ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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 1 de 4

Fecha de Visita	23	4	2025	Hora Inicio	10:40 a. m.	Hora Finalización	12:30 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9324-2024** Nombre Asociado: ORDEN MINISTRO DE LOS ENFERMOS

Nombre Comedor Comunitario: 113324 CCCP 04-004 JUAN REY

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

Nombre Responsable del Servicio: ALBA ROCIO MAHECHA

2. Ubicación

Localidad: SAN CRISTOBAL Barrio: JUAN REY Dirección: CRA 15 ESTE 69 60 SUR

Tel: NA Cel.: 3102643592 Correo Electrónico: JUANREY9324-2024@OUTLOOK.COM

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 350 Nº Participantes en Atención: 343

Participantes Autorizados por Plan de Compras 350 Total Asistencia del Día: 119 Total Histórico de Asistencia: 38504

Capitulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión
Durante la ejecución del convenio de asociación 9324-2024 el Asociado dio cumplimiento a los compromisos específicos del componente Ambiental. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales e estado abierto
En la presente visita de cierre se realiza el conteo de las asistencias en el modulo SIRBE WEB de 119 raciones hasta la hora 12:30 PM. No se toma el registro hasta finalizar el servicio ya que se tiene otra visita programada.
Se apoya en el cargue de soportes para el informe de gestión de abril y de cierre del componente ambiental.
A la fecha de la visita se deja actualizada la carpeta del seguimeinto ambiental

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin Observación

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

Capítulo 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

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

Capitulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
ALBA ROCIO MAHECHA	MARIA FERNANDA LADINO OSORIO
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
52843518	1030604633
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO	APOYO SUPERVISIÓN
Cargo	Cargo

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