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: 12 | 04 | 2025 Hora Inicio: 9:03 am Hora Finalización: 4:30 Pm

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

N.° Convenio/Vigencia: 9274-2024 Nombre Asociado: Cooperativa Multiactiva pro-Desarrollo Sostenible

Nombre Comedor Comunitario: 113352- CCCP-19-013 Santa Viviana

Fecha Inicio Operación: 3-12-2024 Fecha Final Operación: 30-4-2025

Nombre Responsable del Servicio: Hector Arley Gomez

2. Ubicación

Localidad: Ciudad Bolivar Barrio: Santa Viviana Dirección: Calle 75 D Sur # 75 C 17

Tel: No aplica Cel.: 3154753570 Correo Electrónico: Santaviviana9274-2024@outlook.com

Capitulo 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 Administrativo	Folios	244	Fecha Inicial	3-12-2024	Fecha Final:	20-1-2025
Carpeta 2: Componente Administrativo	Folios	219	Fecha Inicial	21-1-2025	Fecha Final:	28-2-2025
Carpeta 3: Componente Administrativo	Folios	181	Fecha Inicial	1-3-2025	Fecha Final:	2-4-2025
Carpeta 4: Componente Administrativo	Folios	43	Fecha Inicial	3-4-2025	Fecha Final:	10-4-2025
Carpeta 5: Componente Ambiental	Folios	60	Fecha Inicial	4-12-2024	Fecha Final:	31-3-2025
Carpeta 6: Componente Nutriciòn	Folios	160	Fecha Inicial	4-12-2024	Fecha Final:	31-3-2025
CAJA No.2						
Carpeta 1: Componente Nutrición	Folios		Fecha Inicial		Fecha Final:	
Carpeta 1: Componente Administrativo	Folios		Fecha Inicial		Fecha Final:	
Carpeta 2: Componente Administrativo	Folios		Fecha Inicial		Fecha Final:	
Carpeta 1: Componente Ambiental	Folios		Fecha Inicial		Fecha Final:	

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 165 Historias sociales con un total de 19 Cajas con las siguientes cantidades

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

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

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

Powered by CamScanner

DESCRIPCIÓN DE LA VERIFICACIÓN REALIZADA EN LA VISITA DE CI

Se realiza la validacion y aprobacion mediante firma 15 hojas de control las cuales quedan archivadas en su correspondiente expediente

Se deja impreso y firmado el fund contractual, por el responsable del servicio y por la supervision de gestion documental

Comentarios por parte de quien atiende la visita

SE TERMINADA EL PROCESO DE IMPLENTA DE LAS RESPECTIVAS HOJAS CONTROL DANDO CUMPLIMIENTO A TODO PARA EL CIERRE, SE ACEPTA EL REQUERIMIENTO AUNQUE CABE ACLARAR QUE NO DEBE GENERAR DESCUENTO ALGUNO. ESPERAREMOS REPROGRAMACION DE CIERRE

ARLEY GOMEZ P.

Powered by CamScanner

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

Tipo O, R	Variable	Descripción	Fecha Límite Cumplimiento
R	13	Durante la visita se evidencio que las hojas de control no se encuentran impresas en las historias sociales de la caja 6 a la 19 por lo que no se pudo realizar la aprobacion	Previo Visita

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	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Genera R

Capítulo f. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
HECTOR HARLEY GOMEZ RODRIGUEZ	Luz Aida Morales Chaves
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
HARLEY GOMEZ R.	Aida Morales
Firma	Firma
1018445075	35353919
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
RESPONSABLE DEL SERVICIO	Apoyo Supervision GD
Cargo	Cargo

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

Powered by CamScanner