

|                                                                                                                                                                                                         |                        |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><b>ISVIMED</b><br><small>Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín</small> | <b>ACTA DE REUNIÓN</b> | <b>CÓDIGO:</b> F-GM-19   |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>VERSIÓN:</b> 09       |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>FECHA:</b> 20/04/2020 |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>PAGINA:</b> 1 de 18   |

| MESA INTERDISCIPLINARIA                                  |          |
|----------------------------------------------------------|----------|
| <b>ACTA No. 38</b>                                       |          |
| <b>Lugar de origen y fecha de la reunión: 23/06/2026</b> |          |
| <b>Hora de inicio:</b>                                   | 02:00 pm |
| <b>Hora de finalización:</b>                             | 02:30 pm |
| <b>Lugar donde se hace la reunión:</b>                   | VIRTUAL  |

| ASISTENTES               |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| Nombres y Apellidos      | Cargo                     |
| LUIS FELIPE ROJAS GARCIA | CONTRATISTA               |
| DALIA INES HERNANDEZ     | PROFESIONAL ESPECIALIZADA |
| CLAUDIA ANDREA PINEDA    | CONTRATISTA               |
| ELIANA MARIA ROJAS HOYOS | PROFESIONAL UNIVERSITARIA |
| JORGE LONDOÑO            | CONTRATISTA               |
| YOLANDA MARIA RUA MUÑOZ  | CONTRATISTA               |
| MARIANA PASSOS           | CONTRATISTA               |
| DANIEL FELIPE SEPULVEDA  | CONTRATISTA               |
|                          |                           |
| AUSENTES                 |                           |
| Nombres y Apellidos      | Cargo                     |
|                          |                           |
| INVITADOS                |                           |
| Nombres y Apellidos      | Cargo                     |
|                          |                           |

| ORDEN DEL DÍA                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.</b> Verificación del quorum<br><b>2.</b> Lecturas de las necesidades<br><b>3.</b> 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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

|                                                                                                                                                                                                         |                        |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><b>ISVIMED</b><br><small>Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín</small> | <b>ACTA DE REUNIÓN</b> | <b>CÓDIGO:</b> F-GM-19   |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>VERSIÓN:</b> 09       |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>FECHA:</b> 20/04/2020 |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>PAGINA:</b> 2 de 18   |

## 1) Verificación del quórum

Se da inicio a la reunión con la verificación del cuórum y la verificación de los asistentes a la mesa N° 38 Del 23/06/2026

## 2) Lecturas de las necesidades.

**Se presentan necesidades de la subdirección de Administrativa y financiera, las cuales se indican conforme al siguiente anexo.**

| N° | SUBDIRECCIÓN                | NIVEL (TÉCNICO, PROFESIONAL, ESPECIALIZADO O TECNÓLOGO) | PERFIL DEL CONTRATISTA (FORMACIÓN ACADÉMICA Y EXPERIENCIA) | PROCESO NUEVO DE ESTRUCTURACIÓN CONTRACTUAL | MODIFICACIÓN CONTRACTUAL (Indicar número de contrato o proceso) | OBJETO CONTRACTO                                                                                    | FECHA DE INICIO CONTRACTO | FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO | AMPLIACIÓN | PLAZO CONTRACTO EN DÍAS | VALOR DÍA HONORARIOS | VALOR HONORARIOS MES | ADICIÓN | VALOR TOTAL CONTRACTO | ORIGEN DE LOS RECURSOS (rubros presupuestales)     | FORMA DE PAGO (mensual, pagos parciales, etc: validación de PAC) | RIESGO (ARL) | SUPERVISOR(es) / COMPONENTES       | APOYO A LA SUPERVISIÓN (es) / COMPONENTES | POSICIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES | BREVE DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD CONTRACTUAL                                                       | FACTORES DE SELECCIÓN | MODALIDAD DE SELECCIÓN | TIPO LOGÍSTICA          | ACUERDO MARCO VIGENTE O APLICABLE | CRITERIOS DEL ACUERDO 016-2020-Compra Pública Innovadora, Sostenible y Socialmente Responsable | RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                  | GARANTÍAS A EXIGIR                                                                   |
|----|-----------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------|-------------------------|----------------------|----------------------|---------|-----------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Administrativa y Financiera | N/A                                                     | N/A                                                        | NO                                          | 272                                                             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, CONSISTENTES EN REALIZAR LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES Y | 19/05/2025                | 30/06/2026                    | SI         | 407                     | N/A                  | \$ 821,396           | NO      | \$ 8.025.145          | 33- programa de salud ocupacional - Funcionamiento | Mensual                                                          | N/A          | Eliana Maria Rojas Hoyos-Principal | Laura Cristina Restrepo Ospina            | 293                                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, CONSISTENTES EN REALIZAR LAS EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES Y | Valor del contrato    | Minimamente            | Prestación de servicios |                                   |                                                                                                | a) Mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones referentes a la legalización del contrato. | 1. Póliza expedida por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en |

