**INFORME DE GESTIÓN**

**PERIODO: Un tercer pago al último día hábil del mes de abril 2026.**

**CONTRATO No CD-08-2026-5323**

**OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA.**

Durante la ejecución del contrato en el periodo mencionado desarrollé las siguientes actividades:

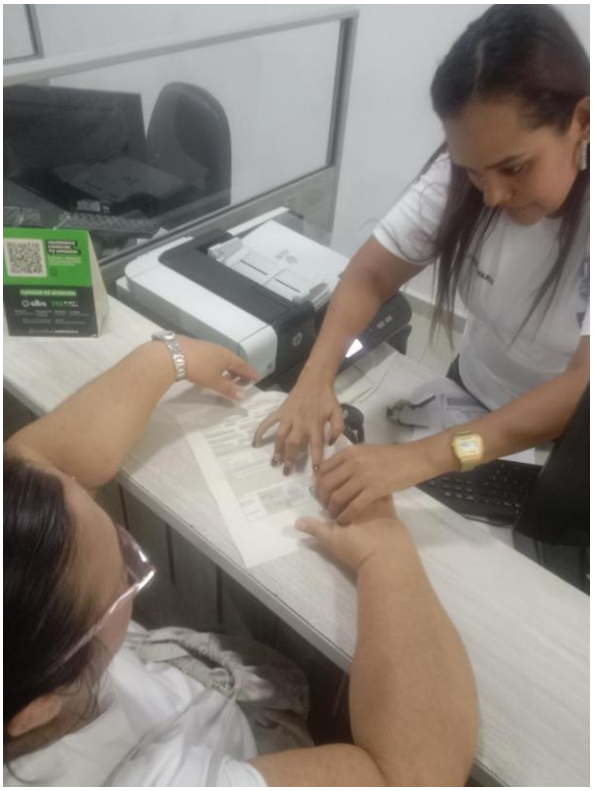
| OBLIGACIÓN CONTRACTUAL | PRODUCTO |
|---|---|
| **1. Brindar a los beneficiarios del programar, atención, orientación y/o asistencia sobre la oferta Institucional en el Distrito de Barranquilla, conservando bajo confidencialidad toda información relacionada con el ciclo operativo y manteniendo el cuidado de los elementos que son entregados a su custodia.** | • Brindé información a 80 beneficiarios del programa Adulto Mayor sobre los documentos que se requieren para cada proceso.<br>• Revisé 30 solicitudes recibidas a través del correo institucional de los beneficiados del Programa Colombia Mayor, que solicitan información del cronograma de pago del subsidio nacional y de explicación de No pago.<br>• Realicé 25 actualizaciones de datos en la base correspondiente a los beneficiarios del programa Adulto Mayor en el punto de atención el mes de abril de 2026 |
| **2. Registrar, actualizar y/o sistematizar en las plataformas dispuestas para ello la información requerida en el funcionamiento del programa. (formularios, bases de datos, sistemas de información, etc.)** | • Apoyé y suministré soportes de documentos y seguimientos de casos requeridos para dar respuestas a solicitudes, requerimientos recibidos en la secretaria en referencia al programa del Adulto Mayor.<br>• Revisé y organicé 50 carpetas de archivo del programa Adulto Mayor de la Secretaría de Gestión Social.<br>• Respondí 35 correos electrónicos recibidos a través de la cuenta institucional del programa, atendiendo las solicitudes de levantamiento de suspensión de los beneficiarios suspendidos por no cobro en el mes de abril. |
| **3. Apoyar en la logística de las diferentes actividades realizadas por el programa.** | • Apoyé la logística brindando información en el punto físico de atención sobre los documentos que se requieren para el proceso de inscripción del programa de Adulto Mayor.<br>• Apoyé la operación del sistema de digiturno en el punto de atención, garantizando la adecuada organización y flujo de usuarios. |

