

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 22/03/2019
			Páginas: 1 de 4

ALCANCE INFORME DE ACTIVIDADES No. 3 CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/Mayo/2019 AL 31/Mayo/2019			
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. Contrato o convenio:	914-2019		
Objeto:	Prestar sus servicios profesionales a la Unidad para la Atención y Reparación a las Víctimas en la Dirección de Reparación a través del Grupo Psicosocial, para formular e implementar las medidas de rehabilitación y reconstrucción del tejido social, satisfacción y garantías de no repetición, en el marco del programa de reparación colectiva de acuerdo con los lineamientos impartidos por la Unidad para las Víctimas en la Dirección Territorial Norte de Santander y Arauca		
Ciudad de ejecución:	Cúcuta		
Clase de Contrato o convenio:	Prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión		
No. de Registro Presupuestal:	201019		
Fecha Inicio:	21/03/2019		
Fecha Terminación:	31/08/2019		
El contrato cuenta con prórroga:	Si	No	X
El contrato ha tenido suspensiones:	Si	No	X
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	37,89%		
Nombre del contratista:	IVON LORENA MEJIA BAYONA		
CC / Nit:	52.718.025		
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	Alicia María Rojas Pérez		
Cargo del Supervisor:	Directora Territorial Norte de Santander y Arauca		

- I. OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No I se presenta el informe correspondiente.
- 1) Desarrollar y presentar el plan operativo mensual y semestral para la implementación de las acciones requeridas en el marco de las medidas de rehabilitación, satisfacción y garantías de no repetición en los sujetos de reparación colectiva que le sean asignados.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: En el mes de mayo no se desarrollaron acciones del plan operativo.
Evidencia: No hubo evidencia.



 <p>El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p>	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 22/03/2019
			Páginas: 1 de 4

- 2) Participar en los escenarios internos y externos de la entidad para la articulación e implementación de las medidas de satisfacción, garantías de no repetición y rehabilitación en los sujetos de reparación colectiva.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo se realiza articulación con T y T para el encuadre a iniciar en cuanto a la implementación de medidas de rehabilitación mediante la estrategia entrelazando con el sujeto la esperanza
Evidencia: Informe donde se evidencia la trazabilidad de correos y directorios de T y T

- 3) Implementar la medida de rehabilitación comunitaria – Estrategia Entrelazando – en el marco del programa de reparación colectiva en los sujetos de reparación colectiva asignados.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo no se desarrollaron acciones de reparación colectiva.
Evidencia: No hubo evidencia

- 4) Implementar las acciones definidas en los planes integrales de reparación colectiva de los sujetos de reparación, que le sean asignados asociadas a las medidas de rehabilitación, satisfacción y garantías de no repetición el marco del programa de reparación colectiva.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo no se desarrollaron acciones de reparación colectiva.
Evidencia: No hubo evidencia.

- 5) Entregar de manera periódica al enlace nacional del Grupo de Enfoque Psicosocial, los requerimientos de apoyo logístico necesarios, de acuerdo con los lineamientos establecidos, para la implementación de las medidas de rehabilitación comunitaria, satisfacción y garantías de no repetición en los sujetos de reparación Colectiva asignados.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo se hace entrega de los requerimientos de apoyo logístico de un SRC la esperanza, actividad a desarrollar los días 13 y 14 de Junio del 2019, para la implementación y encuadre de la medida de rehabilitación comunitaria y fortalecimiento del tejido social
Evidencia: Informe donde se evidencia el envío al enlace Nacional de la trazabilidad de correos de los formatos diligenciados de requerimiento logístico, formatos de requerimiento logístico

- 6) Elaborarlos informes, actas, listados de asistencia, registro fotográfico y demás soportes que den cuenta de la implementación de las medidas de rehabilitación comunitaria, satisfacción y garantías de no repetición de acuerdo con los lineamientos impartidos por la unidad para las víctimas y en los tiempos estipulados.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo no se han ejecutado medidas de rehabilitación comunitaria, satisfacción y garantías de no repetición.

mu

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 22/03/2019 Páginas: 1 de 4

- 7) Entregar en la periodicidad que sea definido por la coordinación del grupo de enfoque Psicosocial, los insumos requeridos de cada uno de los acompañamientos e implementaciones que se realicen en los sujetos de reparación colectiva asignados de acuerdo con los formatos, lineamientos y procedimientos establecidos en el sistema de gestión definidos por la Unidad para las Víctimas.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de Mayo no se realizaron acompañamientos a los sujetos de reparación colectiva.

Evidencia: No hubo evidencia.

- 8) Suministrar oportunamente los insumos suficientes para la proyección de las respuestas a los derechos de petición e informes solicitados por los entes de control, relacionados con el objeto y las actividades del contrato.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo no se realizó insumos con los entes de control.

Evidencia: No hubo evidencia.

- 9) Implementar el componente de reconstrucción y fortalecimiento del tejido social en las comunidades retomadas o reubicadas que le sean asignadas.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo no se implementó ningún componente nombrado.

Evidencia: No hubo evidencia.

- 10) Participar en los procesos de formación a los que sea convocado/a como participante o como facilitador/a, elaborando un guion metodológico o informe con el desarrollo de este y los compromisos adquiridos.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS

Describir completamente la Obligación o Actividad: Asistí al encuentro Nacional en la Ciudad de Bogotá los días del 28/04/2019 al 04/05/2019.

Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo asistí a una reunión de socialización de ofertas institucionales para las víctimas, creación de estrategias para atención a la población víctima Centro Regional de Ocaña socialización resolución 1049 del 15 de marzo 2019, a cargo de la funcionaria Adriana Romero de la Unidad para las Víctimas.

Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo asistí a un encuentro en la Ciudad de Cúcuta el día 10 de Mayo del 2019 actividad de jornada de bienestar- buen cuidado, programada por el grupo de gestión de talento humano de la unidad, a fin de garantizar el cuidado emocional y mejorar clima laboral.

Evidencia: Acta, Lista de asistencia, Evidencias Fotográficas

Evidencia: Acta, Lista de asistencia, Evidencias Fotográficas

Evidencia: Actas, Evidencias Fotográficas

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS	Fecha: 22/03/2019 Páginas: 1 de 4

- 11) Hacer parte de los comités verificadores y evaluadores de procesos de selección que adelante la unidad, en el evento en que sea designado.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo no participe de comités verificadores y evaluadores en la unidad.
Evidencia: No hubo evidencia.

- 12) Apoyar la supervisión de los contratos y/o convenios que sean suscritos por la unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en el marco de la implementación de las estrategias del Grupo de Enfoque Psicosocial, cuando sean asignados por el Supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad: En el mes de mayo se participe en esta obligación en la unidad.
Evidencia: No hubo evidencia.

- 13) Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad:
Evidencia:

Anexos: En mi calidad de **CONTRATISTA O ASOCIADO** certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Decreto 2271 de junio 18 de 2009, artículo 4, parágrafo 1, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato.

Ivon Lorena Mejía Bayona
 IVON LORENA MEJIA BAYONA

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL		Código: 760.10.15-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL		Versión: 04
	SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS		Fecha: 22/03/2019
			Páginas: 1 de 4

II. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisor del contrato No. 914-2019 certifico que el/la contratista IVON LORENA MEJIA BAYONA realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.
Es importante mencionar que las actividades 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 11 y 12 o no fueron desarrolladas a la no asignación de acciones correspondientes, a las obligaciones contractuales, según registro presupuestal de la vigencia 2019, para su ejecución y cumplimiento.
Conforme a lo verificado, la contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012.
Se autoriza el pago por la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE, (\$4.000.000).


Alicia María Rojas Pérez
 Directora Territorial Norte de Santander y Arauca

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas		FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PROCEDIMIENTO DE PAGOS GESTIÓN FINANCIERA		Código: 780.15.15-19 Versión: V1 Fecha: 22/03/2019 Página: 1
DATOS DEL CONTRATISTA Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	IVON LORENA MEJIA SAYORA		C.C.	52718025
Nº DEL CONTRATO	914-2019		Nº REGISTRO PRESUPUESTAL	233218
Nº Pago	3		Periodo Objeto de Pago	01/05/2019 - 31/05/2019
Valor Periodo Objeto de Pago	\$4,000,000		Valor día	\$ 143,333
Correo electrónico contratista:	ivonlorena.mejia@cariv.gov.co		Telefono	3162975488
Régimen Simplificado	SI		Es declarante de Renta?	NO
Régimen Común	NO		Es pensionado?	NO
Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO		Si es Régimen Común Factura Nro.	NA
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de cta	AHORROS
Sus ingresos en el 2018 superaron \$48.418.000	NO		Nº Cuenta	318-78821675
Ingresos del contrato suscrito con UARIV EN 2019 supero \$113.081.000	NO			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
MES A PAGAR	MAYO			
Valor Periodo Objeto de Pago en pesos	\$4,000,000			
Valor en Letras	CUATRO MILLONES DE PESO.			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PLSA, o, Nº Radicación pago Seguridad Social Mes Anterior	4281581427			
Ingreso Base de Cotización mes anterior - (Valor Honorarios)	\$	481.200		
Aporte obligatorio a seguridad social salud mes anterior	\$	202.300		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Mes Anterior	\$	258.900		
Aporte obligatorio a Fondo de Solidaridad Pensional Mes Anterior				
ARL Retiros Mes Anterior				
Aportes - Ahorro cuenta APC (Adjuntar carta de autorización) Mes actual		NO		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias Mes Actual		NO		
Intereses Préstamo de Vivienda Año Anterior		NO		
Dependientes (Certificación de condición de declarante) mes Actual		NO		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
SEGÚN INFORME DE ACTIVIDADES ADJUNTO NRO. FOLIOS 57 CD 1				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, Los aportes Voluntarios en cuentas APC y PVP, de ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato. 3. El número de imputaciones contratadas para cumplir con el objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla. 4. Toda la información aquí suministrada es verídica. 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.				
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro. 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
Autoriza el presente pago. El Supervisor  ALICIA MARIA ROJAS PEREZ DIRECCION TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER Y ARAUCA RADICADO GESTIÓN FINANCIERA				
ORDEN DE PAGO				
CUE				



