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: 19 | 04 | 2024 Hora Inicio: 10:00 am Hora Finalización: 03:30 pm

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: 6590-2023 Nombre Asociado: Fundación Nuevo Amanecer

Nombre Comedor Comunitario: 113863 CCCP 19-008 Limonar

Fecha Inicio Operación: 22-04-2023 Fecha Final Operación: 30-04-2024

Nombre Responsable del Servicio: Jose Domingo Bohorquet Torres

2. Ubicación

Localidad: Ciudad Bolivar Barrio: Minuto de Hara Dirección: Cr 18a bis B #180-34 Sur

Tel: _____ Cel.: 3115072862 Correo Electrónico: comedorlimonar@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 300 Nº Participantes en Atención: 300

Participantes Autorizados por Plan de Compras 270 Total Asistencia del Día: 268 Total Histórico de Asistencia: 78419

Capitulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

El día de hoy se realiza la visita de cierre de convenio y se verifica la entrega del menú #5, compuesto por pierna de pollo en salsa blanca, arroz con arveja, tortilla de espinaca, papa cocida con cascara, sopa de fideos, sorbete de mango y melón con leche condensada. No se realiza intercambio al ciclo de menús.

Durante la verificación, no se presentan novedades de calidad o cantidad.

Durante la ejecución del convenio de asociación 6590-2023 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos especificos del componente Alimentación, Nutrición y Salubridad, Asi mismo, adelanto las acciones correctivo requeridos para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.

Se evidencia pago para obtener el concepto tecnico de bomberos del dia 27-12-2023, tambien se evidencia correo enviado por el Asociado solicitando la visita y correo de respuesta con los link a diligenciar. Se evidencia la realización del cuestionario solicitado por Bomberos el dia de hoy donde el resultado es 16/20.

Se firma formato de botiquín

Powered by CamScanner

Esta acta se socializa y se deja copia.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

José Domingo Bohorquez Torres
Rector 5 mmcfs.
9312537
Responsable del servicio

Sin Comentarios.

Powered by CamScanner

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

Tipo O, P, R	Variable	Fecha Generación O,P,R dd/mm/aaaa	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Genera R
O	55	02 04 24	19 04 24. Se evidencia listado de asistencia de la actividad de Estilo de vida Saludable en el formato FOR PSS 296, que es el establecido para esta actividad.	X		Cerrado	

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
José Domingo Bohórquez Torres	Lineth Ramirez B
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
93125331	52-805219
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del Servicio	Apoyo Supervisor
Cargo	Cargo

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO REGISTRO FOTOGRAFICO COMPONENTE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD CONVENIOS DE ASOCIACIÓN 2023	Formato No Controlado

FECHA DE VISITA	DIA	19	MES	4	AÑO	2024

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR: 113863 CCCP 19-008 LIMONAR

Nº CONVENIO/VIGENCIA:	**6590-2023**

TIPO DE VISITA: **Apertura** ☐ **Seguimiento** ☐ **Cierre** X

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE

No de Variable: NA	**No de Variable: NA**

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 1 **MENÚ: 5**

GRUPO 3: de 6 a 8 años	GRUPO 4: de 9 a 13 años	GRUPO 5: mayores de 14 años
		

Apoyo a la supervisión
YINETH RAMIREZ BOHORQUEZ
Nombres y Apellidos
52805219
Cédula de Ciudadanía