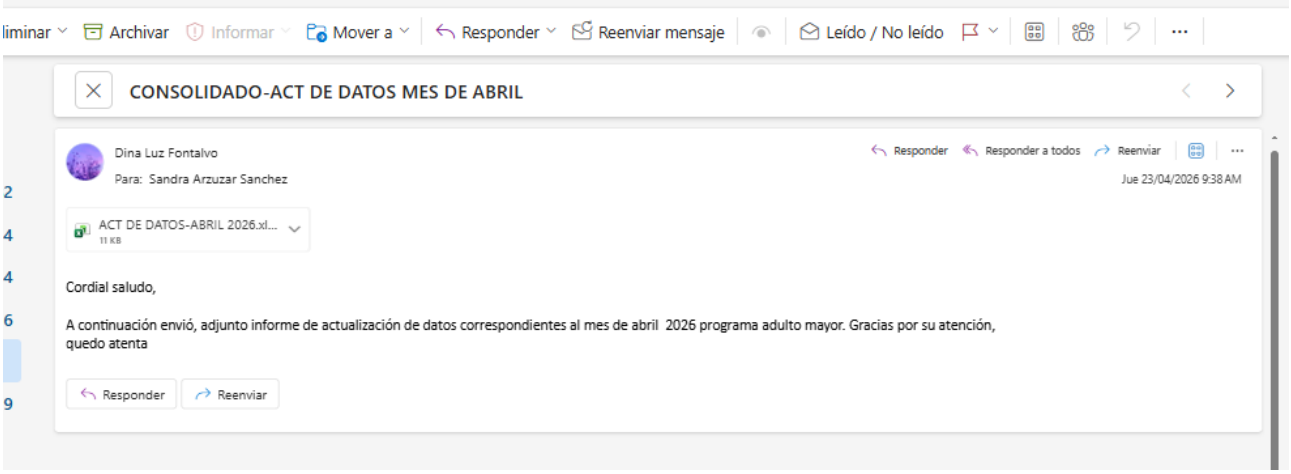
| | |
|---|---|
| Observaciones | Se anexa fotos de evidencias del desarrollo de actividades. |

Evidencias:

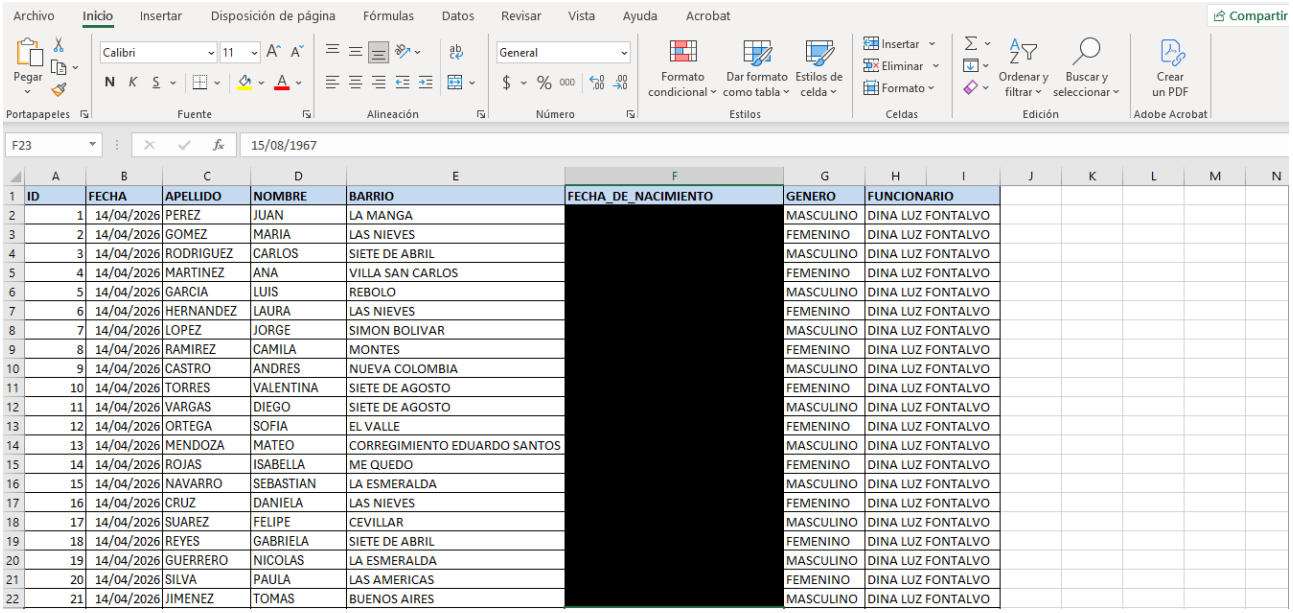
**Evidencia de actividad obligación contractual N°1**