Rad No: 2019-711-1277786-2

Fecha Rad: 29/05/2019 13:17:48 U\$ JOHANA BOHORQUI
 Proceso: GT Financiera

he



El futuro
es de todos

Unidad para la atención
y reparación integral
a las víctimas

FORMATO CUENTA DE COBRO PARA PAGO DE CONTRATOS POR
CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PERSONALES
PROCEDIMIENTO DE PAGOS
GESTION FINANCIERA

Código	710.14.15-7
Versión	1
Fecha	22/03/2019
Página	1

CUENTA DE COBRO

LA UNIDAD DE ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A VICTIMAS

NIT. 900.490.473 - 6

DEBE A:

NOMBRE:

IVON LORENA MEJIA BAYONA

ID CEDULA:

62.718.026

DE

BOGOTA

LA SUMA DE:

(VALOR EN LETRAS)

Cuatro millones de pesos

(VALOR NUMEROS)

4,000,000

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO No.

914-2019

REGISTRO PRESUPUESTAL

233219

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar sus servicios profesionales a la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas en la Dirección de Reparación a través del Grupo Psicosocial, para formular e implementar las medidas de rehabilitación y reconstrucción del tejido social, satisfacción y garantías de no repetición, en el marco del programa de reparación colectiva de acuerdo con los lineamientos impartidos por la Unidad para las Víctimas en la Dirección Territorial Norte de Santander y Arauca.

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:

1/5/19

y

31/5/19

FECHA:

31/5/19

CIUDAD EJECUCION CONTRATO

CUCUTA

TELÉFONO

3162675488

CORREO ELECTRONICO

ivon.mejia@unidadesintegral.gov.co

FIRMA

Ivon Lorena Mejia Bayona

 GOBIERNO DE COLOMBIA	FORMATO CERTIFICACION DE CONDICION DE DECLARANTE		
	PROCEDIMIENTO: PROCEDIMIENTO ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO		
	PROCESO: GESTIÓN DE TALENTO HUMANO		
	Código: 770.12.15-4	Versión: 06	Fecha: 25/01/2019

CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE DECLARANTE

(Ley 1819 de 2016 - Reforma Tributaria)

Fecha: 31 de Mayo de 2019

Yo, **Ivon Lorena Mejia Bayona**, identificada con cédula de ciudadanía número, **52718025** de Bogotá, como persona natural, dando cumplimiento a la Ley 1819 de 2016, certifico que:

1. EL tipo de vinculación es:

Empleado Público ☐

Contratista ☒

2. Las fuentes de mis recursos son:

Contrato con la Unidad Para la Atención Y Reparación Integral a Las Victorimas

100 %

Contrato con Otras Entidades

%

Total

100 %

a. Durante el año 2018 mis ingresos superaron 1.400 UVT? (\$46.418.000)

SI

☐

NO

☒

b. Declarante del impuesto sobre la renta por el año 2018?

SI

☐

NO

☒

c. Aportes Obligatorios de ARL? (*)

SI

☐

NO

☒

d. Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones/AFC? (*)

SI

☐

NO

☒

e. Pagos a Medicina Prepagada /Seguros de Salud? (*)

SI

☐

NO

☒

f. Pagos por intereses de vivienda? (*)

SI

☐

NO

☒

g. Dependientes? (*)

SI

☒

NO

☐

(*) Adjuntar recibos de pago y/o certificaciones

Declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida aquí es cierta y me comprometo a informar a mi contratante cualquier cambio.

Cordialmente,

Ivon Lorena Mejia Bayona
Firma

fu

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52718025
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	IVON LORENA MEJIA BAYONA MEJIA BAYONA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLLE 11 N 34-156	TELÉFONO: 5622283
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4281561427		TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	15		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/23		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994833157

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 258.900
SUBTOTAL:			1	\$ 258.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 202.300
SUBTOTAL:			1	\$ 202.300

TOTAL PAGADO:	\$ 461.200
----------------------	-------------------

Planilla Pagada

fu

 El futuro es de todos Unidad para la atención y rehabilitación integral a las víctimas	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019
			Página 1 de 3

No. de Acta:	Fecha: 17 - 05 - 2019	Nombre Dependencia:
Lugar: Oficina Dirección Territorial, Barrio La Playa, Calle 11 #0-66 - EdIF. Altamira piso 2. Cúcuta.		Hora Inicio: 11:00 Hora Final: 12:00

OBJETIVO: Articular acciones y lineamientos del sujeto Corregimiento la Esperanza

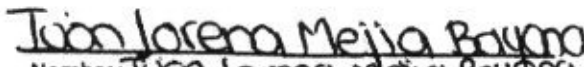
DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
AGENDA 1 Articulación del proceso Psicosocial 2 Avances del sujeto corregimiento la Esperanza	
DESARROLLO El profesional Álvaro Vargas Sanabria Junto con la profesional Psicosocial Ivón Lorena Mejía, intercambian sus misiones en pro del SRC Corregimiento la Esperanza para revisar los avances que este lleva, documentación que se me facilita para la correspondiente lectura y así coordinar para el mes de Junio una visita que se lleva a cabo los días 13 y 14 con el comité de impulso y las Tejedoras y Tejedores, reunión que tiene como objeto realizar un encuadre y así mismo revisar balances y que es lo que viene.	

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

1. Listado de Asistencia	ANEXOS
--------------------------	--------

Responsable de la reunión:

Firmas:


 Nombre: Ivón Lorena Mejía Bayona
 Cargo: Profesional Psicosocial.
 Dependencia DT Norte de Sta y Arouca



 <p>El futuro es de todos</p> <p>Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p>	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019
			Página 1 de 4

No. de Acta:	Fecha: 16 - 05 - 2019	Nombre Dependencia:
Lugar: CENTRO REGIONAL PARA LA ATENCION DE VICTIMAS		Hora Inicio: 2:00 Hora Final: 5:00

OBJETIVO: Socialización ofertas institucionales para las víctimas, creación de estrategias para atención a la población víctima Centro Regional de Ocaña Socialización Resolución 1049 del 15 de marzo 2019, a cargo de la funcionaria Adriana Romano de la Unidad para las Víctimas

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

AGENDA

Socialización ofertas institucionales para las víctimas, creación de estrategias para atención a la población víctima Centro Regional de Ocaña Socialización Resolución 1049 del 15 de marzo 2019, a cargo de la funcionaria Adriana Romano de la Unidad para las Víctimas

PARTICIPANTES

NOMBRE	ENTIDAD
ADRIANA ROMANO	Profesional del CRAV
IVON LORENA MEJIA BAYONA	Profesional Psicosocial

DESARROLLO

Siendo las 2:00 pm se da inicio a la reunión llamando listado para la verificación del cuórum y así dar inicio a la reunión convocada, la Doctora Adriana Romano da inicio a la socialización de la resolución 1049 del 15 de marzo 2019 para darle claridad a la misma, así mismo se le da la palabra a los participantes para aclarar dudas, y dar a conocer sugerencias para el mejoramiento de la atención a las víctimas, presentación de la Doctora Ivon Lorena Mejía Bayona, contratista de la unidad para el proceso de reparación colectiva y así mismo se les explico en que consiste este programa para los sujetos priorizados.



