39400

MEMORANDO

Radicado No: 202539400000049353

Para: SOLEDAD CASTELLANOS ORJUELA
Grupo Jurídico

Asunto: INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO **85001342025** PERIODO **MAYO** 2025 – SERVICIO RESTAURANTE CZ VILLANUEVA.

Fecha: 2025-10-21

Cordial Saludo,

Me permito enviar informe de supervisión correspondiente al mes de **MAYO** 2025, del contrato No. 850001342025, cuyo objeto es "PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENTRO ZONAL DE VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE". a nombre de **LUCY CENDALES BERNAL**. identificado con NIT No 52111147-1, Se anexa los siguientes documentos:

- Formato informe de supervisión
- Anexos soportes a informes de supervisión
- Documentos cuenta de cobro presente periodo

Agradezco la atención,

YAMILE VARGAS FONSECA.
NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
Supervisora contrato 850001342025

Proyectó: Nohora Yamile Vargas Fonseca/Profesional apoyo YAMILE VARGAS FONSECA.

INFORME PERIODICO No 03- MAYO 2025

1. Datos generales

Período del informe	1 Mayo 2025 hasta 31 Mayo 2025	Número de contrato/convenio: 85001342025	
Tipo de contrato/convenio:	Contrato de suministro	Fecha suscripción contrato/convenio en las plataformas CCE: 21 de febrero del 2025	
Valor **Inicial** del contrato/convenio	$ 39.996.535	Plazo de Ejecución **Inicial** : 27 febrero del 2025	
		Plazo de Ejecución **Final** : 27 diciembre del 2025	
Objeto:	"PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENTRO ZONAL DE VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE".		
Alcance del objeto (si aplica)			

2. Datos supervisor

Cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	PROFESIONAL UNIVERSITARIO		
Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio - En orden cronológico)	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA YULIETH PAOLA CALDERON MEDINA NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA	Fecha en la que realizo la supervisión (desde y hasta cuando) - En orden cronológico	25/02/2025 -27/06/2025 01/07/2025 - 22/09/2025 23/09/2025
Nombre y cargo del Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)		Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Otros supervisores **(*)**		Cargos de otros supervisores	

(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	LUCY CENDALES BERNAL	Cédula o NIT:	52.111.147
Dirección:	CARRERA 13 No. 11-78 - BARRIO CENTRO	Correo electrónico:	ricurasdelllano1@gmail.com
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:			
Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(i):**		Identificación:	52.111.147
Documentos que acreditan la competencia y facultades para liquidar	*Aportar e indicar en este espacio según aplique : Certificacion de existencia y representación legal expedido por xxxxxxxx, certificación de reconocimiento de personería jurídica otorgado por la autoridad competente (indicar cual) , resolución de nombramiento, acta de posesión .. Etc . (feha de expedición no mayor a 30 días)*		
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal **(i)**:			

(i) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación. Esta certificación debe ser no mayor a 30 días.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Fecha inicio del contrato/convenio:	21 de Febrero 2025	Fecha de terminación inicial:	27 de Diciembre 2025
Fecha aprobación pólizas:	24 de febero 2025	Fecha expedición R.P.:	21 de febrero 2025
Fecha acta de inicio (si aplica):	27 de febrero 2025		
Fecha documento de Prórroga (si aplica):		Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	
Fecha aprobación póliza de la prórroga:			

Si se presentan más prórrogas, incluir más filas para éstas.

5. Información presupuestal

Valor **Inicial** del contrato/convenio	**$ 39.996.535,00**
Aporte ICBF	
Aporte Contratista (si aplica)	

No. de CDP:	25425	Fecha CDP:	30 DE ENERO 2025	Valor de CDP:	$ 39.996.535,00
No. de VF (si aplica)		Fecha VF:		Valor de VF:	
No. de RP:		Fecha RP:		Valor de RP:	

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición:		Valor Adición:	
Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:			
No.CDP Adición:		Fecha inicial y/o de operación del CDP Adición:	Valor CDP Adición:
No. de RP Adición:		Fecha inicial y/o de operación del RP Adición:	Valor RP Adición:
Valor adición aporte contratista:			
Fecha aprobación póliza de la adición			

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución:		Valor disminución :	
Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:			
No.CDP disminución :		Fecha inicial y/o de operación del CDP disminución :	Valor CDP disminución :
No. de RP disminución :		Fecha inicial y/o de operación del RP disminución :	Valor RP disminución :
Valor disminución aporte contratista:			
Fecha aprobación póliza de la disminución			

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)

Valor anticipo (si aplica):		Fecha pago anticipo (si aplica):	
Porcentaje amortización (si aplica):		Período facturado:	

Forma de Pago:

El valor del contrato a suscribir será hasta por el valor resultante de la adjudicación, incluidos todos los costos directos e indirectos asociados al suministro de los bienes y/o prestación del servicio, el IVA, demás impuestos de ley.
Se pagará al contratista así: Pagos mensuales vencidos, proporcionales con los almuerzos efectivamente suministrados a los servidores públicos que laboran en el Centro Zonal de Yopal y la Regional Casanare, de acuerdo con los precios contenidos en la propuesta económica.
El valor total del contrato se fija en la suma de TREINTA Y NUENVE MILLONES NOVECIENTOS NOVWNTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 39.996.535), incluido IVA, impuestos de ley y demás costos directos e indirectos, y se ejecutara de conformidad con los valores incluidos dentro de la propuesta económica presentada por el contratista y aceptada por el ICBF.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica que durante la ejecución del contrato/ convenio No. XXXXX (NO existio contratación Derivada o existio derivada según aplique) .

No. de Contrato/convenio	Objeto del contrato/convenio	Fecha de inicio del contrato/convenio	Plazo del contrato/convenio	Valor total del contrato/convenio	Fecha de liquidación	Certificación del contratista

Este aparte debe diligenciarse el cuadro en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente y las actas de liquidación. De no existir contratación derivada señalar que no aplica dentro del recuadro.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Período certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Ubicación del documento soporte	Observaciones
Marzo 2025	**22/09/2025**	**$ 3.684.844,00**	**Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025**	**Descuento de nómina $1.067.156**
Abril 2025	**24/09/2025**	**$ 3.671.193,00**	**Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025**	**Descuento de nómina $1.296.807**
Mayo 2025	**21/10/2025**	**$ -**	**Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025**	**Descuento de nómina $ 1.245.775**
Total		**$ 7.356.037,00**		

8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor bruto pagado o desembolsado	Fecha de la orden de pago correspondiente	Número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)	Ubicación del documento soporte
1	$ 3.684.844,00	24/09/2025	351504425		**Archivo oficina financiera - Pagaduría**
2	$ 3.671.193,00	30/09/2025	364231825		**Archivo oficina financiera - Pagaduría**
3	$ -				
TOTALES	**$ 7.356.037,00**				

9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
TOTAL		

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Tipo de Reintegro	Fecha reintegro	Valor reintegro	No. de Comprobante reintegro	Justificación del reintegro

Fecha de la certificación del cierre de la cuenta bancaria (aplica para rendimientos financieros) _____

Entidad Bancaria (aplica para rendimientos financieros) _____

** Para el informe fina, debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Finaciera que avale dichas consignaciones.*

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto	Valor
VALOR INICIAL CONTRATO CONVENIO:	**$ 39.996.535,00**
VALOR APORTE ICBF:	$ 0,00
VALOR APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0,00
VALOR TOTAL ADICIONES	**$ 0,00**
VALOR ADICIÓN APORTE ICBF:	$ 0,00
VALOR ADICIÓN APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0,00
VALOR TOTAL REDUCCIONES	**$ 0,00**
VALOR REDUCCIÓN APORTE ICBF:	$ 0,00
VALOR REDUCCIÓN APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO	**$ 0,00**
VALOR TOTAL APORTE ICBF	$ 0,00
VALOR TOTAL APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0,00
VALOR TOTAL EJECUTADO:	**$ 7.356.037,00**
VALOR EJECUTADO APORTE ICBF:	$ 0,00
VALOR EJECUTADO APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0,00
PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:	$ 7.356.037,00
VALOR A LIBERAR A FAVOR DEL APORTE DEL ICBF:	$ 0,00
VALOR NO EJECUTADO APORTE CONTRATISTA: (Si Aplica)	$ 0,00
SALDO POR PAGAR AL CONTRATISTA:	$ 32.640.498,00
SALDO REINTEGRADO A FAVOR DEL ICBF	$ 0,00
SALDO POR REINTEGRAR A FAVOR DEL ICBF	

Notas Financieras

Saldos a liberar:	
Estado de los recursos a liberar:	
Saldos pendientes por pagar	La suma deTREINTA Y DOS MILLONES SEISCIENTOS CUENTA MIL CUATRCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS **($32.640.498)** por concepto de "PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENTRO ZONAL DE VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE".
Estado de los recursos reintegrados:	
Compensación por sanción impuesta al contratista	

Fecha estado de cuenta **30/09/2025**

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	No. de anexo	Vigencia	
				Desde	Hasta
Cumplimiento	**Aseguradora Solidaria**	**BY-100050325**		21/02/2025	27/07/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales				21/02/2025	27/12/2026
Clidad de servicio				21/02/2025	27/12/2026

Nota: *Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*
De conformidad con el artículo 2.2.1.2.3.1.12 del Decreto 1082 de 2015, la garantía de cumplimiento del contrato debe tener una vigencia mínima hasta la liquidación del contrato.