## Consolidado-actualización de datos mes de abril 2026



Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Acrobat Compartir

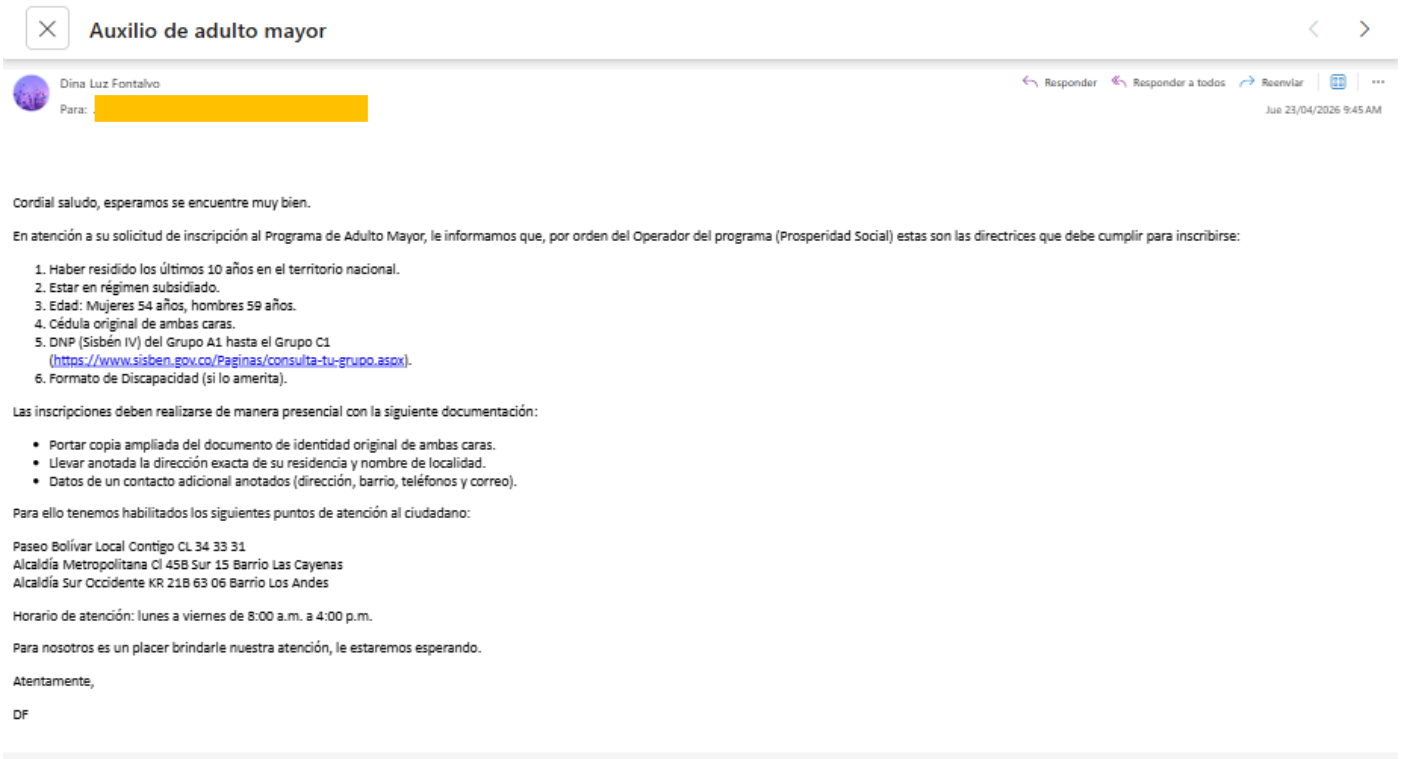
Pegar Calibri 11 General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Crear un PDF

