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 SEGUNDO SEMESTRE	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	11	4	2025	Hora Inicio	10:35 am	Hora Finalización	12:00 pm

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: 9229-2024 Nombre Asociado: ASOCIACIÓN COMUNITARIA LA ESPERANZA ASOESPERANZA

Nombre Comedor Comunitario: 113377-CCCP 07-008 - SAN EUGENIO

Fecha Inicio Operación: 04/12/2024 Fecha Final Operación: 30/04/2025

Nombre Responsable del Servicio: WILLIAM GIOVANNI MORENO FOGLIA

2. Ubicación

Localidad: BOSA Barrio: LA ESPERANZA Dirección: CALLE 78 SUR No. 79 - 51 MANZANA 2 F - INTER. 82

Tel: 601-4006258 Cel.: 3142705997 Correo Electrónico: SANEUGENIO9229-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 200 Nº Participantes en Atención: 198

Participantes Autorizados por Plan de Compras 200 Total Asistencia del Día: 76 Total Histórico de Asistencia: 20805

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de Cierre Administrativo del convenio **9229- 2024** Comedor Comunitario **SAN EUGENIO** que finaliza operación el dia **30/04/2025.**

1. 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;** William Giovanny Moreno Foglia, **Auxiliar administrativo:** Ronal Smith Albornoz Mosquera, **Manipuladores Alimentos:** Yaquira Luna Atencio, Angie Paola Cubides Marin, Luz Marina Garay Barrera.

2. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al anexo técnico **menu 17 semana 3.**

3. Se evidencia que el número de participantes registrados en el aplicativo SIRBE WEB es acorde al numero de participantes registrados en la planilla de asistencia.

4. Durante la ejecucion del convenio el Asociado dio cumplimiento 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 manipuladores/as de alimentos residentes en la localidad de ubicación del Comedor Comunitario.La Manipuladora **YAQUIRA LUNA ATENCIO, ANGIE PAOLA CUBIDES MARIN**

5. Se realizo convocatoria Bienestar Alimentario el día 04/04/2025 y el encuentro se realizo e el día 07/04/2025

6. Durante la ejecución del convenio de asociación **9229-2024** 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.

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

8. Se da por terminado la visita a las 12:00 pm , teniendo en cuenta que el día se realizan dos visitas de cierre.

Powered by CamScanner

Comentarios por parte de quien atiende la visita
Ninguna

c.c 79964024

Powered by CamScanner

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

Tipo O, R, RR	Variable	Fecha Generación O,R, RR	Seguimiento Supervisión	Cumple		Estado	Genera
		dd/mm/aaaa		SI	NO		R
O	20	05/02/2025	**11/04/2025**: Visita de cierre administrativo se evidencia gestión por parte del Responsable del Servicio, en la pagina de bomberos aparece con en el número ID 122770, estado aprobado, realizo el curso de bomberos Por tal razón se cierra la observación		X	CERRADO	

Powered by CamScanner

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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
WILLIAM GIOVANNI MORENO FOGLIA	MAGALI CAICEDO MONSALVE
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
79964024	51867981
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SEVICIO	APOYO A LA SUPERVISION
Rol	Rol

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

Powered by CamScanner