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.



**CÓDIGO:** F-GM-19

**VERSIÓN: 09**

FECHA: 20/04/2020

**PAGINA: 3 de 18**

[illegible]

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.



**CÓDIGO:** F-GM-19

**VERSIÓN: 09**

FECHA: 20/04/2020

**PAGINA:** 4 de 18

[illegible]

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.



**CÓDIGO:** F-GM-19

**VERSIÓN: 09**

FECHA: 20/04/2020

**PAGINA: 5 de 18**

del  
contrat  
o.  
f)  
Cambio  
s en las  
especifica  
ciones  
técnicas  
s sin la  
previa,  
escrita  
y  
expresa  
autoriz  
ación  
del  
MSVIME  
D.  
g)  
Retraso  
en la  
prestaci  
ón del  
servicio  
solicita  
do.

Presenta Eliana necesidad de ampliación respecto del contrato de exámenes médicos por un mes adicional, esto debido a la necesidad de realizar exámenes médicos para el personal que ingresa a la entidad por causa del concurso Antioquia 3, indica que el contrato aun tiene presupuesto por lo que es viable realizar la ampliación.

Indica también Dalia que la justificación debe ser complementaria con la necesidad del servicio que sigue requiriendo el instituto.

Jorge pregunta por el rubro del presupuesto e informa que se debe validar el mismo por que es el mismo del año pasado y este ha cambiado.

|                                                                                                                                                                                                  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|
| <br>Alcaldía de Medellín<br><b>ISVIMED</b><br><small>Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín</small> | <b>ACTA DE REUNIÓN</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>CÓDIGO:</b> F-GM-19   |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>VERSIÓN:</b> 09       |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>FECHA:</b> 20/04/2020 |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>PAGINA:</b> 6 de 18   |  |

Eliana indica estar de acuerdo.

Se presentan necesidades de la subdirección PLANEACIÓN, las cuales se indican conforme al siguiente anexo.

