



PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL  
SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS  
FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO  
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024

FORMATO NO  
CONTROLADO

PAGINA 1 de 8

Fecha de Visita: 21 / 8 / 2024 Hora Inicio: 10:15:00 a. m. Hora Finalización: 3:45:00 p. m.

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: 7360-2024 Nombre Asociado: Corporación Comunitaria Libres para Cooperar  
Nombre Comedor Comunitario: 113534-CCCP 18-007 Providencia Alta  
Fecha Inicio Operación: 4/05/2024 Fecha Final Operación: 3/11/2024  
Nombre Responsable del Servicio: Angie Andrea Gracia Sánchez

2. Ubicación

Localidad: RAFAEL URIBE URIBE Barrio: PROVIDENCIA ALTA Dirección: CALLE 48 I BIS # 10 C -06  
Tel: N/A Cel.: 3138429301 Correo Electrónico: C 7360-2024 ProvidenciaAlta@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 250 Nº Beneficiarios en Atención: 235  
Beneficiarios Autorizados por Plan de Compras: 250 Total Asistencia del Día: 231 Total Histórico de Asistencia: 19985

Capítulo B. COMPROMISOS COMPONENTE ADMINISTRATIVO

Categoría 1: Talento Humano

| Nº | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nivel de Cumplimiento                                             | Nº | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nivel de Cumplimiento                                             |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1  | Entrega la relación del talento humano requerido para la operación del Comedor Comunitario y los documentos soporte de acuerdo con las condiciones y tiempos establecidos en el anexo técnico.<br><br>Fecha Entrega: 29/04/2024                                                                                                                                                                                                              | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> | 2  | Contrata el talento humano requerido para la prestación del servicio como mínimo por el plazo de ejecución del convenio, conforme las condiciones y proporción indicadas en el anexo técnico y la estructura de costos.                                                                                                               | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> |
| 3  | Cuenta con las certificaciones bancarias aportadas por el talento humano, que indiquen el número de la cuenta de ahorros o corriente en la cual se realizará la transferencia electrónica de los salarios, honorarios y prestaciones sociales, según sea el caso.                                                                                                                                                                            | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> | 4  | Vincula y mantiene el mínimo de mujeres para la ejecución del convenio, de acuerdo con los porcentajes establecidos en el Decreto 332 de 2020, modificado por el Decreto 634 de 2023, con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables.                                                                       | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> |
| 5  | Provee en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los servicios requeridos para la ejecución del convenio por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, de manera que no se ponga en riesgo su cumplimiento adecuado, conforme lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16. del Decreto 1860 de 2021. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> | 6  | El personal manipulador de alimentos, profesional responsable del servicio, profesional en nutrición y dietética y auxiliar administrativo; cuentan con la dotación mínima requerida descrita en el anexo técnico, en buen estado y en adecuadas condiciones de limpieza.<br><br>Fecha Entrega: 22/05/2024 : 04/06/2024 : 04/07/2024. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> |
| 7  | Cuenta con disponibilidad de mínimo tres (3) batas desechables de tela quirúrgica, para las personas que ingresan al servicio de alimentación.                                                                                                                                                                                                                                                                                               | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> | 8  | Gestiona ante la Administradora de Riesgos Laborales - ARL, la certificación de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.                                                                                                                                                                       | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> |
| 9  | Presenta certificados de afiliación del talento humano a la Administradora de Riesgos Laborales - ARL, de acuerdo con la legislación vigente y la clasificación de riesgo señalada en el anexo técnico.                                                                                                                                                                                                                                      | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> | 10 | El talento humano porta el carné que identifica a la Entidad Sin Ánimo de Lucro contratista.                                                                                                                                                                                                                                          | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> |

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL  
SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS  
FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO  
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024

