INFORME DE GESTIÓN N° 7

Periodo: Séptimo y último pago correspondiente del 17 de Noviembre al 16 de Diciembre del año 2023.

CONTRATO No.CD-08-2023-3359

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONALES A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DEL PROGRAMA NACIONAL FAMILIAS EN ACCION DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA.

Obligación contractual	**Resultados / Productos**
1. Brindar asistencia Profesional para la ejecución del programa Familias en Acción, de acuerdo a las disposiciones legales y normativas vigentes en el Programa.	✓ Durante este periodo brinde orientación y atención a 127 personas que asistieron al Punto Contiguo de la Alcaldía Distrital solicitando verificar su estado en el sistema para si tienen todo en regla para poder recibir el Quinto ciclo del programa. ✓ Durante el periodo de Noviembre-Diciembre, envié por correo a la coordinadora del Programa base de datos de los beneficiarios que asistieron al Punto Contiguo de la Alcaldía Distrital a verificar su estado en el programa.
2. Velar que se dé Respuesta Oportuna y Eficaz a las PQR recibidas de conformidad con los lineamientos establecidos por el Programa.	✓ Proyecte en este periodo 55 respuestas a PQR recibidas y Recepcionadas a través del SIGOB a las cuales se les suministró respuestas en los términos señalados por la ley y de acuerdo con los lineamientos de la secretaria Distrital de Gestión Social. ✓ En este periodo envié por correo a la coordinadora del Programa base de datos de las respuestas de las PQR Recepcionadas y recibidas en este periodo a través del SIGOB.

3. Brindar acompañamiento y apoyo logístico en las diferentes actividades realizadas por el programa.	✓ En este periodo apoye en la logística y evacuación de las personas que asistieron al local Contiguo para averiguar cuando son las nuevas Inscripciones y para verificar porque nos les vino el pago completo en el Cuarto Ciclo del Programa Familias en Acción.
4. Apoyar el carguedelos documentos aportados por las familias pararealizar novedades y/o levantamiento desuspensiones previamente revisados.	✓ Verifique y cargue la documentación Recepcionadas a través del correo institucional de 148 titulares del programa que solicitaron novedades de traslado de Municipio, de Inclusión de hijos, cambio de datos generales y /o levantamiento de suspensión por parte del programa para poder seguir recibiendo el subsidio.
5.Realizar convocatoria a los eventos que se organicen (ferias de Gestión Social a tu Barrio, Encuentros Pedagógicos y apoyo al Bienestar Comunitario etc..).	✓ En este periodo realice convocatoria a través de llamadas telefónicas y por correo electrónico a las Madres Lideres del Programa para recordarle los encuentros pedagógicos que deben realizar con las madres titulares de su Barrio.

6. Actuar como facilitador en las labores de suministro, recolección y envió de formularios propios del proceso manteniendo bajo confidencialidad los materiales, formularios, bases de datos, y demás documentos relacionados con el ciclo operativo que le sean entregado para su custodia y cuidado.	✓ consulte durante este periodo en las bases de datos a 182 titulares del programa de titulares que se encuentran suspendidas, las cuales se acercaron al punto Contiguo de la Alcaldía a solicitar información sobre porque continúan en ese estado si ya hicieron el trámite con Sisbén y aun Prosperidad social no ha realizado el levantamiento para poder recibir el próximo incentivo correspondiente al Quinto ciclo de pago. ✓ Envié base de datos a la Coordinadora de Familias en Acción de todos los beneficiarios del programa que se acercaron a consultarse en el periodo de Noviembre – Diciembre al Local Contiguo de la Alcaldía Distrital y al Verificarlos se encuentran en estado suspendidos a pesar de haber hecho el respectivo trámite en el Sisbén.

7. Cumplir con las demás inherentes al objeto del contrato yque sean determinadas por el Supervisor.	✓ Durante este periodo apoye en la revisión y en a la Organización del archivo general del programa de los años 2021,2022,2023. ✓ Realice llamadas telefónicas durante este periodo a las Madres titulares del programa para realizarle la encuesta de satisfacción con el fin de mejorar el servicio.

Dejo constancia con la firma del presente documento que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad que me impida la suscripción del contrato de prestación de servicios señalado en la referencia.

