|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTA DE REUNIÓN RENDICION PUBLICA DE CUENTAS No. 1** | | | | | | | |
| **Hora: 9:00 A.M** | | | | **Fecha: 10 de diciembre de 2015** | | | |
| **Lugar:** | **HOTEL CARIBE CARTAGENA DE INDIAS** | | | | | | |
| **Dependencia que Convoca:** | **DIRECCION REGIONAL** | | | | | | |
| **Proceso:** | **RENDICION DE CUENTAS** | | | | | | |
| **Objetivo:** | **Dar a conocer los lineamientos, los resultados de la gestión de la Regional Bolívar, los avances, dificultades y compromisos.** | | | | | | |
| **Agenda:**   1. Himno Nacional 2. Himno de Cartagena 3. Presentación del informe de Gestión a cargo del Director Regional LUIS ANTONIO GUERRERO BENAVIDES. 4. Presentación de los niños del Hogar Infantil de Actuar por Bolívar con el acto canción de Navidad. 5. Presentación de los niños La Fundación Granitos de Paz con la obra El Heladero. 6. Carnaval de Tradición, con la presentación “Nariño, un cambio de esperanza”, Territorios étnicos con Bienestar. 7. Presentación de aldeas infantiles experiencia de Proyecto de vida de un adolescente declarado en adoptabilidad. 8. Sesión de Preguntas y respuestas. 9. Cierre.   **Desarrollo:**  Se da inicio con el saludo de la Referente del SNBF MARIA DEL ROSARIO BLANCO, quien da la bienvenida a la Rendición Pública de Cuentas 2015 de la Regional Bolívar del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF -. Y continúa señalando que en la mañana de hoy se presentará a todos y a todas, la forma como estamos cambiando el mundo a través de la gestión del instituto en nuestro departamento, trabajando siempre por la garantía y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes. Manifiesta que se entregará un informe de ejecución, avances y cumplimiento de las obligaciones contractuales, sustentando públicamente la efectividad de la gestión institucional del ICBF Regional Bolívar y los resultados obtenidos durante la vigencia de 2015. E resalta además que se espera que hoy éste sea un espacio de participación ciudadana para escuchar las inquietudes, preguntas, aportes y sugerencias a la gestión pública, frente a los servicios prestados por esta Regional**.**  Se continúa con la entonación de las notas del Himno Nacional y el Himno de Cartagena.  Inmediatamente se presenta al actual Director Regional doctor LUIS ANTONIO GUERRERO BENAVIDES, quien después de dar los agradecimientos por la asistencia y brindar un caluroso saludo a los asistentes, pasa a presentar el informe de la gestión de la Regional Bolívar detallando cada uno de los programas que son ejecutados en el Departamento, discriminado total de población atendida, inversión realizada y las acciones más relevantes y logros alcanzados en cada una de las modalidades, de esta forma se presentan cada uno de los macro procesos misionales, que abarca Primera infancia, Niñez y Adolescencia, Nutrición, Familia y Comunidad y Protección. De igual forma se presentó el macro proceso estratégico que da cuenta de las acciones realizadas por Planeación y sistemas y el SNBF.  Posteriormente se dio paso a las presentaciones artísticas y culturales correspondientes a los ítems 4, 5, 6 y 7 de la agenda, los cuales ofrecieron al público un momento de diversión y representación lúdica de parte de las acciones que se realizan en los diferentes programas.  Por último pasamos a la sesión de preguntas y respuestas repartiendo a los asistentes un formato donde podrían escribir cada una de las inquietudes que tuviesen. Sin embargo nadie entregó o manifestó alguna pregunta, hubo una intervención de parte de la directora del Hogar infantil de Boston, donde expresa su satisfacción por la labor que se realiza en beneficio de los niños y niñas en primera infancia que han sentido el apoyo y compromiso de ICBF por procuran que se brinde una atención adecuada a los niños y niñas. | | | | | | | |
| **Compromisos / tareas**  **Nota: Estos compromisos se deben sistematizar en el formato 3 de seguimiento compromisos de las Mesas Publicas** | | | **Responsables** | | | **Fechas** | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **Se adjunta listado de asistencia**  **FIRMA ASISTENTES** | | | | | | | |
| **Nombre** | | **Cargo / Dependencia** | | | **Entidad** | | **Firma** |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| **Próxima reunión** | | **Fecha** | | | **Hora** | | **Lugar** |
|  | | |  | |  |