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	1	11	2024	Hora Inicio	10:45 A.M.	Hora Finalización	12:00 P.M.

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7324-2024** Nombre Asociado: **CORPORACIÓN ASIS DE COLOMBIA**

Nombre Comedor Comunitario: **113606-CCCP 10-005 LUIS CARLOS GALÁN**

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

Nombre Responsable del Servicio: MONICA ALEXANDRA ZAMORA

2. Ubicación

Localidad: ENGATIVÁ Barrio: LUIS CARLOS GALAN Dirección: CALLE 95 # 91-18

Tel: N/A Cel.: 3144154439-3166363030 Correo Electrónico: C_7324-2024_LuisCarlosGalan@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 300 Nº Participantes en Atención: 293

Participantes Autorizados por Plan de Compras 290 Total Asistencia del Día: 49 Total Histórico de Asistencia: N/A

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de Cierre Administrativo del convenio 7324-2024 Comedor Comunitario LUIS CARLOS GALAN que finaliza operación el dia 23/11/20
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 Monica Alexandra Zamora, Profesional Social Yudith Alejandra Espalza, Auxiliar Administrativa Lady Geraldin Varela Corchuelo, Manipuladoras de ALimentos Karen Viviana Pérez Lievano, Jhoana Patricia Corredor Avila, Maria Elena Barrera Lemus y Lorena Martinez Herrera.
2. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al menu 23 que contiene 1) sopa de arracacha, 2) Cerdo en salsa de piña, 3) Acelga con huevo, 4) Sorbete de maracuya y 5) existe inter cambio de manzana x papaya y se evidencia entrega con yogurt.
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 otrosi a los contratos de la Responsable del Servicio, Profesional de Inclusión Social y Auxiliar Administrativa hasta el 23/11/2024, y en los contratos por obra o labor de las manipuladoras de alimentos, existe una clausula que indica que se terminará cuando el convenio del comedor comunitario termine operaciones con la SDIS.
5. DE ACUERDO AL PROCESO -DCT092-001-2024 CRITERIO DE PONDERACION OPERARIAS RESIDENTES EN LOCALIDAD, El asociado presentó para el comedor comunitario a las operarias Jhoana Patricia Corredor Avila y Karen Viviana Pérez Lievano.
6. Se evidencia Concepto Tecnico de Bomberos CT No. 2024-00123112/T6MZ1A6CE8104690 del 19/10/2024 al 18/10/2025.
7. Se evidencia que el asociado realizó ultimo mantenimiento de equipo el día 22/10/2024, el cual comprende del periodo del 22/10/2024 al 21/12/2024.
8. Durante la ejecución del convenio de asociación **7324-2024** 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 medio dia, en cuanto el dia de hoy se realizara doble visita de cierre administativo. Por lo que la asistencia se tomó hasta las 12:00 pm
Se socializa 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.

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
MONICA ALEXANDRA ZAMORA	MARIA ESPERANZA CASALLAS BAUTISTA
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Monica Zamora	María Esperanza Casallas B.
Firma	Firma
52504504	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.