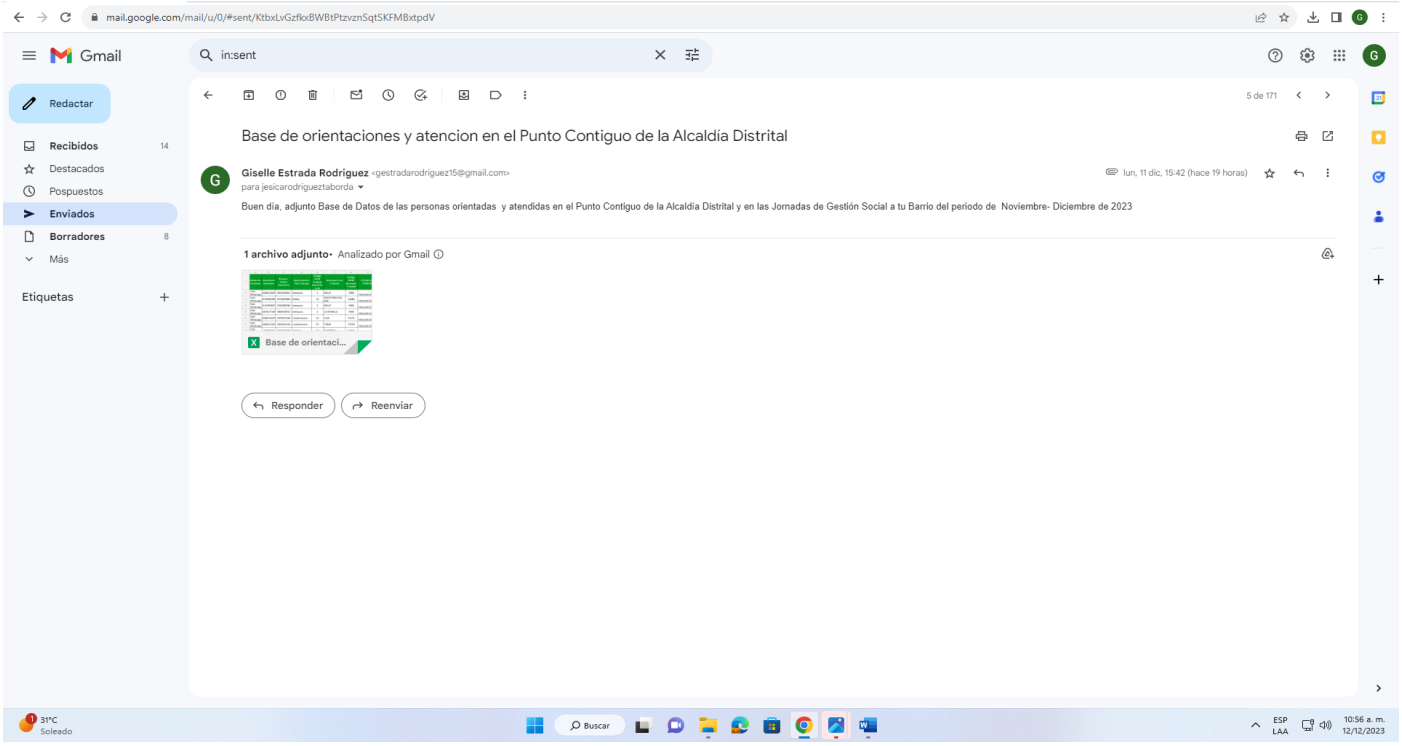
De igual forma, resulta valido señalar que no soy responsable de IVA, tal como se señala en el RUT adjunto a la presente propuesta.

