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

| Fecha de Visita | 8 | 11 | 2024 | Hora Inicio | 3:15 p. m. | Hora Finalización | 4:30:00 p. m. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

## Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

### 1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7397-2024** Nombre Asociado: **ASOCIACIÓN DE INTEGRACION COMUNITARIA ASOINCO**

Nombre Comedor Comunitario: **113427-CCCP 01-001 SANTA CECILIA**

Fecha Inicio Operación: **3/05/2024** Fecha Final Operación: **23/11/2024**

Nombre Responsable del Servicio: Laura Constanza Peña Quintero

### 2. Ubicación

Localidad: Usaquen Barrio: Bosque de Pinos Dirección: Carrera 5 # 162 A -08

Tel: N/A Cel.: 3134589772 Correo Electrónico: c_7397-2024_santacecilia@outlook.com

### 3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 300 Nº Participantes en Atención: 285

Participantes Autorizados por Plan de Compras 300 Total Asistencia del Dia: 285 Total Histórico de Asistencia: 47858

## Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

| Información por parte de la Supervisión |
|---|
| Visita de Cierre Administrativo del convenio 7397-2024 Comedor Comunitario Santa Cecilia 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:** Laura Constanza Peña Quintero **Profesional social**: Natalia Monroy Mahecha, **Auxiliar administrativo:** Henry Yamid Hernandez Calderon, **Manipuladoras de alimentos**: Yareliz Elles Amaris, Claudia Liliana Jimenez, Carmenza Acero Contreras, Kelly Johana Aroca Guzman. |
| Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los alimentos de acuerdo al menú 5 de la semana 1, no se realiza ningun 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 presenta ningun reemplazo de talento humano. |
| El asociado realizó gestión y trámite para la solicitud concepto de bomberos a traves del correo tramitesconcepto@bomberosbogota.gov.co y a cursosvirtuales@bomberosbogota.gov.co el dia 24 de octubre 2024, a la fecha no ha recibido ninguna respuesta, toda vez que el concepto tenia vigencia hasta el 3 de mayo 2024. |
| Se evidencia la fecha de inscripción 30 de septiembre 2024 al simulacro distrital de evacuación Octubre 2024, se encuentra el acta de preparación de simulacro distrital debidamente socializada y firmada con fecha del 01 de Octubre 2024, junto al certificado de participación emitido. |
| El asociado ofertó el criterio **operarios que viven en la localidad**: Kelly Johana Aroca y Carmenza Acero Contreras, **compras públicas y agricultura.** |
| La persona responsable del servicio informa que el auxiliar administrativo realiza 0 domicilios y por red de apoyo se retiran 8 domicilios para un total de 8 domicilios. |
| Durante la visita de cierre administrativo no se encuentra la **profesional social**: Natalia Monroy Mahecha, se evidencia el correo electrónico enviado el 6 de noviembre 2024 a las 12:18pm remitido por Nubia Margarita Gonzalez Cabezas, realizando una citación para el dia de hoy 8 de noviembre 2024 a las 8:30 am en la subdirección local de Usaquén. |

Scanned with CamScanner

Durante la ejecución del convenio de asociación 7397-2024 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos específicos del Componente Administrativo. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.

El responsable del servicio realiza el envio del informe de ejecucion mensual el dia 5 de noviembre 2024.

Se reporta asistencia SIRBE hasta la 3:30 pm con 285 participantes y en planilla de asistencia 285 firmas.

Se socializa acta de cierre administrativo con la persona responsable del servicio Laura Constanza Peña Quintero.

**Comentarios por parte de quien atiende la visita**

En visita de cierre administrativo, hoy 08 de noviembre 2024 la persona responsable del servicio Laura Constanza Peña Quintero indica que no tiene ningun comentario al respecto.

Laura Peña.
CC 1030641896
Responsable del servicio.

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Integración Social | **PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**<br>**SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS**<br>**FORMATO ACTA DE VISITA ADMINISTRATIVA DE CIERRE EN CAMPO**<br>**COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**<br>**CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024** | FORMATO NO CONTROLADO | |
| | | PAGINA |  |

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

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

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



| 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 |
|---|---|
| Laura Constanza Peña Quintero | Andrea Carolina Lozano Ruiz |
| **Nombres y Apellidos** | **Nombres y Apellidos** |
| | |
| **Firma** | **Firma** |
| CC 1030641806 | CC 1020783636 |
| **Cédula de Ciudadania** | **Cédula de Ciudadania** |
| Responsable del servicio | Apoyo y supervision administrativo |
| **Cargo** | **Cargo** |

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

Scanned with CamScanner