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	8	4	2025	Hora Inicio	12:40:00 p. m.	Hora Finalización	3:00:00 p. m.

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9373-2024** Nombre Asociado: **CORPORACIÓN SUAZA CONFORMACION Y FORTALECIMIENTO DE GRUPOS SOCIALES**

Nombre Comedor Comunitario: **122960-CCCP 12-005 - CUNDINAMARCA**

Fecha Inicio Operación: **11/12/2024** Fecha Final Operación: **30/04/2025**

Nombre Responsable del Servicio: VIVIANA CONSTANZA LOPEZ MENDEZ

2. Ubicación

Localidad: PUENTE ARANDA Barrio: CUNDINAMARCA Dirección: CALLE 19 C No 34-48

Tel: N/A Cel.: 3143083083 Correo Electrónico: CUNDINAMARCA93732024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 250 Nº Participantes en Atención: 184

Participantes Autorizados por Plan de Compras 181 Total Asistencia del Día: 140 Total Histórico de Asistencia: 17027

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de Cierre Administrativo del convenio 9373-2024 Comedor Comunitario Cundinamarca 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 Vivian Lopez Auxiliar administrativo Alejandro Gomez, manipuladores de alimentos: Yudi Rojas,Merly Melo, Carmen Cruz, Blanca Catañeda.
2. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al menú 14.
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.
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. Las Manipuladoras Yudy Rojas 25/02/2025, Mayorga y Blanca Edilsa Castañeda 21/01/2025.
5. El comedorcomunitario garantizó el cumplimiento de las medidas contra incendios, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico
6. El comedor comunitario garantizó el cumplimiento de medidas para la evacuación, de acuerdo con lo señalado en el anexo técnico
7. Durante la ejecución del convenio de asociación 9373-2024 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 realizan dos visitas de cierre en el transcurso del día.
9. Se socializa acta de Cierre y se deja copia en el comedor comunitario.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin comentarios
Olivia Lopez
CC 1082370253

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		Estado	Genera
				SI	NO		R
O	20	17/01/2025	08/04/2025: En vista de cierre administrativo convenio segundo semestre, se evidenció que el comedor comunitario solicitó activación de los enlaces para realizar cursos correspondientes para el concepto de bomberos, petición 1732192025, radicado 08-04-2025. Se cierra 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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
VIVIANA CONSTANZA LOPEZ MENDEZ	JAIRO ALEXANDER ROJAS RODRIGUEZ
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
1032370053	80011558
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
PROFESIONAL RESPONSABLE DEL SERVICIO	APOYO A LA SUPERVISIÓN
Rol	Rol

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