Atentamente,

Giselle Estrada

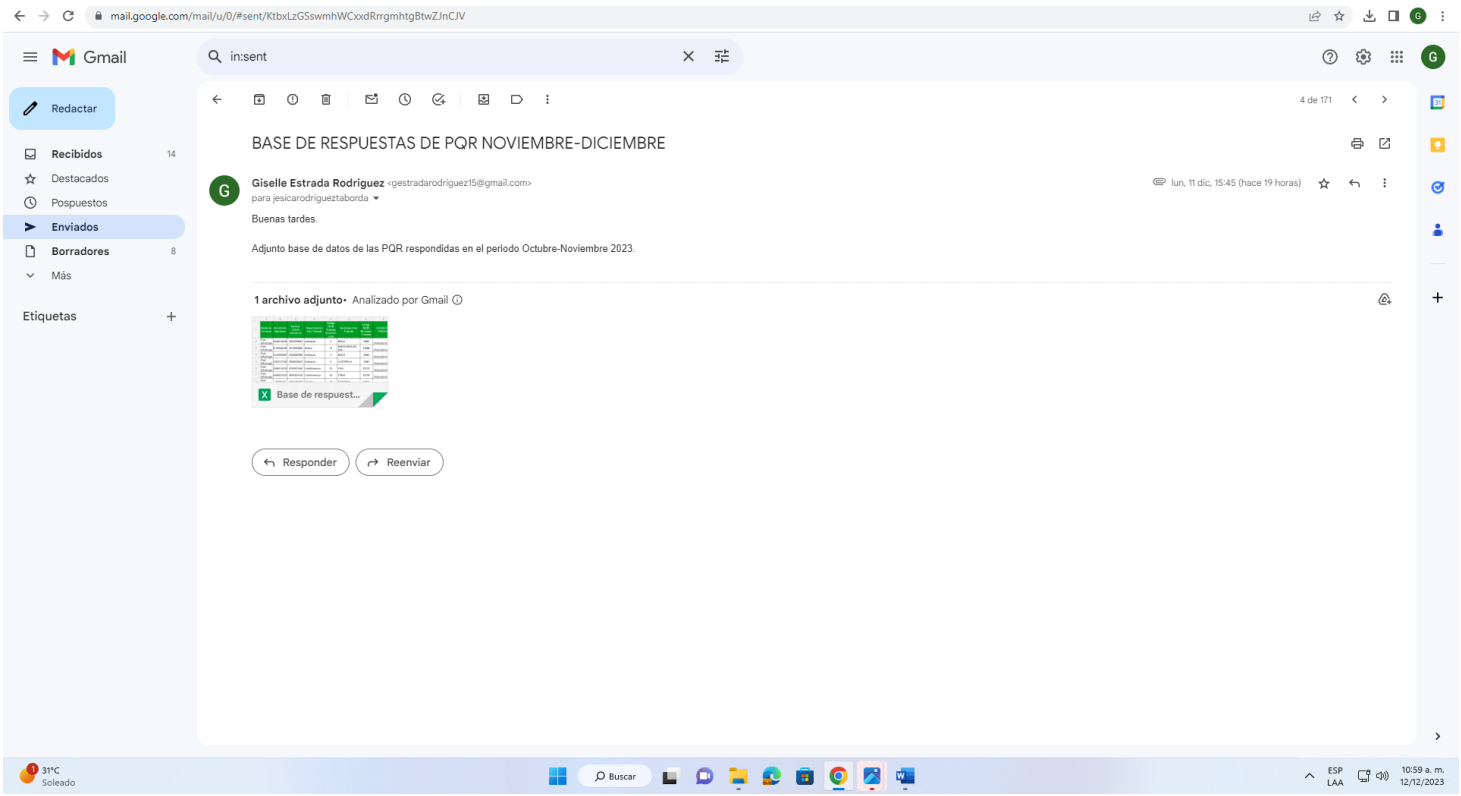
FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE GISELLE YANETH ESTRADA RODRIGUEZ CC: 22739334

