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	22	11	2024	Hora Inicio	1:20 p.m	Hora Finalización	3:30 p.m

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: 7367/2024 Nombre Asociado: CORPORACION PARA LA INTEGRACION COMUNITARIA LA COMETA

Nombre Comedor Comunitario: 113302-CCCP 04-003 – VEINTE DE JULIO

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

Nombre Profesional Social: LEIDY VANESSA JIMENEZ VELANDIA

2. Ubicación

Localidad: SAN CRISTÓBAL Barrio: VEINTE DE JULIO Dirección: KR 7 A BIS # 27 B – 05 SUR

Tel: N/A Cel.: 3102867372 Correo Electrónico: C 7367-2024 Veinte De Julio@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 350 Nº Participantes en Atención: 349

Participantes Autorizados por Plan de Compras 350 Total Asistencia del Día: 345 Total Histórico de Asistencia: 55198

Capitulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Durante la ejecución del convenio de asociación 7367-2024 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 345 finalizando servicio a las 3:30

El Historico de asistenciase saca desde el Aplicativo WEB desde el 20 Agosto al 21 de Noviembre, no es posible ingresar al aplicativo RAD

Scanned with CamScanner

Comentarios por parte de quien atiende la visita

No se realizan observaciones

Leidy Jimenez Yolanda
1023920590
Responsable Ambiental

Scanned with CamScanner

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

Scanned with CamScanner

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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
LEIDY VANESSA JIMENEZ VELANDIA	Angela Maria Lopez Torres
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Leidy Jimenez Velandia	Angela Lopez.
Firma	Firma
1023920590	1016034644
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Profesional Social	Apoyo a la Supervision
Cargo	Cargo

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

Scanned with CamScanner