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	6	11	2024	Hora Inicio	1:00 p. m.	Hora Finalización	3:30 P.M.

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7322-2024** Nombre Asociado: **FUNDACIÓN PASOS FIRMES**

Nombre Comedor Comunitario: **113967-CCCP 10-004 BOYACÁ REAL**

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

Nombre Responsable del Servicio: GERALDID JULEEISY CORREA MATEUS

2. Ubicación

Localidad: ENGATIVÁ Barrio: FLORIDA Dirección: CARRERA 89 No. 68 A 08

Tel: 601 4340647 Cel.: 3183571108/30424 51407 Correo Electrónico: C_7322-2024_BoyacaReal@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 300 Nº Participantes en Atención: 300

Participantes Autorizados por Plan de Compras 300 Total Asistencia del Día: 298 Total Histórico de Asistencia: N/A

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de Cierre Administrativo del convenio 7322-2024 Comedor Comunitario **BOYACA REAL** 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 Geraldid Juleeisy Correa Mateus, Profesional Social Johanna Marcela Niño Arenas, Auxiliar Administrativa Leidi Dayana Duque Reyes y manipuladoras de alimentos Zuleyda del Carmen Torrejano Navarro, Maria Teresa Torrejano Navarro, Yolanda Aldana Riaño y Martha Lucia Rojas.
2. Se solicita que para el informe del mes de noviembre de 2024 y el informe final de ejecución, adjuntar los otrosi a los contratos del recurso humano, teniendo en cuenta el tiempo y el valor para cada uno.
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. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al menu 3 correspondiente a la semana 1.
5. DE ACUERDO AL PROCESO -DCT092-001-2024 CRITERIO DE PONDERACION OPERARIAS RESIDENTES EN LOCALIDAD, El asociado presentó a las operarias Zuleyda del Carmen Torrejano Navarro y Maria Teresa Torrejano Navarro.
6. Se evidencia Concepto Tecnico de Bomberos CT No.2023-0078794/K81BUS9SOB68701 del 28/12/2023 al 27/12/2024, el cual se encuentra vigente al cierre del convenio.
7. Se evidencia que el asociado realizó ultimo mantenimiento de equipo el día 28/09/2024, el cual comprende del periodo del 28/09/2024 al 27/11/2024.
8. Durante la ejecución del convenio de asociación **7322-2024** 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.
9. La presente visita se realiza hasta el medio dia, en cuanto el dia de hoy se realizara doble visita de cierre administativo.
Se socializa acta de cierre y se deja copia del acta en el Comedor Comunitario.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

La Responsable del servicio manifiesta no tener comentarios.

Geraldid Correa
Responsable del servicio

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
GERALDID JULEEISY CORREA MATEUS	MARIA ESPERANZA CASALLAS BAUTISTA
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Geraldid Correa M	M. Esperanza Casallas B.
Firma	Firma
1014229312	51744081
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del servicio	Contratista- Apoyo a la Supervisión SDIS-
Cargo	Cargo

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