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	8:30: a. m.	Hora Finalización	3:50 p.m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: 6608-2023 Nombre Asociado: **CORPORACIÓN SUAZA CONFORMACION Y FORTALECIMIENTO DE GRUPOS SOCIALES**

Nombre Comedor Comunitario: 121219-CCCP 08-005 MI SEGUNDO HOGAR

Fecha Inicio Operación: 26/04/2023 Fecha Final Operación: 30/04/2024

Nombre Responsable del Servicio: Andrea Prada Rodríguez

2. Ubicación

Localidad: Kennedy Barrio: María Paz Dirección: KR 82C 5A 22 SUR

Tel: No Aplica Cel.: 3192100277 Correo Electrónico: comedorsegundohogar@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 300 Nº Participantes en Atención: 300

Participantes Autorizados por Plan de Compras 300 Total Asistencia del Día: 288 Total Histórico de Asistencia: 85365

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Se evidencia acta de visita para concepto sanitario del 28/01/2022 con concepto Favorable, porcentaje de cumplimiento del 95,5% acta N° AS02C088730, el asociado solicita visita el solicita visita mediante radicado N° 67965 y se encuentra a la espera de visita
Se evidencia soporte de limpieza y desinfección del tanque de almacenamiento de agua realizado el 09/01/2024 a un tamnque de 1000 litros por la empresa Fumifaciones Kermes
Se verifica menú del día semana 2 menú 7: Pechiga de pollo gratinada, Arros atomatado, Ensalada de espinca , manzana, fresa y miel, tajada de platano maduro, sopa fideos, jugo mango (intercambio aprobado por nutricionista del asociado ya que el menú era jugo de maracuya), y fesas con queso
Se realiza toma de talla y peso el 20/04/2024 a los participantes faltantes para completar el 50% establecido
Como resultado de la visita de cierre se encuentra que el Asociado no adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados durante la ejecución del convenio 6608-2023; por lo tanto, se genera Requerimiento conforme lo descrito en el Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O), PLANES DE MEJORAMIENTO (P) Y REQUERIMIENTOS (R) de la presenta acta.
Así las cosas, se hace constar que el Asociado no ha dado cumplimiento a la totalidad de los compromisos específicos del componente Alimentación, Nutrición y Salubridad.
Nota: De acuerdo con lo señalado en el clausulado del convenio de asociación 6608-2023, CLÁUSULA SEXTA – DESEMBOLSOS (…) PARÁGRAFO SEGUNDO: La supervisión o interventoría realizará visitas de cierre en las cuales verificará el estado final de cumplimiento de los compromisos generales y específicos de los componentes inclusión social, alimentación, nutrición y salubridad, ambiental, administrativo y financiero, y gestión documental; y el estado de las medidas contractuales (Observaciones, planes de mejoramiento y requerimientos) que se encuentren en estado abierto. Si las medidas contractuales permanecen en estado abierto una vez finalizada la visita de cierre, se generará requerimiento, el cual deberá ser respondido por el ASOCIADO en un tiempo máximo de tres (3) días hábiles. El desembolso del último pago se realizará una vez el ASOCIADO subsane los hallazgos que dieron origen al requerimiento.
Se socializa y se deja copia de la presente acta

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Ninguno

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
R	39	01/11/2023	22/04/2024: Se evidencia realizado mantenimiento a refrigerador que presentaba condensación; puerta de congelador se observa asegurada con bisagras en buen estado	X		Cerrado	
R	26	26/02/2024	22/04/2024: Se evidencian media cañas en área de procesos con desprendimiento de pintura, así como paredes de área de almacenamiento de menaje con desprendimiento de pintura. El asociado no ha realizado mantenimiento		X	Abierto	X
O	63	05/01/2024	22/04/2024: No se implementan acciones correctivas necesarias para subsanar todos los hallazgos		X	Abierto	X
O	10	04/04/2024	22/04/2024: Se evidencia concepto higienico sanitario del proveedor de leche de la planta el cual es visitado por el INVIMA y se encuentra infeior a 1 años	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
Andrea Prada Rodriguez Nombres y Apellidos	Nery Yolanda Fuentes Martínez Nombres y Apellidos
Firma	Nery Y. Fuentes M. Firma
1.024.508.058 Cédula de Ciudadanía	52156420 Cédula de Ciudadanía
Responsable del Servicio Cargo	Contratista-Apoyo a la Supervisión Cargo

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

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

FECHA DE VISITA	**DIA**	22	**MES**	04	**AÑO**	2024

IDENTIFICACIÓN COMEDOR COMUNITARIO

NOMBRE COMEDOR COMUNITARIO – COCINA POPULAR: 121219-CCCP 08-005 MI SEGUNDO HOGAR

Nº CONVENIO/VIGENCIA: 6608-2023

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

REGISTRO FOTOGRAFICO VARIABLES CALIFICADAS NO CUMPLE





No de Variable: 26
Descripción: Se evidencian media cañas en área de procesos con desprendimiento de pintura, así como paredes de área de almacenamiento de menaje con desprendimiento de pintura. El asociado no ha realizado mantenimiento

No de Variable:
Descripción:

MENU SUMINISTRADO EN VISITA

SEMANA N° 2 **MENÚ: 7**

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

Apoyo a la supervision
Nery Yolanda Fuentes M.
Nombres y Apellidos
52.156.420
Cédula de Ciudadanía