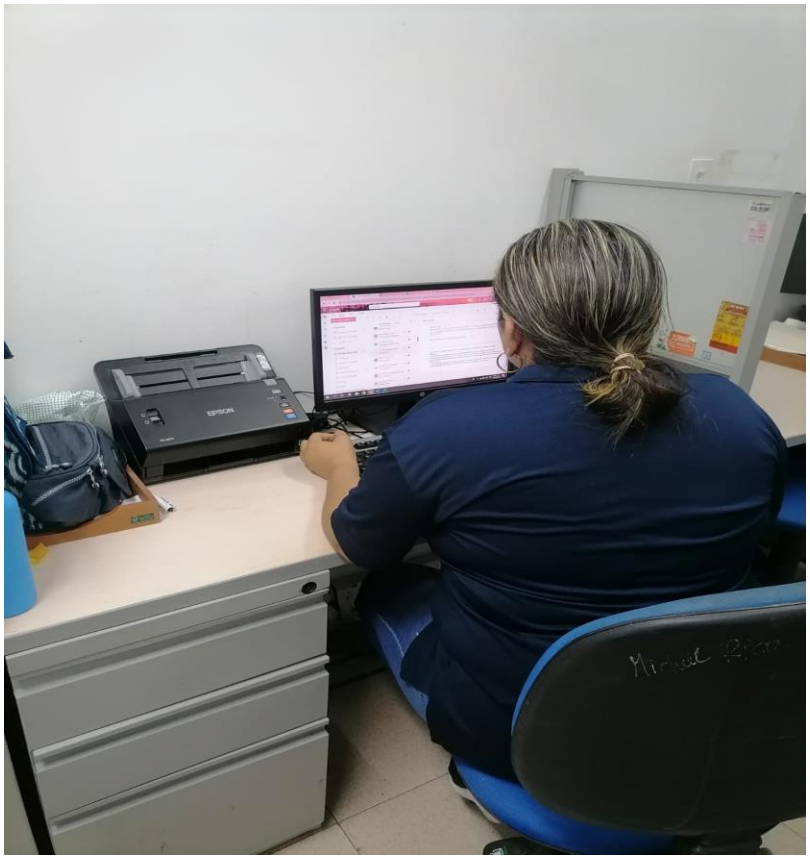
Evidencia de Actividad N° 01.





Evidencia de Actividad N° 02.

