Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE AMBIENTAL CONVENIOS DE ASOCIACION VIGENCIA 2024 SEGUNDO SEMESTRE	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	30	4	2025	Hora Inicio	1:00 p.m	Hora Finalización	3:30 p.m

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: 9313-2024 Nombre Asociado: CORPORACION SUA ZA CONFORMACION Y FORTALECIMIENTO DE GRUPOS SOCIALES UNA PROPUESTA ALTERNATIVA DE DESARROLLO

Nombre Comedor Comunitario: 113760 CCCP 12-003 COLON

Fecha Inicio Operación: 6/12/24 Fecha Final Operación: 30/04/24

Nombre Responsable del Servicio: DENNIS VANESSA OVALLE CAÑON

2. Ubicación

Localidad: KENNEDY Barrio: LOS PERIODISTAS Dirección: CRA 58 # 4B-31

Tel: 5692112 Cel.: 3203968587 Correo Electrónico: colon9313-2024@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 150 Nº Participantes en Atención: 150

Participantes Autorizados por Plan de Compras 150 Total Asistencia del Día: 148 Total Histórico de Asistencia: 17469

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión
Durante la ejecución del convenio de asociación 9313-2024 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos especificos del componente Ambiental. Asi mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto
En la presente visita de cierre se realiza el conteo de las asistencia en el módulo sirbe web de 148 raciones hasta la hora 3:30pm
Se realiza apoyo en la elaboracion de informe de ejecucion del mes de abril e informe final.

Scanned with CamScanner

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 DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE AMBIENTAL CONVENIOS DE ASOCIACION VIGENCIA 2024 SEGUNDO SEMESTRE	FORMATO NO CONTROLADO	
		PAGINA	3 de 4

Capitulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O) Y REQUERIMIENTOS (R)

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

Scanned with CamScanner

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin observaciones para la visita.

1019851054.
Prest. del servicio

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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Dennis Vanessa Ariza Cañon.	ANGELA MARIA LOREZ TORRES
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Vanessa Ariza.	Angela Lopez
Firma	Firma
1048870854.	1016034644
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO	APOYO A LA SUPERVISION
Cargo	Cargo

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

Scanned with CamScanner