ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. Secretaría Integración Social	**PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES** **SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS** **FORMATO ACTA DE VISITA ADMINISTRATIVA DE CIERRE EN CAMPO** **COMPONENTE ADMINISTRATIVO** **CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025**	FORMATO NO CONTROLADO PAGINA 1 de 4

Fecha de Visita	11	5	2026	Hora Inicio	10:25 a.m.	Hora Finalización	1:30 p.m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7891-2025** Nombre Asociado: **CORPORACIÓN SIEMBRA FUTURO**

Nombre Comedor Comunitario: **113880-Comedor Comunitario-Divino Niño**

Fecha Inicio Operación: **02/05/2025** Fecha Final Operación: **16/05/2026**

Nombre Responsable del Servicio: JAIME ALEJANDRO CUEVAS CUEVAS

2. Ubicación

Localidad: CIUDAD BOLIVAR Barrio: EL MOCHUELO Dirección: CALLE 78 C SUR # 16 P 29

Tel: OFICIO 23/05/2025 Cel.: 3114636773 Correo Electrónico: DIVINONINO7891-2025OUTLOOK.COM

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 300 Nº Participantes en Atención: 300

Participantes Autorizados por Plan de Compras 300 Total Asistencia del Día: 283 Total Histórico de Asistencia: -

Capitulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión
Visita de Cierre Administrativo del convenio **7891-2025** Comedor Comunitario **Divino Niño** que finaliza operación el dia **16/05/2026.**
1. En la presente visita de cierre administrativo se evidencia que el comedor comunitario garantiza la permanencia y proporcion del talento humano establecido en el anexo tecnico para la prestacion del servicio: *Jaime Alejandro Cuevas Cuevas / Responsable del Servicio / CC 1033763123 * Diego Fernando Rojas Jiménez / Auxiliar Admnistrativo / CC 1033797571 * Ana María Rey Garzón / Manipuladora de Alimentos / CC 52742274 * Sorfani Valbuena Lóez / Manipuladora de alimentos / CC 52798506 * Francia Helena Jiménez / Manipuladora de alimentos / CC 26442398 * Yanira Reyes Tapiero / Manipuladora de alimentos/ CC 52748602
2. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al menu 19 semana 3.
3. Se evidencia que el numero de participantes registrados en el aplicativo SIRBE WEB es acorde al numero de participantes registrados en la planilla de asistencia.
4. El Asociado presenta a la SDIS los documentos de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Certificación emitida por SURA, periodo 2024 y 2025 ACEPTABLE. Certificado del Ministerio de Trabajo: vigencia 2024 y 2025.
5. Se verifico que se cuenta con la materia prima correspondiente a la minuta # 20 semana 3, correspondiente para el día martes 12/05/2026.
6. Se evidencia que se realizó convocatoria el 06/05/2026, para el encuentro de bienestar alimentario del día 09/05/2026. (dos encuentros)
7 .Se evidencia envio correo electronico cofirmación el 05/05/2026, del cuentro que se realizara el 09/05/2026.
8. Durante la ejecución del convenio de asociación **7891-2025** el Asociado dio cumplimiento a los compromisos específicos del Componente Administrativo. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.
9. Se socializa acta de Cierre y se deja copia en el comedor comunitario.

Comentarios por parte de quien atiende la visita
SIN COMENTARIOS
Alejandro Gracias Gracias Gracias por el acompañamiento durante la ejecución del convenio Realizado

Capítulo C. SEGUIMIENTO A OBSERVACIONES (O), Y REQUERIMIENTOS (R)

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

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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
JAIME ALEJANDRO CUEVAS CUEVAS	MARIA ESPERANZA CASALLAS BAUTISTA
Nombres y Apellidos	**Nombres y Apellidos**
Firma	**Firma**
1033763123	51744081
Cédula de Ciudadanía	**Cédula de Ciudadanía**
Responsable del servicio	Apoyo a la Supervisión -SDIS-
Rol	**Rol**

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