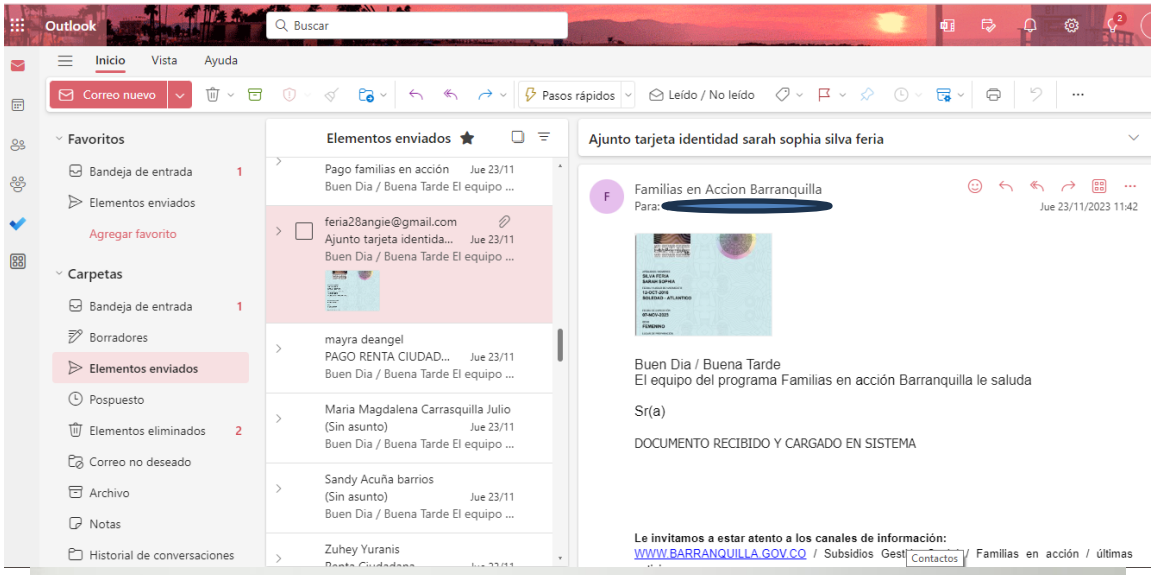


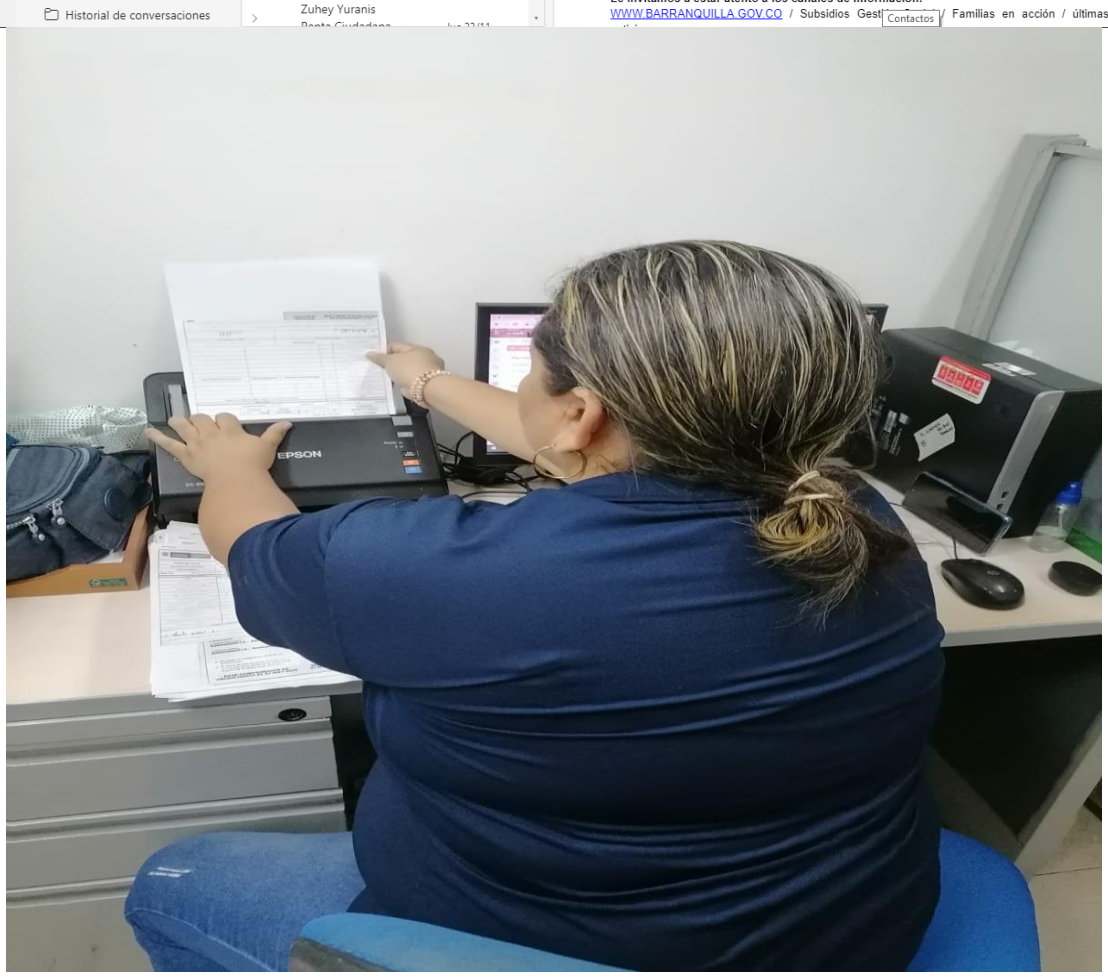