Lu

 El futuro es de todos Unidad para la atención y rehabilitación integral a las víctimas	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019 Página 2 de 4

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



1. Listado de Asistencia

ANEXOS

Responsable de la reunión:

Firmas:

Adriana Romero B

Nombre: Adriana Romero
 Cargo: Profesional de Servicio al ciudadano
 Dependencia: DT Norte de Santander / Arauca

Juan Lorena Mejía Pariona

Nombre: Juan Lorena Mejía Pariona
 Cargo: Profesional Psicosocial
 Dependencia: DT Norte de Santander / Arauca

fu



UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO

PROCEDIMIENTO: CONTROL DE DOCUMENTOS DEL SIG

PROCESO: GESTION DOCUMENTAL

Código: 710.14.15-10

Versión: 2

Fecha: 14/06/2018

Página _ de _

No.	Nombre	* Género M/F	* Étnia A/I/G/N A	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Gaúco Andrés Cerebina	M		Sec de Educación		3125232492	Cif clu
2	Elba María Valaciel	F		SEDA		3183249904	Edna
3	Juan Pablo Escobar	M		Sec Educac		31651613	Juan Pablo
4	Juanm Jaime Bonz	F		SEDA		3186566064	Juanm
5	Guillermo Lopez	M		SEDA		3232331712	Guillermo
6	María Alejandra	M		SEDA		320423	María
7	María Pérez Amaya	F		SEDA		3154094850	María
8	Helena Lozano	F		SEDA		3202005684	Helena
9	Juan José Mejo B	F	NA	SEDA		3162635498	Juan José
10							
11							
12							

* Género: M: Masculino / F: Femenino

* Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019 Página 1 de 4

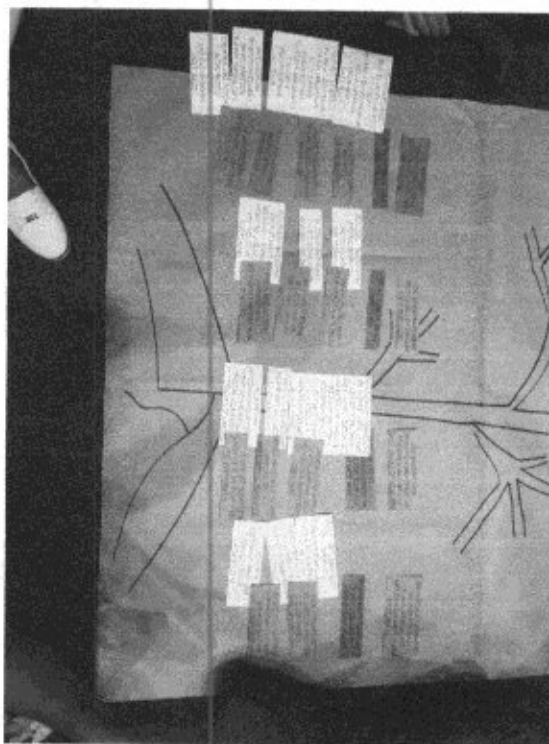
No. de Acta:	Fecha: 28 - 04 - 2019/ 04-05-2019	Nombre Dependencia:
Lugar: Hotel Habitel Bogotá	Hora Inicio:	Hora Final:

OBJETIVO: ENCUENTRO NACIONAL

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
<p>Encuentro Nacional en la ciudad de Bogotá donde se llevó a cabo la socialización de los procesos de formación en reparación colectiva los temas abordados fueron normatividad ley 1448/2011, generalidades de AURIV, primicias, rutas de reparación y sus fases:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fase de alistamiento e identificación • Diagnóstico del daño y/o caracterización • Diseño y formulación • Implementación • Enfoque Étnico • Fase de seguimiento y cierre <p>Logrando así tener mayor conocimiento y así mismo lograr un mejor apoyo a los sujetos de reparación colectiva.</p> <p>Asignación de sujetos por DT para cada profesional de apoyo Psicosocial asignados por el profesional del Enlace Nacional Laura Rincón</p> <p>Capacitación de las herramientas SIGESTION y COMS con el tema relacionada con los viáticos, traslados, hospedaje y de más.</p>	
PARTICIPANTES	
NOMBRE	ENTIDAD
IVON LORENA MEJIA BAYONA	Profesional Psicosocial Reparación Colectiva-Entrelazando

 <p>El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p>	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019
			Página 2 de 4

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



1. Listado de Asistencia

ANEXOS

Responsable de la reunión:

Firmas:

Juan Lorena Mejía Bayona
 Nombre: Juan Lorena Mejía Bayona
 Cargo: Profesional Psicosocial
 Dependencia: DT Norte de Santander y Arauca

fu



FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO

Código: 710.14.15-10

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

Versión: 03

PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN
DOCUMENTADA DEL SIG

Fecha: 18/02/2019
Página 3 de 5

No. de Acta:

Objetivo: FURCENTRO VACACIONAL DIRECCIÓN DEPENDENCIA

Fecha de Reunión: 29-04-2019

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/V/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Roldene Nogueira Antunes	F	NA	DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN	Roldene.Nogueira@ma.gov.br	32033722145	Roldene M.A.
2	Maria Yolanda Balas Vasquez	F	N/A	DIRECCIÓN DE ANTHROPIA	maragalvis@ma.gov.br	3003310155	Solange
3	Amparo Cardeal	F	N/A	DIRECCIÓN DE CENSA	amparo.cardeal@ma.gov.br	310095944	Amparo
4	Juana Luísa Cabrer	F	N/A	DIRECCIÓN DE PSICOSOCIAL	juana.cabrer@ma.gov.br	3107949093	Juana
5	Enry Rys Porto	F	N/A	DIRECCIÓN DE PSICOSOCIAL	enry.rys@ma.gov.br	3103393103	Enry
6	Lucy Marcela Etna Dora	F	N/A	DIRECCIÓN DE PSICOSOCIAL	lucy.marcel@ma.gov.br	3016041700	Lucy
7	Marta Helckson Leano	F	N/A	DIRECCIÓN DE PSICOSOCIAL	marta.helckson@ma.gov.br	3006626580	Marta
8	Laura Alexandra Páez Salas	F	NA	DIRECCIÓN DE PSICOSOCIAL	laura.paez@ma.gov.br	3161738832	Laura
9	Lucy Janylla Páez Salas	F	N/A	DIRECCIÓN DE PSICOSOCIAL	lucy.janylla@ma.gov.br	3022407435	Lucy
10	Natália Páez Salas	F	N/A	DIRECCIÓN DE PSICOSOCIAL	natália.paez@ma.gov.br	3114531137	Natália
11	Olga Patricia Miranda Arostegui	F	N/A	DIRECCIÓN DE PSICOSOCIAL	olga.pamir@ma.gov.br	3175706549	Olga
12	Andreea Oneg	F	N/A	DIRECCIÓN DE PSICOSOCIAL	andreea.oneg@ma.gov.br	3208809114	Andreea

* Género: M: Masculino / F: Femenino
** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

Edición

2

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 3 de 5

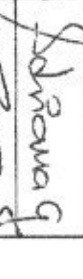
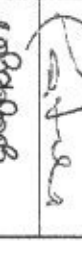
No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: 29 / 04 / 19	Encuentro Nacional Dirección Ejecutiva Colectiva.

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Stepany Abel Valdes	F	N/A	DT Chocó	stepany.abel@chocó.gov.co	314607824	Stepany Abel
2	Aba Marcelo Palacios	F	A	D.T. Chocó	amapalacios@chocó.gov.co	314372689	Abba
3	Juan Carlos Cere	F	N/A	DT Quindío	juan.carlos@quindio.gov.co	301752834	Juan Carlos
4	Paul Echeverde	M	N/A	DT Cauca	paul.echeverde@cauca.gov.co	300442372	Paul
5	Sandra P. Muro Goya	F	N/A	DT Cauca	sandra.muro@cauca.gov.co	3113526189	Sandra
6	Nicolas Sierra G.	M	N/A	DT Cauca	nicolas.sierra@cauca.gov.co	3219451335	Nicolas
7	Aranda Betilla Jerez	F	N/A	DT Cauca	aranda.betilla@gmail.com	3123424460	Aranda
8	Liliana Camacho Lora	F	N/A	DT Cauca	liliana.camacho@cauca.gov.co	312444020	Liliana
9	Carmen Obregon Proza	F	N/A	DT Atlántico	carmen.obregon@atlantico.gov.co	3165615989	Carmen
10	ITIS Nelly Lora	F	N/A	DT Cauca	itis.nelly@cauca.gov.co	3007361150	ITIS
11	Natalia Arenas Arillo	F	N/A	DT Bolívar	natalia.arenas@bolivar.gov.co	301261453	Natalia
12	Tany Rincón Suarez	F	N/A	DT Meta	tany.rincon@meta.gov.co	319264081	Tany

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 3 de 5

No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: 29-04-2019	Encuentro Nacional Dirección Reparación Colectiva.