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)			Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión - Eje de Gestión de la Calidad	Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación	Ubicación del documento soporte en el expediente contractual	Observaciones (iv)
1. Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio. Aclaración: En caso de que en las obligaciones específicas del contrato se tenga en cuenta el cumplimiento de esta obligación, no deberá incluirse nuevamente en las obligaciones SIGE.	N/A	**Marzo 2025** Se presentan las hojas de vida con la propuesta economica que reposa en la carpeta orginal del contrato en el área juridica. Folio: 98-123 cambio de personal. Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, allega comunicación de cambio de personal mínimo requerido junto con los sportes legales y de experiencia de la persona segu nel perfil de auxiliar de cocina.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	
2. Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales operativos, procedimientos, guías, formatos, entre otros) necesarios para la operación de los servicios contratados. (Se comparte presentación para que sea socializada y formato de acta del ICBF por si necesitan usarla)	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025; se remite certificación firmada por la contrtista Lucy Cendales, en donde se anexa la evidencia de la socialización realizada con el equipo de trabajo	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	
Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión - Eje de Seguridad de la información	**Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación**	**Ubicación del documento soporte en el expediente contractual**	**Observaciones (iv)**
1. Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información, enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente durante la ejecución del contrato	N/A	**Marzo 2025** Se anexa formato de seguridad de la información diligenciado y firmado por parte de la contratista.	F4.G7.ABS: Formato Cumplimiento de Política de Seguridad de la Información	
2. Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato o convenio.	N/A	**Marzo 2025** En reunión 27 de febrero de socialización de actividades se suscribió formato de compromiso de confidencialidad.	F5.G7.ABS: Formato Compromiso de Confidencialidad	
3. Suscribir un documento de autorización de tratamiento de datos personales con el representante legal, el cual deberá ser entregado al supervisor una vez se firme el contrato.	N/A	**Marzo 2025** En reunión 27 de febrero de socialización de actividades se suscribió formato de tratamiento de datos personales.	F44.G7.ABS: Formato autorización de tratamiento de datos personales	
Obligaciones contractuales asociadas a los Ejes del Sistema Integrado de Gestión - Eje de Seguridad y Salud Ocupacional	**Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación**	**Ubicación del documento soporte en el expediente contractual**	**Observaciones (iv)**
1. Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente.	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025 se recibe hoja de vida del representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	
2. Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio.	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000025102 se recibe oficio con fecha del 23/04/2025, matriz de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	
3. Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, se recibe listado de asistencia de inducción en SG SST de los trabajadores.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	
4. Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal y ropa de trabajo requerida para la realización de sus actividades.	SI	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025; allega formato evidencia de entrega de los EPP y su respectiva matriz. **Abril 2025** Mediante radicado No. 20253900000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025; allega formato evidencia de entrega de los EPP . **Mayo 2025** Mediante radicado No. 20253900000087732 se recibe oficio con fecha de21/10/2025; allega formato evidencia de entrega de los EPP .	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
5. Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio.	SI	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, en el cual adjuntan el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio. **Abril 2025** Se adjunta a lpresente informe debido a que habia quedado pendiente dentro del informe del mes de marzo 2025.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	
6. Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias, previa revisión y ajustes sugeridos por parte de la profesional de SST del ICBF, el cual se encuentra en estado aprobado.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	
Obligaciones contractuales asociadas a los Ejes del Sistema Integrado de Gestión - Eje de Gestión Ambiental	**Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación**	**Ubicación del documento soporte en el expediente contractual**	**Observaciones (iv)**
1. Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad.	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000025302 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, donde allega el soporte de el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos. **Mayo 2025** Mediante radicado No. 20253900000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, donde allega el soporte de el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	Se presenta de manera semestral de acuerdo a al indicacion de la guia adquisisciones, bienes y servicios - Presentación mes de agosto 2025.
2. Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, donde allega el soporte de implementaron buenas prácticas ambientales.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	Se presenta de manera semestral de acuerdo a al indicacion de la guia adquisisciones, bienes y servicios - Presentación mes de agosto 2025.
3. Presentar los permisos y/o autorizaciones ambientales vigentes requeridas para prestación del servicio. Así como las evidencias del cumplimiento de los requerimientos establecidos en dichos documentos. (Al inicio del contrato informe de supervisión, si el contrato supera los 12 meses se debe presentar semestralmente).	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, donde allega el soporte de registro sanitario por parte de la secretaria de salud del municipio de Villanueva Casanare.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	Se presenta al incio del contrato.
4. Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con la normatividad vigente.	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, donde allega el soporte. **Mayo 2025** Mediante radicado No. 20253900000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, donde allega el soporte manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	Se presenta de manera semestral de acuerdo a al indicacion de la guia adquisisciones, bienes y servicios - Presentación mes de agosto 2025.
5. Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente. (El plan de saneamiento al inicio del contrato, y los registros serán entregados trimestralmente).	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, el cual fue revisado por parte de de la profesional del eje ambien tal del ICBF y ajustado según sus indicaciones y se encunetra aprobado. **Mayo 2025** Mediante radicado No. 20253900000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, donde allega el soporteprogramas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	Se presenta de manera trimestal de acuerdo a al indicacion de la guia adquisisciones, bienes y servicios - Presentación mes de mayo 2025.
6. Formular e implementar Plan de Gestión Ambiental de acuerdo con los aspectos, impactos y requisitos ambientales asociados a la ejecución del contrato. (El plan de gestión ambiental en el primer informe de supervisión. Los soportes de cumplimiento en cada informe de supervisión, según las actividades realizadas).	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, el cual fue revisado por parte de la profesional del eje ambien tal del ICBF y ajustado según sus indicaciones y se encuentra aprobado. **Mayo 2025** De acuerdo a lo que se contempló en el plan de gestión ambienyal se debe realizar la entrega de anexos con frecuencia cuatrimestral. (Se presenta en el perido de junio 2025)	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	Se presenta de manera trimestal de acuerdo a al indicacion de la guia adquisisciones, bienes y servicios - Presentación mes de mayo 2025.
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación**	**Ubicación del documento soporte en el expediente contractual**	**Observaciones (iv)**
1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA y el ICBF	N/A	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de las condiciones técnicas en la prestación del servicio. **Abril 2025** Mediante radicado No. 20253900000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de las condiciones técnicas en la prestación del servicio. **Abril 2025** Mediante radicado No. 20253900000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de las condiciones técnicas en la prestación del servicio.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025. Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
2. Constituir y allegar a EL ICBF las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.	N/A	**Marzo 2025** Se recibe poliza de garantía unica de cumplimiento entidad estatal Decreto 1082 de 2015 # BY-100050325 del 21/02/2025	Carpeta archivo oficina del Jurídico y Contractual	Se presenta al incio del contrato.
3. Participar y apoyar a EL ICBF en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.	N/A	**Marzo 2025** Se adjunta acta No 001 de socilaización de obligaciones contracuales y clausulas SIGE y demas generalidades del contrato, reunión convocada por la supervisión del contrato el dia 27/02/2025.	Acta No 001 del 27/02/2025 - Primer informe marzo 2025	

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta EL ICBF a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	SI	**Marzo 2025** Para la ejecución del mes de marzo 2025 no se presentaron requerimientos por parte de la supervisión. **Abril 2025** El 04-04-2025 se realizó a la contratista Requerimiento No. 01 por presunto incumplimiento de las obligaciones contractuales: Obligacion Especifica no1, Obligaciones del Eje de Seguridad y Salud en el trabajo No4, Oblicaciones generales de contratista No4, al oque se requirió dar cabal cumplimiento a las obligaciones contractuales descritas anteriormente y subsane lo señalado en la descripción de los hechos, en un plazo perentorio de (03) dias habiles. El 14 de abril de 2025 e recibe la contestación al requerimient o mencionado, donde la contratista prsetna plan de mejora para cada una de las actividades mencionadas en el requerimiento. **Mayo 2025** El 22-05-2025 se realizó a la contratista Requerimiento No. 02 por presunto incumplimiento de las obligaciones contractuales: Obligacion Genral no 4 Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones y la No5, OPresentar la cuenta de cobro y/o factura electrónica correspondiente. El 27 de mayo de 2025 e recibe la contestación al requerimient o mencionado, donde la contratista informó que la presentación y soporte de la ejecución del contrato en mención de los meses de marzo, abril y mayo se realizarán del 2 al 6 de junio del presente año.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025. Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
5. Presentar la cuenta de cobro y/o factura electrónica correspondiente de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe o reporte de las actividades realizadas para cada pago.	SI	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025 se recibe Factura FELC462 por el servicio del mes de marzo de 2025. **Abril 2025** Mediante radicado No. 20253900000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025 se recibe Factura FELC484 por el servicio del mes de Abril de 2025. Abril 2025 **Mayo 2025** Mediante radicado No. 20253900000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025 se recibe Factura FELC 507 por el servicio del mes de Mayo de 2025.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
6. Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), aportando los soportes de pago correspondientes, según cada caso, y de acuerdo con la normatividad vigente.	SI	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025 se recibe planilla de pago de SISS # 9482269038 del periodo de marzo 2025. **Abril 2025** Mediante radicado No. 20253900000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, se recibe planilla de pago de SISS # 9482269038 del periodo de marzo 2025. **Mayo 2025** Mediante radicado No. 20253900000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, se recibe planilla de pago de SISS # 9486245929-9486555051 del periodo de mayo 2025.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
7. Colaborar con el ICBF en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento.	N/A	**Marzo 2025** Para la ejecución del mes de marzo no se presentaron requerimientos efectuados por organismos de control. Abril 2025		
8. Cumplir con las disposiciones establecidas en el Capítulo "Buenas Prácticas en la Gestión Contractual" del Manual de Contratación vigente.	SI	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de principios de buenas practicas. **Abril 2025** Mediante radicado No. 20253900000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de principios de buenas practicas. **Mayo 2025** Mediante radicado No. 20253900000087732 se recibe oficio con fecha de21/10/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de principios de buenas practicas.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, PENDIENTE, PARCIALMENTE, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación**	**Ubicación del documento soporte en el expediente contractual**	**Observaciones (iv)**
1. Cumplir con plena autonomía técnica y administrativa, con las actividades, lineamientos y estándares definidos en el numeral 6 "Especificaciones Técnicas de los insumos, bienes, productos, obras o servicios a entregar" de la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT).	SI	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de las condiciones técnicas en la prestación del servicio. **Abril 2025** Mediante radicado No. 02539000000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de las condiciones técnicas en la prestación del servicio. **Mayo 2025** Mediante radicado No. 02539000000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de las condiciones técnicas en la prestación del servicio.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
2. Cumplir con los principios de buenas prácticas de manufactura-MPM según el título II del decreto 3075/1997 y en el título II de la Resolución 2674 de 2013, para la compra, recepción, preparación, elaboración, manipulación y almacenamiento de alimentos	SI	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de principios de buenas practicas de manufacturación - MPM **Marzo 2025** Mediante radicado No.02539000000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de principios de buenas practicas de manufacturación - MPM **Mayo 2025** Mediante radicado No.02539000000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal del cumplimiento de principios de buenas practicas de manufacturación - MPM	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
3. Presentar un ciclo de menú a los 21 días, la entrega la deberá hacer dentro de los cinco días siguientes a la firma del acta de inicio de acuerdo con la minuta patrón establecida por parte del ICBF, para la aprobación por parte de la Nutricionista designada para apoyo a la supervisión del contrato.	N/A	**Marzo 2025** Se recibe menú incial para ejecución de contrato, según correo electronico del 28/02/2025; se hace revisión por parte de la nutricionista de apoyo del ICBF, quien solicita ajustes al menú el cual finalmente se recibe mediante correo electrónico el 04/03/2025 y una vez realizada la respectiva revisión es aprobado el 28/03/2025, el cual se adjunta al presente informe.	Correo electrónico del 28/02/2025	
4. Notificar al supervisor del contrato cada vez que se presenten cambios del personal presentado inicialmente para la prestación del servicio (faltantes, remplazos temporales y/o permanentes) garantizando que el personal nuevo tenga el perfil requerido para cumplir con las labores asignadas y deberá presentar un reconocimiento médico y el carnet de manipulación de alimentos vigente en el cual conste la aptitud para la manipulación de alimentos del personal para la prestación del servicio.	SI	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, en el cual se informa el cambio de persona Iminimo requerido (auxiliar de cocina) junto soportes de requisitos legales y experiencia requerida del perfil. **Abril 2025** Mediante radicado No.02539000000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, en el cual se informa el cambio de persona Iminimo requerido (auxiliar de cocina) junto soportes de requisitos legales y experiencia requerida del perfil. **Mayo 2025** Mediante radicado No.02539000000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, en el cual se informa el cambio de persona Iminimo requerido (auxiliar de cocina) junto soportes de requisitos legales y experiencia requerida del perfil.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
5. Presentar plan de capacitación continuo y permanente para el personal manipulador de alimentos desde el momento de su contratación y luego ser reforzado mediante charlas, cursos u otros medios efectivos de actualización. Dicho plan debe ser de por lo menos 10 horas anuales. Cuando el plan de capacitación se realice a través de personas naturales o jurídicas diferentes a la empresa, éstas deben demostrar su idoneidad técnica y científica y su formación y experiencia específica en las áreas de higiene de los alimentos, Buenas Prácticas de Manufactura y sistemas preventivos de aseguramiento de la inocuidad. De acuerdo con el Artículo 12 y 13 de la Resolución 2674 de 2013.	SI	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal, Buenas Prácticas de Manufactura y sistemas preventivos de aseguramiento de la inocuidad. De acuerdo con el Artículo 12 y 13 de la Resolución 2674 de 2013. **Abril 2025** Mediante radicado No.02539000000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, en el cual adjunta soporte de cumplimiento del plan de capacitación en: Reforzar conocimientos relativos a la normatividad interna de RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA , procedimientos operativos, procesos de ventas, entre otros aspectos de interés genera y Definición e importancia del control de las enfermedades transmitidas por alimentos en la industria láctea. **Mayo 2025** Mediante radicado No.02539000000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, en el cual adjunta soporte de cumplimiento del plan de capacitación en:Conocer los principios normativosque rigen nuestra producción.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
6. Informar la ausencia del manipulador de alimentos cuando sea motivada por una infección que pudiera dejar secuelas capaces de provocar contaminación de los alimentos que se manipulen, para tal caso deberá presentar reconocimiento médico nuevo previo a retomar las labores de manipulación.	SI	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal de no se ha presentado ausencia de manipulador de alimentos Y/o del personal minimo requerido. **Abril 2025** Mediante radicado No.02539000000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal de no se ha presentado ausencia de manipulador de alimentos Y/o del personal minimo requerido. **Mayo 2025** Mediante radicado No.02539000000087732 se recibe oficio 21/10con fecha del 1/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante Legal de no se ha presentado ausencia de manipulador de alimentos Y/o del personal minimo requerido.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	