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Adobe Acrobat

F23 15/08/1967

| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ID | FECHA | APELLIDO | NOMBRE | BARRIO | FECHA_DE_NACIMIENTO | GENERO | FUNCIONARIO | | | | | | |
| 2 | 1 | 14/04/2026 | PEREZ | JUAN | LA MANGA | [redacted] | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 3 | 2 | 14/04/2026 | GOMEZ | MARIA | LAS NIEVES | | FEMENINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 4 | 3 | 14/04/2026 | RODRIGUEZ | CARLOS | SIETE DE ABRIL | | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 5 | 4 | 14/04/2026 | MARTINEZ | ANA | VILLA SAN CARLOS | | FEMENINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 6 | 5 | 14/04/2026 | GARCIA | LUIS | REBOLO | | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 7 | 6 | 14/04/2026 | HERNANDEZ | LAURA | LAS NIEVES | | FEMENINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 8 | 7 | 14/04/2026 | LOPEZ | JORGE | SIMON BOLIVAR | | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 9 | 8 | 14/04/2026 | RAMIREZ | CAMILA | MONTES | | FEMENINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 10 | 9 | 14/04/2026 | CASTRO | ANDRES | NUEVA COLOMBIA | | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 11 | 10 | 14/04/2026 | TORRES | VALENTINA | SIETE DE AGOSTO | | FEMENINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 12 | 11 | 14/04/2026 | VARGAS | DIEGO | SIETE DE AGOSTO | | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 13 | 12 | 14/04/2026 | ORTEGA | SOFIA | EL VALLE | | FEMENINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 14 | 13 | 14/04/2026 | MENDOZA | MATEO | CORREGIMIENTO EDUARDO SANTOS | | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 15 | 14 | 14/04/2026 | ROJAS | ISABELLA | ME QUEDO | | FEMENINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 16 | 15 | 14/04/2026 | NAVARRO | SEBASTIAN | LA ESMERALDA | | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 17 | 16 | 14/04/2026 | CRUZ | DANIELA | LAS NIEVES | | FEMENINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 18 | 17 | 14/04/2026 | SUAREZ | FELIPE | CEVILLAR | | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 19 | 18 | 14/04/2026 | REYES | GABRIELA | SIETE DE ABRIL | | FEMENINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 20 | 19 | 14/04/2026 | GUERRERO | NICOLAS | LA ESMERALDA | | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 21 | 20 | 14/04/2026 | SILVA | PAULA | LAS AMERICAS | | FEMENINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |
| 22 | 21 | 14/04/2026 | JIMENEZ | TOMAS | BUENOS AIRES | | MASCULINO | DINA LUZ FONTALVO | | | | | | |

## Evidencia de obligación contractual N°2



Auxilio de adulto mayor

Dina Luz Fontalvo

Para: [redacted]

Responder Responder a todos Reenviar

Jue 23/04/2026 9:45 AM

Cordial saludo, esperamos se encuentre muy bien.

En atención a su solicitud de inscripción al Programa de Adulto Mayor, le informamos que, por orden del Operador del programa (Prosperidad Social) estas son las directrices que debe cumplir para inscribirse:

1. Haber residido los últimos 10 años en el territorio nacional.
2. Estar en régimen subsidiado.
3. Edad: Mujeres 54 años, hombres 59 años.
4. Cédula original de ambas caras.
5. DNP (Sisbén IV) del Grupo A1 hasta el Grupo C1 (https://www.sisben.gov.co/Paginas/consulta-tu-grupo.aspx).
6. Formato de Discapacidad (si lo amerita).

Las inscripciones deben realizarse de manera presencial con la siguiente documentación:

- Portar copia ampliada del documento de identidad original de ambas caras.
- Llevar anotada la dirección exacta de su residencia y nombre de localidad.
- Datos de un contacto adicional anotados (dirección, barrio, teléfonos y correo).

Para ello tenemos habilitados los siguientes puntos de atención al ciudadano:

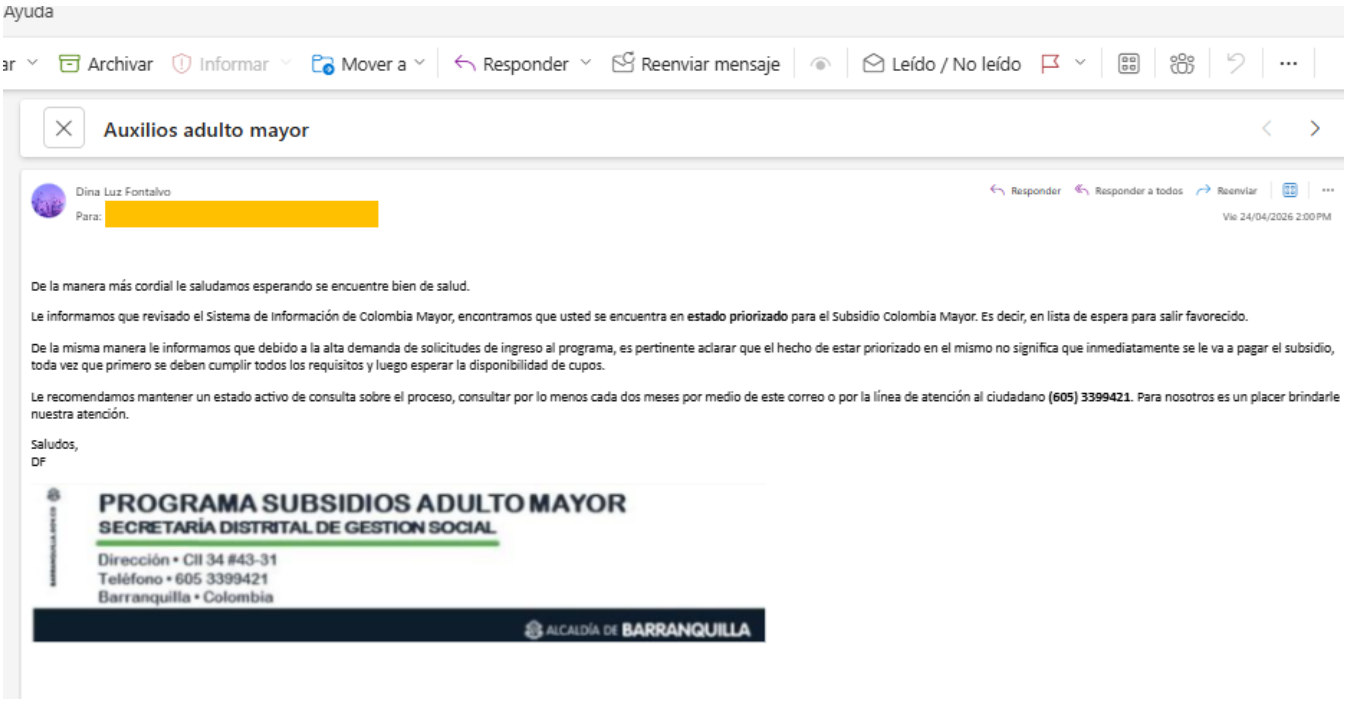
Paseo Bolívar Local Contigo CL 34 33 31
Alcaldía Metropolitana Cl 45B Sur 15 Barrio Las Cayenas
Alcaldía Sur Occidente KR 21B 63 06 Barrio Los Andes

