	INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA SUBPROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL ACTA DE SUPERVISIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS					Código PA-GCO-FO-75 Versión 1	
ontrato No.	2026-01	CDP No.	2026-01	RP No.	RP 2026-01 de 01/01/2026	Acta No.	4
ntratista:	FABIO ANDRES PEREZ ZAPATA						
grama o venio:	DECRETOS						
ntificación del ntratista:	1.053.856.888						
ección:	CALLE 105C #27-50		Teléfono:		3127635823		
rreo ctrónico:	fabio.perez0126@gmail.com						
cha de inicio contrato:	Fecha de inicio 01/01/2026			Fecha de terminacion 30/6/2026			
ha en la que realiza el rme:	27/04/2026						
riodo del que hace el informe:	ABRIL DE 2026						
jeto del ntrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OPERATIVIDAD DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS QUE ATIENDE EL INSTITUTO DE ATENCIÓN A LA FAMILIA"						
mbre del ervisor:	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)
dar atención oportuna en los turnos asignados para tal fin, a los niños, niñas y escentes a quienes se autoriza su ingreso a programas del Instituto de ción a la Familia garantizar sus derechos, realizando las actividades de ación humana y de competencias básicas (ser persona), que les permita nificar Normas y Valores, fortaleciendo la autoestima, permitiendo cionar sus proyectos de vida.	100%	CUMPLE
por el adecuado procedimiento en la recepción de los niños, niñas y scentes entregados a su cargo para el desarrollo de las actividades gógicas, de formación humana, lúdicas y vocacionales propias de cada ama.	100%	CUMPLE
nciar los formatos para la recepción, remisiones o intervenciones realizadas s niños, niñas y adolescentes durante el tiempo que permanecen en el to de Atención a la Familia, de acuerdo con los lineamientos técnicos del to de Atención a la Familia para cada programa.	100%	CUMPLE
uerdo con las indicaciones del Coordinador de programa, contactar a los entantes legales, padres de familia, acudientes o aquellas personas que la patria potestad de los niños, niñas y adolescentes para realizar los mientos respecto al proceso o procedimiento propios del programa al que adscritos los NNA.	100%	CUMPLE
acompañamiento en la alimentación suministrada a los Niños, Niñas y centes atendidos en los diferentes programas del Instituto de Atención a la , verificando que este conforme a la minuta patrón y fomentar así la ión de hábitos durante el momento en el que consumen los alimentos.	100%	CUMPLE

laborar la planeación pedagógica y alistamiento para el desarrollo de las vidades cotidianas y talleres, implementando estrategias que le faciliten a los os, niñas y adolescentes la adquisición de conocimientos en las áreas básicas, ificando problemas individuales, creando en ellos rutinas que busquen orar el rendimiento escolar y cotidiano.	100%	CUMPLE
alizar talleres pedagógicos de FORMACIÓN HUMANA y VOCACIONALES, de rdo con la programación establecida por el Instituto de Atención a la Familia, iendo un control sistemático de la planeación y de los registros de asistencia los niños, niñas y adolescentes, en los formatos institucionales pertinentes.	100%	CUMPLE
sistir a las reuniones de trabajo con el Equipo técnico, Comités institucionales, rdinadores y Dirección cuando sea requerida su presencia. Así mismo realizar mpañamiento a actividades externas de la Institución que impliquen el umplimiento de los objetivos misionales del Instituto de Atención a la Familia, usiones acerca de los programas del Instituto de Atención a la Familia, apacitaciones, talleres, reuniones entre otros.	100%	CUMPLE
alizar las labores necesarias para el cumplimiento del contrato eradministrativo entre el Instituto de Atención a la Familia y la Alcaldía de lanizales y presentar la información requerida con oportunidad para la laboración de los informes del programa de manera mensual.	100%	CUMPLE
esentar al supervisor asignado del IAF informe cada mes que dé cuenta de la ecución del contrato el cual deberá contener: estadísticas de las actividades que eron realizadas, en el que se discrimine el numero de Niños, niñas y olescentes atendidos, los servicios recibidos, las actividades con ellos alizadas, los logros alcanzados.	100%	CUMPLE
esentar planilla de aportes al Sistema General Integral de Seguridad Social, enta de cobro por concepto de honorarios y demás anexos y evidencias físicas, informe debe ser cuantitativo y cualitativo con registro fotográfico, listados de sistencias, actas etc.	100%	CUMPLE
mpoper y estudiar permanentemente estándares y lineamientos y normas sobre tención psicosocial, Intervención familiar, e individual de población vulnerable y si mismo la operatividad de los diferentes programas de la institución para rindar apoyo en los mismos, cuando sea requerido.	100%	CUMPLE
nder de manera oportuna los requerimientos solicitados por el proceso de aluación y mejora de la gestión institucional y del modelo integrado de gestión PG) con el fin de obtener un mejoramiento continuo organizacional y tualización de la información documental de acuerdo a sus políticas	100%	CUMPLE
nder los requerimientos de la entidad en lo relacionado con gobierno digital de uerdo a las solicitudes que se presenten al interior del Instituto de Atención a la milia	100%	CUMPLE
s demás que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del contrato para cumplimiento del objeto de este, y sean determinadas por el Instituto de nción a la Familia, incluidas las correspondientes a las particularidades del ntrato Interadministrativo.	100%	CUMPLE
el de sfacción:	**EXCELENTE**	
INFORMACIÓN PRESUPUESTAL		
r total del trato:	**$ 16.663.200**	
utado antes ste pago:	**$ 8.331.600**	
r a pagar en esente acta:	**$ 2.777.200**	
por ejecutar ontrato:	**$ 5.554.400**	
FACTURA		

158

REVISADO 27 ABR

159

ero de la ura:	ADICIÓN

or adición:		CDP No.		RP No.		Fecha de adición:	
or total ntrato + sición):							
or final del ntrato (con das las siones):							

FORMA DE PAGO Y ANEXOS

orma 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 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026: $2.777.200; 01 FEBRERO AL 28 DE FEBRERO DE 2026: $2.777.200; 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2026: $2.777.200; 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2026: $2.777.200; 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2026: $2.777.200; 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO 2026: $2.777.200; 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.
nexos:	1. Informe mensual de actividades MARZO/2026 2. Cuenta de cobro 3. Soporte de pago planilla 4. Planilla seguridad social 30615077 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 27 ABR

160

DAVIVIENDA

+ Solicitar productos

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

12 de Mayo del 2026 - 10:06

Detalle del Pago

Nº Proceso de Pago	54417457	Nombre Proceso de Pago	PAGO CONTRATISTA FABIO ANDRES PEREZ ZAPATA CONTRATO 2026-01 ACTA 4 ABRIL
Cantidad de Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 2.766.924,00
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía	Nº de Identificación	1053856888
Nombres	FABIO ANDRES	Apellidos	PEREZ ZAPATA
Referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	CUENTA DE AHORROS	Numero Producto o Servicio Destino	4884****9381
Entidad Destino	DAVIVIENDA	Estado Pago	Pago Exitoso
EMail			
Cantidad de Documentos	0	Valor del Pago	$ 2.766.924,00
Documentos Ingresados	0	Monto Documentos Ingresados	$ 0,00

Envio Correo [ ] Enviar Imprimir Regresar

© 2005 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial v6.69.07
Pagos v6.69.07