7. El contratista deberá acreditar semestralmente el estado de salud del personal, para lo cual debe presentar las pruebas de laboratorio necesarias para la manipulación de alimentos.	**N/A**	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, se recibe resultados de los examenes de laboratorio del personal minimo requerido el cual está apto pára el desarrollo del as actiniades propias del servicio de preparación de alimentos.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025	Se presenta de manera semestral de acuerdo a al indicacion de la guia adquisisciones, bienes y servicios - Presentación mes de agosto 2025.
8. Llevar un control diario sobre los almuerzos suministrados teniendo en cuenta los listados de los beneficiarios entregados por la supervisión, dicho instrumento debe llevar la firma en original del beneficiario, debe ser presentado con los demás documentos para el respectivo pago.	**SI**	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, en el cual adjuntan planillas firmadas por los servidores del servicio recibido en marzo de 2025. **Abril 2025** Mediante radicado No. 02539000000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, en el cual adjuntan planillas firmadas por los servidores del servicio recibido en abril de 2025. **Mayo 2025** Mediante radicado No. 02539000000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, en el cual adjuntan planillas firmadas por los servidores del servicio recibido en abril de 2025.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
9. Publicar el menú diario a suministrar autorizados por el supervisor del contrato, en un lugar visible para los servidores públicos.	**SI**	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, se recibe soporte publicación del menú mediante cartelera visible para los servidores que toman el servicio de almuerzos. **Abril 2025** Mediante radicado No. 02539000000775222 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, se recibe soporte publicación del menú mediante cartelera visible para los servidores que toman el servicio de almuerzos. **Mayo 2025** Mediante radicado No. 02539000000087732 se recibe oficio con fecha del21/10/2025, se recibe soporte publicación del menú mediante cartelera visible para los servidores que toman el servicio de almuerzos.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	
10. Entregar los resultados microbiológicos semestral; donde se incluyan superficies, ambientes y equipos, un menú seleccionado aleatoriamente a directriz del supervisor del contrato, en aras de verificar la calidad del servicio y de no ser aceptables se tomarán las acciones correctivas correspondientes por parte del contratista.	**N/A**	Para este periodo no aplica, ya que se entrega semestral y esta programado para el mes de agosto 2025.		Se presenta de manera semestral de acuerdo a al indicacion de la guia adquisisciones, bienes y servicios - Presentación mes de agosto 2025.
11. El contratista, deberá realizar una encuesta de satisfacción cada 3 meses contados a partir de la firma del acta de inicio al 70% de los servidores públicos que reciben el servicio; para lo cual debe efectuar y presentar el respectivo análisis y los resultados, e implementar el Plan de Mejora a que haya lugar.	**N/A**	Para este periodo no aplica, ya que se entrega semestral y esta programado para los meses de mayo, agosto y noviembre 2025. **Mayo 2025** Mediante radicado No. 02539000000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, se recibe soporte encuesta de satisfacción. a lo que se realizará el respectivo analisis para dar recomendaciones en caso que haya lugar.	Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	Se presenta de manera tirmestal de acuerdo a al indicacion de la guia adquisisciones, bienes y servicios - Presentación mes de mayo 2025.
12. Garantizar que el lugar para la prestación del servicio tenga las condiciones técnicas, normativas y de logística, para prestar el servicio al ICBF a los colaboradores beneficiaros del servicio en el horario de las 12:00 M y las 2:00 PM. En el evento de cambio de instalaciones por parte del contratista se deberá informar a la supervisión con antelación y este debe cumplir con las condiciones inicialmente establecidas en el contrato. Capítulo I de Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social.	**SI**	**Marzo 2025** Mediante radicado No. 20253900000068102 se recibe oficio con fecha del 28/08/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante legal de que no se ha presentado cambio del lugar de prestación del servicio inicialmente relacionado en el contrato. **Abril 2025** Mediante radicado No. 02539000000077522 se recibe oficio con fecha del 24/09/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante legal de que no se ha presentado cambio del lugar de prestación del servicio inicialmente relacionado en el contrato. **Mayo 2025** Mediante radicado No. 02539000000087732 se recibe oficio con fecha del 21/10/2025, en el cual adjunta certificación firmada por el Representante legal de que no se ha presentado cambio del lugar de prestación del servicio inicialmente relacionado en el contrato.	Radicado No. 20253900000068102 del 28/08/2025 Radicado No. 20253900000077522 del 24/09/2025 Radicado No. 20253900000087732 del 21/10/2025	

(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en las cláusulas correspondiente del contrato/convenio.

(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" debera justificar por que no se requirio y como esto no constituye un posible incumplimiento.Si el supervisor señala que una obligación esta "PENDIENTE" en el Informe Final de Supervisión se debera señalar las acciones sancionatorias adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación es "PARCIAL" en el Informe Final de Supervisión se debera señalar el porcentaje de ejecución realizado y el pendiente de cumplimiento y debera establecer el plazo para su cumplimiento y estipular los documentos que daran cumplimiento a dicha obligación.

(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

15. Seguimiento a matriz de riesgos

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SÍ	x	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ	x	NO	
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				
Observaciones adicionales:				

*Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la **Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.***

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe **21/10/2025**

Firma YAMILE VARGAS FONSECA.
NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
Supervisora contrato

Firma
Nombre Legalizador de cuentas
Cargo Legalizador de cuentas

Firma
FRIDT YANETH GALINDO RAMIREZ
Apoyo profesional financiero del contrato 850001342025

Firma
Nombre otro revisor
Cargo otro revisor

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

LUCY CENDALES BERNAL	LUCY CENDALES BERNAL	CODIGO: FT-SST-001
	NIT: 52.111.147	VERSION: 001
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION	FECHA DE EDICION: 14-04-2025

NOMBRE COMPLETO	Juan Felipe Gomez Vargas	CARGO:	Aux de Cocina.

No.	FECHA DE ENTREGA	CAMISA ANTIFLUIDO	PANTALÓN ANTIFLUIDO	ZAPATOS ANTIDESLIZANTES	DELANTAL TERMICO	DELANTAL DE CAUCHO	COFIAS	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	CAMISAS POLOS	ZAPATOS CERRADOS ANTIDESLIZANTES	JEAN PANTALÓN	FIRMA DE RECIBIDO
1	22-04-2025	1	1	1			30	30	30	1				Juan Felipe G.V.
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

LUCY CENDALES BERNAL	LUCY CENDALES BERNAL	CODIGO: FT-SST-001
	NIT: 52.111.147	VERSION: 001
	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DOTACION	FECHA DE EDICION: 14-04-2025

NOMBRE COMPLETO	Juan Felipe Gomez Vargas	CARGO:	Aux de cocina.

No.	FECHA DE ENTREGA	CAMISA ANTIFLUIDO	PANTALÓN ANTIFLUIDO	ZAPATOS ANTIDESLIZANTES	DELANTAL TERMICO	DELANTAL DE CAUCHO	COFIAS	GUANTES	TAPABOCAS	GAFAS	CAMISAS POLOS	ZAPATOS CERRADOS ANTIDESLIZANTES	JEAN PANTALÓN	FIRMA DE RECIBIDO
1	2-05-2025						30	30	30					Juanfelipe G. V.
2	3-06-2025						30	30	30					Juanfelipe V.
3	4-07-2025						30	30	30					Juanfelipe V.
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCIÓN			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	MARZO	Revisión general de tuberías y desagues, aplicación de desinfección clorante en sifones, verificaicón de fugas y obstrucción de puntos de vertimientos	Funcionamiento normal, sin obstrucción reportadas
Tanques elevados	MARZO	Se realiza en el mes de octubre la limpieza de tanque elevados por parte de una empresa MULTISERSALUD	Revisión ocular de los tanques elevados, agua clara, sin presencia de sedimentos



Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCION			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	ABRIL	Limpieza preventiva de sifones y puntos de vertimientos	Se retiro material graso acomulado
Tanques elevados	ABRIL	Se realiza en el mes de octubre la limpieza de tanque elevados por parte de una empresa MULTISERSALUD	Revisión ocular de los tanques elevados, agua clara, sin presencia de sedimentos



Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

RESPORTES MANTENIMIENTO, LAVADO Y DESINFECCION			
ELEMENTO	**FECHA**	**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD**	**OBSERVACIONES**
Redes hidrosanitarias	MAYO	Limpieza preventiva de sifones y puntos de vertimientos	Se retiro material graso acomulado
Tanques elevados	MAYO	Se realiza en el mes de octubre la limpieza de tanque elevados por parte de una empresa MULTISERSALUD	Revisión ocular de los tanques elevados, agua clara, sin presencia de sedimentos



Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	**RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL**				**LUGAR:**		**RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA**						**FECHA:**		MARZO						
AREAS	**Paredes y pisos lisos sin fisuras**		**Sifones y desagues con rejillas**		**Toma corrientes y cables sin aberturas**		**Puertas sin abertura entre piso y puerta**		**Tuberías y acometidas sin aberturas**		**Ventanas y espacios de ventilación con aislantes**		**Puertas y ventadas en buen estado**		**EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS**			**CONTROL REQUERIDO**	**FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL**	**OBSERVACIONES**
	Cumple	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**SI**	**TIPO DE PLAGA**	**NO**			
COCINA	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MARZO	
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MARZO	
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MARZO	
SALONES	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MARZO	
AREA ADMINISTRATIVA	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MARZO	
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MARZO	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MARZO	
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Juan Felipe Gómez																				



Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	**RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL**				**LUGAR:**		**RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA**						**FECHA:**		ABRIL						
AREAS	**Paredes y pisos lisos sin fisuras**		**Sifones y desagues con rejillas**		**Toma corrientes y cables sin aberturas**		**Puertas sin abertura entre piso y puerta**		**Tuberías y acometidas sin aberturas**		**Ventanas y espacios de ventilación con aislantes**		**Puertas y ventadas en buen estado**		**EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS**			**CONTROL REQUERIDO**	**FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL**	**OBSERVACIONES**
	Cumple	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**SI**	**TIPO DE PLAGA**	**NO**			
COCINA	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	ABRIL	
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	ABRIL	
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	ABRIL	
SALONES	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	ABRIL	
AREA ADMINISTRATIVA	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	ABRIL	
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	ABRIL	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	ABRIL	
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Juan Felipe Gómez																				

Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FORMATO CONTROL FISICO DE PLAGAS Y VECTORES																					
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	**RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL**				**LUGAR:**		**RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA**						**FECHA:**		MAYO						
AREAS	**Paredes y pisos lisos sin fisuras**		**Sifones y desagues con rejillas**		**Toma corrientes y cables sin aberturas**		**Puertas sin abertura entre piso y puerta**		**Tuberías y acometidas sin aberturas**		**Ventanas y espacios de ventilación con aislantes**		**Puertas y ventadas en buen estado**		**EXISTE PRESENCIA DE PLAGAS**			**CONTROL REQUERIDO**	**FECHA APLICACIÓN DEL CONTROL**	**OBSERVACIONES**
	Cumple	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**Cumple**	**No cumple**	**SI**	**TIPO DE PLAGA**	**NO**			
COCINA	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MAYO	
BAÑO	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MAYO	
SALA COMEDOR	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MAYO	
SALONES	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MAYO	
AREA ADMINISTRATIVA	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MAYO	
EXTERIORES	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MAYO	
CUARTO ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS	X		X		X		X		X		X		X			Ninguna	X	Inspección	MAYO	
RESPÓNSABLE DE VERIFICACIÓN	Juan Felipe Gómez																				



Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL	LUGAR:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA	MES:	MARZO

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS								X					X					X							
SUPERFICIES-MESONES						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
EQUIPOS DE COCINA						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
BAÑO						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
LAVAMANOS Y ACCESORIOS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
SANITARIO						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
LAVAPLATOS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
MENAJE						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS Y DEMAS ALIMENTOS						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL						X		X		X	X		X		X	X		X		X	X				
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS						X		X		X	X		X		X	X		X		X	X				
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
PICADORA, TABLA, LICUADORA Y ESTUFA						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
CANASTILLAS								X					X					X							
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	N/A					N/A					N/A					N/A					N/A				
ACCION DE MEJORA	N/A					N/A					N/A					N/A					N/A				

Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL	LUGAR:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA	MES:	ABRIL

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS			X					X					X					X					X		
SUPERFICIES-MESONES		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
EQUIPOS DE COCINA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
BAÑO		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
LAVAMANOS Y ACCESORIOS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
SANITARIO		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
LAVAPLATOS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
MENAJE		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS Y DEMAS ALIMENTOS		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
PICADORA, TABLA, LICUADORA Y ESTUFA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
CANASTILLAS			X					X					X					X					X		
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	N/A					N/A					N/A					N/A					N/A				
ACCION DE MEJORA	N/A					N/A					N/A					N/A					N/A				

Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

REGISTRO PROGRAMA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL	LUGAR:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA	MES:	MAYO

Instrucciones: Diligenciar en el espacio en blanco la fecha en la cual se realizó la actividad de limpieza y desinfección.

ESPACIO/ELEMENTO/EQUIPO	REGISTRO																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana				
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V
PAREDES, TECHOS, PUERTAS, VENTANAS Y PISOS				X				X					X					X					X		
SUPERFICIES-MESONES				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
EQUIPOS DE COCINA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
BAÑO				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MESAS, SILLAS Y ESTANTERIAS				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
LAVAMANOS Y ACCESORIOS				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
SANITARIO				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
LAVAPLATOS				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
MENAJE				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CANECA ALMACENAMIENTO DE AGUA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
FRUTAS, VERDURAS, HUEVOS Y DEMAS ALIMENTOS				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL				X			X		X			X		X			X		X			X		X	
CANECAS DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS				X			X		X			X		X			X		X			X		X	
ELEMENTOS DE ASEO (TRAPERO, ESCOBAS, CEPILLO, RECOGEDOR Y LIMPIONES)				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
PICADORA, TABLA, LICUADORA Y ESTUFA				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
CANASTILLAS				X				X					X					X					X			
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO	Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez					Juan Felipe Gómez				
OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN	N/A					N/A					N/A					N/A					N/A				
ACCION DE MEJORA	N/A					N/A					N/A					N/A					N/A				

Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL	LUGAR:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA	MES:	MARZO

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los espacios y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple **NC:** No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									CRITERIOS DE EVALUACION
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.
BAÑOS						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
AREA DE COCINA						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
COMEDOR						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
AREA ADMINISTRATIVA						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
AREA DE LAVADO						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
EXTERIORES						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
AREA DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS DE COMIDA						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
PUNTOS ECOLOGICOS						C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS						10	15	20	15	17	16	15	12	11	21	14	17	14	16	21	18	17	24	19	11	323
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS						15	20	14	13	11	12	17	11	10	14	15	11	20	14	18	14	16	17	15	4	281
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS						5	8	6	8	7	9	10	7	11	9	11	15	7	2	4	2	3	2	3	2	131
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON						4	10	2	7	3	4	1	5	3	1	2	4	3	2	1	4	5	6	6	4	77
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)						1	3	1	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	3	1	34
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES						1	0	0	0	0	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	0	1	2	1	1	14
TOTAL RESIDUOS DÍA						**36**	**56**	**43**	**45**	**40**	**42**	**48**	**38**	**36**	**48**	**43**	**51**	**46**	**35**	**46**	**40**	**44**	**53**	**47**	**23**	**860**

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL	**LUGAR:**	**RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA**

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	323	MARZO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS ORDINARIOS	281	MARZO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS PLASTICOS	131	MARZO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	77	MARZO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	34	MARZO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	14	MARZO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A



Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL	LUGAR:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA	MES:	ABRIL

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los espacios y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple **NC:** No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
BAÑOS		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
SALON		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
COMEDOR		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
AREA ADMINISTRATIVA		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
CUARTO DE RESIDUOS		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
EXTERIORES		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
AREA DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS DE COMIDA		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			
PUNTOS ECOLOGICOS		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C			

CRITERIOS DE EVALUACION

Tener en cuenta:
Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor
Ubicación de los contenedores

Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS		16	13	12	15	14	11	12	14	17	14	12	13	17	15	14	15	14	16	22	17	18	17			328
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS		20	14	15	12	12	17	11	10	14	12	17	11	10	14	12	17	11	10	14	12	12	12			289
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS		9	10	7	9	9	10	7	11	9	9	10	7	11	9	9	10	7	11	9	9	9	9			200
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON		4	1	5	4	4	1	5	3	1	4	1	5	3	1	4	1	5	3	1	4	4	4			68
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)		1	3	2	1	1	3	2	1	2	1	3	2	1	2	1	3	2	1	2	1	1	1			37
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES		0	2	1	0	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	0	2	1	0	1	0	0	0			15
TOTAL RESIDUOS DÍA		**50**	**43**	**42**	**41**	**40**	**44**	**38**	**39**	**44**	**40**	**45**	**39**	**42**	**42**	**40**	**48**	**40**	**41**	**49**	**43**	**44**	**43**			**937**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL	**LUGAR:**	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	328	ABRIL	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS ORDINARIOS	289	ABRIL	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS PLASTICOS	200	ABRIL	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	68	ABRIL	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	37	ABRIL	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	15	ABRIL	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A



Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROGRAMA DESECHOS SÓLIDOS

NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL	LUGAR:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA	MES:	MAYO

Indicaciones de diligenciamiento: Identificar de acuerdo con los criterios de evaluación el cumplimiento de los espacios y elementos destinados para la gestión de los residuos sólidos. A continuación se establece la metodología de diligenciamiento: **C:** Cumple **NC:** No cumple

ASPECTO A EVALUAR	VERIFICACIÓN																									
	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					CRITERIOS DE EVALUACION
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
COCINA				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	Tener en cuenta: Estado de las canecas. (Limpios, con tapas, con su respectiva bolsa)Capacidad adecuada del contenedor Ubicación de los contenedores Para los espacios de almacenamiento verificar la organización, limpieza, ventilación, señalizado, control de vectores, entre otros.
BAÑOS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
SALON				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
COMEDOR				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
AREA ADMINISTRATIVA				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
CUARTO DE RESIDUOS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
EXTERIORES				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
AREA DE ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS DE COMIDA				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
PUNTOS ECOLOGICOS				C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	

PESO DE RESIDUOS SOLIDOS GENERADOS (Kg)																										TOTAL MES
TIPO DE RESIDUO	1° Semana					2° Semana					3° Semana					4° Semana					5° Semana					
	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
KILOS DE RESIDUOS ORGANICOS				15,32	14,42	13,29	16,28	24,22	17,61	13,17	14,64	18,38	10,21	16,46	15,07	13,32	19,02	16,53	19,99	21,42	11,49	10,23	8,45	12,79	13,18	335
KILOS DE RESIDUOS ORDINARIOS				13,21	6,78	6,11	8,78	16,17	13,87	9,48	17,88	9,25	20,66	11,53	12,24	17,74	10,67	11,15	12,66	10,65	17,98	12,83	10,88	11,44	9,86	272
KILOS DE RESIDUOS PLASTICOS				3,94	2,61	1,54	2,05	10,67	7,47	4,69	4,69	5,12	6,35	3,9	3,31	6,41	4,03	6,27	4,24	2,86	4,41	8,28	9,76	5,04	7,35	115
KILOS DE RESIDUOS PAPEL Y CARTON				1,61	2,26	2,3	3,01	1,93	2,8	4,59	1,98	1,1	2,25	4,53	1,29	2,26	1,41	1,92	1,95	1,76	2,02	1,7	2,63	3,26	1,21	50
KILOS DE CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)				0,66	0,52	0,82	0,56	0,78	0,61	0,79	0,81	0,97	0,54	0,93	0,49	0,61	0,93	0,38	0,23	0,51	0,67	0,42	0,61	0,64	0,66	14
KILOS DE RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES				2,58	1,95	1	1,52	0,16	0,77	0,64	0,26	0,05	0,5	0,15	0,49	0,1	0,05	0,14	0,05	0,05	0,02	0,37	0,03	0,16	0,22	11
TOTAL RESIDUOS DÍA				**37,32**	**28,54**	**25,06**	**32,2**	**53,93**	**43,13**	**33,36**	**40,26**	**34,87**	**40,51**	**37,5**	**32,89**	**40,44**	**36,11**	**36,39**	**39,12**	**37,25**	**36,59**	**33,83**	**32,36**	**33,33**	**32,48**	**797**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROGRAMA RESIDUOS SOLIDOS			
NOMBRE DEL OPERADOR Y/O CONTRATISTA:	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA R/L LUCY CENDALES BERNAL	**LUGAR:**	RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA

TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	MECANISMO DE APROVECHAMIENTO, ELIMINACIÓN Y/O DISPOSICIÓN FINAL
RESIDUOS ORGANICOS	335	MAYO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS ORDINARIOS	272	MAYO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS PLASTICOS	115	MAYO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS PAPEL Y CARTON	50	MAYO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
CEITE DE COCINA USADO (FRASCOS)	14	MAYO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A
RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES	11	MAYO	EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS - ESPAVI S.A



Nombre: LUCY CENDALES BERNAL
Cedula: 52.111.147

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



CERTIFICACION

PLENA AUTONOMA

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL**, identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Villanueva Casanare , certifico que para la ejecución del contrato N°85001342025 se lleva a cabo con plena autonomía técnica, financiera y administrativa, con las actividades, lineamientos y estándares definidos en el numeral 6 " Especificaciones Técnicas de los insumos, bienes, productos , obras o servicios a entregar" de la Ficha de Condiciones de Técnicas Esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT)

Dada en Villanueva, Casanare, para el periodo de ejecución del periodo de MAYO de 2025, los veintiún (21) días, del mes de Octubre de 2025

Cordialmente

LUCY CENDALES BERNAL
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530

Al contestar cite este número

Radicado No:
20253940000018791

Yopal, 2025-05-22

Señora
LUCY CENDALES BERNAL
CR 13 11 70 78 BARRIO CENTRO
CASANARE - VILLANUEVA_CASANARE
ricurasdelllano1@gmail.com

Asunto: Requerimiento No. 02 por presunto incumplimiento de las obligaciones contractuales del Contrato No. 85001342025 del 21/02/2025

Cordial saludo,

En calidad de supervisora del Contrato **No. 85001342025** del 21/02/2025, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y **LUCY CENDALES BERNAL,** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 52111147 en su calidad de propietaria del establecimiento de comercio “RESTAURANTE PARILLA VICTORIA”, el cual tiene como OBJETO “PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENTRO ZONAL DE VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE”, y dado a los presuntos incumplimientos observados frente a las cláusulas contractuales, establecidas dentro del mismo, me permito formular requerimiento frente a los siguientes:

HECHOS

1. El día veintiuno (21) de febrero de 2025, se suscribió mediante la plataforma SECOP II el Contrato de Prestación de servicios No. **85001342025** cuyo objeto es: “PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENTRO ZONAL DE VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE”.

