Bogotá, D.C., 13 de agosto de 2024

UAA2024IE000836

Señor(A)
MARTA CECILIA GUTÍERREZ GONZÁLEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Subdirección General - Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar Alimentos para Aprender
mgutierrez@alimentosparaaprender.gov.co

Asunto: Solicitud de Modificación de Evento Gestión Social CALI Vigencia 2024

En atención a las indicaciones y ajustes que se han venido dando con ocasión a la no disponibilidad de espacios para el evento, se remite Solicitud de Modificación del evento de Gestión Social CALI Vigencia 2024 para el trámite que corresponda.

Atentamente,



JUAN DAVID VÉLEZ BOLÍVAR
SUBDIRECTOR GENERAL
Subdirección General - Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar Alimentos para Aprender

Proyectó: YINET TATIANA PINZON ACOSTA
Revisó: YANETH JIMENEZ PINZON (E)

Anexos: GAD-FR-02 Solicitud y ejecucion de eventos - v260724 (1).pdf
GAD-FR-02 Solicitud y ejecucion de eventos - v260724 (1).xlsx
Evento No. 11 - Encuentros Regionales GestiÃ³n Social del PAE y SiPAE - Cali - URGENTE - Novedad NO disponibilidad de hoteles.msg

Alimentos para Aprender	**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR**	**VERSIÓN:** 1
	PROCESO: Gestión administrativa	**CÓDIGO:** GAD - FR - 02
	FORMATO: Solicitud y ejecución de eventos	**VIGENTE DESDE:** 26/07/2024

1. TIPO DE SOLICITUD DE EVENTO:

Inicial		Modificación	x	Cancelación	

2. INFORMACIÓN DE LA DEPENDENCIA QUE ORIGINA EL EVENTO:

Nombre de la dependencia solicitante:	Subdirección técnica de Fortalecimiento y Subdirección de Información
Nombre y apellidos Directivo / Asesor de la dependencia solicitante:	Yaneth Jimenez Pinzón / Juan David Vélez
Nombre y apellidos del enlace de la dependencia solicitante:	Pilar González // Fernando Ricaurte
Teléfono móvil del enlace de la dependencia solicitante:	3163386663 // 3114516284

3. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO:

Número consecutivo del evento: 11 **Fecha radicación** **13/08/2024**

Nombre del evento : Encuentros Regionales "Gestión Social del PAE y SiPAE" - Cali

Modalidad:	Presencial			**Fecha inicio:**	12/09/2024	**Fecha fin:**	13/09/2024
Espacio de participación ciudadana:	Si	**Asistencia técnica**		**Hora inicio:**	6:30 AM	**Hora fin:**	6:00 p. m.
Otro		**¿Cual?**		**¿Requiere avanzada?**	Si	11/09/2024	

¿Requiere apoyo de comunicaciones? Si — Si la respuesta es "si", el área lider del eventoo solicitará a Comunicaciones.lo requerido.

Ciudad del evento : CALI

Objetivo del evento:	Fortalecer las acciones de participación ciudadana, control social y corresponsabilidad, incluyendo las acciones de apropiación de la comunidad educativa del Subsistema PAEstar al dia.
Observaciones:	En estas observaciones hay que inidicar las fechas desde la radicación de la solicitud y ejecución del evento hasta el día que se inicia el montaje del evento (pre-evento). De acuerdo con la agenda los días de evento. (ejecución). Y post eventos son los días hasta que los invitados a nuestros eventos llegan a su destino
Público objetivo:	Actores PAE, Coordinadores y profesionales equipos PAE
# de convocados	57

4. AUTORIZACIÓN LÍDER DEL PROCESO QUE ORIGINA EL EVENTO:

JIMENEZ PINZON ANA YANETH
Firmado digitalmente por JIMENEZ PINZON ANA YANETH
Fecha: 2024.08.13 15:58:09 -05'00'

FIRMA LÍDER DEL EVENTO
YANETH JIMENEZ // JUAN DAVID VÉLEZ

Vbo. SUPERVISOR
Marta Gutierrez Gonzalez

5. ANEXOS:

*** Los anexos 1, 2, 3 y 4 corresponden a la fase inicial de la solicitud.**

Inicio del evento
1. Requerimientos
2. Convocatoria
3. Guión Call Center
4. Agenda del evento

*** Los anexos del 5 al 10 corresponde a la fase de ejecución, evaluación y cierre del evento**

5. Imprevisto
6. Evaluación
7. Cierre
8. Alojamiento
9. Tiquetes
10. Reembolsos

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR	**VERSIÓN:** 2
	PROCESO: Gestión administrativa	**CÓDIGO:** GAD - FR - 02
	FORMATO: Solicitud y ejecución de eventos	**VIGENTE DESDE:** 02/10/2024