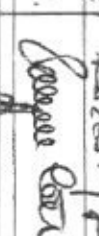
No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Marién Polo M.	F	N/A	DT Central	marien.polo	301373333	
2	Nerey Poliana Betancor	F	NA	DT Ataca	nerey.betancor@...	3104461612	
3	Yen Rosales	F	N/A	DT Modelar	Yen.Rosales	313511425	
4	Alexandra Peltre	F	N/A	DT Cesar	alexandra.peltre@...	3307201304	
5	Milena Tono Varela	F	N/A	DT Sere	mlena.tono@...	3007164800	
6	Yhna Janet Gómez B.	F	N/A	DT Reg. Muto	Yhna.janet@...	3115231975	
7	Andrés Baute	F	NA	Grupo Psicocuid	andrea.baute@...	32085097	
8	Adriana Escobar	F	N/A	Grupo Psicocuid	adriana.escobar@...	314738063	
9	Daniel López B	M.	N/A	Psicocuid	daniel.lopez@...	3006042414	
10	Olga Patricia Camacho	F	N/A	Psicocuid	olga2813@hotmail.com	315336049	
11	Martha Paola Bouilla Lincea	F	N/A	Grupo Europe Psicocuid	eloaiten.bouilla@...	3105550979	
12							

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

Colectiva

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 3 de 5

No. de Acta:	Objetivo: Encuentro nacional Dirección de Preparación Colectiva.
Fecha de Reunión: 29-04-2019	

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Juan David Ambizabal	M	N/A	Minu. P. Colombia	juan.ambizabal@minu.gov.co	843309698	
2	Adriana Cuervo	F	N/A	DT NACIND	adriana.cuervo@nacion.gov.co	817394371	
3	Manfreda Biniyah	F	N/A	DT Uribas - Daren	manfreda.biniyah@uribadaren.gov.co	322384996	
4	Karelmaria Salas	F	N/A	DT Cerezo	karelmaria.salas@cereso.gov.co	320572192	
5	Maria Corras	F	N/A	DT Ute Sdr	maria.corras@ute.gov.co	312474884	
6	Dezaco Fajardo	F	N/A	Cerezo	dezaco.fajardo@cereso.gov.co	312474884	
7	Paula Torres Lopez	F	N/A	Ute Sdr	paula.torres@ute.gov.co	3187775676	
8	Marcela Aceiza	F	N/A	Ute Sdr	marcela.aceiza@ute.gov.co	3137422772	
9	Aracely Canales	F	N/A	Biosocial	aracely.canales@biosocial.gov.co	—	
10	Sandra Helena Martinez G	F	N/A	Biosocial	sandra.helena.martinez@biosocial.gov.co	3137422772	
11	Elita Lidona G.	M	N/A	Biosocial	elita.lidona@biosocial.gov.co	3002196244	
12	Elizabeth Rojas E.	F	N/A	Biosocial	elizabeth.rojas@biosocial.gov.co	—	

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

1

Colectiva.

Jornada
Mañana
Jueves 29 de Abril

		FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG	Código: 710.14.15-10 Versión: 03 Fecha: 18/02/2019 Página 3 de 5
---	--	---	---

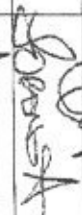
No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: 29-04-2019	ENCUENTRO N°1 DIRECCIÓN DE REPARACIÓN COLECTIVA

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Luis Carrascales	M	N/A	DT/INT	Luis Carrascales lcarrascales@reparacion.gov.co	3003652494	Luis Carrascales
2	Laura I. Echeverry Orozco	F	N/A	Quinto OT/Monte de Santander		3148919700	Laura I. Echeverry
3	Leon Lorenna Mejia B	F	N/A		Leon. Mejia B	3162675488	Leon Lorenna Mejia B
4	Concepcion Quintero	F	Afro	Urigoa	Concepcion Quintero concepcionquintero@reparacion.gov.co	3114207924	Concepcion Quintero
5	Olinda Toboer Ayuda	F	Afro	Bolivia	Olinda Toboer Ayuda olindatoboer@reparacion.gov.co	3125457067	Olinda Toboer Ayuda
6	Morera Yeghin A.	F	N/A	DT. Cárter	Morera Yeghin A. morera.yeghin@reparacion.gov.co	31056641	Morera Yeghin A.
7	Julianna Soru Anisamei	F	N/A	Ortalte	Julianna Soru Anisamei julianna.soru@reparacion.gov.co	3004270233	Julianna Soru Anisamei
8	Javier Francisco Pardo H	M	N/A	DT. Métrica	Javier Francisco Pardo H javier.pardo@reparacion.gov.co	30143259	Javier Francisco Pardo H
9	Irma Danna Robo	F	N/A	DT. Mapalana	Irma Danna Robo irma.danna@reparacion.gov.co	3165727651	Irma Danna Robo
10	Erika Patricia Salazar	F	N/A	DT. Socre	Erika Patricia Salazar erika.salazar@reparacion.gov.co	3019035622	Erika Patricia Salazar
11	Juste Acevedo Yano	F	N/A	DT. Sonoma	Juste Acevedo Yano juste.acevedo@reparacion.gov.co	3138003388	Juste Acevedo Yano
12	Medio Herrera Ruiz	F	N/A	Ruiz	Medio Herrera Ruiz medio.herrera@reparacion.gov.co	31670204	Medio Herrera Ruiz

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

		FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Versión: 03
				Fecha: 18/02/2019
				Página 4 de 5

No. de Acta:	Fecha de Reunión: 29/04/19	Objetivo:
Evento Nacional Reparación Colectiva		

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Rosa Juana Nolasco	F	NA	UNAB - PROCESOS HS. GNL-OTG	ginc.abn@	—	
2	Lady Lorena Alvarado F.	F	NA	Procesos GNC	lady.alvarado	—	
3	Maryory Rincón Gascua	F	NA	PROCESOS Procesos	Maryorygnc	—	
4	Lina N Valencia Orozco	F	NA	Procesos	Lina.Valencia	—	
5	Daniela Bernal Delgado	F	NA	Practicante Unides	R.bernal@unides	—	
6	Yvantha Plata	F	NA	Procesos	Yvantha.Plata	—	
7							
8							
9							
10							
11							
12							

* Género: M: Masculino / F: Femenino

**El futuro
es de todos**

Código: 710.14.15-10

Version: 0.3

Fecha: 18/02/2019

Página 4 de 5

No. de Acta:

Objetivo:

Encuentro Nacional - Reparación Colectiva

Nombre

• **Género**
M/F

A/I/G/NA

Entidad o Dependencia

E-mail

Teléfono

Firma

1	Case 6/2002
---	-------------

3

57CA

DT Snodgrass

Feßler, M. und O. G.

5165477916

13

2 Kelly O'Leary

卅

 $\frac{2}{A}$

DT Meta

casaligorib@hotmail.es 3183605727

Don

3 Demoski

十

N/A

DT. LAL

Oilbo. Kamba

30039063 A.J.K.

5

9

7

30

①

3

1

• Género: M: Masculino / F: Femenino

		FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 2 de 2

No. de Acta: Fecha de Reunión: 30/04/19	Objetivo: Encuentro Nacional - Reparación Adictivos
---	---

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Katherine Noguera A.	F	N/A.	DT Nely de Santander	katherine.noguera@caracas2042.com	312 414884	Katherine NA.
2	Mona Carras	F	N/A	DT Antioquia	ccbredero102@hotmail.com	316 561599	Mona Carras
3	Carmon Obredor D	F	N/A	DT Antioquia	carmona.obredor@gmail.com	310 3943768	Carmon Obredor
4	Maria Clara Espinosa	F	NA	DT Antioquia	carmona.obredor@gmail.com	310 3943768	Maria Clara
5	Andrés Raigosa	M	Afro	DT Antioquia	carmona.obredor@gmail.com	310 3943768	Andrés Raigosa
6	Lina Marcela Eschada Díaz	F	N/A	DT Antioquia	carmona.obredor@gmail.com	310 3943768	Lina Marcela Eschada
7	Maria Yolanda Galvis Viquez	F	N/A	DT Antioquia	carmona.obredor@gmail.com	310 3943768	Maria Yolanda Galvis
8	Lady Lorena Alvarado P	F	N/A	DT Antioquia	carmona.obredor@gmail.com	310 3943768	Lady Lorena Alvarado
9	Victor Hugo Riveras Y.	M	N/A	DT Antioquia	carmona.obredor@gmail.com	310 3943768	Victor Hugo Riveras
10	Yen Rosales E	F	N/A	DT Antioquia	carmona.obredor@gmail.com	310 3943768	Yen Rosales
11	Carlos Manuel Acosta Arias	M.	N/A	DT Antioquia	carmona.obredor@gmail.com	310 3943768	Carlos Manuel Acosta
12	Adela Perival Prieto S	F	N/A	DT Antioquia	carmona.obredor@gmail.com	310 3943768	Adela Perival Prieto

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica



FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO

Código: 710.14.15-10

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

Versión: 03

PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN

Fecha: 18/02/2019

DOCUMENTADA DEL SIG

Página 2 de 2

TAYRONA B

No. de Acta: 7 Juncal 9

Objetivo:

