equipo de apoyo
Firma	Registre la firma del profesional del equipo de apoyo

CIAMIENTO
ato
o/Contratista
l
l
a
a
PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO
sona responsable del plan de mantenimiento correctivo
n de mantenimiento correctivo
nble del plan de mantenimiento correctivo
nto
ta de supervisión o en una revisión interna del edificio.
ecesidad del mantenimiento correctivo incluyendo su posible origen. *comedor por un vendaval, generando una inundación por lluvia en este espacio.*
ento que genera el mantenimiento correctivo, y las medidas y recomendaciones a *rrectamente ancladas para soportar la fuerza del viento. Se incluye en el plan de ubierta, incluido estado de las tejas y sus anclajes"*
e usuarios.
evento
plan de mantenimiento, incluyendo todos los servicios de la unidad operativa

a temporal las actividades que normalmente se realizan en el espacio afectado.
emporal de actividades y la posible afectación a otros espacios de la unidad
an de mantenimiento correctivo, de forma cronológica y secuencial
por la realización de la actividad.
y afectación del servicio.
RIODO
ra el periodo. Incluir las actividades no ejecutadas en periodos anteriores 100% dado que es el valor de referencia para los siguientes valores.
l periodo. Incluir las actividades no ejecutadas en periodos anteriores les iniciadas pero no terminadas, tomar el valor de ejecución de 0.5
el periodo aplazadas por cualquier motivo. Incluir las actividades no ejecutadas iodo y que continúan aplazadas. Tener en cuenta que la suma de actividades ogramadas en este periodo.
eriodo; para las actividades iniciadas pero no terminadas, tomar el valor de ento de acuerdo a la razón entre el total de actividades ejecutadas y las actividades programadas).
dad de actividades ejecutadas y el porcentaje.
en la sección 5.1, en cantidades ejecutadas y porcentaje
dos anteriores y el presente periodo. El valor es 100% y es el valor de referencia
s anteriores y el presente periodo.
y el presente periodo aplazadas por cualquier motivo y aún no ejecutadas.

del periodo actual y el acumulado anterior.
nentes que no se hayan consignado en los espacios anteriores.
cionario de la Unidad Operativa responsable del plan de mantenimiento correctivo
tiva responsable del plan de mantenimiento correctivo
ıtiva responsable del plan de mantenimiento correctivo
esional del equipo de apoyo a la supervisión responsable de hacer el seguimiento
a la supervisión responsable de hacer el seguimiento al plan de mantenimiento
a la supervisión responsable de hacer el seguimiento al plan de mantenimiento