FORMATO NO  
CONTROLADO

PAGINA 2 de 8

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nivel de Cumplimiento |                          |                     |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------|--------|------------|---|-----------------------------|---------------|--------------------------|-----------|---|-------------------------------------|---------------|--------------------|-----------|---|-----------------------|---------------|---------------|-----------|---|--------------------------|---------------|-------------------------|-----------|---|---------------------|------------|--------------------------|-----------|---|-------------------|------------|--------------------------|-----------|---|------------------------------|------------|--------------------------|-----------|---|------------------------|---------------|--------------------------|-----------|---|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------|
| 11 | <p>Garantiza la permanencia y proporción del talento humano establecido en el anexo técnico para la prestación del servicio, durante el plazo de ejecución del convenio.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombres y Apellidos</th> <th>Número de Documento</th> <th>Perfil</th> <th>Fecha Aval</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Angie Andrea Gracia Sánchez</td> <td>1.031.122.589</td> <td>Responsable del Servicio</td> <td>3/05/2024</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Ingrid Alejandra Betancourt Murillo</td> <td>1.022.409.954</td> <td>Profesional Social</td> <td>3/05/2024</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Lizeth Jhoana Duitama</td> <td>1.031.128.977</td> <td>Nutricionista</td> <td>3/05/2024</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Ingrid Fernanda Carrillo</td> <td>1.069.432.830</td> <td>Auxiliar Administrativo</td> <td>3/05/2024</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Ana Claudina Guerra</td> <td>51.661.377</td> <td>Manipuladora Alimentos 1</td> <td>3/05/2024</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Emma Duarte Muñoz</td> <td>55.110.884</td> <td>Manipuladora Alimentos 2</td> <td>4/06/2024</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Beatriz Elena Martínez Rojas</td> <td>24.989.547</td> <td>Manipuladora Alimentos 3</td> <td>4/06/2024</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Angie Carolina Almeida</td> <td>1.023.885.597</td> <td>Manipuladora Alimentos 4</td> <td>3/05/2024</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | N°                    | Nombres y Apellidos      | Número de Documento | Perfil | Fecha Aval | 1 | Angie Andrea Gracia Sánchez | 1.031.122.589 | Responsable del Servicio | 3/05/2024 | 2 | Ingrid Alejandra Betancourt Murillo | 1.022.409.954 | Profesional Social | 3/05/2024 | 3 | Lizeth Jhoana Duitama | 1.031.128.977 | Nutricionista | 3/05/2024 | 4 | Ingrid Fernanda Carrillo | 1.069.432.830 | Auxiliar Administrativo | 3/05/2024 | 5 | Ana Claudina Guerra | 51.661.377 | Manipuladora Alimentos 1 | 3/05/2024 | 6 | Emma Duarte Muñoz | 55.110.884 | Manipuladora Alimentos 2 | 4/06/2024 | 7 | Beatriz Elena Martínez Rojas | 24.989.547 | Manipuladora Alimentos 3 | 4/06/2024 | 8 | Angie Carolina Almeida | 1.023.885.597 | Manipuladora Alimentos 4 | 3/05/2024 | 9 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  | 11 |  |  |  |  | 12 |  |  |  |  | <p>C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/></p> |
| N° | Nombres y Apellidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Número de Documento   | Perfil                   | Fecha Aval          |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 1  | Angie Andrea Gracia Sánchez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1.031.122.589         | Responsable del Servicio | 3/05/2024           |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 2  | Ingrid Alejandra Betancourt Murillo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.022.409.954         | Profesional Social       | 3/05/2024           |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 3  | Lizeth Jhoana Duitama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1.031.128.977         | Nutricionista            | 3/05/2024           |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 4  | Ingrid Fernanda Carrillo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1.069.432.830         | Auxiliar Administrativo  | 3/05/2024           |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 5  | Ana Claudina Guerra                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 51.661.377            | Manipuladora Alimentos 1 | 3/05/2024           |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 6  | Emma Duarte Muñoz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 55.110.884            | Manipuladora Alimentos 2 | 4/06/2024           |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 7  | Beatriz Elena Martínez Rojas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 24.989.547            | Manipuladora Alimentos 3 | 4/06/2024           |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 8  | Angie Carolina Almeida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1.023.885.597         | Manipuladora Alimentos 4 | 3/05/2024           |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 9  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                          |                     |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 10 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                          |                     |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 11 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                          |                     |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |
| 12 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |                          |                     |        |            |   |                             |               |                          |           |   |                                     |               |                    |           |   |                       |               |               |           |   |                          |               |                         |           |   |                     |            |                          |           |   |                   |            |                          |           |   |                              |            |                          |           |   |                        |               |                          |           |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                                                                          |