Entorno Nacional - Reparación Objetiva

Fecha de Reunión: 30-01-2019

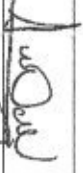
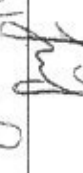
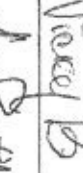
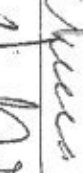
No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/V/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Raul / Acedado E	M	N/A	Procuraduría	raul.acedado	3004112322	
2	Luis Manuel Casales	M	N/A	TI/Procuraduría	luis.casales	3003652494	
3	Yuliana Castro Ochoa	F	N/A	Procuraduría	Yuliana.Castro	3017522831	
4	Sandro Villena Martinez G	F	N/A	Procuraduría	sandromvillena@gmail.com	3137427009	
5	Liliana Camacho Lucillo	F	N/A	Reparación colectiva	liliana.camacho@yahoo.com	3112444020	
6	Inda Zamora Brn	F	N/A	Reparación colectiva	inda.zamora	3166727651	
7	Mariela Mesia Fuentes	F	N/A	Reparación colectiva	Mariela.Mesia	3022771054	
8	Yenia Janet Gome Botero	F	N/A	Procuraduría	Yenia.gomez	3115237975	
9	Fabette Acevedo Veland	F	N/A	DARU DT Sena - Procuraduría	Fabette.Acevedo	3178853380	
10	Yuliana Ochoa	F	N/A	Procuraduría	Yuliana.Ochoa	3652121904	
11	Karen Patricia Galan	F	N/A	Reparación Colectiva	Karen.martinez	3205721921	
12	Juan Lorenzo Mejia Bayona	F	N/A	DT Norte de Santander	Juan.Mejia	3162675488	

* Género: M: Masculino / F: Femenino

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019 Página 4 de 5

No. de Acta: Fecha de Reunión: 30/04/19	Objetivo: Encuentro nacional de Reparación Activa
---	---

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Sally Ortiz	F	NA	D.T. Metro	casallyortiz@hotmail.com	3183605721	
2	Saverio Rado II	M	N	D.T. Metro	spadonovillal@gmail.com	301432259	
3	Juana Cabrera	F	NA	Psicosocial	juana.cabrera	3107949093	
4	Vicky Poliana Bodancor	F	NA	D.T. CAUCA	vicky.bodancor	3104461442	
5	Andrés Rosillo Jerez	F	NA	D.T. META	amprillo@gmail.com	3123424960	
6	Amora Ruano F	F	N/A	D.T. NORON	adrona.ruano	3173743591	
7	Concepción Rosta B	F	AF	D.T. VITABA DATED	concepcion.rosta	3114209924	
8	Alina Stoppelberg A	F	N/A	D.T. VITABA DATED	alina.stoppelberg	3123544196	
9	Milena For B.	F	N/H	D.T. SICRE	milenaforb@univis.net.co	300716680	
10	Erika P Benitez	F	N/A	D.T. SUCRE	erika.pbenitez@ondulacion.org	307033502	
11	Jose Peron	M	N/A	D.T. SUCRE	Jose Peron	301642340	
12	David Rosillo A	M	N/A	CAUCA	david.rosilloa@gmail.com	3012498212	

* Género: M: Masculino / F: Femenino

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 3 de 5

03-03-2019
 Sabon
 M. V. M. V. M. V.

No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: 30/04/19	Encuentro Nacional - Reparación Adicional

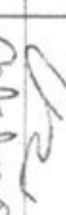
No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Nicolas Sierra G.	M	N/A	Grupo Presidencial - Direccion de Reparación	nicolas.sierra@unad.unad.edu.co	3217451335	Nicolas Sierra
2	Francy Gualdo Gómez	F	M	Reparación de Cauca	francy.gualdo@unad.unad.edu.co	3113082879	Francy Gualdo
3	David Leano E	M	N/A	D. Colectiva	david.leano@unad.unad.edu.co	3406617120	David Leano
4	Alfonso Fernando Fajardo	F	N/A	Cauca	alfonso.fajardo@unad.unad.edu.co	25558	Alfonso Fajardo
5	Mario Leano Ruiz	M	N/A	Cauca	mario.leano@unad.unad.edu.co	3118159220	Mario Leano
6	Maria Cristina Umana Noye	F	NA	Cauca	maria.cristina@unad.unad.edu.co	3149690418	Maria Cristina Umana
7	Pablo A. Magaña T.	F	NA	Cauca	pablo.magaña@unad.unad.edu.co	3146217523	Pablo Magaña
8	Nelson de la Cruz	M	N/A	Cauca	nelson.de@unad.unad.edu.co	3108409155	Nelson de la Cruz
9	Amparo Caricó V	F	N/A	Cauca	amparo.carico@unad.unad.edu.co	3108915374	Amparo Caricó
10	Marcela Astuiza	F	N/A	Cauca	marcela.astuiza@unad.unad.edu.co	3133422772	Marcela Astuiza
11	Glenia Vanegas A	F	N/A	Cauca	glenia.vanegas@unad.unad.edu.co	3104656915	Glenia Vanegas
12	Tamy Rentería Suarez	F	N/A	Cauca	tamy.renteria@unad.unad.edu.co	3142664081	Tamy Rentería

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

 El Estado es de todos		FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		DOCUMENTADA DEL SIG		Versión: 03
				Fecha: 18/02/2019
				Página 3 de 5

Se aprobó en la reunión del 18/02/2019

No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: 30/04/2019	Encuentro Nacional - Reparación Colectiva

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/V/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Carlos Andrés Obregón	M	NA	SOC-Etnias	carlos.obregon	3115833377	
2	Luis Miguel Cabrera	M	NA	SRE	luis.cabrera	—	
3	Maryory Prión	F	NA	Superintendencia Social	Maryory.prión	308852376	
4	Isela Ojeda C	M.	K'iche'	Organismo de Fomento	Isela.Ojeda	30111404	
5	Catalina Olate D	F	NA	Ministerio de Educación	catalina.olate	—	
6	Concepción A	F	NA	Ministerio de Salud	concepcion.a	—	
7	Diego Lugo Ojeda	M	NA	Ministerio de Salud	diego.lugo	—	
8	Lina M. Valencia D	F	NA	Ministerio de Salud	lina.valencia	—	
9	Guineith Raquiza Poca	F	NA	Ministerio de Salud	guineith.poca	—	
10							
11							
12							

* Género: M: Masculino / F: Femenino
** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica



FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 2 de 2

Abil 30 2019
Joven
mario
Selen 10/10/19 A

No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: 30.04.19	Encuentro de Formación Reparación Colectiva N°1 Nacional

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	IRIS ROYALO ESTRELLA	F	N/A	D.T. CECOR Guayula	profesional31040403007366150@hotmail.com	3007366150	
2	Alexandra Pottino	F	N/A	D.T. CECOR	alexandra.pottino@unad.edu	3113326889	
3	Stephany Abad Caldeís	F	A	D.T. Chocó	stephanyabadcaldeis@gmail.com	3113326889	
4	Ana Marcela Robles N.	F	A	D.T. Chocó	ana.palacios@unad.edu	3113326889	
5	Yenny Naveas Salcedo	F	N/A	D.T. Antioquia	yenny.naveas@unad.edu	3128744757	
6	Juliana Soto Arismendi	F	N/A	D.T. Valle	juliana.sotoarismendi@gmail.com	3004729273	
7	Isabella Lora Baccant	F	N/A	D.T. Valle	isabella.lora@gmail.com	3165350737	
8	William Rosales Aguilar	M	N/A	D.T. Purura	william.rosalesaguilar@gmail.com	3202518032	
9	Cam Andrea Biver	F	N/A	D.T. Putumayo	camandrea.biver@gmail.com	3115702813	
10	Isabella Lora Baccant	F	N/A	D.T. Putumayo	isabella.lora@gmail.com	3134602812	
11							
12							

* Género: M: Masculino / F: Femenino
** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 2 de 2

Abol 20 2019
 Dirección nacional
 Edición 10/01/2019 A

No. de Acta:	Objetivo: Encuentro de Formación Reparación Colectiva Nivel Nacional
Fecha de Reunión: 30.04.19	

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia N/A/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Norha Fejio A.	F	N/A	DT Cesar-Por	hmejia@jorob gmael.edm	310 6641442	
2	Natalia Arenas Anillo	F	N/A	DT Bolívar	natalia.arenas@ unidad.uniminos	301 2814573	
3	Maïen Polo M	F	N/A	DT central	maïen.polo	3013073323	
4	Martha Heibson Rendón	F	N/A	Bolívar	marthahenri@ bolivar.com	3006626580	
5	van David Aristizabal	M	N/A	DT Caceres	van.david.aristizabal@ unaductiva.gov	3013094986	
6	Sandra P. Munu García	F	N/A	DT Caceres	sandra.munu@	311 352685	
7	ledy yllana Leyva Lirio	F	N/A	DT Caceres	ledy.ayala@unaductiva	310612977	
8	Polonda Tobar Ampudia	F	Dps.	Valle	polondampudia@ gmail.com	3128457064	
9	Laura F. Echeverry Dorio	F	N/A	DT Caceres	laura.f.dorio@ hotmail.com	3148375300	
10	Stefany Quintero Challes	F	N/A	DT Cesar-Por	stefanyquintero@ hotmail.com	300832202	
11	Daniangys Vargas S	F	N/A	DT Cesar-Por	daniangys.vargas@ unaductiva.gov.co	3157563442	
12	Maïsa Claudia Silva	F	N/A	DT Cesar	maïsa.silva	3126780045	

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

3

		FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Versión: 03 Fecha: 18/02/2019 Página 2 de 2

Abel 20.2019
 Jorecki w... 2-
 3150 Taycom A

No. de Acta: 30-04/19 Objetivo: Encuentro de Formación y Reparación Colectiva
 Fecha de Reunión: 30-04/19 Nivel Nacional.

