	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: 21 | 04 | 2025 — Hora Inicio: 9:16 am — Hora Finalización: 5:00 pm

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

N.° Convenio/Vigencia: 9300-2024 — Nombre Asociado: CORPORACIÓN RAZÓN DE SER

Nombre Comedor Comunitario: 113878 - CCCP 08-010 PERPETUO SOCORRO

Fecha Inicio Operación: 03-12-2024 — Fecha Final Operación: 30-04-2025

Nombre Responsable del Servicio: SARA MUÑOZ ABRIL

2. Ubicación

Localidad: KENNEDY — Barrio: PERPETUO SOCORRO — Dirección: Kr 78D # 47B-66 SUR

Tel: 6014451915 — Cel.: 3114683315 — Correo Electrónico: Perpetuosocorro09300-2024@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 Nutrición	Folios		Fecha Inicial		Fecha Final:	
Carpeta 1: Componente Ambiental	Folios		Fecha Inicial		Fecha Final:	
Carpeta 1: Componente Administrativo	Folios		Fecha Inicial		Fecha Final:	
Carpeta 2: Componente Administrativo	Folios		Fecha Inicial		Fecha Final:	

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 ____ Historias sociales con un total de _____ 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	8	4	10	7	11	10	8
2	9	5	10	8	11	11	11
3	9	6	10	9	10	12	
13		20		27		34	
14		21		28		35	
15		22		29		36	
16		23		30		37	
17		24		31		38	
18		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 _____

Powered by CamScanner

DESCRIPCIÓN DE LA VERIFICACIÓN REALIZADA EN LA VISITA DE CIERRE

- Se realiza Verificación de Archivo Contractual revisión y Punteo contra FUID identificando cantidad de folios, fechas extremas descritas a continuación:

CAJA No 1		FECHA INICIAL	FECHA FINAL	FOLIOS
Carpeta 1	COMPONENTE AMBIENTAL	03/12/2024	27/03/2025	46
Carpeta 2	COMPONENTE NUTRICIÓN	03/12/2024	16/04/2025	134
Carpeta 3	COMPONENTE ADMINISTRATIVO	03/12/2024	06/02/2025	247
Carpeta 4	COMPONENTE ADMINISTRATIVO	07/02/2025	12/04/2025	248
Carpeta 5	COMPONENTE ADMINISTRATIVO	14/04/2025	16/04/2025	13

- Se realiza Verificación de 107 historias Sociales con un total de 11 cajas con aprobación y firma de 58 hojas de control quedan archivadas en su respectivo expediente.

- Se aprueba FUID contractual y FUID historias Sociales y se deja copia firmada.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Powered by CamScanner

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

Tipo O, R	Variable	Descripción	Fecha Límite Cumplimiento

	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, P, R	Variable	Fecha Generación O, P, R dd/mm/aaaa	Seguimiento Supervisión	Cumple SI	Cumple NO	Estado	Semana R

Capítulo f. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Sara Muñoz Abril Nombres y Apellidos	Jacreline Quintero Ibañez Nombres y Apellidos
 Firma	Jacreline Quintero Ibañez Firma
52'777.990 Cédula de Ciudadanía	1023871363 Cédula de Ciudadanía
Responsable del Servicio Cargo	Apoyo a la Supervisión G.D Cargo

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

Powered by CamScanner