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 DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE AMBIENTAL CONVENIOS DE ASOCIACION VIGENCIA 2024	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	9	11	2024	Hora Inicio	11:00	Hora Finalización	13:00

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7365-2024** Nombre Asociado: FUNDACION REMA RESTAURANDO CON MANOS DE AMOR

Nombre Comedor Comunitario : 113358-CCCP 18-005 DIANA TURBAY SECTOR COMUNEROS

Fecha Inicio Operación: 2/05/24 Fecha Final Operación: 23/11/24

Nombre Profesional Social: FABIAN OLAYA BEDOYA

2. Ubicación

Localidad: RAFAEL URIBE URIBE Barrio: AYACUCHO Dirección: CALLE 48 X SUR 2-13 ESTE

Tel: N/A Cel.: 3202281045 Correo Electrónico: ccdianaturbaycomunerosssga@gmail.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 250 Nº Participantes en Atención: 237

Participantes Autorizados por Plan de Compras 237 Total Asistencia del Día: 104 Total Histórico de Asistencia: 36769

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión
Durante la ejecución del convenio de asociación 7365-2024 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos específicos del componente Ambiental. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.
En la presente visita de cierre se realiza el conteo de las asistencia en el aplicativo sirbe web de 104 raciones hasta la hora 01:00 p.m.
Se realiza acompañamiento en realización de informes de ejecución noviembre y revisión y explicación de soportes de informe Final.
Se realiza conteo histórico desde plataforma RAD y SIRBE WEB (a partir del 20 de agosto)
La visita de cierre es recibida por la Responsable del servicio ya que al responsable Ambiental se le presentó una calamidad familiar y tuvo que ausentarse del comedor a las 10:30 am

Comentarios por parte de quien atiende la visita
LAURA NATHALIA QUINCHE 1032503922 RESPONSABLE DEL SERVICIO

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

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

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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Natalia Quinche	Irene Vanessa Rosso Riaño
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
1.032.503.922	1.023.867.331
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del servicio	Contratista/ Apoyo a la Supervisión
Cargo	Cargo

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