| N°     | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nivel de Cumplimiento |                      |       |                   |       |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|-------|-------------------|-------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12     | <p>Reemplaza el talento humano que por fuerza mayor, caso fortuito o incapacidad, no preste sus servicios en el Comedor Comunitario, o de manera inmediata cuando se presente renuncia voluntaria; dando cumplimiento con los requisitos de formación y experiencia pertinentes, así como con los soportes mencionados en el anexo técnico, contrato, afiliación a seguridad social y ARL.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Perfil</th> <th>Persona Desvinculada</th> <th>Fecha</th> <th>Persona Vinculada</th> <th>Fecha</th> <th>Fecha Aval</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Perfil                | Persona Desvinculada | Fecha | Persona Vinculada | Fecha | Fecha Aval |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>C <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/></p> |
| Perfil | Persona Desvinculada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha                 | Persona Vinculada    | Fecha | Fecha Aval        |       |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                      |       |                   |       |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                      |       |                   |       |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |
|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                      |       |                   |       |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |

Categoría 2 - Gestión Administrativa

2.1. Comunicación Estratégica

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nivel de Cumplimiento                                                    |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 13 | <p>Publica en un lugar visible del Comedor Comunitario, en tamaño mínimo de un (1) pliego, la información básica del servicio referida a: nombre, dirección y teléfono del Comedor Comunitario, objetivo del servicio, horario de prestación del servicio, componentes de la atención, nombre del responsable del servicio y nombre del profesional/es social/es.</p> | <p>C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/></p> |

2.2. Infraestructura Tecnológica

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de Cumplimiento                                                                                | N° | Variables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nivel de Cumplimiento                                                    |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 14 | <p>Cuenta con una UPS de uso exclusivo del equipo de cómputo de registro y los equipos asociados a la conexión a internet, cuando estos sean de escritorio; la cual cumple con las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de potencia de salida de 1000 VA o superior.</li> <li>• Baterías y autonomía</li> <li>• Tipo de batería sellada sin necesidad de mantenimiento.</li> <li>• Tiempo respaldo de energía interrumpible de 15 a 20 minutos.</li> </ul> | <p>C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/></p> | 15 | <p>Cuenta con conexión a internet, de mínimo 50 Mb/s de bajada, 2 Mb/s de subida como mínimo tecnología ADSL o una tecnología superior. En caso de no contar con conexión a internet (cobertura) con las características antes mencionadas, presenta certificación de no disponibilidad emitida por prestador del servicio de internet y emplea solución de conectividad de menores especificaciones mediante tecnología móvil, como mínimo 3G. Operador: <u>Colcable</u> Plan: <u>50 MBS</u></p> | <p>C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/></p> |

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nivel de Cumplimiento                                             | N° | Variable                                                                                                                                                                                                              | Nivel de Cumplimiento                                                                         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16 | Garantiza que los equipos de cómputo (para el registro de actividades y para el desarrollo de actividades del componente inclusión social), cumplen con los requisitos para la instalación, funcionamiento y acceso a los sistemas y aplicativos de la SDIS, de acuerdo con las características técnicas mínimas establecidas en el anexo técnico. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> | 17 | Realiza mantenimiento preventivo a los equipos de cómputo, en periodos no mayores a dos (2) meses y actualiza el antivirus de manera permanente por los medios idóneos.<br><br>Fecha Mantenimiento: <u>09/07/2024</u> | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |

### 2.3. Cualificación Técnica

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nivel de Cumplimiento                                             |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 18 | Solicita capacitación sobre el manejo del sistema SIRBE (Registro de datos antropométricos, actividades de promoción en estilos de vida saludable), del servicio Comedores Comunitarios, a través de correo electrónico dirigido a la Subdirección de Nutrición indicando la información señalada en el anexo técnico.<br><br>Fecha Solicitud: <u>16/05/2024</u><br><br>Fecha Capacitación: <u>n/a</u> | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> |

### 2.4. Registro de Información

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de Cumplimiento                                             | N° | Variables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nivel de Cumplimiento                                                                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19 | Realiza registro de asistencia diaria de los participantes del Comedor Comunitario en el aplicativo web RAD - Registro de Asistencia Diaria a Comedores, de conformidad con lo establecido en el Manual de Usuario Funcional Coordinador (Código: MNL-SMT-007) de la SDIS y en el Lineamiento para autorizar el registro de asistencia de los (las) participantes del servicio Comedores Comunitarios por fuera del horario establecido. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> | 20 | Reporta situaciones imprevistas que impidan registrar la asistencia en el horario establecido y solicita habilitar el registro de estas, mediante el aplicativo RAD ( <a href="http://rad.sdis.gov.co">http://rad.sdis.gov.co</a> ) en la pestaña Asistencia/Solicitud, una vez terminado el horario de atención y hasta las 11:59 p.m. del día en que se presentó la situación imprevista; dando cumplimiento al lineamiento vigente. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |

| N°               | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nivel de Cumplimiento                  |                                   |                                        |      |    |    |            |     |     |            |     |     |            |     |     |            |     |     |       |     |     |                                                                   |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|------|----|----|------------|-----|-----|------------|-----|-----|------------|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------|
| 21               | El número de personas beneficiarias registradas en el aplicativo RAD es acorde al número de personas beneficiarias registradas en la planilla de asistencia.<br><br><table border="1"> <thead> <tr> <th>Hora de Registro</th><th>Número Registro Participantes RAD</th><th>Número Registro Participantes Planilla</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12 m</td><td>88</td><td>88</td></tr> <tr> <td>1:00 p. m.</td><td>127</td><td>130</td></tr> <tr> <td>2:00 p. m.</td><td>178</td><td>180</td></tr> <tr> <td>3:00 p. m.</td><td>215</td><td>220</td></tr> <tr> <td>3:30 p. m.</td><td>231</td><td>231</td></tr> <tr> <td>Total</td><td>231</td><td>231</td></tr> </tbody> </table> | Hora de Registro                       | Número Registro Participantes RAD | Número Registro Participantes Planilla | 12 m | 88 | 88 | 1:00 p. m. | 127 | 130 | 2:00 p. m. | 178 | 180 | 3:00 p. m. | 215 | 220 | 3:30 p. m. | 231 | 231 | Total | 231 | 231 | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> |
| Hora de Registro | Número Registro Participantes RAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Número Registro Participantes Planilla |                                   |                                        |      |    |    |            |     |     |            |     |     |            |     |     |            |     |     |       |     |     |                                                                   |
| 12 m             | 88                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 88                                     |                                   |                                        |      |    |    |            |     |     |            |     |     |            |     |     |            |     |     |       |     |     |                                                                   |
| 1:00 p. m.       | 127                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 130                                    |                                   |                                        |      |    |    |            |     |     |            |     |     |            |     |     |            |     |     |       |     |     |                                                                   |
| 2:00 p. m.       | 178                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 180                                    |                                   |                                        |      |    |    |            |     |     |            |     |     |            |     |     |            |     |     |       |     |     |                                                                   |
| 3:00 p. m.       | 215                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 220                                    |                                   |                                        |      |    |    |            |     |     |            |     |     |            |     |     |            |     |     |       |     |     |                                                                   |
| 3:30 p. m.       | 231                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 231                                    |                                   |                                        |      |    |    |            |     |     |            |     |     |            |     |     |            |     |     |       |     |     |                                                                   |
| Total            | 231                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 231                                    |                                   |                                        |      |    |    |            |     |     |            |     |     |            |     |     |            |     |     |       |     |     |                                                                   |