| SUBDIR<br>ECCIÓ<br>N | NIVEL<br>(TÉCNICO,<br>PROFESIONAL<br>,<br>ESPECIALIZADO<br>O<br>TECNÓLOGO) | PERFIL DEL<br>CONTRATISTA<br>(FORMACIÓN<br>ACADÉMICA<br>Y<br>EXPERIENCIA) | PROCESO NUEVO<br>DE<br>ESTRUCTURACIÓN<br>CONTRACTUAL | MODIFICACIÓN<br>CONTRACTUAL<br>(Diligenciar<br>numero<br>de<br>contrato<br>o<br>proceso) | OBJETO<br>CONTRATO                                                                                                    | FECHA DE<br>INICIO<br>CONTRATO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN<br>CONTRATO | AMPLIACIÓN | PLAZO<br>CONTRATO<br>EN<br>DÍAS | VALOR DÍA<br>HONORARIOS | VALOR<br>HONORARIOS<br>MES | ADICIÓN | VALOR<br>TOTAL<br>CONTRATO | ORIGEN DE<br>LOS<br>RECURSOS<br>(rubros<br>presupuestales) | FORMA DE<br>PAGO<br><br>(mensual,<br>pago<br>parciales,<br>etc:<br>validación de<br>PAC) | RIESGO<br>(ARL) | SUPERVISOR(es)<br>/ COMPO<br>NENTES | APOYOS A LA<br>SUPERVISIÓN<br>(es) / COMPO<br>NENTES | POSICIÓN EN<br>EL<br>PLAN<br>ANUAL DE<br>ADQUISICIONES | BREVE<br>DESCRIPCIÓN<br>DE LA<br>NECESIDAD<br>CONTRACTUAL                                                                                                                   | FACTORES<br>DE<br>SELECCIÓN | MODALIDAD DE<br>SELECCIÓN | TIPOLOGÍA      | ACUERDO MARCO<br>VIGENTE O APLICABLE                                                                     | CRITERIOS DEL<br>ACUERDO 016-<br>2020-<br>Compra Pública<br>Innovadora,<br>Sostenible y Socialmente<br>Responsable                                                      | RIESGOS DEL<br>CONTRATO                                                                                                                                   | GARANTÍAS A<br>EXIGIR                                                                                                                                      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------|---------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------|----------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Planeación           | N/A                                                                        | N/A                                                                       | Sí                                                   | N/A                                                                                      | Prestación de servicios para la ejecución del ciclo de auditoría interna al Sistema Integrado de Gestión del ISVIMED. | 01/08/2026                     | 31/08/2026                          | N/A        | 30                              | N/A                     | N/A                        | N/A     | \$34.541.750               | Transferencias Distritales                                 | Mensual                                                                                  | N/A             | Carolina Martínez Cano              | Apoyo Técnico: Yolanda Rúa                           | 263                                                    | El ISVIMED requiere adelantar un proceso de contratación del servicio de ejecución del ciclo de auditoría interna al Sistema Integrado de Gestión, evaluando la conformidad | Idoneidad y experiencia     | Mínima Cuantía            | Mínima Cuantía | No se encuentra incorporada dentro de los bienes y servicios sujetos a Acuerdo Marco de Precios vigentes | En el marco de la implementación de la Política de Compra Pública Innovadora, Sostenible y Socialmente Responsable, el contratista deberá contemplar y aplicar, durante | Incumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato. 2. Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales. 3. Calidad del servicio | 1. Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato. 2. Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales. 3. Calidad del servicio |

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.



**CÓDIGO:** F-GM-19

**VERSIÓN: 09**

FECHA: 20/04/2020

**PAGINA: 7 de 18**

[illegible]

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.



**CÓDIGO:** F-GM-19

**VERSIÓN: 09**

FECHA: 20/04/2020

**PAGINA:** 8 de 18

[illegible]

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

**CÓDIGO:** F-GM-19**VERSIÓN: 09**

FECHA: 20/04/2020

**PAGINA:** 9 de 18

|   |      |                             |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |            |     |            |              |               |                            |                                               |   |               |     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                         |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |
|---|------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----|------------|--------------|---------------|----------------------------|-----------------------------------------------|---|---------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1 | SDVH | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 | Profesional Titulado en Ingeniería Civil, arquitectura o áreas a fines, con 1 año de experiencia en actividades propias de la profesión. | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTRATISTA INDEPENDIENTE, POR SU PROPIA CUENTA Y RIESGO, COMO APOYO 5 PARA APOYAR EL COMPONENTE TÉCNICO DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y METAS DEL PROGRAMA. | 01/07/2026 | 31/12/2026 | 180 | \$ 192,884 | \$ 5,786,520 | \$ 34,719,120 | TRANSFERENCIAS DISTRITALES | pagos mensuales y/o proporcional por fracción | 5 | JULIAN MORENO | N/A | 393 | <p>1. Apoyar al equipo técnico de la subdirección de dotación de vivienda y hábitat en el inicio, seguimiento y cierre de las diferentes viviendas en el programa mejoramiento de vivienda.</p> <p>2. Realizar exposición a las diferentes familias del programa mejoramiento de vivienda en los inicios donde deben de dar a entender lo que se realizara en la vivienda.</p> <p>3. Realizar las exposiciones cuando a la comunidad se les socialice la resolución de subsidio</p> | Idoneidad y experiencia | Contratación Directa | <ul style="list-style-type: none"> <li>falsedad de documento en el pago de la seguridad social</li> <li>inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.</li> <li>desistimiento por parte del contratista al momento de la firma del contrato</li> <li>desistimiento por parte del ordenador del gasto al momento de la firma del contrato</li> <li>que el contratista crea que existe una relación laboral.</li> <li>deficiencia en la calidad de los bienes o</li> </ul> | CUMPLIMIENTO Y CALIDAD |
|---|------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|-----|------------|--------------|---------------|----------------------------|-----------------------------------------------|---|---------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|



**CÓDIGO:** F-GM-19

**VERSIÓN: 09**

FECHA: 20/04/2020

**PAGINA:** 11 de 18

[illegible]

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.