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia N/A/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Alcazar <u>Alcazar Fabian</u>	M	N/A	UVA	<u>alcazarfabian@hot</u>	<u>326442358</u>	<u>Alcazar</u>
2	<u>Juliana Mejia</u>	F	N/A	Valle	<u>juliana.mejia@</u>	<u>316253909</u>	<u>Juliana Mejia</u>
3	<u>Yaneth Ibarra</u>	F	N/A	UAEV-VALLE	<u>yaneth.ibarra@</u>	<u>3185814033</u>	<u>Yaneth Ibarra</u>
4	<u>Luis Huanu Franco</u>	F	N/A	Valle	<u>luisfranco@</u>	<u>2532</u>	<u>Luis Franco</u>
5	<u>Olga Vanameryel Castellano</u>	F	N/A	Putumayo	<u>olga2813@hotmail.com</u>	<u>3153356049</u>	<u>Olga Vanameryel</u>
6	<u>Elizabeth Pineda E.</u>	F	N/A	Putumayo	<u>elizabeth.pineda@</u>	<u>3105550997</u>	<u>Elizabeth Pineda</u>
7	<u>Christa Paola Borrilla Rivas</u>	F	N/A	Putumayo	<u>christa.p.borrilla@</u>	<u>3105550997</u>	<u>Christa Borrilla</u>
8							
9							
10							
11							
12							

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03 Fecha: 18/02/2019
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Página 2 de 2

T. C. Y. Y. Y. Y. Y.

No. de Acta: 1000000	Objetivo: Encuentro Nacional - Reparación colectiva
Fecha de Reunión: 30-04-2019	

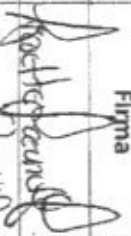
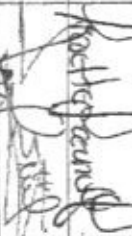
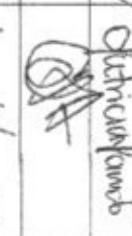
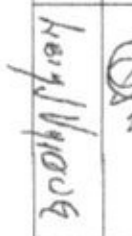
No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Diana Carolina Pordica	F	N/A	Grupo Nictures	diana.pordica	32009084	
2	Andrea Bautista	F	NA	Grupo Pícora	andrea.bautista	3008503190	
3	KATHERINE COMITERO	F	N/A	Reparación Colectiva	katherine.comitero	3168077070	
4	Enrys Rajs Perez	F	NA	Prof. Psicología	enrys.rajs	3105393803	
5	Nora Patricia R.	F	N/A	DT MACONIA	nora.patricia	3115492241	
6	Santiago Jimenez	M	DA	SRC	santiago.jimenez	4243	
7	Laura Alexandra Pineda Solano	F	NA	Grupo Pícora	laura.pineda	3144938872	
8	Yolima Gschlus	F	N/A	UNICOR	yolima.gschlus	3197066537	
9							
10							
11							
12							

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 4 de 5

(5)

No. de Acta: Fecha de Reunión: 01.05.2019	Objetivo: Jornada Evento de Formación Natural Reparación Colectiva
---	---

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Yesseth Acevedo H	F	N/A	UNRIV-OT SMO/MTD/Rivota	yesseth.acevedo	3108808380	
2	Yesseth Acevedo C	M	N/A	OT SMO/MTD/Rivota	yesseth.acevedo	3165422262	
3	Lina Marcela Echade Díaz	F	N/A	OT SMO/MTD/Rivota	linm.ecchade@unriva	301674928	
4	Yohana Gasmaco Usc	F	N/A	OT SMO/MTD/Rivota	yohana.gasmaco@unriva	3017328317	
5	Yohana Gasmaco Usc	F	N/A	OT SMO/MTD/Rivota	yohana.gasmaco@unriva	30033370155	
6	Yohana Gasmaco Usc	F	N/A	OT SMO/MTD/Rivota	yohana.gasmaco@unriva	30033370155	
7	Lina M Valencia Orozco	F	NA	Psicosocial	linm.valencia	3105663361	
8	Maryory Pinzon Duran	F	N/A	Psicosocial	maryory.pinzon	3108152876	
9	Adriana Cuevas	F	N/A	Psicosocial	adriana.cuevas	3174738063	
10	Olga Patricia Parado Arango	F	NA	Psicosocial	olga.parado	3145706549	
11	Yana Jimenez Abail	F	NA	Psicosocial	yana.abail	3005582042	
12	Lina Y. Viquez	F	N/A	Psicosocial	lina.viquez	3022404435	

* Género: M: Masculino / F: Femenino

		FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15.10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03		
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019		
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 4 de 5		

No. de Acta:	Objetivo: <i>Realizar formulación P.I.C. Encuentro Nacional Reparación adictivos</i>
Fecha de Reunión: 01-05-19	

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia M/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Guineeth Daigama Eoa C.	F	NA	DT Reparación y Bienestar	guineethdaigama@entel.net.ni		<i>Guineeth</i>
2	Amparo Daicelo C	F	NA	DT Cauca	amparo.daicelo@gmail.com	3108985534	<i>Amparo</i>
3	Travis Edo Pardo H	M	NA	DT Meta	travisedo@outlook.com	3014325974	<i>Travis</i>
4	Tany Pimicita Davarez	F	NA	DT META	tany.pimicita@hotmail.com	3142664081	<i>Tany</i>
5	Bally Olaz Urzua	F	NA	DT Meta	ballyolaz@hotmail.com	3183605771	<i>Bally</i>
6	Juan Francisco Vargas	M	NA	As. Social	juan.vargas	4254	<i>Juan</i>
7	Jhara Noreida Balboa H	F	NA	DT Cauca	ana.palacios	3113726889	<i>Jhara</i>
8	Juina Soru Animeru	F	NA	DT Valle	juina.soru	3007719273	<i>Juina</i>
9	Stephany Alcid Cedeño	F	A	DT Cauca	stephanyalcid@hotmail.com	3146018549	<i>Stephany</i>
10	Nicolas Sierra S.	M	NA	DT Urdaneta	nicolas.sierra	3213451335	<i>Nicolas</i>
11	Mara Cristina Linares Morje	F	NA	Aspetai	maracristinalinares@hotmail.com	3144670418	<i>Mara</i>
12	Deza Susana Torguod	F	NA	Cauca	maria.figueroa	7568	<i>Deza</i>

* Género: M: Masculino / F: Femenino

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 3 de 5

Colombiana
Hormona

No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: Mayo 21/19	Para formular las P.I.E. Encuentro Nacional Reparación (doctores)

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/N/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Nancy Juliana Betancur	F	NA	DT Area	nancy.belancur@mhp.gov.co	2566	V. Lopez
2	IRIS Romero Gutierrez	F	N/A	DT. Cesor - Guayaquil	irism.romero@hormonal.gov.co	3007366150	IRIS Romero
3	KORIN Fajin D.	F	N/A	DT. Cesor - Guayaquil	korin.fajin@hormonal.gov.co	3106641442	KORIN Fajin
4	Adriana Erazo	F	N/A	DT. Manabí	adriana.erazo@hormonal.gov.co	31333743531	Adriana Erazo
5	Martha Heibara Leal	F	N/A	Bolivar	martha.leal@hormonal.gov.co	306626530	Martha Heibara
6	Yolanda Tobo Ampudia	F	Afro	Valle	yolanda.tobo@hormonal.gov.co	302117069	Yolanda Tobo
7	Liliana Isabel Zúñiga	F	N/A	DT. Guayaquil	liliana.zuniga@hormonal.gov.co	312354496	Liliana Isabel
8	Ada Patricia Canamey	F	N/A	DT. Putumayo	ada.patricia@hormonal.gov.co	35335604	Ada Patricia
9	Nancy Ampudia	F	N/A	Putumayo	nancy.ampudia@hormonal.gov.co	316694134	Nancy Ampudia
10	Natalia Arenas A.	F	N/A	DT. Bolívar	natalia.arenas@hormonal.gov.co	3012614523	Natalia Arenas
11	Maíren Polo N	F	N/A	DT. Central	mairen.polo@hormonal.gov.co	301759223	Maíren Polo
12	M. Fernanda Leal	F	N/A	Resolución	mfernanda.leal@hormonal.gov.co	3112957057	M. Fernanda Leal