2. El día veintisiete (27) de febrero del 2025 se suscribe el acta de inicio al contrato de prestación de servicios No. **85001342025**.

3. El día veintisiete (27) de febrero del 2025, se realiza una reunión de forma virtual por el aplicativo Microsoft teams, para brindar Asistencia técnica sobre el contrato **85001342025** y donde se socializan por parte de la supervisora y el equipo de profesionales de apoyo a la supervisión las obligaciones específicas y obligaciones del sistema integrado de gestión las cuales se encuentran contenidas en la carta de aceptación de oferta del proceso de mínima cuantía No. ICBF-CAS-MC-002-2025 que constituye el contrato No. 85001342025.

4. Que el día veinticinco (25) de marzo de 2025, la suscrita en calidad de supervisora del contrato No. **85001342025,** envío correo electrónico a la contratista, la señora **LUCY CENDALES BERNAL,** donde le manifiesto lo siguiente: (…) *Teniendo en cuenta que se acerca el proceso de cobro de la primera cuenta de la prestación del servicio de restaurante al ICBF, me permito informar que respecto a las actividades contractuales y para el proceso de cobro, se hace necesario allegar la documentación y/o requisitos completos para efectuar el trámite de sus pagos; por lo tanto, se sugiere leer con detenimiento cada actividad a cumplir, para lo cual envío adjunto relación de las mismas con sus fases de cumplimiento explicando una a una, también adjunto envío cada uno de los formatos necesarios, aclarando que si ustedes cuentan con formatos de su empresa no se hace necesario para algunos casos usar los que aquí les comparto. Es importante aclarar que del cumplimiento total de los requisitos allegados en sus cuentas de cobro, depende la celeridad del trámite de las mismas. En caso de que se tengan dudas, por favor hacérmelas saber o a mi profesional de apoyo, quien está en la disposición de aclararles – Yaneth - Ce. 321 416 62 35. (…)*

5. Teniendo en cuenta la solicitud enviada por la suscrita, en calidad de supervisora y teniendo en cuenta la GUÍA GENERAL PARA EL EJERCICIO DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF y en cumplimiento de las obligaciones contractuales asociadas al contrato No. **85001342025,** se permite comunicar a la contratista las solicitud presentada y que a la fecha no se han obtenido la radicación de documentos necesarios para dar el trámite a las cuentas de cobros respectivas de los meses de marzo y abril de la presente anualidad.

Como consecuencia de lo anterior, se puede evidenciar que la Contratista **LUCY CENDALES BERNAL,** en su calidad de propietaria del establecimiento de comercio "RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA" estaría incurriendo en un presunto incumplimiento de las siguientes obligaciones contractuales:

CLAUSULADO CONTRACTUAL Y LINEAMIENTOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA DEL PROCESO DE MÍNIMA CUANTIA No. ICBF-CAS-MC-002-2025 QUE CONSTITUYE EL CONTRATO No. 85001342025.

TERCERA. - OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:
(…)
4. Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta EL ICBF a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.

5. Presentar la cuenta de cobro y/o factura electrónica correspondiente de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe o reporte de las actividades realizadas para cada pago.
(…)

REQUERIMIENTO

Por lo anterior y una vez revisadas las cláusulas contractuales y como Supervisora del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 85001342025 del 21/02/2025, se hace necesario **REQUERIR** a la Contratista **LUCY CENDALES BERNAL,** en su calidad de propietaria del establecimiento de comercio "RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA" para que:

- De cabal cumplimiento a las obligaciones contractuales descritas anteriormente y subsane lo señalado en la descripción de los hechos.

- En un plazo perentorio de **TRES (03) DÍAS HÁBILES** contados a partir de la notificación del presente requerimiento, explique mediante documento escrito, las razones que han dado lugar al presunto incumplimiento de las obligaciones antes citadas, anexando con la justificación las respectivas cuentas de cobro con los informes y los soportes a que haya lugar, con el fin de que garanticen el cumplimiento del contrato suscrito por usted y el ICBF Regional Casanare, con el fin de poder dar cumplimiento a cabalidad de las obligaciones contenidas en el contrato de prestación de servicios No. 85001342025.

Se advierte que, si la contratista no cumple en el tiempo oportuno o satisfactoriamente, se dará conocimiento al Grupo Jurídico – Regional Casanare, para que proceda a iniciar la Actuación Administrativa del Procedimiento administrativo sancionatorio contractual contenido en la Ley 1150 de 2007 y regulada por el Artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 al CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 85001342025 del 21/02/2025.

Atentamente,

NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
Coordinadora Grupo Administrativo de la Regional Casanare del ICBF.

Aprobó: Nohora Yamile Vargas Fonseca – Coordinadora Grupo Administrativo
Revisó: Daniel Alberto Casadiegos – Profesional contratado grupo administrativo y dirección
Proyectó: Nohora Yamile Vargas Fonseca – Coordinadora Grupo Administrativo

Outlook

RV: Contestación Requerimiento

Desde Nohora Yamile Vargas Fonseca <Nohora.Vargas@icbf.gov.co>
Fecha Mié 28/05/2025 15:08
Para Fridt Yaneth Galindo Ramirez <Fridt.Galindo@icbf.gov.co>

Cordialmente,

Nohora Yamile Vargas Fonseca

Profesional Universitario con funciones de coordinadora

Grupo Administrativo

ICBF Sede Regional Casanare

Diagonal 9 No. 8-85

Teléfono: 6354521-6353102-6354586 Ext. 824010

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: LUCY CENDALES <ricurasdelllano1@gmail.com>
Enviado el: martes, 27 de mayo de 2025 5:26 p. m.
Para: Nohora Yamile Vargas Fonseca <Nohora.Vargas@icbf.gov.co>
Asunto: Contestación Requerimiento

Por medio de la presente y de la manera más respetuosa, me dirijo a ustedes con el fin de informarle que nos encontramos realizando todos los trámites pertinentes para la presentación del respectivo informe de actividades del mes de marzo, abril y mayo,

De igual se realizó un acercamiento a la Entidad, de acuerdo al requerimiento, con el fin de socializar la documentación adelanta y por cual informó que la presentación y soporte de la ejecución del contrato en mención de los meses de marzo, abril y mayo se realizarán del 2 al 6 de junio del presente año

Cordial saludo,

Lucy Cendales

39400

MEMORANDO

Radicado No: 202539400000049363

Para: SANDRA YOHANA DIAZ DIAZ
Grupo Financiero

Asunto: CUENTA DE COBRO CONTRATO **85001342025** PERIODO **MAYO** 2025 - SERVICIOS DE RESTAURANTE CZ VILLANUEVA.

Fecha: 2025-10-21

Cordial Saludo,

Me permito enviar documentos soporte para trámite de pago correspondiente al mes de **MAYO** 2025, del contrato No. **85001342025**, cuyo objeto es **" PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENTRO ZONAL DE VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE"**. A nombre de **LUCY CENDALES BERNAL**. identificado con NIT No 52111147-1 Se anexa los siguientes documentos:

- ✓ Certificación de Pago contratos prestación de servicios
- ✓ Factura electrónica de venta
- ✓ Representación Gráfica factura electrónica de venta
- ✓ Certificado pago parafiscales
- ✓ Planillas de seguridad social
- ✓ Soportes primera cuenta

Agradezco la atención,

YAMILE VARGAS FONSECA.

NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
Supervisora contrato 850001342025

Proyectó: Fridt Yaneth Galindo Ramirez/Profesional apoyo a Supervisión

Yo, **NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	LUCY CENDALES BERNAL				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	85001342025		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	85001342025	FECHA SUSCRIPCIÓN	21 (día) febrero (mes) 2025 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 27 (día) febrero (mes) 2025 (año)	HASTA	27 (día) diciembre (mes) 2025 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			21 (día) octubre (mes) 2025 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 3	DE 7
VALOR A PAGAR	$ 5.097.600,00	EN LETRAS	CINCO MILLONES NOVENTA Y SIETE MIL SEICIENTOS PESOS M/CTE.
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) mayo (mes) 2025 (año)	HASTA	31 (día) mayo (mes) 2025 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
A-02-02-02-006-003	38025	27	A 02 02 02 006 003	321 DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA	A-02-02-02-006-003-03	$ 3.851.825,00
					DESCUENTO POR NÓMINA	$ 1.245.775,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	30500000472	TIPO DE CUENTA	Cuenta Ahorros / A la mano

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$	5.097.600,00
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	5.097.600,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	5.097.600,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA	SUPERVISORA CONTRATO	CASANARE	GRUPO ADMINISTRATIVO	NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
FRIDT YANETH GALINDO RAMIREZ	PROFESIONAL DE APOYO FINANCIERO	CASANARE	GRUPO ADMINISTRATIVO	

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
FRIDT YANETH GALINDO RAMIREZ	GRUPO ADMINISTRATIVO		21/10/2025

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

LUCY CENDALES BERNAL
NIT 52.111.147-1
CRA 13 n 11 70
Tel: (601) 3102106530
Villanueva - Colombia
ricurasdelllano1@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FELC 507

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL CASANARE		
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	(000) 4377630 - Ext. 000
Dirección	DIAGONAL 9 8 85	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/10/2025, 07:05
Expedición	16/10/2025, 07:07
Vencimiento	15/11/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SERVICIO DE RESTAURANTE MES DE MAYO DEL 2025.	236.00	20,000.00	5,097,600.00

Total items: 1

Total Bruto	4,720,000.00
Impoconsumo 8%	377,600.00
Total a Pagar	5,097,600.00

Valor en Letras:
Cinco millones noventa y siete mil seiscientos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-15 por $ 5,097,600.00

Observaciones:
#$46-02-00-085;85001352025;nohora.vargas@icbf.gov.co#$

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764092134625 aprobado en 20250421 prefijo FELC desde el número 392 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5611 Expendio a la mesa de comidas preparadas Tarifa
CUFE: 7f280ea3309779598e4fe857472622bd8ccf6d5ecbe155e052fe5911b8c4300a478962d6cf4c68c53725cea52b43a6aa

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7f280ea3309779598e4fe857472622bd8ccf6d5ecbe155e052fe5911b8c4300a478962d6cf4c68c53725cea52b43a6aa

Número de Factura: FELC-507
Fecha de Emisión: 16/10/2025
Fecha de Vencimiento: 15/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: LUCY CENDALES BERNAL
Nombre Comercial: RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
Nit del Emisor: 52111147
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 04 - INC
Actividad Económica: 5611
País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Villanueva
Dirección: CRA 13 n 11 70
Teléfono / Móvil: 57|3102106530|
Correo: ricurasdelllano1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: No aplica / INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL CASANARE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: DIAGONAL 9 8 85
Teléfono / Móvil: 0004377630000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	002	SERVICIO DE RESTAURANTE MES DE MAYO DEL 2025.	ZZ	236,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 377.600,00	8.00	$ 4.720.000,00

