REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE APARTADO
EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG3744

FECHA : 1/09/2023

BENEFICIARIO : MONTOYA CARDONA CARLOS MARIO **NIT.** 71020544 - 9

CONCEPTO : ACTA DE PAGO 01 SEGUN CUENTA DE COBRO CONTRATO N°384 DE 2023 "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES JURÍDICAS QUE PERMITAN DINAMIZAR LA OFERTA DE LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ, ORIENTADAS A GARANTIZAR EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHO DE MENORES, DISMINUCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y CONCILIACIONES"

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL : CD1168
REGISTRO PRESUPUESTAL : RP1446
ORDEN DE PAGO : OP2648
DOCUMENTO : 384

VALOR EGRESO **$ 4.730.886.00**

EN LETRAS : CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ********** **********

BANCO DAVIVIENDA **CUENTA** 393700034282 **N° CHEQUE** Transferencia **VALOR** $4.730.886

IMPUTACIONES CONTABLES

CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
24905401	Honorarios	$ 4.979.880,00	$ 0,00
41057602	Estampilla Pro- Adulto Mayor	$ 0,00	$ 149.396,00
41057601	Estampilla Procultura	$ 0,00	$ 99.598,00
1110064602	3937-0003-4282 Fondo de Seguridad (114)	$ 0,00	$ 4.730.886,00
		$ 4.979.880,00	$ 4.979.880,00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES

RUBRO	CONCEPTO	INGRESO	GASTO
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$ 149.396,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	$ 99.598,00	$ 0,00
2.3.2.02.02.009.45.02.10	Implementación y promoción de la justicia, reconciliación,	$ 0,00	$ 4.979.880,00
		$ 248.994,00	$ 4.979.880,00

PAGADOR

VISTO BUENO CONTABILIDAD

FIRMA DEL BENEFICIARIO

Usuario: BERTHA CEDRON



MUNICIPIO DE APARTADO
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago			
Nombre Proceso de Pago	variosfondosegurdidad	**Estado Proceso**	Pagado
Nº Proceso de Pago	46421097		
Origen de los Fondos	OFICIAL - 550393700034282		
Fecha de Creacion	05/09/2023	**Fecha de Pago**	07/09/2023 14:38
Total de Registros	3	**Monto Total**	$ 13.842.222,00
Registros Ingresados	3	**Monto Ingresado**	$ 13.842.222,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
55242474	0000000000000001	Ahorros	64580821390	BANCOLOMBIA	$ 4.730.886,00	Pago Exitoso	
1110498992	0000000000000001	Ahorros	474194594	BOGOTA	$ 4.380.450,00	Pago Exitoso	
71020544	0000000000000001	Ahorros	10852820439	BANCOLOMBIA	$ 4.730.886,00	Pago Exitoso	

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE APARTADÓ
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OP2648

A FAVOR DE : MONTOYA CARDONA CARLOS MARIO **NIT.** : 71020544

FECHA : 29 de agosto de 2023

CONCEPTO : CONTRATO N°384 DE 2023 "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES JURÍDICAS QUE PERMITAN DINAMIZAR LA OFERTA DE LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ, ORIENTADAS A GARANTIZAR EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHO DE MENORES, DISMINUCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y CONCILIACIONES" - ACTA DE PAGO 01 SEGUN CUENTA DE COBRO

CERTIFICADO PRESUPUESTAL : CD1168 **VIGENCIA** : 2023

REGISTRO PRESUPUESTAL : RP1446 **DURACIÓN** : 165 DIAS

No. CONTRATO : 384

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	RECURSO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.3.2.02.02.009.45.02.10	114	IMPLEMENTACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA JUSTICIA, RECONCILIACIÓN, CONVIVENCIA Y CONSTRUCCIÓN DE PAZ EN EL MUNICIPIO DE APARTADÓ- SERVICIOS DE PERSONAL	$ 4.979.880,00
		TOTAL PRESUPUESTAL	**$ 4.979.880,00**

IMPUTACIONES CONTABLES				
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
5507050804	Desarrollo del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana	$ 0,00	$ 4.979.880,00	$ 0,00
24905401	Honorarios	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.979.880,00
		TOTAL CONTABLE	**$ 4.979.880,00**	**$ 4.979.880,00**

DEDUCCIONES		
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DEDUCCIÓN
41057602	ESTAMPILLA PRO ADULTO	$ 149.396,00
41057601	ESTAMPILLA PRO CULTURA	$ 99.598,00
	TOTAL DEDUCCIONES	**$ 248.994,00**

VALOR A PAGAR	**$ 4.730.886,00**

VALOR: *CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS.*

V.B ORDENADOR DEL GASTO

V.B SUBSECRETARIA (O) FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA DE COBRO N° 01

EL MUNICIPIO DE APARTADÓ
NIT.890.980.095-2

DEBE A:

FECHA: 10/08/2023
DÍA MES AÑO

CARLOS MARIO MONTOYA CARDONA
C.C. Nro. 71.020.544 de Frontino

POR CONCEPTO DE: PAGO CUOTA Nº 01 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Nº **384**(26 de junio de 2023). Objeto del contrato: **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 DERECHO DE MENORES, DISMINUCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y CONCILIACIONES.**

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
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 DERECHO DE MENORES, DISMINUCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y CONCILIACIONES. Del periodo comprendido entre el 26 de junio y 25 de julio de 2023	01	$4.979.880	$4.979.880