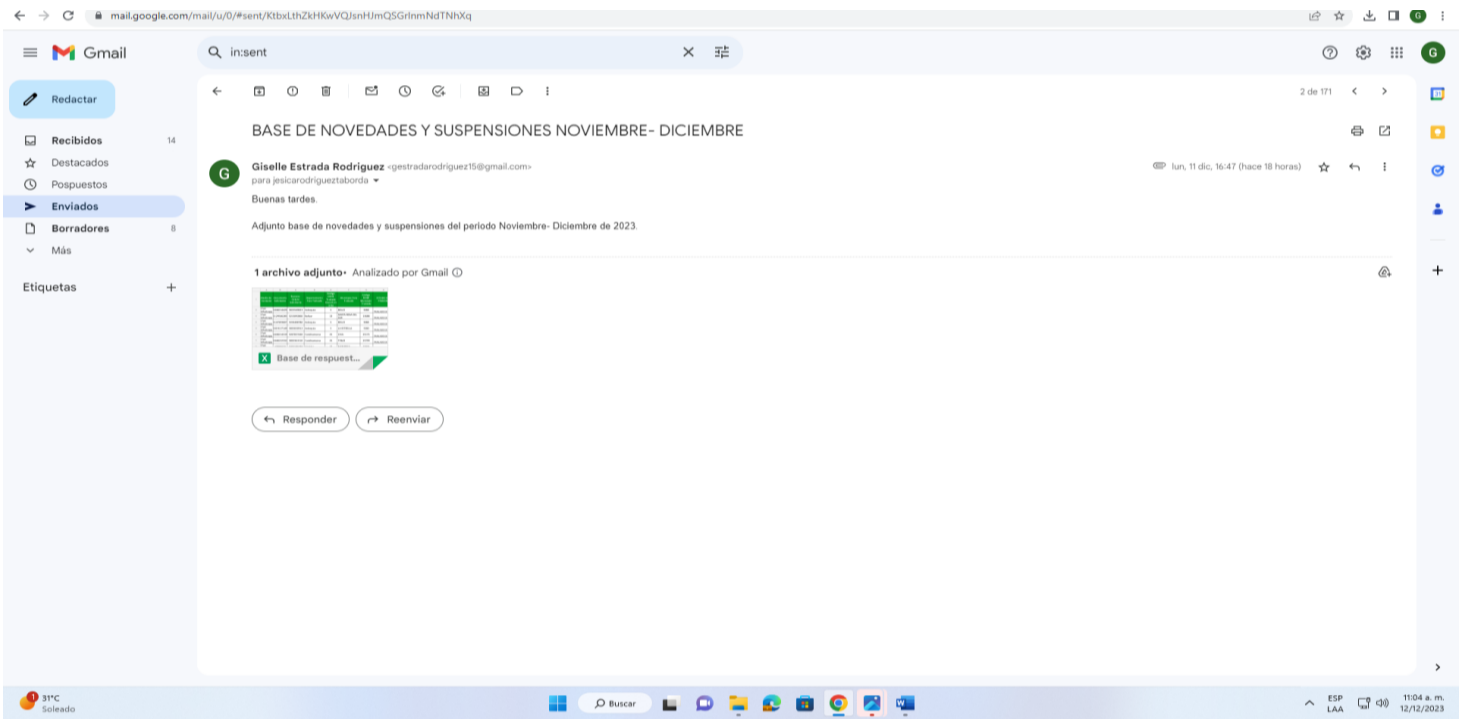
Evidencia de la Actividad N° 03.