### 2.5. Trámite a Requerimientos de la Ciudadanía

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                               | Nivel de Cumplimiento                                             | N° | Variables                                                                                                                                                                | Nivel de Cumplimiento                                                                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22 | Cuenta con un buzón de sugerencias hermético, ubicado en un lugar visible del Comedor Comunitario, de fácil acceso para los participantes y en el cual se dispone de los formatos definidos "Yo Opino" y un bolígrafo. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> | 23 | Cuenta con Formato de Apertura de Buzón de Sugerencias diligenciado por el profesional local de la SDIS, de conformidad con lo establecido en los lineamientos vigentes. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |

### Categoría 3: Insumos para la Operación

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                 | Nivel de Cumplimiento                                             | N° | Variable                                                                                                                | Nivel de Cumplimiento                                             |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 24 | Dispone de los elementos de aseo y desinfección que requiere el Comedor Comunitario para su adecuado funcionamiento durante el tiempo de prestación del servicio, de conformidad con lo establecido en el anexo técnico. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> | 25 | Adquiere cárnicos, abarrotes, tubérculos, frutas y verduras para las preparaciones de mínimo dos (2) días de operación. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> |



PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL  
SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS  
FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO  
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024

FORMATO NO  
CONTROLADO

PAGINA 4 de 8

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nivel de Cumplimiento                                             | N° | Variable                                                                                                                                                                                                        | Nivel de Cumplimiento                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 26 | El Comedor Comunitario cuenta con los servicios públicos de luz, gas, acueducto y alcantarillado.<br>En aquellas situaciones eventuales en que se haga uso de gas GLP (gas propano), este debe cumplir con las características establecidas en el anexo técnico; dicho cilindro de GLP debe encontrarse en el área de almacenamiento de combustibles. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> | 27 | Se garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al menú diario establecido y se suministra lácteo adicional a toda mujer gestante y/o lactante 200 cc de leche y 35 g de queso. | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/> |

| Nº                | Variable                                                                                                                                 |                                        |                                                |         |                        |           |                   | Nivel de Cumplimiento               |                          |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|---------|------------------------|-----------|-------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 28                | La cantidad de alimentos en existencia coinciden con la información registrada en el plan de compras, remisiones y/o facturas de compra. |                                        |                                                |         |                        |           |                   | C                                   | NC                       |
|                   |                                                                                                                                          |                                        |                                                |         |                        |           |                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                   | Producto Verificado                                                                                                                      | Cantidad Registrada en Plan de Compras | Cantidad Registrada en Remisiones y/o Facturas |         | Cantidad en Inventario | Minuta N° | Fecha Vencimiento | Cumple / No Cumple                  |                          |
|                   | PECHUGA DE POLLO                                                                                                                         | 23.9 Kg                                | 23.9 Kg                                        | R-6756  | 23.9 Kg                | 10        | 20/09/2024        | Cumple                              |                          |
|                   | ARVEJA SECA                                                                                                                              | 4.9 Kg                                 | 4.9 Kg                                         | R-3321  | 4.9 Kg                 | 10        | 31/07/2025        | Cumple                              |                          |
|                   | PLATANO MADURO                                                                                                                           | 20 Kg                                  | 20 Kg                                          | R-5083  | 20 Kg                  | 10        | 22/08/2024        | Cumple                              |                          |
|                   | MANGO                                                                                                                                    | 17.2 Kg                                | 17.2 Kg                                        | R-17860 | 17.2 Kg                | 10        | 15/01/2025        | Cumple                              |                          |
| QUESO DOBLE CREMA | 12.9 Kg                                                                                                                                  | 12.9 Kg                                | R-3321                                         | 12.9 Kg | 10                     | 5/10/2024 | Cumple            |                                     |                          |