ANEXO No. 6 EVALUACIÓN DEL EVENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL EVENTO

DEPENDENCIA QUE SOLICITA:	DUBDIRECCION DE FORTALECIMIENTO Y SUBDIRECCIPN DE INFORMAGION			**Número consecutivo del evento:**	
NOMBRE DEL EVENTO:	Encuentros Regionales "Gestión Social del PAE y SiPAE" - Cali				**Modificación #**
FECHA INICIO DEL EVENTO	12/09/2024	**FECHA FINAL DEL EVENTO**	13/09/2024	**CIUDAD DEL EVENTO**	CALI
No. ASISTENTES	**54**	**SE ANEXA LISTADO DE ASITENCIA**	**SI**	**CALIFICACIÓN DEL EVENTO**	**4,64**

2. EVALUACIÓN

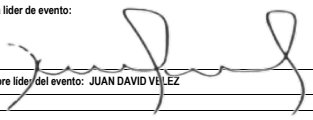
La presente encuesta debe ser diligenciada, con el proposito de contar con la percepción o evaluación del evento, lo que le servirá a la Entidad tomar acciones encaminadas al mejoramiento continuo. Utilizar la siguiente escala:

5 - Muy Satisfecho **4 - Satisfecho** **3 - Medianamente satisfecho**
2 - Insatisfecho **1 - Nada satisfecho** **N/A - No Aplica**

ACTIVIDAD	CALIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
1. ¿Cómo califica las instalaciones donde se realizó el evento?	5	
2. ¿Cómo califica el servicio de ayudas audio visuales (sonido, video, etc.)?	5	
3. ¿Cómo califica el montaje y/o organización de la locación donde se realizó el evento?	5	
4 ¿Cómo califica el servicio de streaming y/o plataforma virtual utilizada?	NA	
5. ¿Cómo califica los alimentos y bebidas ofrecidos en el evento?	5	
6. ¿Cómo califica la atención del personal logístico?	5	
7¿Cómo califica el servicio de transporte suministrado para el evento?	5	
8¿Cómo califica el servicio de asesoría por parte del operador?	4	Se realizaron observaciones generales, el operador no realizó la actualización de los listados de las personas convocadas pese a que se reportaron las novedades antes del evento
9. ¿Cómo califica la información previa remitida por el operador a los conferencistas y/o facilitadores y/o talleristas?	4	Se realizaron observaciones generales, el operador no realizó la actualización de los listados de las personas convocadas pese a que se reportaron las novedades antes del evento
10. ¿Cómo califica el servicio y la entrega de materiales y/o impresos?	4	LOS MEMORIAS USB NO SE ENTREGARON EN LA FECHA INDICADA Y EL OPERADOR NO GRABÓ LA INFORMACIÓN SOLICITADA PARA EL DÍA ANTES DEL EVENTO. POR LO QUE SE TUVO QUE REALIZAR LA
11.¿Cómo califica el servicio de inscripción /registro?	5	
12. ¿Cómo califica la gestión de entrega de los reembolsos solicitados por la entidad por parte del operador?	4	Se realizaron observaciones generales, el operador no realizó la actualización de los listados de las personas convocadas pese a que se reportaron las novedades antes del evento

Observacion general:	NA

Firma lider de evento:



Nombre lider del evento: JUAN DAVID VELEZ

Alimentos para Aprender	**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR**	**VERSIÓN:** 2
	PROCESO: Gestión administrativa	**CÓDIGO:** GAD - FR - 02
	FORMATO: Solicitud y ejecución de eventos	**VIGENTE DESDE:** 02/10/2024

ANEXO No. 7 CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN Y CIERRE DE EVENTOS

Nombre del evento : Encuentros Regionales "Gestión Social del PAE y SiPAE" - Cali

Número consecutivo del evento: 11

Ciudad del evento : CALI

Fecha inicio

DD	MM	AAAA
12/09/2024		

Fecha fin

DD	MM	AAAA
13/09/2024		

Cantidad de convocados: 57

Cantidad de asistentes: 54

Valor ejecutado: 90,381,423.9

Este valor incluye impuestos, + imprevisto + Impuesto

Observación:

Se firma en Bogotá D.C a los 23 días del mes de Noviembre del año 2024

Firma de aprobación del jefe de la dependencia
JUAN DAVID VÉLEZ

Firma de aprobación del Supervisor
Marta Gutierrez Gonzalez

Firma enlace de la dependencia
PILAR GONZÁLEZ RAMÍREZ

Firma apoyo financiero
Manuel Rodriquez Wilches

Firma apoyo técnico
John Bairo Sanchez Urrea