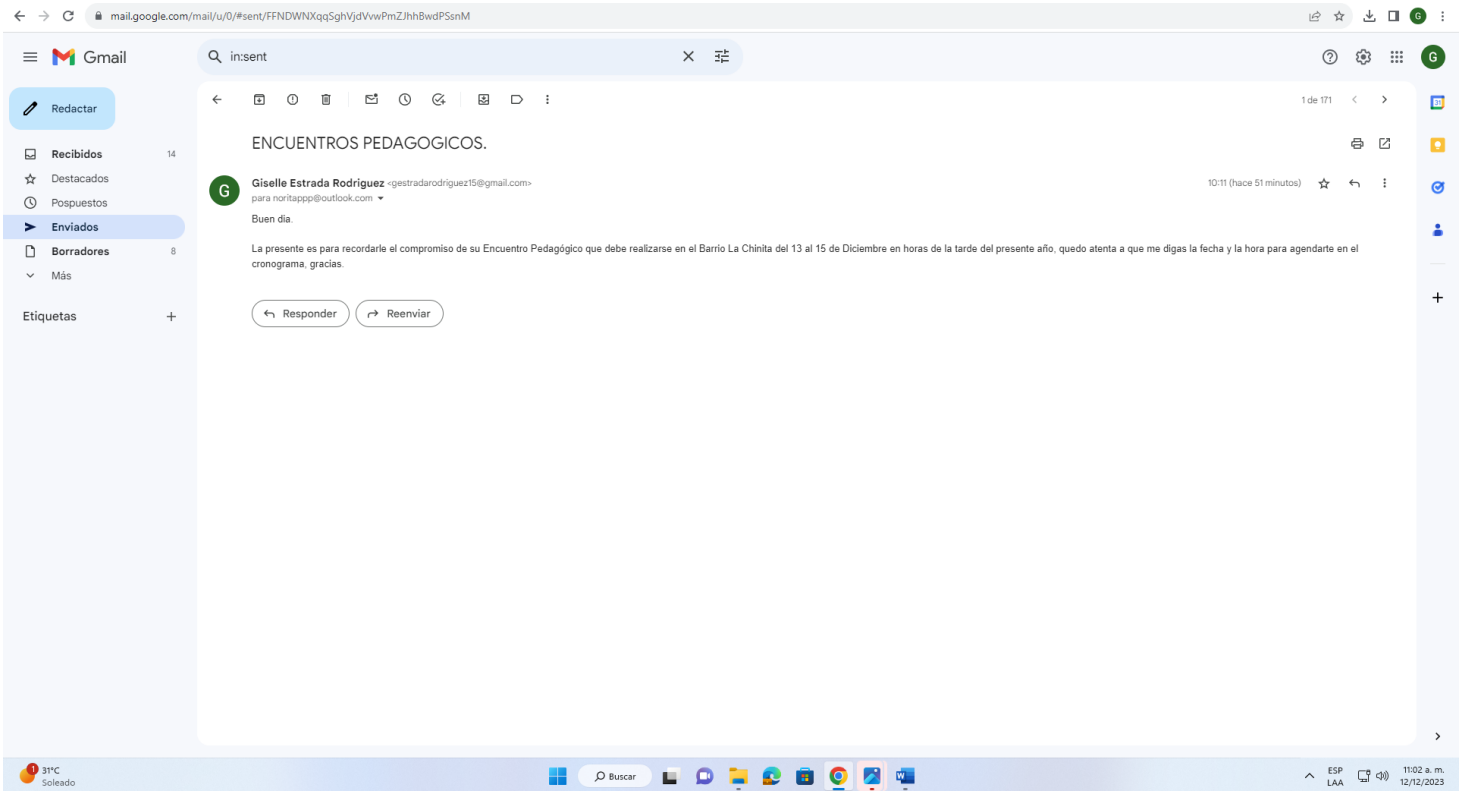
Evidencia de la Actividad N° 04.