**CÓDIGO:** F-GM-19

**VERSIÓN: 09**

FECHA: 20/04/2020

**PAGINA:** 13 de 18

[illegible]

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.



**CÓDIGO:** F-GM-19

**VERSIÓN: 09**

FECHA: 20/04/2020

**PAGINA:** 14 de 18

[illegible]

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

|                                                                                                                                                                                                         |                        |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><b>ISVIMED</b><br><small>Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín</small> | <b>ACTA DE REUNIÓN</b> | <b>CÓDIGO:</b> F-GM-19   |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>VERSIÓN:</b> 09       |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>FECHA:</b> 20/04/2020 |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>PAGINA:</b> 15 de 18  |

## OBSERVACIONES

Presenta Mariana Necesidad de dotación, indica sobre un PU1 para mejoramiento de vivienda, indica plazo, valor, origen de los recursos, posición en el paa, riesgo de la ARL, supervisión, riesgos y garantías.

Menciona un PU2, indica objeto, requisitos de idoneidad, y generalidades de las actividades, menciona plazo, valor, origen de los recursos, posición en el paa, riesgo de la ARL, supervisión, riesgos y garantías.

Pregunta Daniel, si estos contratistas contemplan tener las garantías de cumplimiento y calidad dado que prestaran apoyo a la supervisión.

|                                                                                                                                                                                                         |                        |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><b>ISVIMED</b><br><small>Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín</small> | <b>ACTA DE REUNIÓN</b> | <b>CÓDIGO:</b> F-GM-19   |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>VERSIÓN:</b> 09       |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>FECHA:</b> 20/04/2020 |
|                                                                                                                                                                                                         |                        | <b>PAGINA:</b> 16 de 18  |

| COMPROMISOS                                                                     |             |              |        |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|--------|
| VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN LA ANTERIOR REUNIÓN. |             |              |        |
| Nº                                                                              | 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 |             |              |       |
|---------------------------------------------|-------------|--------------|-------|
| Nº                                          | 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 |                                            |                    |             |
|---------------|--------------------------------------------|--------------------|-------------|
| Nº            | Requiere documentar preventiva o de mejora | Acción Correctiva, | SEGUIMIENTO |
|               |                                            |                    |             |
|               |                                            |                    |             |
|               |                                            |                    |             |

