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	3	4	2025	Hora Inicio	10:00AM	Hora Finalización	12:30PM

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9362-2024** Nombre Asociado: **ASOCIACIÓN DE INTEGRACION COMUNITARIA ASOINCO**

Nombre Comedor Comunitario: **113426-CCCP 01-002 - BUENAVISTA**

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

Nombre Responsable del Servicio: Andres Fabian Olaya Bedoya

2. Ubicación

Localidad: USAQUEN Barrio: BUENAVISTAR SECTOR I Dirección: CL 192 5C 24

Tel: 601 6962109 Cel.: 320 2281045 Correo Electrónico: BUENAVISTA9362-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 250 Nº Participantes en Atención: 237

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

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de Cierre Administrativo del convenio 9362-2024 Comedor Comunitario BUENAVISTA 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: RS Andres Fabian Olaya Bedoya cc 1117492392, AUX Diana Marcela Gómez cc 52858919, OP1 Kelly Aroca es reemplazada de manera permanente por la señora Yurani Torres cc 1049539081 desde el día 18/03/2025 (correo enviado a la entidad el día 18/03/2025 pendiente de aval), OP2 Maria Raquel Arias Medina cc 52388014, OP3 Yareliz Elles ppt 4589681, OP4 Rosa Triana cc 39783931

2. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al menu 10, con intercambio de jugo de tomate y postre de mango

3. Se evidencia que el numero de participantes registrados en el aplicativo SIRBE WEB es acorde al numero de participantes registrados en la planilla de asistencia, se presenta fallas en el aplicativo el día de hoy.

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: Yarelys Elles ceritificado residencia de localidad Rad. 20245130687281 de fecha 10/10/2024 y Rosa Triana ceritificado residencia de localidad Rad. 20245130686541 de fecha 09/10/2024.

5. Se presenta visitas por parte de plantas físicas el día 31/03/2025, no se ha presentado interrupción del servicio y no se han reportado novedades referente a participantes.

6. Adquiere cárnicos, abarrotes, tubérculos, frutas, verduras y lácteos para las preparaciones garantizando su disponibilidad para mínimo dos (2) días de operación.

7. Durante la ejecución del convenio de asociación **9362-2024** 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 socializa acta de Cierre y se deja copia en el comedor comunitario. Se realiza visita doble el día de hoy.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

No se presenta ninguna observacion.

Andres Fabian Olaya Bedoya
1117492392
Responsable del Servicio

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

Tipo O, R, RR	Variable	Fecha Generación O,R, RR dd/mm/aaaa	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Genera R
O	33	13/03/2025	03/04/2025: Se evidencia que la cantidad de alimentos en existencia coinciden con la información registrada en el plan de compras, remisiones y/o facturas de compra	X		Cerrado	—

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
Andres Fabian Olaya Bedoya	Jenniffer Natali Vanegas Sosa
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
1117492392	1013584387
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del Servicio	Apoyo a la Supervisión-Contratista
Rol	Rol

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