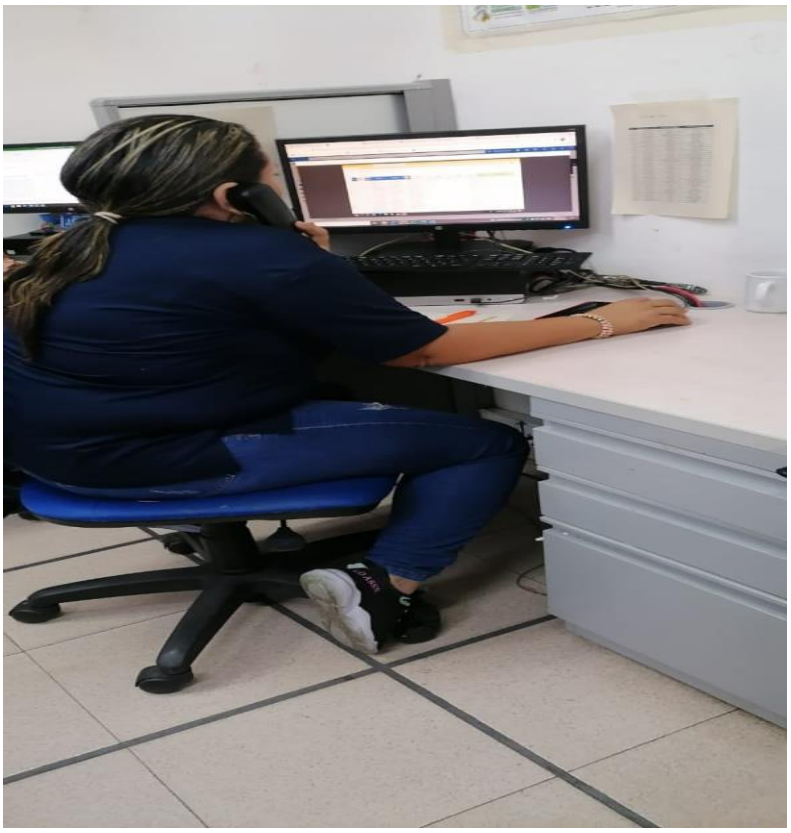




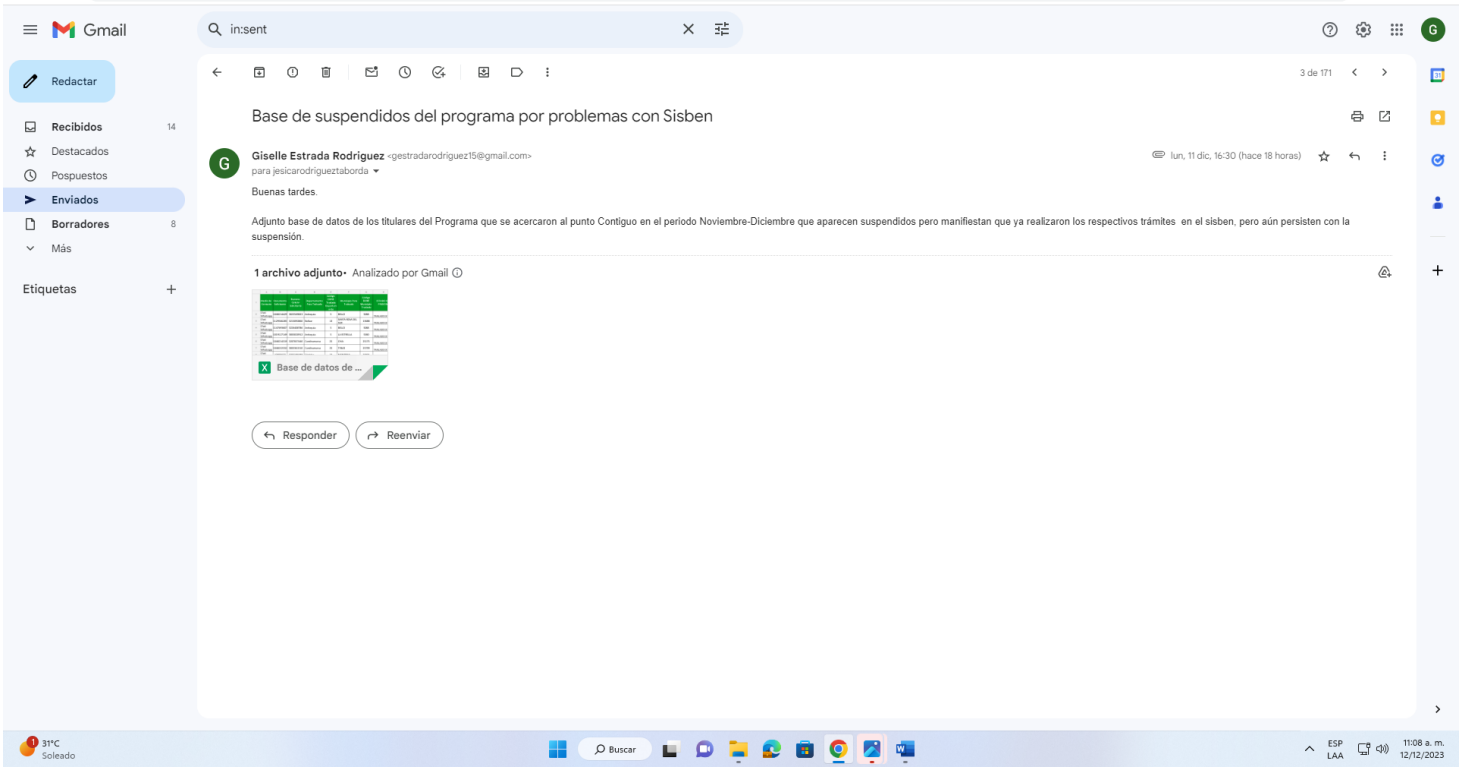


Evidencia de la Actividad N° 05.





Evidencia de la Actividad N° 06.



Evidencia de Actividad N° 07.