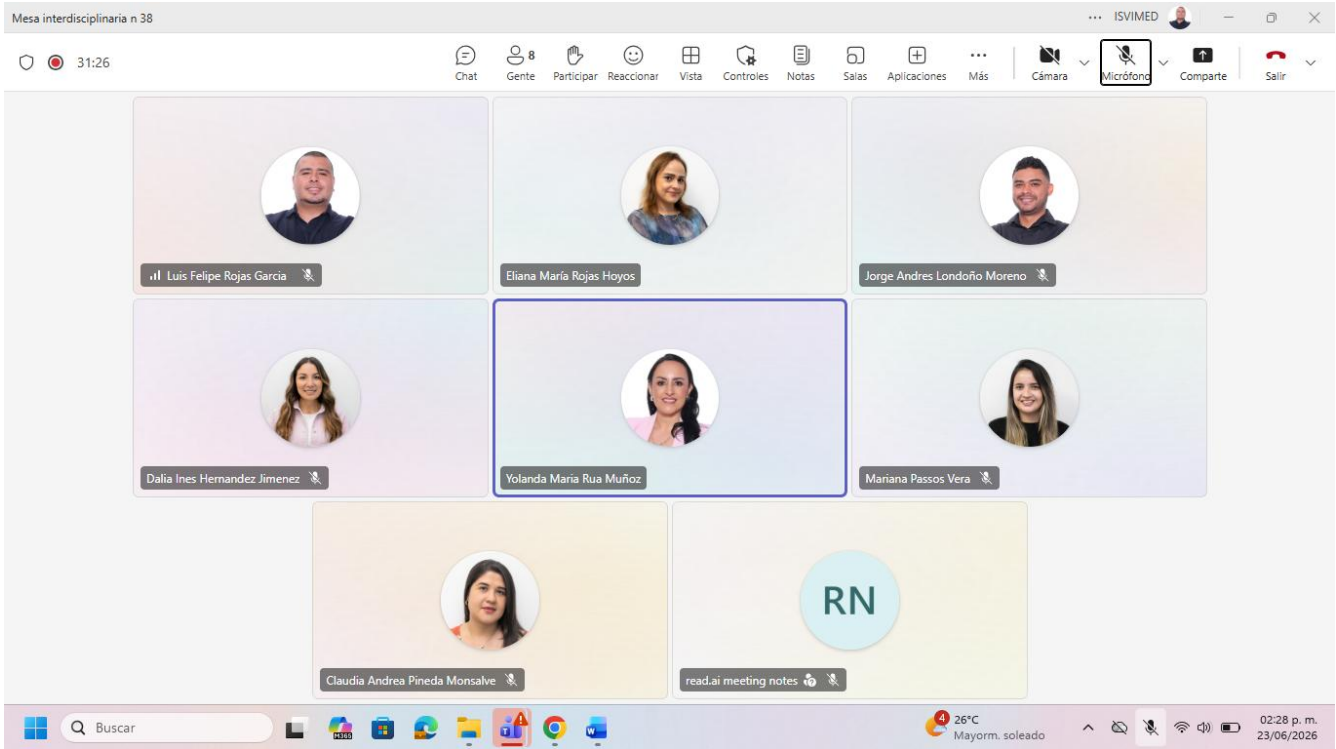
**Convocatoria (Fecha, lugar y hora de la próxima reunión):**

| Presidente o coordinador de la Reunión                                                                                                                             | Secretario de la Reunión                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><br><b>Dalia Ines Hernández Jiménez</b><br><b>Profesional Especializada</b> | <br><br><b>Luis Felipe Rojas Garcia</b><br><b>Contratista Subdirección Jurídica</b> |

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

|                                                                                                                                                                                                |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  <p><b>Alcaldía de Medellín</b><br/><b>ISVIMED</b><br/>Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín</p> | <h1>ACTA DE REUNIÓN</h1> | <b>CÓDIGO:</b> F-GM-19   |
|                                                                                                                                                                                                |                          | <b>VERSIÓN:</b> 09       |
|                                                                                                                                                                                                |                          | <b>FECHA:</b> 20/04/2020 |
|                                                                                                                                                                                                |                          | <b>PAGINA:</b> 17 de 18  |

Anexos:



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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.

|                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <br><b>Alcaldía de Medellín</b><br><b>ISVIMED</b><br><small>Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín</small> | <h1>ACTA DE REUNIÓN</h1> | <b>CÓDIGO:</b> F-GM-19   |
|                                                                                                                                                                                                         |                          | <b>VERSIÓN:</b> 09       |
|                                                                                                                                                                                                         |                          | <b>FECHA:</b> 20/04/2020 |
|                                                                                                                                                                                                         |                          | <b>PAGINA:</b> 18 de 18  |

## Reunion Justificación


**SUPERVISIÓN-JUSTIFICACIÓN PARQUE ARVI 565-2025**

Chat

+6

+

Unirse

5

⋮

🔍

+

⋮


Luis Felipe Rojas Garcia se ha unido a la conversación.


El chat se ha activado para esta reunión.


Sandra Milena Aranzazu Alzate y 3 más fueron invitados a la reunión.


Luis Felipe Rojas Garcia nombró la reunión SUPERVISIÓN-JUSTIFICACIÓN PARQUE ARVI 565-2025.

Hoy

📅

10:28 a.m. Reunión iniciada:

👤

Carolina Santa Giraldo 10:42 a.m.

CG


**CONSTITUCIÓN\_DE\_RESERV...**





aquí les comparto el soporte que justifió la reserva

📅

11:05 a.m.

✍️

😊

🔗

📎

+

➤

## Identificación de Redactor y transcriptor:

Luis Felipe Rojas Garcia  
 C.C 1.017.197.611  
 Contratista – Subdirección Jurídica

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](http://www.isvimed.gov.co) el contenido de la política de protección de datos personales y los derechos a los que tengo acceso.