Categoría 4: Ambientes Adecuados y Seguros

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                               | Nivel de Cumplimiento                                                                        | N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nivel de Cumplimiento                                                                        |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 29 | Elabora, socializa e implementa el Plan de Emergencias y Contingencias - PEC del Comedor Comunitario en el formato establecido por la SDIS, en un plazo máximo de un (1) mes siguiente a la suscripción del acta de inicio.            | C <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 30 | Diligencia el formato Matriz de Identificación de Peligros y Valoración del Riesgo, conforme al formato establecido por la SDIS, en un plazo máximo de un (1) mes siguiente a la suscripción del acta de inicio.                                                                      | C <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| 31 | Remite copia del Plan de Emergencias y Contingencias - PEC del Comedor Comunitario al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Subdirección de Gestión y Desarrollo de Talento Humano de la SDIS, mediante correo electrónico. | C <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 32 | Reporta el proceso de implementación del Plan de Emergencias y Contingencias al Instituto Distrital de Gestión del Riesgo y Cambio Climático - IDIGER, a través del formulario electrónico dispuesto por esta entidad.                                                                | C <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| 33 | Cuenta con Concepto Técnico emitido por la UAECOB (Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá) con vigencia inferior a un (1) año.                                                                            | C <input type="checkbox"/> NC <input checked="" type="checkbox"/>                            | 34 | Cuenta con mínimo un (1) botiquín tipo A con los elementos requeridos conforme lo establecido en la Resolución N° 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud; ubicado en un sitio estratégico y seguro del Comedor Comunitario, fuera del alcance de las personas beneficiarias. | C <input type="checkbox"/> NC <input checked="" type="checkbox"/>                            |
| 35 | Cuenta con camilla rígida, plástica tipo FEEL.                                                                                                                                                                                         | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                            | 36 | Garantiza el cumplimiento de las medidas contra incendios, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico.                                                                                                                                                                            | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                            |
| 37 | Garantiza el cumplimiento de las medidas contra descargas eléctricas, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico.                                                                                                                  | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                            | 38 | Garantiza el cumplimiento de las medidas contra sustancias peligrosas, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico.                                                                                                                                                                | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                            |
| 39 | Garantiza el cumplimiento de medidas de seguridad en el desarrollo de las actividades del Comedor Comunitario, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico.                                                                         | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                            | 40 | Garantiza el cumplimiento de medidas para la evacuación, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico.                                                                                                                                                                              | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                            |
| 41 | Garantiza el cumplimiento de medidas para uso y manejo de elementos cortopunzantes, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico.                                                                                                    | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                            | 42 | Implementa medidas necesarias para que la operación del Comedor Comunitario no genere aglomeraciones.                                                                                                                                                                                 | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                            |

Capítulo C. VARIABLES TRANSVERSALES

| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nivel de Cumplimiento                                                                        | N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nivel de Cumplimiento                                                                        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 43 | Da cumplimiento con lo establecido en el Decreto Distrital 389 de 2009 y demás normas concordantes, por lo cual no podrá recibir ni recaudar donaciones, aportes voluntarios, cuotas de corresponsabilidad o de participación.                                                                                                                                | C <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 44 | Informa de manera inmediata y por escrito a la supervisión o interventoría, sobre las visitas realizadas por entes de control a las instalaciones del Comedor Comunitario.                                                                                                                                                          | C <input checked="" type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>                            |
| 45 | Utiliza estrictamente las instalaciones del Comedor Comunitario para el cumplimiento del objeto del convenio. NO se podrán ejercer actividades de proselitismo político, religioso, ideológico, comercial o de cualquier otra índole con los beneficiarios.                                                                                                   | C <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> | 46 | Informa inmediatamente a la supervisión o interventoría las situaciones de fuerza mayor o caso fortuito que afecten la ejecución del convenio.                                                                                                                                                                                      | C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> |
| 47 | Participa en el empalme con la Subdirección Local para la Integración Social correspondiente, al iniciar y finalizar el convenio, haciendo recepción y entrega de la documentación requerida y resultante en su ejecución. Deben asistir al empalme el responsable del servicio y profesional social.                                                         | C <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>                             | 48 | Presentar a la supervisión o interventoría informe mensual de ejecución del Componente Administrativo, dentro de los primeros dos (2) días hábiles de cada mes, que dé cuenta del cumplimiento de los compromisos del subcomponente en mención con sus respectivos soportes, de acuerdo con los lineamientos definidos por la SDIS. | C <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
| N° | Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Nivel de Cumplimiento                                                                        |
| 49 | Cumplir con los factores de selección ofertados dentro del proceso competitivo, de acuerdo con los lineamientos técnicos, tiempos y evidencias establecidas por la SDIS: El ASOCIADO contrata para la ejecución del convenio, el número de operarias residentes en la localidad de ubicación del Comedor Comunitario; de acuerdo con la propuesta presentada. |                                                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | C <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Manipulador/a de Alimentos 1 Presentado/a y Avalado/a por la SDIS                            |    | Angie Carolina Almeida Romero                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Manipulador/a de Alimentos 2 Presentado/a y Avalado/a por la SDIS                            |    | Emma Duarte Muñoz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                              |