Valor Bruto	$4.979.880
Neto a Pagar	$4.979.880

CARLOS MARIO MONTOYA CARDONA
CONTRATISTA
C.C. **71.020.544**

Favor consignar en la cuenta de ahorros Bancolombia 10852820439

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71020544
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MARIO MONTOYA CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 99 96 35	TELÉFONO:	5280495
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4507041322	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Julio	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994952687

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO		VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0		$ 9.700
SUBTOTALES:										**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 0**		**$ 9.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71020544	MONTOYA CARDONA CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.840.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.840.000	71020544	$ 9.700	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 534.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71020544
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MARIO MONTOYA CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 99 96 35	TELÉFONO:	6280495
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4503805018	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994703184

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.700	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 9.700
SUBTOTALES:									**$ 9.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71020544	MONTOYA CARDONA CARLOS MARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.840.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.840.000	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-28-LA EQUIDAD	30	1.840.000	$ 71020544	$ 9.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 534.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71020544
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS MARIO MONTOYA CARDONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 99 99 35	TELÉFONO:	8280495
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades regulsdoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4513368376	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3081554608
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			4507041322	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2023/07/06

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 24.400	$ 200	$ 24.600
SUBTOTALES:										**$ 24.400**	**$ 200**	**$ 24.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 19.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 19.000	$ 100	$ 0	$ 19.100
SUBTOTALES:													**$ 19.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 19.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 700	$ 700	$ 100	$ 0	$ 800
SUBTOTALES:									**$ 700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Seguimiento			X	Final	
Fecha	10	de	AGOSTO	de	2023

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato de:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Objeto del contrato: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES JURÍDICAS QUE PERMITAN DINAMIZAR LA OFERTA DE LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ, ORIENTADAS A GARANTIZAR EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHO DE MENORES, DISMINUCIÓN DE LOS CASOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y CONCILIACIONES	
Valor del contrato: VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/L ($27.666.000)	
Plazo del contrato: CINCO (05) MESES Y QUINCE (15) DÍAS	

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor(es)	N/A		
Supervisor (es)	GLORIA ALEXANDRA RESTREPO ALBARRACÍN — Secretaria de Gobierno		
Apoyos (s) a la Supervisión			
Por parte del contratista:	CARLOS MARIO MONTOYA CARDONA - C.C. Nro. 71020544 de Frontino		
Lugar donde se realiza la reunión	SECRETARIA DE GOBIERNO		
Hora de inicio	**09:00 AM**	**Hora de finalización**	**09:30 AM**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO.

Actividad u obligaciones específicas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
1. Apoyar a la comisaria en la recepción de denuncias y tomar las medidas de protección en caso de violencia intrafamiliar	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.
2. Apoyar a la comisaria en brindar atención a los usuarios mediante asesoría en diferentes asuntos conciliables que se presenten en el marco de los conflictos intrafamiliar.	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.
3. Apoyar a la comisaria en la realización de audiencias en asuntos conciliables y en la recepción de	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.

denuncias en materia de violencia intrafamiliar y de genero consecuentemente el desarrollo del procedimiento respectivo con autonomía		
4. Apoyar jurídicamente a la comisaria de familia en la realización de audiencia de violencia intrafamiliar y proyección de fallo en el tema procedimientos incidentales de imposición de sanción.	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.
5. Promover los servicios de la comisaria en las instituciones educativas realizando talleres sobre los diferentes tipos de violencia que se atienden desde la comisaria de familia dejar constancia de los mismos.	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.
6. Apoyar a la secretaria de gobierno en la articulación interinstitucional para los temas de violencia intrafamiliar, violencia de los niños, niñas y adolescentes entre otros temas relacionados en la comisaria de familia.	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.
7. Apoyar a la secretaria de gobierno en la realización de talleres de promoción y prevención de la violencia intrafamiliar y violencia de genero con grupos focalizados en condición de vulnerabilidad (población privada de la libertad, trabajadoras sexuales, población LGTBI y población joven descolarizada).	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.
8. Descongestionar los procesos de violencia intrafamiliar y los demás requerimientos de la comisaria	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.
9. Apoyar a la comisaria de familia en la verificación del estado de cumplimiento del derecho de los NNA de que trata el artículo 52 del código de infancia y adolescencia, se realiza con la participación del profesional en derecho.	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.
10. Diligenciar formato elaborar guías o instructivos y/o procedimientos y cumplir hacer cumplir a cabalidad los procesos del sistema de gestión de calidad de control interno.	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.
11. Apoyar acciones y eventos misionales de la secretaria de gobierno en el marco de actividades programadas por las diferentes secretarias y dependencias de la	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.

alcaldía Municipal.		
12. Elaborar los informes solicitados por el supervisor del contrato.	**100%**	Certificado de confidencialidad suscrito por la comisaria de familia.
Datos Generales: Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas.		

Compromisos adquiridos en la supervisión

Compromiso	Fecha de entrega	Responsable

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

Balance General del Contrato	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato	$27.666.000
Valor Adiciones	$00
Valor Total del Contrato	$27.666.000
Valor pagado	$00
Valor causado que no se ha pagado	$4.979.880
Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje)	$4.979.880 – 18%
Valor saldo por ejecutar	$22.686.120
Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje)	30 DIAS – 18%

Pagos realizados al contratista		
Concepto (Anticipo, actas, pagos)	Fecha	Valor
total		

Fecha de la próxima reunión	25	de	AGOSTO	de	2023

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los

10	días del mes de	AGOSTO	de	2023	

GLORIA ALEXANDRA RESTREPO ALBARRACIN
Secretaria de Gobierno
SUPERVISORA

CARLOS MARIO MONTOYA CARDONA
Contratista