ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA ADMINISTRATIVA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE ADMINISTRATIVO CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	14	11	2024	Hora Inicio	2:45 p. m.	Hora Finalización	3:45:00 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7377-2024** Nombre Asociado: **FUNDACIÓN FABRICANDO SUEÑOS FUNFASU**

Nombre Comedor Comunitario: **113327-CCCP 03-006 AGUAS I Y AGUAS II**

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

Nombre Responsable del Servicio: Liana Alexandra Botero Muñoz

2. Ubicación

Localidad: Santa fe Barrio: Las aguas Dirección: Calle 22 # 0-10

Tel: NA Cel.: 3113546276 Correo Electrónico: c 7737-2024 aguasiyaguasii@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 200 Nº Participantes en Atención: 198

Participantes Autorizados por Plan de Compras 200 Total Asistencia del Día: 197 Total Histórico de Asistencia: 31042

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de Cierre Administrativo del convenio 7377-2024 Comedor Comunitario Aguas I y Aguas II que finaliza operación el dia 23/11/2024.
En la presente visita de cierre administrativo se evidencia que el comedor comunitario garantiza la permanencia y proporcion del talento humano establecido en el anexo tecnico para la prestacion del servicio: **Responsable del servicio:** Liana Alexandra Botero Muñoz, **Profesional social**: Erika Vanessa Osorio, **Auxiliar administrativo:** Yuli Catalina Jimenez Pirazan, **Manipuladoras de alimentos**: Gilma de Jesus Rua Suarez, Gloria Ovalle Casas, Juan David Castañeda Henao.
Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los alimentos de acuerdo al menú 10 de la semana 2, no se realiza ningún cambio de alimento.
Se evidencia que el número de participantes registrados en el aplicativo SIRBE es acorde al número de participantes registrados en la planilla de asistencia.
En la visita de cierre administrativo no se presentan reemplazos de personal.
Se evidencia la certificacion concepto tecnico de seguridad humana y sistemas de proteccion contra incendios CT 2024-0076621/SH87R9QRGA64904, con vigencia del 26 de junio 2024 al 25 de junio 2025.
Se evidencia la fecha de inscripción al simulacro distrital de evacuación el 27 de septiembre 2024, se encuentra el acta de preparación de simulacro distrital debidamente socializada con fecha del 01 de octubre 2024 junto al certificado de participación emitido.
El asociado ofertó los criterios: **Compras publicas locales de alimentos y operarios que viven en la localidad:** Gilma de Jesus Rua Suarez y Gloria Ovalle Casas.
La persona responsable del servicio informa que el auxiliar administrativo realiza 2 domicilios y por red de apoyo se retiran 5 domicilios para un total de 7 domicilios.
Durante la ejecución del convenio de asociación 7377-2024 el Asociado dió cumplimiento a los compromisos especificos del Componente Administrativo. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.

Scanned with CamScanner

El responsable del servicio realiza el envio del informe de ejecucion mensual el dia 1 de noviembre 2024.

Se evidencia la certificacion correspondiente al mantenimiento de equipos de computo con fecha del 9 de noviembre 2024.

Se inicia la visita de cierre administrativo a las 2:45pm dado que el dia de hoy se programa asistencia a tres comedores de la localidad.

Se reporta el total de asistencia en SIRBE con 197 participantes y 197 firmas en planilla.

Se socializa acta de cierre administrativo con la persona responsable del servicio Liana Alexandra Botero Muñoz.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

En visita de cierre administrativo, hoy 14 de noviembre 2024 la persona responsable del servicio Liana Alexandra Botero Muñoz indica que no tiene ningun comentario al respecto.

Liana A. Bte M.

Scanned with CamScanner

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

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

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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Liana Alexandra Botero Muñoz	Andrea Carolina Lozano Ruiz
Nombres y Apellidos	**Nombres y Apellidos**
Liana A. Botero M.	
Firma	**Firma**
CC 1053773867	CC 1020783638
Cédula de Ciudadanía	**Cédula de Ciudadanía**
Responsable del servicio	Apoyo y supervision administrativo
Cargo	**Cargo**

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

Scanned with CamScanner