1, DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Dependencia	SECRETARÍA DE GOBIERNO							
Nombre del Contratista:	CARLOS MARIO MONTOYA CARDONA			**Identificación:**		**71.020.544**		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES JURÍDICAS QUE PERMITAN DINAMIZAR LA OFERTA DE LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ, ORIENTADAS A GARANTIZAR EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE MENORES, DISMINUCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y CONCILIACIONES			**No. Contrato:**		**145 del 27 de Febrero de 2023**		
Fecha de inicio del contrato :	1	03	2023	**Fecha de terminación del contrato:**		31	05	2023
Nombre del supervisor (a):	GLORIA ALEXANDRA RESTREPO ALBARRACÍN			**Cargo:**		SECRETARIA DE GOBIERNO		
Periodo del informe: 1 a 31 de marzo de 2023	**N° de pago:**			1°	**Fecha del Informe:**	18	04	2023

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1	Apoyar a la Comisaría en la recepción de denuncias y tomar las medidas de protección en caso de violencia intrafamiliar.
2	Apoyar a la comisaria de familia en brindar atención a los usuarios mediante asesoría en diferentes asuntos conciliables que se presente en el marco de los conflictos intrafamiliar.
3	Apoyar la comisaria de familia en la realización de audiencias en asuntos conciliables y en recepción de denuncias en materia de violencia intrafamiliar y de género, consecuentemente el desarrollo del procedimiento respectivo con autonomía.
4	Apoyar jurídicamente a la Comisaría de familia en la realización de las audiencias de Violencia intrafamiliar y proyección de fallos en el tema, procedimiento incidental de imposición de sanción.

5	Promover los servicios de la Comisaría de Familia en las instituciones educativas realizando talleres sobre los diferentes tipos de violencia que se atienden desde la Comisaría de familia, dejar constancia de los mismos, además de adelantar las acciones necesarias para el acompañamiento del área de comunicaciones de la Administración Municipal.
6	Apoyar en la Secretaría de Gobierno en la articulación interinstitucional para los temas de violencia intrafamiliar, derechos de los niños, niñas y adolescentes, entre otros temas relacionados con la comisaría de familia.
7	Apoyar a la Secretaría de Gobierno en la realización de talleres de promoción y prevención de la violencia intrafamiliar y violencia de género con los grupos focalizados en condición de vulnerabilidad (población privada de la libertad, trabajadora sexual, población LETB, y población joven desescolarizada.
8	Descongestionar los procesos de violencia intrafamiliar y los demás requeridos por la comisaria, conforme a los requerimientos del Sistema de Gestión de calidad.
9	Apoyar a la Comisaria de Familia en la Verificación del estado del cumplimiento de los derechos de los niños, las niñas y los adolescentes de que trata el artículo 52 del Código de la Infancia y la Adolescencia, se realiza con la participación del profesional del derecho.
10	Diligencias formatos, elaborar guías, instructivos y/o procedimientos y cumplir y hacer cumplir a cabalidad los procesos del sistema de gestión de la calidad y control interno.
11	Apoyar acciones y eventos misionales de la secretaría de gobierno en el marco de actividades programadas por las diferentes secretarías y dependencias de la alcaldía municipal.
12	Elaborar los informes solicitados por el supervisor del contrato.

No.			
			Medios de Verificación Relacione los medios de verificación donde se soportan las evidencias (listado de asistencia, formato de asesoria, acta, fichas de visitas, registro fotográfico el cual debe estar identificados con nombre de obligación, actividad, fecha, entre otras evidencias)
1	Se realizaron 6 actos de protección de derechos de los NN y A, además de mayores víctimas de violencia.	Certificado de confidencialidad suscrito por la Comisaria de Familia	

2	Se prestó asesoría a víctimas de violencia y otros asuntos. 7	Certificado de confidencialidad suscrito por la Comisaria de Familia	
3	Se realizaron 6 audiencias de conciliación de asuntos de alimentos y liquidación de sociedades patrimoniales de hecho.	Certificado de confidencialidad suscrito por la Comisaria de Familia	
4	Apoyé jurídicamente a la Comisaría de familia en audiencias de violencia intrafamiliar y proyección de fallos. 5	Certificado de confidencialidad suscrito por la Comisaria de Familia	
5	No se programó actividad de promoción de los servicios de Comisaría de Familia.	N/A	

6	Se apoyó al Comisario en las audiencias en 5 casos que llegan de otras instituciones, como Defensoría del Pueblo, Fiscalía General de la Nación, Bienestar Familiar y el sector salud.	Certificado de confidencialidad suscrito por la Comisaria de Familia	
7	No se programaron talleres relacionados con la prevención de la violencia intrafamiliar, violencia de género.	N/A	
8	Se programaron y realizaron 46 audiencias de conciliación en materia de regulación de cuota alimentaria, regulación de visitas y conflictos familiares.	Certificado de confidencialidad suscrito por la Comisaria de Familia	
9	Se apoyó en la verificación del estado de cumplimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescentes 5	Certificado de confidencialidad suscrito por la Comisaria de Familia.	
10	Diligencié 1 formato correspondiente a las actividades desarrolladas.		Certificado de confidencialidad suscrito por la Comisaria de Familia

11	No se programaron eventos misionales de la secretaría de gobierno en el marco de actividades por las diferentes secretarías y dependencias de la alcaldía municipal.	
12	Se elaboraron los informes solicitados en la Comisaría de Familia.	Certificado de confidencialidad suscrito por la Comisaria de Familia

4. LOGROS

Relacione aquí las fortalezas destacadas durante el desarrollo de sus actividades programadas

Se lograron los objetivos en cada actuación.

SI. Se ha logrado la concientización de los actores de los conflictos de la necesidad de la solución de los conflictos, principalmente tratándose de derechos de menores.

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

Relacione las dificultades seguridad que tuvo durante el desarrollo de sus actividades

Ningún riesgo.

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	**4492733904**	MARZO	230.000
PENSION	**4492733904**	MARZO	294.400
ARL	**4492733904**	MARZO	9.700

No. De Anexos entregados (colocar cantidad de anexos) **: UNO (1)**

Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Firma del Contratista

Nombre y Firma
Apoyo a la Supervisión
Vo.Bo
Fecha

Nombre y Firma
Supervisor
Vo.Bo
Fecha