Capítulo D. INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de seguimiento administrativo CONVENIO 7360-2024. PROVIDENCIA ALTA

V.5. Se evidencia que la señora manipuladora de alimentos Angie Carolina Almeida es madre cabeza de hogar, quien presenta declaración extrajuicio.

V.8. Se evidencia gestión ante la Administradora de Riesgos Laborales – ARL, POSITIVA el 16/05/2024.

V.21. Se evidencia registro del último participante a las 3:30 pm

V.31. Se evidencia que el asociado envió al correo sg-sst@sdis.gov.co, el Plan de emergencias FOR-TH 030 v3. el 25/05/2024

V.32. Se evidencia que el asociado reportar el proceso de implementación del Plan de Emergencias y Contingencias al Instituto Distrital de Gestión del Riesgo y Cambio Climático - IDIGER, a través del formulario electrónico SIRE.

V.36. Se evidencia simulacro de evacuación de octubre de 2023, no obstante se debe realizar en el mes de octubre de 2024. Cuenta con 2 extintores. Se evidencia capacitación en teoría del fuego a todo el TH el 05/05/2024 y 04/06/2024.

V.46. N/A. Toda vez que no ha informado a la Supervisión situaciones de fuerza mayor que afecten la ejecución del convenio.

V.48. Toda vez que el asociado entregó el informe del mes de julio/2024 el 02 de agosto de 2024.

Se evidencia la autorización de 8 domicilios, los cuales son retirados por los familiares y se firma el listado de asistencia RAD-SDIS-

Se socializa acta y se deja copia en el comedor comunitario.





PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL  
SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS  
FORMATO ACTA DE VISITA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO  
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024

FORMATO NO  
CONTROLADO

PAGINA 7 de 8

Capítulo E. GENERACIÓN DE OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R )

| Tipo<br>O - R | Variable | Descripción | Fecha Límite<br>Cumplimiento |
|---------------|----------|-------------|------------------------------|
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |
|               |          |             |                              |

**Capítulo F. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R )**

[illegible]

## Capítulo G. FIRMAS

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Quien Atiende la Visita</b></p> <p>Angie Andrea Gracia Sánchez</p> <p><b>Nombres y Apellidos</b></p> <p><i>[Firma]</i></p> <p><b>Firma</b></p> <p>1031122589</p> <p><b>Cédula de Ciudadanía</b></p> <p><b>RESPONSABLE DEL SERVICIO</b></p> <p><b>Cargo</b></p> | <p><b>Quien Realiza la Visita</b></p> <p>Maria Esperanza Casallas Bautista</p> <p><b>Nombres y Apellidos</b></p> <p><i>[Firma]</i></p> <p><b>Firma</b></p> <p>51744081</p> <p><b>Cédula de Ciudadanía</b></p> <p><b>CONTRATISTA - APOYO A LA SUPERVISION</b></p> <p><b>Cargo</b></p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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