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

my

FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO

Código: 710.14.15-10

Versión: 03

Fecha: 18/02/2019

Página 3 de 5

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG

Reparación Colectiva

No. de Acta: 01 de 2019

Objetivo: Brinda Evento Nacional de Formación

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia N/A/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Luis y Samuel Calabazas	M	N/A	DT Antioquia	Luis. Calabazas	3003652494	Luis Calabazas
2	Carmen Obriador Ocaso	F	N/A	DT Antioquia	Carmen Obriador Ocaso	3165615989	Carmen O.
3	Florinda Astaraza	F	N/A	DT Cauca	Florinda Astaraza	3137422772	Florinda
4	Miliana Torres Oquendo	F	N/A	DT Cauca	Miliana Torres Oquendo	320746820	Miliana Torres
5	Armando Paez Jirinec	F	N/A	DT Cauca	Armando Paez Jirinec	3107949093	Armando P.
6	Juana Lucía Cabrera	M	N/A	Nivel Nacional	Juana. Cabrera	3223644562	Juana
7	Camilo Andrés Ríos	F	N/A	DT Cauca	Camilo. Ríos	3205721921	Camilo R.
8	Karen Martínez	F	N/A	DT Cauca	Karen. Martínez	3203312234	Karen M.
9	Katherine Obregón	F	N/A	DT Cauca	Katherine Obregón	324449115	Katherine O.
10	Marta Cárdenas	F	N/A	DT Cauca	Marta Cárdenas	3162675483	Marta C.
11	Luis y Samuel Calabazas	F	N/A	DT Antioquia	Luis. Calabazas	3137422772	Luis Calabazas

«Código / F: Femenino
«Mando / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN
DOCUMENTADA DEL SIG

Código: 710.14.15-10

Versión: 03

Fecha: 18/02/2019

Página 4 de 5

No. de Acta:

Fecha de Reunión: 01.05.2019

Objetivo: Jornada Evento Nacional de Formación Reparación Colectiva

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/N/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Laura I. Echeverry Osorio	F	N/A	Eje (Oficero)	lauraosorio@trilicor	3140395100	
2	Sandra P. Nuñez G.	F	N/A	Eje (Oficero)	sandra.nuñez@trilicor	3113526184	
3	Tina Dama Damin	F	N/A	DT. Magdalena	mes.zumura	316727651	
4	Yea Rosales	F	N/A	DT. Magdalena	mes.zumura	316727651	
5	Enys Rios Pera	F	N/A	DT. Magdalena	mes.zumura	316727651	
6	Yaelis Rios La Sol	F	N/A	DT. Magdalena	mes.zumura	316727651	
7	Yhon Jairo Calvo	M	N/A	DT. Magdalena	mes.zumura	316727651	
8	Yhon Jairo Calvo	M	N/A	DT. Magdalena	mes.zumura	316727651	
9	Yhon Jairo Calvo	M	N/A	DT. Magdalena	mes.zumura	316727651	
10	Yhon Jairo Calvo	M	N/A	DT. Magdalena	mes.zumura	316727651	
11	Yhon Jairo Calvo	M	N/A	DT. Magdalena	mes.zumura	316727651	
12	Yhon Jairo Calvo	M	N/A	DT. Magdalena	mes.zumura	316727651	

* Género: M: Masculino / F: Femenino

** Etnia: A: Afrocolombiano
 12

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019
		Página 3 de 5

No. de Acta: **Objetivo:** Jornada Encuentro Nacional de Formación Reparación Colectiva

Fecha de Reunión: 01.05.2019

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Andrea Busta	F	LN	GRPO Bicoread	andrea.busta	32285009	ABusta
2	Santiago Jiménez H.	H	N/A	SRC	santiago.jimenez	4243	JH
3	Diego Odonato G.	M.	ARH	GRPO Bicoread	Victor.Odonato	3202404	Donato
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

fu


FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO

Código: 710.14.15-10

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

Versión: 03

**PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN
DOCUMENTADA DEL SIG**

Fecha: 18/02/2019

Página 4 de 5

 Colombia
 1/10/2019

No. de Acta:

Objetivo:

Fecha de Reunión: 11/02/19

Encuentro Nacional Reparación Adictivos

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/V/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Juan David Aristizabal	M	V/A	Eje Cafetero	juan.d.a@cofca.gov.co	3013006000	Juan David Aristizabal
2	Ledy Lorena Alvarado	F	N/A	Procuraduría	ledy.alvarado@procuraduria.gov.co	320834620	Ledy Lorena Alvarado
3	Alexander Petros	F	N/A	Dr-Gesur		2073041339	Alexander Petros
4	Luis Miguel Cabrera	M	N/A	SDC	luis.cabrera@sdcc.gov.co	821207319	Luis Miguel Cabrera
5	Claretza Paola Bonilla Echeverri	F	N/A	Grupo de Etnoarqueología	claretza.bonilla@etnogra.com	3105330477	Claretza Paola Bonilla Echeverri
6	Elizabeth Páez E	F	N/A	Procuraduría	elizabeth.paez@procuraduria.gov.co		Elizabeth Páez E
7							
8							
9							
10							
11							
12							

* Género: M: Masculino / F: Femenino

8

		FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL				Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG				Fecha: 18/02/2019
				Página 4 de 5

Jurado Total
2 May.

San Agustín
(P)

No. de Acta: 2 Tormenta		Objetivo: Encuentro Nacional - Reparación Obediencia					
Fecha de Reunión: 2-5 2019							
No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Victor Polanco Belandier	F	NA	ORINOCA	victorbelandier@gmail.com	2566	Victor B.
2	Armando Pocilla Jovera	F	NA	DT NARIÑO	armandopocilla@gmail.com	3123427700	Armando P.
3	Armando Pocilla Jovera	F	N/A	DT Nariño	armandopocilla@gmail.com	8133343531	Armando P.
4	Maria Cristina Llanín Morfe	F	NA	Cajunet	cristina.ce15@hotmail.com	3144670418	Maria C.
5	Alba Jovera	F	NA	DT-Valle	alba.jovera@gmail.com	3002350063	Alba J.
6	Guineeth Dayana Kaci C	F	NA	DE-Industria y Comercio	guineeth.rae@gmail.com	3191804020	Guineeth
7	Juanita Plata	F	N/A	DT-Industria y Comercio	juanita.plata@gmail.com	3132059939	Juanita
8	Salvy Otho Urazan	F	NA	DT Meta	casallyotho@hotmail.com	3183605721	Salvy O.
9	Nicolas Sierra G	M	NA	DT Uribe	nicolas.sierra@gmail.com	3217451335	Nicolas S.
10	Luis CASALES	M	NA	DA Antioquia	luis.casales@gmail.com	3003652444	Luis C.
11	Armando Obredor Orozco	F	N/A	DT Atlántico	armandoo@hotmail.com	3165615999	Armando O.
12	Karen Hansen G	F	N/A	DT Coclé	karen.hansen@gmail.com	3205321921	Karen H.

* Género: M: Masculino / F: Femenino

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 3 de 5

No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: 21/05/19	Encuentro Nacional Reparación Adictivos

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia M/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Concepción Quetzol	F	AF	OT Urbana	concepcion.quezol@procuraduria.gob.mx	3114207924	[Firma]
2	Michel Bidonor B.	M	N/A	OT PO Gobierno del Estado de México	michebidonor@gmail.com	30027705	[Firma]
3	Tammy Pimentel Suarez	F	N/A	OT META	tammy23@hotmail.com	3142064081	[Firma]
4	Yuliana CRISTIANO VELAZ	F	N/A	OT AUTOCARERA	yuliana.velaz@gmail.com	3017528313	[Firma]
5	Jaime Rosado HOLLIG	M	N/A	OT URBANA	jrosadohollig@gmail.com	3014325946	[Firma]
6	Liliana Isabel Zúñiga A.	F	N/A	OT URBANA - Barranquilla	lilianaisabelzuniga@gmail.com	3123514996	[Firma]
7	Dandrea Villena Martínez G	F	N/A	OT Antioquia	dandrea.villena@gmail.com	3137427087	[Firma]
8	Pauli Kacabado	M	N/A	OT Antioquia	pauli.kacabado@gmail.com	3004172372	[Firma]
9	Maria Yolanda Gálvez Viquez	F	N/A	OT LUISIANA	maria.yolanda.galvez@univ-louisiana.edu	3003370155	[Firma]
10	Marcela Astorzi	F	N/A	OT Cauca	marcela.astorzi@gmail.com	300272472	[Firma]
11	Alexandra Fajardo	F	N/A	Cauca	maria.fajardo@gmail.com	255683	[Firma]
12	Angela Carabado Vilaver	F	N/A	OT Cauca	angela.carabado@gmail.com	3109933744	[Firma]

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Version: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 4 de 5

10/02/2019
AM 01

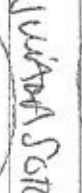
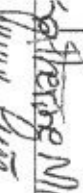
No. de Acta: 2 Turno de
Fecha de Reunión: 2-5-2019
Objetivo: Jornada Encuentro Nacional de Formación Reparación Colectiva

