948

MZL Instituto de Atención a la Familia	INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA SUBPROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL ACTA DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS	Código PA-GCO-FO-75 Versión 1

Contrato No.	2025-025	CDP No.	2025-37	RP No.	2025-47	Acta No.	5

Contratista:	AIDA GARCIA HURTADO		
Programa o convenio:	INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA		
Identificación del contratista:	30.311.100		
Diección:	VEREDA LA AURORA CASA 20	Teléfono:	312.852.53.16
Correo electrónico:	aida.868@hotmail.com		
Fecha de inicio del contrato:	fecha de inicio: 1/02/2025	fecha de terminacion: 30/12/2025	
Fecha en la que se realiza el	30 DE JUNIO DEL 2025		
Periodo del que se hace el informe:	DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL 2025		
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST PARA LA OPERATIVIDAD Y ATENCIÓN DEL INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA		
Nombre del supervisor:	SANDRA LORENA AMARILES QUEVEDO		

EVALUACIÓN DE OBLIGACIONES

OBLIGACIÓN No.	CALIFICACIÓN SOBRE 100%	OBSERVACIONES (Indicar si cumple o no cumple a satisfacción con cada una de las obligaciones contractuales)
1. Desarrollar la Implementación del Sistema de la Seguridad y Salud en el Trabajo y remitir la documentación e informes que la supervisora le soliciten	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
2. Presentar informe mensual, evaluación inicial, plan de trabajo anual, plan de capacitación, diagnóstico de condiciones de salud, estadística de accidentalidad y enfermedad laboral.	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
3. Participar en la Evaluación inicial del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las instrucciones que imparta la Entidad.	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
4. Tomar y aprobar el curso de capacitación virtual sobre el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por el Ministerio de Trabajo.	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
5. implementar de manera obligatoria las recomendaciones dadas para garantizar el cumplimiento de la normatividad del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
6.Implementar programas de prevención y control de riesgos a asociados a las tareas de alto riesgo	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
7.Apoyar la verificación de las condiciones de los elementos de protección personal individuales y colectivos relacionados con el trabajo.	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
8. Elaborar e implementar el plan de rescate en los casos que sean necesarios.	100%	CUMPLE SATISFACTORIA
9. Custodiar los documentos que tengan relación con el SG SST de la entidad.	100%	CUMPLE SATISFACTORIA
10.Realizar capacitaciones sobre el sistema de seguridad y salud en el trabajo	100%	CUMPLE SATISFACTORIA

REVISADO 2 / JUN

Scanned with CamScanner

MZL Atención a la Familia	INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA SUBPROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL ACTA DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS	Código PA-GCO-FO-75 Versión 1

11. Dar cumplimiento a la matriz de estándares mínimos y a la implementación de seguimiento del plan de acción de SG SST	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
12. Custodiar los documentos que tengan relación con el SG SST de la entidad.	100%	CUMPLE SATISFACTORIA
13.Apoyar a la entidad en las afiliaciones y novedades que se generen respecto a la ARL	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
14. Apoyar en las investigaciones de accidentes laborales y la gestión del COPPAST	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
15. Rendir informe mensual del periodo de actividades propias del contrato descrito en el alcance y/o concertados con el supervisor de conformidad con el cronograma	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE
16. Las demás que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del contrato para el cumplimiento del objeto de este y sean determinadas por el instituto de atención a la familia	100%	CUMPLE SATISFACTORIA MENTE

Nivel de satisfacción:	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	
Valor total del contrato:	**$ 22.000.000**
Ejecutado antes de este pago:	**$ 8.000.000**
Valor a pagar en la presente acta:	**$ 2.000.000**
Saldo por ejecutar del contrato:	**$ 12.000.000**

FACTURA	
Número de la factura:	

ADICIÓN

Valor adición:		**CDP No.**		**RP No.**		**Fecha de adición:**	

Valor total (contrato + adición):	
Valor final del contrato (con todas las adiciones):	

FORMA DE PAGO Y ANEXOS	
Forma de pago:	**El INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA pagará al Contratista el valor del presente Contrato mediante actas parciales por el valor de DOS MILLONES PESOS (2.000.000) y/o proporcional por fracción de mes, advirtiendo que para cada uno de ellos se requiere la presentación del informes de actividades, cuenta de cobro, certificados de pago de los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, de conformidad con lo señalado en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. los cuales deberán documentarse para cada pago derivado de la ejecución del contrato, de acuerdo con el procedimiento establecido por la entidad y la normatividad vigente.**

Scanned with CamScanner

Instituto de Atención a la Familia	INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA SUBPROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL ACTA DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS	Código PA-GCO-FO-75 Versión 1

Anexos:	1. Informe mensual de actividades 2. Cuenta de cobro 3. Soporte de pago planilla	4. Planilla seguridad social 5. Certificado de rentas 6. Inscripción para pagos

FIRMAS Y VALIDACIONES		
FIRMA SUPERVISOR (a)	FIRMA LIDER FINANCIERA	FIRMA ASESOR (a) JURÍDICA
	FIRMA DIRECTOR (a)	
Fecha de aprobación:		

REVISADO 2 1 JUN

Scanned with CamScanner