Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE GESTIÓN DOCUMENTAL CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024-3	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita: 08 | 04 | 2025 — Hora Inicio: 10:48 am — Hora Finalización: 7:30 pm

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

N.° Convenio/Vigencia: 9260-2024 — Nombre Asociado: Corporacion Siembra futuro

Nombre Comedor Comunitario: 113617 - CCCP - 02 - 002 Moraci

Fecha Inicio Operación: 03-12-2024 — Fecha Final Operación: 30-4-2025

Nombre Responsable del Servicio: Yudy Hernandez Cadena

2. Ubicación

Localidad: Chapinero — Barrio: San Luis Altos del cabo — Dirección: Calle 98 # 5 - 78 este

Tel: No aplica — Cel: 3015962913 — Correo Electrónico: MORACI9260-2024@outlook.com

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

De conformidad con lo establecido en el anexo técnico se da inicio a la visita de cierre de gestión documental en el comedor comunitario con el fin de verificar

el cumplimiento total de las actividades durante la ejecución del convenio; por lo tanto se realizan las siguientes actividades:

1. Verificación de Archivo Contractual: Se realizó la revisión y punteo contra FUID de las cajas, carpetas en mención identificando la cantidad

de folios y fechas extremas descritas a continuación:

CAJA No.1

Carpeta 1: Componente Nutrición	Folios	236	Fecha Inicial	23-11-2024	Fecha Final:	11-3-2025
Carpeta 2: Componente Ambiental	Folios	54	Fecha Inicial	3-12-2024	Fecha Final:	27-3-2025
Carpeta 3: Componente Administrativo	Folios	247	Fecha Inicial	3-12-2024	Fecha Final:	17-1-2025
Carpeta 4: Componente Administrativo	Folios	248	Fecha Inicial	18-1-2025	Fecha Final:	3-3-2025
Carpeta 5: Componente Nutrición	Folios	195	Fecha Inicial	4-3-2025	Fecha Final:	8-4-2025

El resultado de la revisión del archivo contractual es Aprobado SI X NO ____ FUID ____

Se realizó la revisión del inventario único documental con y el resultado es Aprobado SI X NO ____

Se realiza la revisión de 197 Historias sociales con un total de 18 Cajas con las siguientes cantidades

No. Caja	Número de Carpetas	No. Caja	Número de Carpetas	No. Caja	Número de Carpetas	No. Caja	Número de Carpetas
1	7	4	10	7	11	10	7
2	7	5	10	8	11	11	3
3	8	6	10	9	12	12	12
13	10	20		27		34	
14	9	21		28		35	
15	10	22		29		36	
16	7	23		30		37	
17	8	24		31		38	
18	6	25		32		39	
19		26		33		40	

El resultado de la revisión de la organización de las historias sociales es: Aprobado SI X NO ____

Se realiza verificación del inventario único documental de historias sociales dando como resultado: Aprobado SI X NO ____

Scanned with CamScanner

DESCRIPCIÓN DE LA VERIFICACIÓN REALIZADA EN LA VISITA DE CIERRE

Se realiza la validacion y aprobacion mediante firma de hojas de control las cuales quedan archivadas en su correspondiente expediente

Se deja impreso y firmado los furd de historias Sociales y contractual por el responsable de servicio y por la supervisión de gestion documental

Durante la verificacion de los expedientes se evidencia, varias fichas SIRBE genericas diferentes actualizaciones que se generaron durante el concenso de acuerdo a las indicaciones generadas por el enlace de gestión documental se aprueban de esa manera

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin comentarios

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE GESTIÓN DOCUMENTAL CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024-3	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 3 de 4

Capítulo C. GENERACIÓN DE OBSERVACIONES (O), Y REQUERIMIENTOS (R)

Tipo O, R	Variable	Descripción	Fecha Límite Cumplimiento

Integración Social	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS FORMATO ACTA DE VISITA DE CIERRE EN CAMPO COMPONENTE GESTIÓN DOCUMENTAL CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2024-3	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 4 de 4

Capítulo D. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O), PLANES DE MEJORAMIENTO (P) Y REQUERIMIENTOS (R)

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

Capítulo I. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Yudy Hernández C. Nombres y Apellidos	Luz Aida Morales chaves Nombres y Apellidos
Yudy Hernández Firma	Luz Aida Morales chaves Firma
52.363.325 Cédula de Ciudadanía	35353919 Cédula de Ciudadanía
Responsable del Servicio Cargo	Apoyo Supervision GD Cargo

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

Scanned with CamScanner