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	
Contrato No.	2026-14	CDP No.	2026-14	RP No.	2026-14	Acta No.	1
Contratista:	MARIA ESPERANZA JIMENEZ SALAZAR						
Programa o convenio:	BUENAS NOCHES						
Identificación del contratista:	30.316.697						
Dirección:	Cra. 11 Bis No. 57 C 22		Teléfono:	314 802 74 76			
Correo electrónico:	paulaandreariosruiz@gmail.com						
Fecha de inicio del contrato:	fecha de inicio 02/01/2026		fecha de terminacion 30/06/2026				
Fecha en la que se realiza el informe:	Enero 30 de 2026						
Periodo del que se hace el informe:	02 de Enero 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 HERNANDEZ						

EVALUACIÓN DE OBLIGACIONES

OBLIGACIÓN No.	CALIFICACIÓN SOBRE 100%	OBSERVACIONES (Indicar si cumple o no cumple a satisfacción con cada una de las obligaciones contractuales)
Coordinar y orientar las tareas logísticas y de preparación de minutas alimentarias, así mismo de los cronogramas de distribución de aseo y limpieza de cocina del IAF, en acompañamiento con la profesional en nutrición y coordinación general.	100%	CUMPLE
Realizar las preparaciones de los alimentos acorde con la minuta patrón establecida en la institución garantizando características de sabor, olor y presentación para los beneficiarios, dando cumplimiento a las porciones establecidas en la minuta y en los horarios establecidos por el IAF. Coordinados con el Supervisor de acuerdo a la necesidad del servicio	100%	CUMPLE
Mantener vigente el certificado de manipulación de alimentos expedido por la autoridad competente de acuerdo con la ley.	100%	CUMPLE
Aplicar todos los protocolos de higiene y desinfección adoptados por el IAF para la preparación de los alimentos y mantener una adecuada presentación personal en la institución, utilizando uniforme, delantal, calzado cómodo, tapabocas, y gorro de color blanco, permaneciendo con el cabello recogido, y portando todo el uniforme completo mientras se encuentra en el Área de alimentos	100%	CUMPLE
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
Evidenciar capacidad proactiva y creativa en la resolución de los conflictos o ante 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		

REVISADO 29 ENE

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 establecidas.	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:	**$ 13.320.000**
Ejecutado antes de este pago:	**$ 0**
Valor a pagar en la presente acta:	**$ 2.220.000**
Saldo por ejecutar del contrato:	**$ 11.100.000**
Número de la factura:	

ADICIÓN

Valor adición:	**$ 600.000**	**CDP No.**		**RP No.**		**Fecha de adición:**	
Valor total (contrato + adición):	**$ 12.720.000 + 600.000**						
Valor final del contrato (con todas las adiciones):	**$ 13.320.000**						

FORMA DE PAGO Y ANEXOS

Forma de pago:	El INSTITUTO DE ATENCION A LA FAMILIA pagará al Contratista el valor del presente Contrato de la siguiente manera: MES VALOR 02 de Enero al 30 de Enero de 2026 $ 2.220.000 01 de Febero 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)

REVISADO 29 ENE

Fecha de aprobación:	

DAVIVIENDA

+ Solicitar productos

Empresa
CENTRO DE RECEPCION D

Compras por Internet

Pagos
- Pago a Proveedores
  - Crear Pagos
  - Reutilizar Pagos
  - Modificar Pagos
  - Eliminar Pagos
  - Validar Pagos
  - Actualizar Pagos
  - Consultas
  - Procesos de Pagos
  - Estados de Pagos
  - Personalizar Plantillas

Pagos Multibanco

Consulta de Productos

Consulta de Inversiones

Consulta de Planes Institucionales

Certificaciones, Extractos y Paz y Salvos

Atención en línea

Sesión
Cerrar Sesión



Línea Empresarial
-Bogotá (1) 3 27 83 60
-Bogotá (1) 7 42 59 80
-Desde otras ciudades de Colombia 01 8000 91 95 61

Bienvenido: **Señor(a) ANGGI TATIANA DUQUE NARANJO**
CENTRO DE RECEPCION DE MENORES
Pago a Proveedores

9 de Febrero del 2026 - 10:10

Detalle del Pago

Nº Proceso de Pago	53670460	Nombre Proceso de Pago	PAGO CONTRATISTA MARIA ESPERANZA JIMENEZ CTO 2026-14 DE 01 A 31 DE ENERO DE 2026
Cantidad de Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 2.211.786,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Nº de Identificación	30316697
Nombres	MARIA ESPERANZA	Apellidos	JIMENEZ SALAZAR
Referencia	0000000030316697		
Tipo Producto o Servicio Destino	DAVIPLATA	Numero Producto o Servicio Destino	31****7476
Entidad Destino	DAVIVIENDA	Estado Pago	Pago Exitoso
EMail			
Cantidad de Documentos	0	Valor del Pago	$ 2.211.786,00
Documentos Ingresados	0	Monto Documentos Ingresados	$ 0,00

Envío Correo [ ] Enviar | Imprimir | Regresar

© 2005 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial v6.69.03
Pagos v6.69.03