15

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.	2026-25	CDP No.	2026-25	RP No.	2026-25	Acta No.	1
Contratista:	YOLANDA MONTOYA CHICA						
Programa o convenio:	PROGRAMA BUENAS NOCHES						
Identificación del contratista:	30.333.022						
Dirección:	CRA 6tª . Edificio Lemar			Teléfono:	3043582442		
Correo electrónico:	yolandamontoyachik@gmail.com						
Fecha de inicio del contrato:	02 de enero de 2026. Hasta 30 junio de 2026						
Fecha en la que se realiza el informe:	30/01/2026						
Periodo del que se hace el informe:	02/01/2026 a 30/01/2026						
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO EDUCADOR PARA LA OPERATIVIDAD DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE ATIENDE EL INSTITUTO DE ATENCION A LA FAMILIA"						
Nombre del supervisor:	JOSE BERNARDO GARCIA HOYOS						

EVALUACIÓN DE OBLIGACIONES

OBLIGACIÓN No.	CALIFICACIÓN SOBRE 100%	OBSERVACIONES (Indicar si cumple o no cumple a satisfacción con cada una de las obligaciones contractuales)
Brindar atención oportuna en los turnos asignados para tal fin, a los niños, niñas y adolescentes a quienes se autoriza su ingreso a programas del IAF para garantizar sus derechos, realizando actividades de cuidado, formación humana y habilidades para la vida, que les permita resignificar normas y valores, permitiendo direccionar sus proyectos de vida.	100%	CUMPLE
Velar por el adecuado procedimiento en la recepción de los niños, niñas y adolescentes entregados a su cargo para el desarrollo de las actividades pedagógicas, de formación humana, lúdicas, artísticas y vocacionales propias de cada programa.	100%	CUMPLE
Diligenciar los formatos para la recepción, remisiones o intervenciones realizadas con los niños, niñas y adolescentes durante el tiempo que permanecen en el IAF, de acuerdo con los lineamientos técnicos del IAF para cada programa.	100%	CUMPLE
De acuerdo con las indicaciones del Coordinador de programa, contactar a los representantes legales, padres de familia, acudientes o aquellas personas que tengan la patria potestad de los niños, niñas y adolescentes para realizar los requerimientos respecto al proceso o procedimiento propios del programa al que están adscritos los NNA	100%	CUMPLE
Brindar acompañamiento en la alimentación suministrada a los Niños, Niñas y Adolescentes atendidos en los diferentes programas del IAF, verificando que este conforme a la minuta patrón y fomentar así la formación de hábitos durante el momento en el que consumen los alimentos.	100%	CUMPLE

REVISADO 2 9 ENE

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**

Elaborar la planeación pedagógica y alistamiento para el desarrollo de las actividades cotidianas y talleres, implementando estrategias que le faciliten a los niños, niñas y adolescentes la adquisición de conocimientos en las áreas básicas, identificando problemas individuales, creando en ellos rutinas que busquen potencializar sus habilidades.	100%	CUMPLE
Mantener al día, en orden y con la información actualizada las Historias Integrales asignadas para su custodia, las cuales contienen toda la información del proceso de los NNA inscritos en el Programa.	70%	CUMPLE
Asistir a las reuniones de trabajo con el Equipo técnico, Comités institucionales, Coordinadores y Dirección cuando sea requerida su presencia. Así mismo realizar acompañamiento a actividades externas de la Institución que impliquen el cumplimiento de los objetivos misionales del IAF, difusiones acerca de los programas del IAF,	100%	CUMPLE
Realizar talleres pedagógicos, lúdicos y artísticos, de acuerdo con la programación establecida por el IAF, llevando un control sistemático de la planeación y de los registros de asistencia de los niños, niñas y adolescentes, en los formatos institucionales pertinentes.	100%	CUMPLE
Realizar las labores necesarias para el cumplimiento del contrato Interadministrativo entre el IAF y la Alcaldía de Manizales y presentar la información requerida con oportunidad para la elaboración de los informes del programa de manera mensual	100%	CUMPLE
Presentar al supervisor asignado del IAF informe mensual que dé cuenta de la ejecución del contrato el cual deberá contener: información sistemática respecto a planeación, registros de asistencia, material didáctico, turno realizado y apoyado prestado a la gestión del programa	100%	CUMPLE
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, listado de asistencia, actas	100%	CUMPLE
Conocer y estudiar permanentemente estándares y lineamientos y normas sobre Atención psicosocial, Intervención familiar, e individual de población vulnerable y así mismo la operatividad de los diferentes programas de la institución para brindar apoyo en los mismos, cuando sea requerido	100%	CUMPLE
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, incluidas las correspondientes a las particularidades del Contrato Interadministrativo	100%	CUMPLE

Nivel de satisfacción:	**BUENO**
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	
Valor total del contrato:	**$ 19.080.000**
Ejecutado antes de este pago:	**$ 0**
Valor a pagar en la presente acta:	**$ 3.180.000**
Saldo por ejecutar del contrato:	**$ 15.900.000**
FACTURA	
Número de la factura:	

REVISADO 29 ENE

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

ADICIÓN							
Valor adición:		CDP No.		RP No.		Fecha de adición:	
Valor total (contrato + adición):	$ 19.080.000						
Valor final del contrato (con todas las adiciones):	$ 19.080.000						

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 TRES MILLONES CIENTO OCHETA MIL PESOS M/CTE ($3.360.000) 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 1: 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. PARAGRAFO 2: El pago realzado al contratista puede ser desembolsado hasta por veinte (20) días, posterior a la presentación del informe de supervisión.

MES	VALOR
01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026	$3.180.000
01 FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026	$3.180.000
01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026	$3.180.000
01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026	$3.180.000
01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026	$3.180.000
01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO	$3.180.000

Anexos:	Planilla de pago operador ASOPAGOS Nro 8639560548 correspondiente al mes de enero 2026

FIRMAS Y VALIDACIONES

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

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 - 10:05

Detalle del Pago

Nº Proceso de Pago	53671491	Nombre Proceso de Pago	PAGO CONTRATISTA YOLANDA MONTOYA CHICA CTO 2026-25 ACTA 01 01 AL 31 DE ENERO 2026
Cantidad de Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 3.041.034,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Nº de Identificación	30333022
Nombres	YOLANDA	Apellidos	MONTOYA CHICA
Referencia	0000000030333022		
Tipo Producto o Servicio Destino	DAVIPLATA	Numcro Producto o Servicio Destino	30****2442
Entidad Destino	DAVIVIENDA	Estado Pago	Pago Exitoso
EMail	y**********@gmail.com		
Cantidad de Documentos	0	Valor del Pago	$ 3.041.034,00
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