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	14	4	2025	Hora Inicio	10:30. pm	Hora Finalización	12:20 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9311-2024** Nombre Asociado: **FUNDACION UN NUEVO AMANECER**

Nombre Comedor Comunitario: **113859-CCCP 12-001 - PUENTE ARANDA**

Fecha Inicio Operación: **5/12/2024** Fecha Final Operación: **30/04/2025**

Nombre Responsable del Servicio: EVA HAYDITTY LOPEZ LANCHEROS

2. Ubicación

Localidad: PUENTE ARANDA Barrio: PUENTE ARANA Dirección: CRA 56 No. 15 - 34

Tel: 601-2884731 Cel.: 3006609799 Correo Electrónico: PUENTEARANDA9311-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 300 Nº Participantes en Atención: 221

Participantes Autorizados por Plan de Compras 210 Total Asistencia del Día: 32 Total Histórico de Asistencia: 23394

Capitulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de Cierre Administrativo del convenio **9311- 2024** Comedor Comunitario **PUENTE ARANDA** 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: Eva Lopez Lacheros, Auxiliar Administrativo** Leidy Viviana Leon Cubides, **Manipuladoras de alimentos:** Merlyn Berrio Berrio, Sujeyli Maya Castillo, Doris Amanda Canchón, Maria Yolanda Bohorquez.

2. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al anexo técnico **menu 19 semana 4,** se presento un intercambio de la fruta papaya con yogurt por pera con yogurt

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: **Merlyn Berrio Berrio, Doris Amanda Canchon**

5. Concpeto Tecnico de bomberos : vigencia del 14/11/2024 AL 13/11/2025O CT N°3ORBNK6LFO98099

6. Se realizo convocatoria del componente bienestar alimentario el día 11/04/2025 y el encuentro se tiene programado para el 15/04/2025

7. Durante la ejecución del convenio de asociación **9311-2024** 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.

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

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin comentarios al presente documento

Firma Responsable

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	10	4/03/2025	**14/04/2025** En visita de cierre se evidecia que el I número de personas beneficiarias registradas en el - SIRBE Web es acorde al número de personas beneficiarias registradas en la planilla de asistencia. Por tal razón se da cierre a la observación.	X		CERRADO	

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

Capitulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
EVA HAYDITTY LOPEZ LANCHEROS	MAGALI CAICEDO MONSALVE
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
20716371	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.