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.	2026-19	CDP No.	2026-19	RP No.	2026-19	Acta No.	1
Contratista:	NORMA PATRICIA HERANNDEZ CHICA						
Programa o convenio:	BUENAS NOCHES						
Identificación del contratista:	24.780.370						
Dirección:	Barrio Caribe		Teléfono:	3127958702			
Correo electrónico:							
Fecha de inicio el contrato:	fecha de inicio 05/01/2026 fecha de terminacion 30/06/2026						
Fecha en la que se realiza el informe:	30 de Enero de 2026						
Periodo del que se hace el informe:	05 al 30 de Enero de 2026						
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA OPERACIÓN DESERVICIOS DE ALIMENTOS Y SERVICIOS GENERALES PARA LA ATENCIÓN DE LOS PROGRAMAS DEL INSTITUTO DE ATENCION A LA FAMILIA"						
Nombre del supervisor:	AURELIO HERNÁNDEZ SÁNCHEZ						

EVALUACIÓN DE OBLIGACIONES

OBLIGACIÓN No.	CALIFICACIÓN SOBRE 100%	OBSERVACIONES (Indicar si cumple o no cumple a satisfacción con cada una de las obligaciones contractuales)
ordinar y orientar las tareas logísticas y de preparación de minutas alimentarias, s mismo de los cronogramas de distribución de aseo y limpieza de cocina del F en acompañamiento con la profesional en nutrición y coordinación general.	100%	CUMPLE
alizar las preparaciones de los alimentos acorde con la minuta patrón stablecida en la institución garantizando características de sabor, olor y esentación para los beneficiarios, dando cumplimiento a las porciones stablecidas en la minuta y en los horarios establecidos por el IAF. Coordinados r el Supervisor de acuerdo a la necesidad del servicio	100%	CUMPLE
ntener vigente el certificado de manipulación de alimentos expedido por la toridad competente de acuerdo con la ley.	100%	CUMPLE
icar todos los protocolos de higiene y desinfección adoptados por el IAF para la eparación de los alimentos y mantener una adecuada presentación personal en stitución, utilizando uniforme, delantal, calzado cómodo, tapabocas, y gorro de r blanco, permaneciendo con el cabello recogido, y portando todo el uniforme mpleto mientras se encuentra en el Área de alimentos	100%	CUMPLE

REVISADO 29 ENE

Diligenciar los formatos de limpieza y desinfección, control de plagas, evaluación del agua y control de residuos con la periodicidad establecida en los protocolos institucionales	100%	CUMPLE
Cuando sea requerido por el supervisor del contrato presentar examen de frotis de uñas y garganta, además de coprológico para descartar presencia de virus	100%	CUMPLE
Realizar las labores de limpieza y desinfección del servicio de alimentos, de acuerdo con cronograma establecido en, coordinación con profesional en nutrición y supervisión	100%	CUMPLE
situaciones que así lo requieran y conservar buenas relaciones interpersonales que favorezcan el trabajo en equipo y garantizar un trato amable, respetuoso y adecuado a los niños, las niñas y los adolescentes beneficiarios de los programas del IAF y compañeros de trabajo.	100%	CUMPLE
Responder por los elementos de trabajo que le sean entregados a través de inventario	100%	CUMPLE
Asistir a la institución para desarrollar las actividades encomendadas dentro del horario que el servicio lo requiera	100%	CUMPLE
Atender de manera oportuna los requerimientos solicitados por el proceso de evaluación y mejora de la gestión institucional y del modelo integrado de gestión (MIPG) con el fin de obtener un mejoramiento continuo organizacional y actualización de la información documental de acuerdo a sus políticas	100%	CUMPLE
Las demás que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del contrato para el cumplimiento del objeto de este y que sean determinadas por el Instituto de Atención a la Familia	100%	CUMPLE

Nivel de satisfacción:	**EXCELENTE**

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Valor total del contrato:	**$ 13.024.000**
ejecutado antes de este pago	**$ 0**
Valor a pagar en la presente acta:	**$ 1.924.000**
Saldo por ejecutar del contrato:	**$ 11.100.000**

FACTURA

Número de la factura:	

ADICIÓN

Valor adición:	**$ 587.000**	**CDP No.**		**RP No.**		**Fecha de adición:**	
Valor total (contrato + adición):	**12.437.000 + 587.000**						
Valor final del contrato (con todas las adiciones):	**$ 13.024.000**						

FORMA DE PAGO Y ANEXOS

REVISADO : 9 ENE

Forma de pago:	El INSTITUTO DE ATENCION A LA FAMILIA pagará al Contratista el valor del presente Contrato de la siguiente manera: MES VALOR 05 de Enero al 30 de Enero de 2026 $ 1. 924.000 01 de Febrero al 28 de Febrero de 2026 $ 2.220.000 01 de Marzo al 31 de Marzo de 2026 $ 2.220.000 01 de Abril al 30 de Abril de 2026 $ 2.220.000 01 de Mayo al 31 de Mayo de 2026 $ 2.220.000 01 de Junio al 30 de Junio de 2026 $ 2.220.000 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
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 LÍDER FINANCIERA**	**FIRMA ASESOR (a) JURÍDICA**
FIRMA DIRECTOR (a)		
Fecha de aprobación:		

REVISADO : 9 ENE

Comprobante de la transacción

DAVIVIENDA

Pago a proveedores exitoso

Número de aprobación: 53675589

Fecha y hora de la transacción: 3 de febrero, 2026 - 3:29 p. m.

Valor

$1,916,881.00

Origen

Centro de recepcion de menores

Nit: 8908042569

Banco davivienda

Cuenta corriente | 560084169992744

Destino

Norma patricia hernandez chica

Cédula de ciudadanía: 24780370

Davivienda

Cuenta de ahorro | 86000763085

Tenga presente que las transacciones realizadas a otros bancos se abonarán en la cuenta destino conforme a los ciclos y horarios de procesamiento establecidos.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA