ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2023**	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	22	4	2024	Hora Inicio	11:30 a. m.	Hora Finalización	3:30 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **6566-2023** Nombre Asociado: **ASOCIACIÓN INTEGRAL PARA LA PAZ ASOINPAZ**

Nombre Comedor Comunitario: **113907-CCCP 11-007 LA AGUADITA**

Fecha Inicio Operación: **27/04/2023** Fecha Final Operación: **30/04/2024**

Nombre Responsable del Servicio: **ANDRÉS VIVAS ORTIZ**

2. Ubicación

Localidad: **SUBA** Barrio: **GUILLERMO NUÑEZ** Dirección: **CALLE 128 # 86C-38**

Tel: **-** Cel.: **3046375155** Correo Electrónico: comedorlaaguadita@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: **200** Nº Participantes en Atención: **200**

Participantes Autorizados por Plan de Compras **200** Total Asistencia del Día: **185** Total Histórico de Asistencia: **57084**

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Para la jornada se evidencia que se dio cumplimiento al menú establecido semana 2 menú 7 correspondiente a pechuga de pollo gratinada, arroz atomatado, ensalada de espinaca manzana fresa y miel, tajada platano maduro, jugo de maracuyá y fresa con queso doble crema.

Durante la ejecución del convenio de asociación 6566-2023 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos específicos del componente Alimentación, Nutrición y Salubridad. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.

Concepto sanitario de la unidad operativa Favorable 90% con fecha 11/04/2024 bajo acta ASO2N158100 ; se cuenta con certificado de Lavado de tanque: fecha 13/01/2024- empresa CONTROL DE SANIDAD.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

SIN COMENTARIOS

Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O), PLANES DE MEJORAMIENTO (P) Y REQUERIMIENTOS (R)

Tipo O, P, R	Variable	Fecha Generación O,P,R	Seguimiento Supervisión	Cumple		Estado	Genera
		dd/mm/aaaa		SI	NO		R

Tipo O, P, R	Variable	Fecha Generación O,P,R dd/mm/aaaa	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Genera R

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Andres Vivas Ortiz	MARÍA CONSUELO DUARTE H
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	María Consuelo Duarte H
1022934051	Firma
Cédula de Ciudadanía	51977999
Responsable del Servicio	Cédula de Ciudadanía
Cargo	Apoyo a Supervisión
	Cargo

Nota: La firma de este documento implica aceptación de todo lo escrito.