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	22	4	2025	Hora Inicio	10:45 a. m.	Hora Finalización	1:45 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9314-2024** Nombre Asociado: **CORPORACIÓN SOR TERESA DE CALCUTA**

Nombre Comedor Comunitario: **113354-CCCP-18-001 - RESURRECCION**

Fecha Inicio Operación: **3/12/2024** Fecha Final Operación: **30/04/2025**

Nombre Responsable del Servicio: Luz Amparo Castillo Tovar

2. Ubicación

Localidad RAFAEL URIBE URIBE Barrio: Granjas de Santa Sofia Dirección: Diagonal 32C Sur # 12G - 32

Tel: 601 + 2325832 Cel.: 3213043142 Correo Electrónico: RESURRECCION9314-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 250 Nº Participantes en Atención: 250

Participantes Autorizados por Plan de Compras 250 Total Asistencia del Día: Total Histórico de Asistencia:

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión
Visita de Cierre Administrativo del convenio **9314-2024** Comedor Comunitario Resurrección y el cual 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:** Luz Amparo Castillo Tovar, **Auxiliar Administrativo**: Leidy Tatiana Loaiza Alape, **Manipuladoras de alimentos**: Rocio Vargas Romero, Eliana Mendoza Cervantes, Rosalba Malagon Carranza, Maricela Ramirez Lazo.
2. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al **menú 2 semana 1, no se realizan cambios.**
3. Se verifica que el número de participantes registrados en el aplicativo SIRBE WEB sea acorde al numero de participantes registrados en la planilla de asistencia al momento del cierre.
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 a las manipuladoras de alimentos **ROCIO VARGAS ROMERO y ELIANA MENDOZA CERVANTES** residentes de la localidad en la ubicación del Comedor Comunitario.
5. No se presentan reemplazos definitivos ni temporales de talento humano para el dia de hoy, se realiza la respectiva verificación (Nombre, documento de identidad y número de documento de identidad).
6. Durante la ejecución del Convenio de Asociación **9314-2024** el asociado dió 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. La persona responsable del servicio realiza el envio del informe de ejecución mensual el dia 3 de abril 2025.
8. Se deja firmado el formato de inspeccion de botiquin, camilla y extintores.

09. Se socializa acta de cierre con la persona responsable del servicio Luz Amparo Castillo Tovar.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

En la visita de cierre administrativo, hoy 22 de abril 2025 la persona responsable del servicio Luz Amparo Castillo Tovar, indica que no tiene ningún comentario al respecto.

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

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
Luz Amparo Castillo Tovar	Andrea Carolina Lozano Ruiz
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
CC 52030214	CC 1020783636
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del servicio	Apoyo a la supervisión
Rol	Rol

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