Horario de atención: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

Para nosotros es un placer brindarle nuestra atención, le estaremos esperando.

Atentamente,

DF


Ayuda

Archivar | Informar | Mover a | Responder | Reenviar mensaje | Leído / No leído

Auxilios adulto mayor

Dina Luz Fontalvo

Para: [redacted]

Responder | Responder a todos | Reenviar

Vie 24/04/2026 2:00 PM

De la manera más cordial le saludamos esperando se encuentre bien de salud.

Le informamos que revisado el Sistema de Información de Colombia Mayor, encontramos que usted se encuentra en **estado priorizado** para el Subsidio Colombia Mayor. Es decir, en lista de espera para salir favorecido.

De la misma manera le informamos que debido a la alta demanda de solicitudes de ingreso al programa, es pertinente aclarar que el hecho de estar priorizado en el mismo no significa que inmediatamente se le va a pagar el subsidio, toda vez que primero se deben cumplir todos los requisitos y luego esperar la disponibilidad de cupos.

Le recomendamos mantener un estado activo de consulta sobre el proceso, consultar por lo menos cada dos meses por medio de este correo o por la línea de atención al ciudadano **(605) 3399421**. Para nosotros es un placer brindarle nuestra atención.

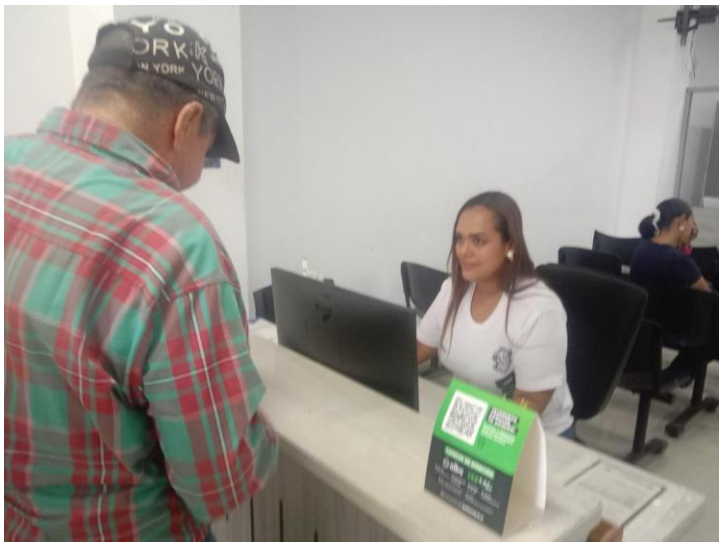
Saludos,
DF

PROGRAMA SUBSIDIOS ADULTO MAYOR
SECRETARÍA DISTRITAL DE GESTION SOCIAL
Dirección • Cll 34 #43-31
Teléfono • 605 3399421
Barranquilla • Colombia

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

**Evidencia obligación contractual N°3**





Atentamente,



_____

**DINA LUZ FONTALVO ESTRELLA**
**CC. 55312429 de Barranquilla**