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

Fecha de Visita	14	5	2026	Hora Inicio	10:30 a. m.	Hora Finalización	12:00 p. m.

Capitulo A. INFORMACIÓN UNIDAD OPERATIVA

1. Identificación

Nº Convenio/Vigencia: **7984-2025** Nombre Asociado: **CORPORACIÓN PARA EL MEJORAMIENTO DE CALIDAD DE VIDA - CORMECAV**

Nombre Comedor Comunitario: **113903-Comedor Comunitario-Bolonia**

Fecha Inicio Operación: **2/05/2025** Fecha Final Operación: **16/05/2026**

Nombre Responsable del Servicio: DIEGO RAFAEL SOLANO QUINTERO

2. Ubicación

Localidad: USME Barrio: BOLONIA Dirección: KRA 10 ESTE No. 80 - 20 SUR

Tel: OFICIO Cel.: 3003860680 Correo Electrónico: ELLIBANO7984-2025@outlook.com

3. Cobertura

Cobertura Diaria Contratada: 350 Nº Participantes en Atención: 255

Participantes Autorizados por Plan de Compras 250 Total Asistencia del Día: 55 Total Histórico de Asistencia:

Capítulo B. INFORMACIÓN DE LA VISITA

Información por parte de la Supervisión

Visita de Cierre Administrativo del convenio **7984-2025** Comedor Comunitario **BOLONIA** 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:
* Diego Rafael Solano Qintero: Responsable del Servicio; CC 80,146,816
* Giovanny Torres Bogota: Auxiliar Administrativo; CC 1,001.175.395
* Lida Anyely Garcia Marizacene, Manipuladora de Alimentos CC 52,293,389
* Jackeline Reyes Moral, Manipuladora de Alimentos CC 52,323,467
* Saidy Patricia Arellano Beltran, Manipuladora de Alimentos CC 35,005,330
* Maria Celina Puerto , Manipulador de Alimentos CC 51,783,098
* Angie Juliana Martinez, Manipuladora de Alimentos CC. 1034,084

2. Se evidencia que el comedor comunitario garantiza a los participantes la entrega total de los componentes de acuerdo al **menu 22 semana 4**

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. Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, CERTIFICACIÓN DE SURA, emitida el 30/12/2025 , con un porcentaje de implementación de 100% Aceptable, Certificación del Ministerio de Trabajo Número Radicado: : REME-SGSST- 960774 - 2025- 1, periodo 2025

5. Concepto Bomberos del 26/06/2025 hasta el 05/06/2026, CUMPLE CT 2024-00129576 / BXCNUBMVQO110574

6. Se evidencio los correos electronicos del 02/05/2026 (periodo 27/04/2026 al 02/05/2026) , del 09/05/2026 (periodo 04/05/2026 al 09/05/2026)**,** 12/05/2026 (periodo 11/05/2026 al 16/05/2026) presentaron 3 egresos

7. Presenta Correo electronico de 05/05/2026 de Bienestar Alimentario el encuentro se realizo el 06/05/2026, el segundo correo se envio el 12/05/2026 el encuentro se realizo 13/05/2026

8: En el area de bodoega y cocina tiene las tomas electricas de seguridad y el detector de humo

9. Apertura del buzón de sugerencia el 28/04/2026, 07/05/2026

Durante la ejecución del convenio de asociación **7984-2025** 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.

Se socializa acta de Cierre y se deja copia en el comedor comunitario.

Comentarios por parte de quien atiende la visita

SIN COMENTARIOS.

DIEGO SOLANO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Integración Social

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
SERVICIO COMEDORES COMUNITARIOS
FORMATO ACTA DE VISITA ADMINISTRATIVA DE CIERRE EN CAMPO
COMPONENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
CONVENIOS DE ASOCIACIÓN VIGENCIA 2025

FORMATO NO CONTROLADO

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

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

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

Capítulo D. FIRMAS

Quien Atiende la Visita	Quien Realiza la Visita
DIEGO RAFAEL SOLANO QUINTERO	MAGALI CAICEDO MONSALVE
Nombres y Apellidos	Nombres y Apellidos
Firma	Firma
80,146,816	51867981
Cédula de Ciudadanía	Cédula de Ciudadanía
Responsable de Servicio	Contratista Apoyo a la Supervisión
Rol	Rol

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