Notas Finales

#$46-02-00-085;85001352025;nohora.vargas@icbf.gov.co#$

Datos Totales



Documento generado el:
16/10/2025 07:05:00
Documento validado por la DIAN:
16/10/2025 07:07:04
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	0,00
INC	
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**$** $

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.720.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.720.000,00
IVA	0,00
INC	377.600,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	377.600,00
Total neto factura (=)	5.097.600,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 5.097.600,00

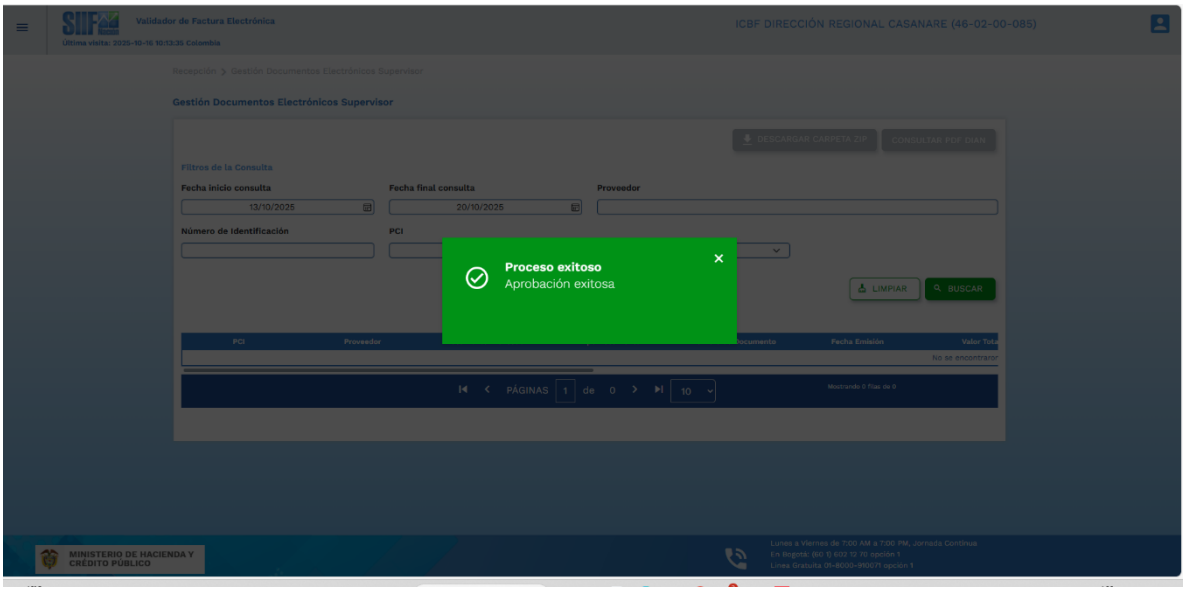
Valores informativos

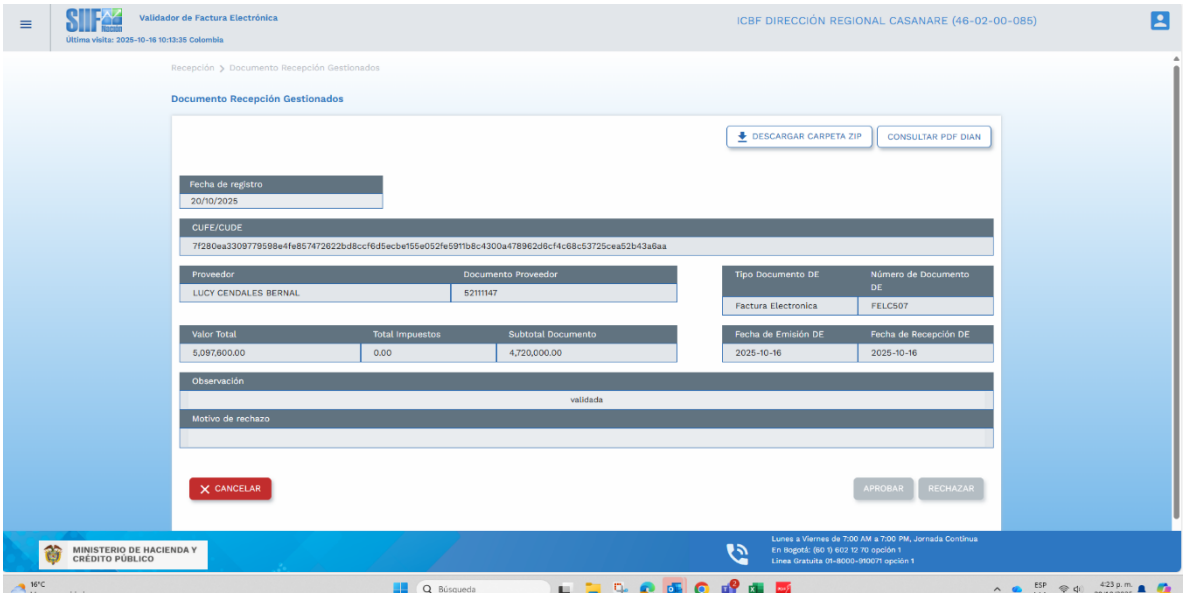
ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092134625 Rango desde: 392 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2025-10-21

APROBACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA SIIF NACIÓN





RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



LUCY CENDALES BERNAL
52.11.147

CERTIFICO QUE

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL**, identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, CON EL FIN DE DAR Cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 27 de diciembre de 2002 bajo la gravedad de juramento, manifiesto que he cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y de mas obligaciones legales que me corresponden respecto a la seguridad social y pensiones para el contratado durante el mes de mayo

Dada en Villanueva, Casanare, para el periodo de ejecución del periodo de mayo de 2025, a los veintiún (21) días, del mes de octubre de 2025

Cordialmente

LUCY CENDALES BERNAL
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



CERTIFICACION ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL**, identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Villanueva Casanare, certifico que para la ejecución del contrato N°85001342025 cuento contratado al señor **JUAN FELIPE GOMEZ VARGAS** bajo la modalidad de Orden de prestación de servicios con cargo de auxiliar de cocina y o manipulador de alimentos, y ejecuto funciones en el mes de MAYO.

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FECAH DE VINCULACION	Numero de Contrato
JUAN FELIPE GOMEZ VARGAS	**1.118.199.944**	**MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	**1/03/2025**	**002 de 2025**

A quien le interese

Dada en Villanueva, Casanare, a los veintiún (21) días, del mes de octubre de 2025.

Cordialmente

LUCY CENDALES BERNAL
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118199944		GOMEZ VARGAS JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 26 13-63	VILLANUEVA-CASANARE	6241592	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000941	9486245929	I	2025/06/12	2025/05/20	BANCO DE BOGOTA	0	$417,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1118199944	GOMEZ JUAN	230301	30	$1,438,340	$230,200	EPS005	30	$1,438,340	$179,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,438,340	$7,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,438,340**	**$230,200**			**$1,438,340**	**$179,800**			**$0**	**$0**			**$1,438,340**	**$7,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,200	$0	$0	$230,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,200	$0	$0	$230,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,800	$0	$0	$179,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$179,800	$0	$0	$179,800
TOTAL				1	$417,600	$0	$0	$417,600

2025/05/20 11:37 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52111147		CENDALES BERNAL LUCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAR 12 N 11 72	VILLANUEVA-CASANARE	6237078	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1000000466	9486555051	I	2025/06/12	2025/06/19	BANCO DE BOGOTA	7	$407,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	52111147	CENDALES LUCY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,100	$0	$228,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$900	$0	$178,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$900	$0	$178,900
TOTAL				**1**	**$405,800**	**$2,000**	**$0**	**$407,800**

2025/06/19 11:27 AM

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
LUCY CENDALES BERNAL C.C 52.111.147
CONTRATO 85001342025
REPORTE DESCUENTOS ALIMENTACION CENTRO ZONAL VILLANUEVA
DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2025

No.	Identificacion	Nombres y Apellidos	Dias	DESCUENTO CONCEPTO 310	CONCEPTO 910	OBSERVACIONES
1	1.049.797.544	WILMER DARIO LOPEZ RUIZ	30	$ 97.119		
2	28.076.074	BEATRIZ FOCAZZIO ORTIZ	30	$ 97.119		
3	33.677.721	YINEIDY JOHANNA HERNANDEZ MORALES	30	$ 102.829		
4	1.121.827.473	YINA MABEL RODRIGUEZ ESCOBAR	30	$ 102.829		
5	35.600.433	YADIRA INES PANDALES MURILLO	30	$ 102.829		
6	1.143.119.497	NERLIS MABEL SILVA JARAMILLO	30	$ 97.119		
7	37.933.923	CARMENZA EUGENIA BOLAÑOS PARRA	30	$ 102.829		
8	60.446.656	JULIETH SUSANA FLOREZ VELASCO	30	$ 97.119		
9	7.180.950	WILMAN GERARDO CACERES NOVA	16	$ 51.797		Incapacidad
10	46.376.035	SANDRA LILIANA CHAPARRO BARRERA	30	$ 102.829		
11	52.964.639	JULIANA PAOLA ORBEGOZO ORJUELA	30	$ 97.119		
12	1.094.248.343	ENNA YURANY LOPEZ VANEGAS	30	$ 97.119		
13	1.116.992.668	PAULA ANDREA BARRETO PEREZ	30	$ 97.119		
		TOTAL		**$ 1.245.775**	**$ -**	

TOTAL DE DESCUENTO	**1.245.775**

YAMILE VARGAS FONSECA.
NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
Coordinadora Administrativa

Proyecto: Dayanna Montenegro/Secretaria Ejecutiva Dayanna A. Montenegro R.
Grupo Administrativo y Gestión Humana

MEMORANDO

Radicado No: 202539000000043313

Para: NOHORA YAMILE VARGAS FONSECA
Profesional Universitario código 2044 grado 11

Asunto: DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS No. 85001342025 y 85001352025.

Fecha: 2025-09-22

Cordial saludo,

En mi calidad de Ordenadora del gasto, y atendiendo a lo descrito por el *Manual de Contratación vigente del ICBF (MO1.ABS)* en su artículo 51, así como los numerales 4.3 y 4.4 de la *GUÍA GENERAL PARA EL EJERCICIO DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE CONTRATOS Y CONVENIOS SUSCRITOS POR EL ICBF (G6.ABS),* me permito designarle la supervisión de los contratos de prestación de servicios No. 85001342025 y 85001352025, a fin de que esta sea ejercida desde el 23 de septiembre de 2025.

Se relaciona a continuación los contratos de los que se designa supervisión:

NUMERO DE CONTRATO	OPERADOR
85001342025	LUCY CENDALES BERNAL
85001352025	LA MAMONA SAS

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente ejercicio de la misma, que están compuestas entre otras por el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el

Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión de Contratos y Convenios suscritos por el ICBF, así como el correspondiente informe de entrega que la anterior supervisora deberá presentar con fecha de corte a la cesación de sus funciones de supervisión.

