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 ADMINISTRATIVA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	7	11	2024	Hora Inicio	10:30 a. m.	Hora Finalización	12:40 p. m.

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: 7307-2024 Nombre Asociado: FUNDACIÓN UN NUEVO AMANECER

Nombre Comedor Comunitario: 113863-CCCP 19-008 LIMONAR

Fecha Inicio Operación: 2/05/2024 Fecha Final Operación: 23/11/2024

Nombre Responsable del Servicio: JOSÉ DOMINGO BOHORQUES TORRES

2. Ubicación

Localidad: CIUDAD BOLÍVAR Barrio: MINUTO DE MARIA Dirección: CARRERA 18 A BIS B No 80 A-31 SUR

Tel: N/A Cel.: 3115072862 Correo Electrónico: C_7307-2024Limonar@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 250 Nº Participantes en Atención: 250

Participantes Autorizados por Plan de Compras: 235 Total Asistencia del Día: 83 Total Histórico de Asistencia: N/A

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de Cierre Administrativo del convenio 7307-2024 Comedor Comunitario El Limonar que finaliza operación el dia 23/11/2024.

1. En la presente visita de cierre administrativo se evidencia que el comedor comunitario garantiza la permanencia y proporcion del talento humano establecido en el anexo tecnico para la prestacion del servicio: Responsable del servicio José Bohorquez, Profesional social Ana Picon, Auxiliar administrativo Angie Gonzalez, Manipuladoras de alimentos María Viloria, Luz Preciado, Neici Rodriguez, María Cardenas .

2. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al menu establecido en la minuta 4.

3. Se evidencia que el numero de participantes registrados en el aplicativo RAD es acorde al numero de participantes registrados en la planilla de asistencia.

4. Garantiza que los equipos de cómputo (para el registro de actividades administrativas y para el desarrollo de actividades del componente inclusión social), cumplen con los requisitos establecidos en el anexo tecnico 2024, mantenimiento de equipos día 19/10/2024.

5. Presenta concepto de bomberos vigente del 08/105/2024 hasta el 07/05/2025 CT No. 2023-0085325/NLXTOAA6RD72194.

6. Presentan soportes del simulacro realizado el 2 de octubre de 2024, Acta de preparación, planilla de asistencia, formato reporte de evaluación del simulacro, registro fotográfico, certificado de inscripción al simulacro.

7. Durante la ejecución del convenio de asociación 7307-2024 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos específicos del Componente Administrativo. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.

8. La presente visita se realiza hasta medio dia, en cuanto el dia de hoy se realizara doble visita de cierre administativo.

Se socializa acta de cierre y se deja copia en el comedor.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin comentarios de la visita realizada por el componente administrativo.

José Domingo Bolívar Torres
CC 9512531

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 ADMINISTRATIVA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024	FORMATO NO CONTROLADO	
		PAGINA	3 de 4

Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O), Y REQUERIMIENTOS (R)

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

Tipo O, P, R	Variable	Fecha Generación O,R, RR 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 BOHORQUES TORRES	JAIRO ALEXANDER ROJAS RODRIGUEZ
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
93125331	80011558
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO	CONTRATISTA- APOYO A L SUPERVISION
Cargo	Cargo

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