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

Fecha de Visita	14	5	2026	Hora Inicio	10:40 a. m.	Hora Finalización	12:00 p. m.

Capítulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **9032-2025** Nombre Asociado: **FUNDACIÓN REMA RESTAURANDO CON MANOS DE AMOR**

Nombre Comedor Comunitario: **123043-Comedor Comunitario-El Recreo**

Fecha Inicio Operación: **24/07/2025** Fecha Final Operación: **16/05/2026**

Nombre Responsable del Servicio: Ana Julieth Silva Carvajal

2. Ubicación

Localidad: BOSA Barrio: CIUDADELA EL RECREO II Dirección: KR 93D 69 SUR 40

Tel: 601-8069417 Cel.: 3219022668 Correo Electrónico: CIUDADELAELRECREO9031-2025@OUTLOOK.COM

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 200 Nº Participantes en Atención: 200

Participantes Autorizados por Plan de Compras 200 Total Asistencia del Día: 185 Total Histórico de Asistencia: 39744

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de Cierre Administrativo del convenio 9032-2025 Comedor Comunitario El Recreo que finaliza operación el dia 16/05/2026.
1. En la presente visita de cierre administrativo se evidencia que el comedor comunitario garantiza la permanencia y proporcion del talento humano establecido en el anexo tecnico para la prestacion del servicio: Ana Julieth Silva Carvajal / Responsable del Servicio / CC 1007297347. Celenys Maryoury Quiroga Chacón / Auxiliar Admnistrativo / CC 1000119556 Fabiola Fernandez Gonzalez / Manipuladora de Alimentos 1 / CC 26542502 Ana Ligia Carvajal Garces / Manipuladora de Alimentos 2 / CC 52282404 Yor Mary Buitrago / Manipuladora de alimentos 3 / CC 102232253
2. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al menu 22.
3. Se evidencia que el numero de participantes registrados en el aplicativo SIRBE WEB es acorde al numero de participantes registrados en la planilla de asistencia.
4. El Asociado presenta a la SDIS los documentos de la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, CERTIFICACIÓN ARLPOSITIVA, emitida el 21 de agosto 2025, con un porcentaje de implementación de 100% Aceptable y el Certificación del Ministerio de Trabajo con una calificación del 99% emitido el 3/02/2026.
5. Se verifico la materia prima para el día 15 de Mayo del 2026 del menú 23, semana 4, cuenta con los insumos completos.
6. Se evidencia Concepto Técnico de Bomberos CT N° LAXJJUKKTS334744 vigencia hasta el 24-sep-26..
7. Se dejan firmados los formatos de de inspección de botiquin y extintores, remitido por el enlace administrativo el 11 de noviembre 2025, V3
8. Se evidencia la apertura de buzón de sugerencias diligenciado por el profesional local del proyecto 7953, de conformidad con lo establecido en los lineamientos vigentes.
9. Durante la ejecución del convenio de asociación **9032-2025** el Asociado dio cumplimiento a los compromisos específicos del Componente Administrativo. Así mismo, adelantó las acciones correctivas requeridas para subsanar los hallazgos evidenciados y no presenta medidas contractuales en estado abierto.
10. Se socializa acta de Cierre y se deja copia en el comedor comunitario.
10. Se evidencia que el comedor cuenta con tapa de seguridad (tapa ciega), las tomas eléctricas que no se consideren necesarias.
11. Durante la visita de cierre se evidencio que el comedor cuenta con el sistema de detección de humo.
12. Se obtiene un historico total de 39744 personas que asistieron al comedor.
13. Se socializa acta de Cierre y se deja copia en el comedor comunitario.

Powered by CamScanner

Comentarios por parte de quien atiende la visita

Sin Comentarios

Judieth Silva.

Powered by CamScanner

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

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

Powered by CamScanner

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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
Ana Julieth Silva Carvajal	Yesica Velasquez R
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Julieth Silva	
Firma	Firma
1007297347	1.026.285.800
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable del servicio	Apoyo a laSupervisión
Rol	Rol

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

Powered by CamScanner