SOLEDAD CASTELLANOS ORJUELA
Directora (e) Regional

Proyectó: Juan Carlos Gutiérrez – Abogado de apoyo GJ
Revisó: Juan Carlos Gutiérrez – Abogado de apoyo GJ

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



Yopal Casanare 21 de octubre de 2025

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20253940000087732
Código web: soVQDRmHgvMJgnnxC+JuPjF2Uxl=
Radicador: MARTHA ISABEL GOMEZ CEPEDA Fecha: 2025-10-21 12:31 Folios: 37
Remitente: LUCY CENDALES BERNAL
Clasificada Destino: Grupo Administrativo (Casanare)
Asunto: Cuenta de cobro y de ejecución del mes de MAYO del contrato No 85001342025 cuyo objeto es "PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENT

Señores

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL** domiciliado en Villanueva Casanare**,** identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, por medio de la presente y de la manera más respetuosa me permito radica cuenta de cobro y de ejecución del mes de MAYO del contrato No 85001342025 cuyo objeto es "PRESTAR EL SERVICIO DE RESTAURANTE A LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE LABORAN EN EL ICBF DEL CENTRO ZONAL DE VILLANUEVA, DEPARTAMENTO DE CASANARE".

Cordialmente

LUCY CENDALES BERNAL
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



CERTIFICACION BUENAS PRACTICAS EN LA GESTION CONTRACTUAL

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL** domiciliado en Villanueva Casanare**,** identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Villanueva Casanare, certifico que para la ejecución del contrato N°85001342025 el compromiso de cumplimiento durante el contrato que se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referente a Higiene y Salubridad en la preparación y distribución de la alimentación.

Dada en Villanueva, Casanare, para el periodo de ejecución del periodo del MAYO de 2025, los veintiún (21) días, del mes de octubre de 2025

Cordialmente

LUCY CENDALES BERNAL
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



CERTIFICACION BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA-MPM

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL**, identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Villanueva Casanare, certifico que para la ejecución del contrato N°85001342025 certifico que, se cumple con las buenas prácticas de manufactura, en relación con los principios de buenas prácticas de manufactura-MPM según el título 11 del decreto 3075/1997 y en el título 11 de la Resolución 267 4 de 2013, para la compra, recepción, preparación, elaboración, manipulación y almacenamiento de alimentos

Dada en Villanueva, Casanare, para el periodo de ejecución del periodo de MAYO de 2025, a los veintiún (21) días, del mes de octubre de 2025.

Cordialmente

LUCY CENDALES BERNAL
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



CERTIFICACION CERTIFICACIÓN CAMBIO DE PERSONAL

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL**, identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Villanueva Casanare, certifico que para la ejecución del contrato N°85001342025 de acuerdo a la actividad especifica No 4, específicos que **NO REALIZÓ CAMBIO DEL PERSONAL**.

De la misma manera que con el cumplimento de la actividad especifica No 6 se certifica que no ha tenido ausencias de manipulador de alimentos para la prestación del servicio durante el mes de abril de 2025.

Dada en Villanueva, Casanare, para el periodo de ejecución del periodo de MAYO de 2025, a los VEINTIUN (21) días, del mes de octubre de 2025.

Cordialmente

LUCY CENDALES BERNAL
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA	F8.P1.MI	12/06/2024
		Versión 9	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD:

FECHA **1 DE MARZO Y 1 DE ABRIL DE 2025**

PLAN DE CAPCITACION

}

HORA FINAL:11 :00 AM

LUGAR **RESTAURRANTE PARRILLA VITORIA**

DEPENDENCIA LIDER: ____ LUCY CENDALEZ- CONTRATISTA Contrato N°85001342025

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	CHARLA O CAPACITACION		HORAS	CONTRATO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
											AM	FECHA
1	**Juan Felipe Gomez**	1118199944	Auxilair de concina	Restauarante PARRILLA VICTORIA - LUCY CENDAELS	Reforzar conocimientos relativos a la normatividad interna de RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA , procedimientos operativos, procesos de ventas, entre otros aspectos de interés genera		3	X	3212129052	juafeliepker@gmail.com		1 DE MARZO DE 2025
2	**Juan Felipe Gomez**	1118199944	Auxilair de concina	Restauarante PARRILLA VICTORIA - LUCY CENDAELS	Definición e importancia del control de las enfermedades transmitidas por alimentos en la industria láctea.		1	X	3212129052	juafeliepker@gmail.com		1 DE ABRIL DE 2025
3	**Juan Felipe Gomez**	1118199944	Auxilair de concina	Restauarante PARRILLA VICTORIA - LUCY CENDAELS	Conocer los principios normativos que rigen nuestra producción		1	X	3212129052	juafeliepker@gmail.com		1 DE MAYO DE 2025
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

RESTAURANTE RICURAS DEL LLANO - CONTRATO No.85001342025 - R/L LUCY CENDALES BERNAL

CENTRO ZONAL VILLANUEVA - MAYO 2025

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MAYO - 2025	
		JUEVES 01/05/2025	VIERNES 02/05/2025
1	BEATRIZ FOCACIO ORTIZ	FESTIVO	
2	ENNA YURANY LOPEZ VANEGAS	FESTIVO	
3	JULIANA PAOLA ORBEGOZO ORJUELA	FESTIVO	
4	NERLIS MABEL SILVA JARAMILLO	FESTIVO	
5	PAULA ANDREA BARRETO PEREZ	FESTIVO	
6	SANDRA LILIANA CHAPARRO BARRERA	FESTIVO	
7	WILMAN GERARDO CACERES NOVA	FESTIVO	
8	WILMER DARIO LOPEZ RUIZ	FESTIVO	
9	YADIRA INES PANDALES MURILLO	FESTIVO	
10	YINA MABEL RODRIGUEZ ESCOBAR	FESTIVO	
11	YINEIDY YOHANA HERNANDEZ MORALES	FESTIVO	
12	CARMENZA EUGENIA BOLAÑOS	FESTIVO	
	SUBTOTAL 12	FESTIVO	

BIENESTAR FAMILIAR

RESTAURANTE RICURAS DEL LLANO - CONTRATO No.85001342025 - R/L LUCY CENDALES BERNAL
CENTRO ZONAL VILLANUEVA - MAYO 2025

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS -MAYO 2025				
		LUNES 5/05/2025	MARTES 6/05/2025	MIERCOLES 7/05/2025	JUEVES 8/05/2025	VIERNES 9/05/2025
1	BEATRIZ FOCACIO ORTIZ		—	—		
2	ENNA YURANY LOPEZ VANEGAS					
3	JULIANA PAOLA ORBEGOZO ORJUELA					
4	NERLIS MABEL SILVA JARAMILLO					
5	PAULA ANDREA BARRETO PEREZ		—			
6	SANDRA LILIANA CHAPARRO BARRERA					
7	WILMAN GERARDO CACERES NOVA					
8	WILMER DARIO LOPEZ RUIZ	Wilmer Lopez	Wilmer Lopez	Wilmer Lopez	Wilmer Lopez	Wilmer Lopez
9	YADIRA INES PANDALES MURILLO					
10	YINA MABEL RODRIGUEZ ESCOBAR					
11	YINEIDY YOHANA HERNANDEZ MORALES					
12	CARMENZA EUGENIA BOLAÑOS					
TOTAL 12						

BIENESTAR FAMILIAR

RESTAURANTE RICURAS DEL LLANO - CONTRATO No.85001342025 - R/L LUCY CENDALES BERNAL

CENTRO ZONAL VILLANUEVA - MAYO 2025

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MAYO 2025				
		LUNES 12/05/2025	MARTES 13/05/2025	MIERCOLES 14/05/2025	JUEVES 15/05/2025	VIERNES 16/05/2025
1	BEATRIZ FOCACIO ORTIZ					
2	ENNA YURANY LOPEZ VANEGAS					
3	JULIANA PAOLA ORBEGOZO ORJUELA					
4	NERLIS MABEL SILVA JARAMILLO					
5	PAULA ANDREA BARRETO PEREZ					
6	SANDRA LILIANA CHAPARROBARRERA					
7	WILMAN GERARDO CACERES NOVA					
8	WILMER DARIO LOPEZ RUIZ	Wilmer Lopez	Wilmer Lopez	Wilmer Lopez	Wilmer Lopez	Wilmer Lopez
9	YADIRA INES PANDALES MURILLO					
10	YINA MABEL RODRIGUEZ ESCOBAR					
11	YINEIDY YOHANA HERNANDEZ MORALES					
12	CARMENZA EUGENIA BOLAÑOS					
	TOTAL 12					

BIENESTAR FAMILIAR

RESTAURANTE RICURAS DEL LLANO - CONTRATO No. 85001342025 R/L LUCY CENDALES BERNAL
VILLANUEVA - MAYO 2025

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MAYO 2025				
		LUNES 19/05/2025	MARTES 20/05/2025	MIERCOLES 21/05/2025	JUEVES 22/05/2025	VIERNES 23/05/2025
1	BEATRIZ FOCACIO ORTIZ					
2	ENNA YURANY LOPEZ VANEGAS					
3	JULIANA PAOLA ORBEGOZO ORJUELA					
4	NERLIS MABEL SILVA JARAMILLO					
5	PAULA ANDREA BARRETO PEREZ					
6	SANDRA LILIANA CHAPARROBARRERA					
7	WILMAN GERARDO CACERES NOVA					
8	WILMER DARIO LOPEZ RUIZ					
9	YADIRA INES PANDALES MURILLO					
10	YINA MABEL RODRIGUEZ ESCOBAR					
11	YINEIDY YOHANA HERNANDEZ MORALES					
12	CARMENZA EUGENIA BOLAÑOS			—		
	TOTAL 12					

BIENESTAR FAMILIAR

RESTAURANTE RICURAS DEL LLANO - CONTRATO No. 85001342025 R/L LUCY CENDALES BERNAL
VILLANUEVA - MAYO 2025

No	NOMBRE	ALMUERZOS RECIBIDOS - MAYO 2025				
		LUNES 26/05/2025	MARTES 27/05/2025	MIERCOLES 28/05/2025	JUEVES 29/05/2025	VIERNES 30/05/2025
1	BEATRIZ FOCACIO ORTIZ					
2	ENNA YURANY LOPEZ VANEGAS					
3	JULIANA PAOLA ORBEGOZO ORJUELA					
4	NERLIS MABEL SILVA JARAMILLO					
5	PAULA ANDREA BARRETO PEREZ					
6	SANDRA LILIANA CHAPARRO BARRERA					
7	WILMAN GERARDO CACERES NOVA					
8	WILMER DARIO LOPEZ RUIZ	Wilmer Lopez		Wilmer Lopez	Wilmer Lopez	Wilmer Lopez
9	YADIRA INES PANDALES MURILLO					
10	YINA MABEL RODRIGUEZ ESCOBAR					
11	YINEIDY YOHANA HERNANDEZ MORALES					
12	CARMENZA EUGENIA BOLAÑOS					
	TOTAL 12					

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



PUBLICAION MENU MAYO 2025





Nit: 52111147- 1
Correo Electrónico: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Dirección: Carrera 13 No 11-70

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL





Cordialmente

LUCY CENDALES BERNAL
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



Carrera 13 No 11-70 - VILLANUEVA CASANARE

Fecha: 31/05/2025

Nombres y Apellidos: Erna López | Empresa: ICBF

Para el Restaurante PARRILLA VICTORIA es importante saber la opinión de nuestros clientes, por lo tanto deseamos concer su opinión respecto al servicio, con el fin de mejorar cada dia.

