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.	**2025-087**	**CDP No.**	**2025-119**	**RP No.**	**2025-292**	**Acta No.**	**2**

Contratista:	**LAURA CATALINA CASTILLO GONZALEZ**		
Programa o convenio:	**HOGAR DE ACOGIDA**		
Identificación del contratista:	**1.060.653.916**		
Diección:	**CARRERA 3 # 11B - 08 VILLAMARIA**	**Teléfono:**	**323.285.03.05**
Correo electrónico:	lauracastillogo310gmail.		
Fecha de inicio del contrato:	**Inicio: 9 de octubre del 2025**	**Terminacion: 31 de diciembre del 2025**	
Fecha en la que se realiza el informe:	**30/11/2025**		
Periodo del que se hace el informe:	**1 al 30 de noviembre de 2025**		
Objeto del contrato:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA LA OPERATIVIDAD DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE ATIENDE EL INSTITUTO DE ATENCION A LA FAMILIA."**		
Nombre del supervisor:	**ANA MARIA GONZALEZ GOMEZ**		

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. Ejecutar las actividades de intervención psicosocial a las usuarias remitidas al Programa, apertura de la historia socio familiar y recepción de los documentos exigidos, apoyar la realización de la inducción al Hogar, su correspondiente normatividad, deberes, derechos y los reglamentos sobre convivencia en el	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**
2. Brindar dos (2) sesiones por semana de terapia psicológica individual y una (1) sesión de terapia grupal a las mujeres, e hijos/as acogidos.	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**
3. Informar a la coordinación del programa, mensualmente, de manera oportuna y coherente sobre la atención en el hogar.	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**
4. Identificar el estado de salud de las personas que ingresen al hogar de acogida y de acuerdo con sus necesidades abrir ruta de atención por salud.	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**
5.Brindar a las personas que ingresan al programa acompañamiento las diferentes diligencias de índole legal, salud, educación necesaria para que no se interrumpa su desempeño en la sociedad	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**
6. Elaborar y presentar informes del programa de manera mensual, de forma oportuna y coherente, con la información requerida en el contrato Interadministrativo, sobre la atención suministrada a los usuarios y el desarrollo de las obligaciones del mismo; y de acuerdo a los lineamientos Institucionales.	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**

REVISADO 2 6 NOV

MZL Manizales del alma | 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

7. Orientar el proceso de los usuarios, apoyar el desarrollo de las rutas de atención y los protocolos de asistencia, realizar el apoyo a la gestión en lo concerniente a las entregas de ayudas humanitarias a las víctimas en correspondencia con las autorizaciones realizadas por las Supervisiones de los Contratos.	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**
8. Apoyar la activación de las estrategias de publicidad y mercadeo (diapositivas, videos, folletos, redes sociales, distintivos) en apoyo a las actividades de visibilizacion de los Programas del Instituto	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**
9. Presentar al supervisor asignado del Instituto de Atención a la Familia informe cada mes que dé cuenta de la ejecución delcontrato el cual deberá contener: estadísticas de las actividades que fueron realizadas, en el que se discrimine el número de Niños, Niñas o Adolescentes atendidos, los servicios recibidos, las actividades con ellos realizadas, los logros alcanzados	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**
10.Presentar planilla de aportes al Sistema General Integral de Seguridad Social, cuenta de cobro por concepto de honorarios y demás anexos y evidencias físicas, el informe debe ser cuantitativo y cualitativo con registro fotográfico, listados de asistencias,actas etc.	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**
11.Conocer y estudiar permanentemente estándares y lineamientos y normas sobre Atención psicosocial, Intervención familiar, e individual de población víctima de violencia de género y así mismo la operatividad de los diferentes programas de la institución para brindar apoyo en los mismos, cuando sea requerido.	**100%**	**cumplio satisfactoriamente**
12. 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%**	**cumplio satisfactoriamente**

Nivel de satisfacción:	**BUENO**
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	
Valor total del contrato:	**$ 7.653.333**
Ejecutado antes de este pago:	**$ 2.053.333**
Valor a pagar en la presente acta:	**$ 2.800.000**
Saldo por ejecutar del contrato:	**$ 2.800.000**
FACTURA	
Número de la factura:	**N/A**

ADICIÓN							
Valor adición:		**CDP No.**		**RP No.**		**Fecha de adición:**	
Valor total (contrato + adición):							

REVISADO 26 NOV

MZL Montecitos del milagro | 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

Valor final del contrato (con todas las adiciones):	

FORMA DE PAGO Y ANEXOS

Forma de pago:

El INSTITUTO DE ATENCION A LA FAMILIA pagará al Contratista el valor del presente Contrato mediante actas parciales mensuales por el valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2.800.000) M/CTE. y/o proporcional por fracción de mes, advirtiendo que para cada uno de ellos se requiere la presentación de los 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. PARAGRAFO: Los documentos para el pago, deberán presentarse en las fechas del cronograma establecidas para el efecto por la entidad estatal, so pena de que el pago quede pendiente de tramitarse en el mes siguiente. Valores para pago

MES	VALOR
09 DE OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025	$ 2.053.333
01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	$ 2.800.000
01 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025	$ 2.800.000

Anexos:	**Informe mensual de actividades, Cuenta de cobro, Planilla seguridad social Nro 4627120466 noviembre, Certificado de rentas , Soporte de pago planilla, Inscripción para pagos,**

FIRMAS Y VALIDACIONES

FIRMA SUPERVISOR (a)	**FIRMA LIDER FINANCIERA**	Marcela Morales O. **FIRMA ASESOR (a) JURÍDICA**

FIRMA DIRECTOR (a)

Fecha de aprobación:	

REVISADO 26 NOV