Por favor califique cada aspecto de 1 a 5, para expresar su stisfacción teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es totalemente en desacuerdo y 5 es totlamente de acuerdo:

No	SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE ASPECTOS A TENER EN CUENTA	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	El ambiente dentro de las instalaciones es agradable (verificación , iluminación , sonido)			X		
2	Estado de mobiliario (mesas sillas, menaje, cubiertos, vasos)			X		
3	Limpieza y desinfección (salón, baños, pasillos)			X		
4	Presentación personal de atención al cliente			X		
5	Atención al cliente (trato recibido, cordialidad, atención al recibir el pedido)			X		
6	Los alimentos a la mesa son servidos con prontitud			X		
7	Presentación de alimentos y bebidas			X		
8	La calidad de los alimentos y bebidas			X		
9	El pedido para llevar fue empacado correctamente			X		
10	El pedido para llevar fue entregado con agilidad			X		

COMENTARIOS Y/O OBSERVACIONES

AGRADECEMOS SU VALIOSA OPINION ATENCIÓN PRESTADA

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



Carrera 13 No 11-70 - VILLANUEVA CASANARE

Fecha: Hoy

Nombres y Apellidos: Paola Sorely Pérez | Empresa: ICBF

Para el Restaurante PARRILLA VICTORIA es importante saber la opinión de nuestros clientes, por lo tanto deseamos concer su opinión respecto al servicio, con el fin de mejorar cada dia.

Por favor califique cada aspecto de 1 a 5, para expresar su stisfacción teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es totalemente en desacuerdo y 5 es totlamente de acuerdo:

No	SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE ASPECTOS A TENER EN CUENTA	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	El ambiente dentro de las instalaciones es agradable (verificación , iluminación , sonido)		X			
2	Estado de mobiliario (mesas sillas, menaje, cubiertos, vasos)		X			
3	Limpieza y desinfección (salón, baños, pasillos)		X			
4	Presentación personal de atención al cliente			X		
5	Atención al cliente (trato recibido, cordialidad, atención al recibir el pedido)			X		
6	Los alimentos a la mesa son servidos con prontitud		X			
7	Presentación de alimentos y bebidas		X			
8	La calidad de los alimentos y bebidas		X			
9	El pedido para llevar fue empacado correctamente			X		
10	El pedido para llevar fue entregado con agilidad			X		

COMENTARIOS Y/O OBSERVACIONES

AGRADECEMOS SU VALIOSA OPINION ATENCIÓN PRESTADA

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



Carrera 13 No 11-70 - VILLANUEVA CASANARE

Fecha: mes de Mayo 2025

Empresa: ICBF

Nombres y Apellidos: Jhilmer Obregoso Ortiz

Para el Restaurante PARRILLA VICTORIA es importante saber la opinión de nuestros clientes, por lo tanto deseamos concer su opinión respecto al servicio, con el fin de mejorar cada dia.

Por favor califique cada aspecto de 1 a 5, para expresar su stisfacción teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es totalemente en desacuerdo y 5 es totlamente de acuerdo:

No	SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE ASPECTOS A TENER EN CUENTA	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	El ambiente dentro de las instalaciones es agradable (verificación , iluminación , sonido)					✓
2	Estado de mobiliario (mesas sillas, menaje, cubiertos, vasos)					✓
3	Limpieza y desinfección (salón, baños, pasillos)				✓	
4	Presentación personal de atención al cliente				✓	✓
5	Atención al cliente (trato recibido, cordialidad, atención al recibir el pedido)				✓	
6	Los alimentos a la mesa son servidos con prontitud				✓	
7	Presentación de alimentos y bebidas					✓
8	La calidad de los alimentos y bebidas					✓
9	El pedido para llevar fue empacado correctamente				✓	
10	El pedido para llevar fue entregado con agilidad					

COMENTARIOS Y/O OBSERVACIONES

AGRADECEMOS SU VALIOSA OPINION ATENCIÓN PRESTADA

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



Carrera 13 No 11-70 - VILLANUEVA CASANARE

Fecha: Mayo 2025

Empresa: ICBF

Nombres y Apellidos: Sandra L. Abogamo

Para el Restaurante PARRILLA VICTORIA es importante saber la opinión de nuestros clientes, por lo tanto deseamos concer su opinión respecto al servicio, con el fin de mejorar cada dia.

Por favor califique cada aspecto de 1 a 5, para expresar su stisfacción teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es totalemente en desacuerdo y 5 es totlamente de acuerdo:

No	SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE ASPECTOS A TENER EN CUENTA	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	El ambiente dentro de las instalaciones es agradable (verificación , iluminación , sonido)					X
2	Estado de mobiliario (mesas sillas, menaje, cubiertos, vasos)					X
3	Limpieza y desinfección (salón, baños, pasillos)			X		
4	Presentación personal de atención al cliente				X	
5	Atención al cliente (trato recibido, cordialidad, atención al recibir el pedido)				X	
6	Los alimentos a la mesa son servidos con prontitud				X	
7	Presentación de alimentos y bebidas				X	
8	La calidad de los alimentos y bebidas					X
9	El pedido para llevar fue empacado correctamente					X
10	El pedido para llevar fue entregado con agilidad					

COMENTARIOS Y/O OBSERVACIONES

AGRADECEMOS SU VALIOSA OPINION ATENCIÓN PRESTADA

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



Carrera 13 No 11-70 - VILLANUEVA CASANARE

Fecha: mes Mayo 2025 **Empresa:** ICBF

Nombres y Apellidos: Beatriz Forazzo Ortiz

Para el Restaurante PARRILLA VICTORIA es importante saber la opinión de nuestros clientes, por lo tanto deseamos concer su opinión respecto al servicio, con el fin de mejorar cada dia.

Por favor califique cada aspecto de 1 a 5, para expresar su stisfacción teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es totalemente en desacuerdo y 5 es totlamente de acuerdo:

No	SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE ASPECTOS A TENER EN CUENTA	VALORACIÓN 1	2	3	4	5
1	El ambiente dentro de las instalaciones es agradable (verificación , iluminación , sonido)				X	
2	Estado de mobiliario (mesas sillas, menaje, cubiertos, vasos)				X	
3	Limpieza y desinfección (salón, baños, pasillos)				X	
4	Presentación personal de atención al cliente				X	
5	Atención al cliente (trato recibido, cordialidad, atención al recibir el pedido)				X	
6	Los alimentos a la mesa son servidos con prontitud				X	
7	Presentación de alimentos y bebidas				X	
8	La calidad de los alimentos y bebidas					X
9	El pedido para llevar fue empacado correctamente				X	
10	El pedido para llevar fue entregado con agilidad					

COMENTARIOS Y/O OBSERVACIONES

Hay variedad de Alimentos proteicos algo muy positivo porque aporte del menú de ICBF ofrecen otros alternativos

AGRADECEMOS SU VALIOSA OPINION ATENCIÓN PRESTADA

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



Carrera 13 No 11-70 - VILLANUEVA CASANARE

Fecha: 06/05/2025 **Empresa:** ICBF

Nombres y Apellidos: Wilmer Dario Lopez Ruiz

Para el Restaurante PARRILLA VICTORIA es importante saber la opinión de nuestros clientes, por lo tanto deseamos concer su opinión respecto al servicio, con el fin de mejorar cada dia.

Por favor califique cada aspecto de 1 a 5, para expresar su stisfacción teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es totalemente en desacuerdo y 5 es totlamente de acuerdo:

No	SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE ASPECTOS A TENER EN CUENTA	VALORACIÓN 1	2	3	4	5
1	El ambiente dentro de las instalaciones es agradable (verificación , iluminación , sonido)			X		
2	Estado de mobiliario (mesas sillas, menaje, cubiertos, vasos)		X			
3	Limpieza y desinfección (salón, baños, pasillos)			X		
4	Presentación personal de atención al cliente			X		
5	Atención al cliente (trato recibido, cordialidad, atención al recibir el pedido)				X	
6	Los alimentos a la mesa son servidos con prontitud				X	
7	Presentación de alimentos y bebidas				X	
8	La calidad de los alimentos y bebidas			X		
9	El pedido para llevar fue empacado correctamente				X	
10	El pedido para llevar fue entregado con agilidad				X	

COMENTARIOS Y/O OBSERVACIONES

Es bueno, pero puede seguir mejorando en varios aspectos.

AGRADECEMOS SU VALIOSA OPINION ATENCIÓN PRESTADA

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



Carrera 13 No 11-70 - VILLANUEVA CASANARE

Fecha: Mayo 2025 | **Empresa:** ICBF

Nombres y Apellidos: Nelis Silva

Para el Restaurante PARRILLA VICTORIA es importante saber la opinión de nuestros clientes, por lo tanto deseamos concer su opinión respecto al servicio, con el fin de mejorar cada dia.

Por favor califique cada aspecto de 1 a 5, para expresar su stisfacción teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es totalemente en desacuerdo y 5 es totlamente de acuerdo:

No	SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE ASPECTOS A TENER EN CUENTA	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	El ambiente dentro de las instalaciones es agradable (verificación , iluminación , sonido)			X		
2	Estado de mobiliario (mesas sillas, menaje, cubiertos, vasos)			X		
3	Limpieza y desinfección (salón, baños, pasillos)			X		
4	Presentación personal de atención al cliente		X			
5	Atención al cliente (trato recibido, cordialidad, atención al recibir el pedido)			X		
6	Los alimentos a la mesa son servidos con prontitud				X	
7	Presentación de alimentos y bebidas			X		
8	La calidad de los alimentos y bebidas				X	
9	El pedido para llevar fue empacado correctamente			X		
10	El pedido para llevar fue entregado con agilidad					

COMENTARIOS Y/O OBSERVACIONES

AGRADECEMOS SU VALIOSA OPINION ATENCIÓN PRESTADA

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



Carrera 13 No 11-70 - VILLANUEVA CASANARE

Fecha: Mayo | **Empresa:** ICBF

Nombres y Apellidos: Carmen Eugenia Bolaños

Para el Restaurante PARRILLA VICTORIA es importante saber la opinión de nuestros clientes, por lo tanto deseamos concer su opinión respecto al servicio, con el fin de mejorar cada dia.

Por favor califique cada aspecto de 1 a 5, para expresar su stisfacción teniendo en cuenta la siguiente escala, donde 1 es totalemente en desacuerdo y 5 es totlamente de acuerdo.

No	SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE ASPECTOS A TENER EN CUENTA	VALORACIÓN				
		1	2	3	4	5
1	El ambiente dentro de las instalaciones es agradable (verificación , iluminación , sonido)			X		
2	Estado de mobiliario (mesas sillas, menaje, cubiertos, vasos)			X		
3	Limpieza y desinfección (salón, baños, pasillos)				X	
4	Presentación personal de atención al cliente			X		
5	Atención al cliente (trato recibido, cordialidad, atención al recibir el pedido)				X	
6	Los alimentos a la mesa son servidos con prontitud			X		
7	Presentación de alimentos y bebidas			X		
8	La calidad de los alimentos y bebidas				X	
9	El pedido para llevar fue empacado correctamente				X	
10	El pedido para llevar fue entregado con agilidad					

COMENTARIOS Y/O OBSERVACIONES

AGRADECEMOS SU VALIOSA OPINION ATENCIÓN PRESTADA

RESTAURANTE PARRILLA VICTORIA
LUCY CENDALES BERNAL



CONDICIONES TECNICAS

La suscrita **LUCY CENDALES BERNAL** domiciliado en Villanueva Casanare**,** identificada con cedula de ciudadanía No 52.11.147, debidamente suscrito a Cámara de Comercio de Villanueva Casanare, que para la ejecución del contrato N°85001342025, certifico que no se han presentado cambios de lugar para prestar el servicio al ICBF a los colaboradores beneficiarios, entre el horario de 12:00 M a 2:00 PM, en la dirección Carrera 13 No 11- 78 Barrio Centro.

Dada en Villanueva, Casanare, para el periodo de ejecución del periodo de mayo de 2025, los veintiún (21) días, del mes de octubre de 2025

Cordialmente

LUCY CENDALES BERNAL
C. C 52111147
Dirección electrónica: ricurasdelllano1@gmail.com
Ciudad. Villanueva Casanare
Cel: 3102106530