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Irma Amora Borón	F	N/A	DT Municipal	mes. zamaa	3166727651	Irma Amora
2	Enrys Rospere	F	N/A	DT Municipal	enrys.ros	3105393103	Enrys Rospere
3	Yen Rosas	F	N/A	DT Municipal	yen.rosas	91852444	Yen Rosas
4	Stepany Abel (Mds)	F	A	DT Quere	stepanyabel	3146078514	Stepany Abel
5	María Lorena Catalina	F	A	DT Quere	ana.palacios	3113726089	María Lorena
6	Yennifer Carampo	F	N/A	DT Quere	Yennifer Carampo	3153356044	Yennifer Carampo
7	Lara Alexandra Puen Salgado	F	N/A	DT Quere	lara.alexandra	3164770853	Lara Alexandra
8	Polanda Tobar A.	F	Abs	DT Quere	polanda.tobar	3128457064	Polanda Tobar
9	Norma Fegir D.	F	N/A	DT Quere	norma.fegir	310	Norma Fegir
10	IRIS DOMINGA GARCIA	F	N/A	DT Quere	iris.dominga	31041442	IRIS DOMINGA
11	Juana Lucía Calvo	F	N/A	DT Quere	juana.lucia	31073433	Juana Lucía
12	Ana I. Echeverry Osorio	F	N/A	DT Quere	ana.osorio	314815100	Ana I. Echeverry

* Género: M: Masculino / F: Femenino

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 3 de 5

No. de Acta: 2 jornada
 Fecha de Reunión: 02.05.2019
 Objetivo: Jornada Evento Nacional de Formación Repavición Colectiva

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Dorela P. Maza Garcia	F	N/A	DT Valle	andrea.maza@dtvalle.gov.co	3113520189	
2	Juana Soto Arismendi	F	N/A	DT Valle	juliana.soto@dtvalle.gov.co	3007221223	
3	Natalia Arenas Amillo	F	N/A	DT Bolívar	natalia.arenas@dtbolivar.gov.co	3012614533	
4	Alexandra Petino	F	N/A	DT Cesar	alexandra.petino@dtcesar.gov.co	3009261339	
5	Margarita Heiberon Rendon	F	N/A	Bolívar	mariaheiberon.310@bolivar.gov.co	3006626580	
6	Evan David Aristobal +	T	N/A	DT Coptero	evan.aristobal@coptero.gov.co	3013046281	
7	Luisa Alvarado Lario	F	N/A	DT Fortalecimiento	luisa.alvarado@fortalecimiento.gov.co	3102083082	
8	Yosete Alvarado Lario	F	N/A	DT Norte de Santander	yosete.alvarado@nortesantander.gov.co	3138803380	
9	Ilán Lorena Mejía B	F	N/A	DT Norte de Santander	ilan.mejia@nortesantander.gov.co	3102675488	
10	Katherine Nogueroza A	F	N/A	DT Norte de Santander	katherine.nogueroza@nortesantander.gov.co	3123722344	
11	Manu Cañas	F	N/A	DT Norte de Santander	manu.canas@nortesantander.gov.co	3124449914	
12	Alex Hinojosa Sotelo	M	N/A	DT Fortalecimiento	alex.hinojosa@fortalecimiento.gov.co	3009221410	

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 4 de 5

San Carlos

No. de Acta: 2	Objetivo:
Fecha de Reunión: 25 2019	Encuentro Nacional Reparación colectiva

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Lina N Valencia	F	NA	Psicosocial	lina.valencia	3105663361	[Firma]
2	Miguel Pineda	F		Psicosocial	Miguel Pineda	310815886	[Firma]
3	Andrés Basso	M	NA	Psicosocial	Andrés Basso	310815886	[Firma]
4	Daniela Benel Delgado	F	NA	Psicosocial	daniela.benel	—	[Firma]
5	Lady Lorena Aguado F.	F	NA	Psicosocial	Lady Lorena Aguado	310815886	[Firma]
6	Md. Fernanda Gomez G.	F	NA	Psicosocial	mdfernanda.gomez	310815886	[Firma]
7	Andrés Basso	F	NA	Psicosocial	andres.basso	310815886	[Firma]
8	Clarita Paola Bonilla Eusea	F	NA	Psicosocial	clarita.bonilla	310815886	[Firma]
9							
10							
11							
12							

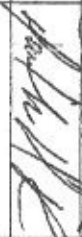
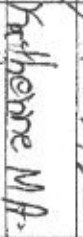
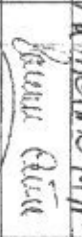
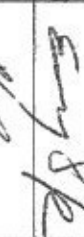
* Género: M: Masculino / F: Femenino

(9)

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 2 de 2

Salón Armonización
Dirección Jurídica
5 Mayo

No. de Acta:	Objetivo: Jornada Encuentro Nacional de Formación Reparación Colectiva
Fecha de Reunión: 03.05.2019	

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/V/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Jhna Narela Palacios	F	A	D.T. Chaco	ana.palacios3113726889	3113726889	
2	Marta Helisen Rendón	F	N/A	Bolívar	camarybar312@hotmail.com	3206626580	
3	Katherine Nogueira	F	N/A	D.T. Norte de Santander	katherine.nogueira3203947239	3203947239	
4	Marta Casas	F	N/A	D.T. Norte de Santander	camarybar312@hotmail.com	3204744819	
5	Natalia Arenas A	F	N/A	D.T. Bolívar	natalia.arenas@unidadvictimas.gov.co	3012614593	
6	Alexandro Patino	F	N/A	D.T. Cesar	alexandro.patino3203947239	3203947239	
7	Maïen Polo M	F	N/A	D.T. central	maïen.polo3201373323	3201373323	
8	Jhon Joseno Mejia B	F	N/A	Mar de Santander	john.mejia3162635468	3162635468	
9	Yagelis Roldán Jh.	F	N/A	D.T. Bolívar	yagelis.rolan3204221465	3204221465	
10	Yasser Velasco	M	N/A	D.T. Snder	yasser.velasco3165823706	3165823706	
11	Kenny Rajs Pera	F	N/A	D.T. Magdalena	kenny.rais3105393803	3105393803	
12	Nicole Herrera	F	N/A	Procuraduría General de la Nación	nicole.herrera316683107	316683107	

* Género: M: Masculino / F: Femenino
** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica



Salon Arroyo
Jomati viciaria

 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 2 de 2

No. de Acta:	Objetivo: Jornada Encuentro Nacional de Formación Reparación Colectiva
Fecha de Reunión: 05.05.2019	

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Licda. Orlene S.	M	N/A	Grupos ENFO Presidencial.	Licda. Orlene S. opandampudia 45segmail.com	360244024	[Firma]
2	Yolanda Tobon Ampudia	F	Afro	Ugile. Policia Social	opandampudia 45segmail.com	3128417064	[Firma]
3	Yana Janet Gomez Bles	F	N/A	Mag. Medio	Yjanet.gomez@patol2813@hotmail.com	315231975.	[Firma]
4	Yga Genamery	F	N/A	Putumayo	Patol2813@hotmail.com	3153356049	[Firma]
5	Lina Danna Ben	F	N/A	Presocial Dr. Waddem	ines.zamora	3166727651	[Firma]
6	Laura J. Echeverry Obaio	F	N/A	Eje Capetere	laurajob@hotmil	3113526119	[Firma]
7	Danda P. Nuñez Garcia	F	N/A	Eje Capetere	Danda.munoz@jam.avisfzabac	3013046986	[Firma]
8	Yan Daniel Kristian	M	N/A	Eje Capetere	issette.accedo@emof.com	3178803385	[Firma]
9	Yessie Pardo Pardo	F	N/A	Dr. Saman	issette.accedo@emof.com	310	[Firma]
10	Lorna Feina A.	F	N/A	Dr. Saman	protestas@emof.com	6641442	[Firma]
11	Yessie Pardo	F	N/A	Dr. Cesar	protestas@emof.com	3207336	[Firma]
12	Stepany Abel Cides	F	A	Dr. Cesar	stepanyabel@emof.com	3196608849	[Firma]

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica



 FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 1 de 1

- Señor Asesorado
 Directa Monarca

No. de Acta:	Objetivo: Directa de Ejecución Nacional - Reparación Colectiva
Fecha de Reunión: 03.05.2019	

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Olga Patricia Pineda Asta	F	NA	Grupo Pácosaval Etnia Nacional	olga.pineda@	3115106419	Olga Patricia
2	Laura Alexandra Pinus Sedano	F	NA	Grupo en la Pácosaval Etnia Nacional	laura.pinus@	3109733832	Laura
3	Jean Rosales	F	NA	Grupo Brown	jean.rosales@	31085414	Jean
4	Juliana Soto A.	F	NA	DT Valle	juliana.soto@	3107710073	Juliana
5	David Lopez	M	NA	Símbolo	david.lopez@	3108092117	David
6	Alcides Linares Jimena	F	NA	Riacesal	alcides.linares@		Alcides
7	Elizabeth Plores E.	F	NA	Pácosaval	elizabeth.plores@		Elizabeth
8							
9							
10							
11							
12							

* Género: M: Masculino / F: Femenino
 ** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO

Código: 710.14.15-10

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN

DOCUMENTADA DEL SIG

Versión: 03

Fecha: 18/02/2019

Página 2 de 2



No. de Acta: 4/05/19

Objetivo: Asamblea Encuentro Nacional Reparación Colectiva.

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Enys Fiona Rajs Paez	F	N/A	DT Psicología DT Magdalena	enys.f. rajs	3105393803	enys
2	Andrés Zamora	F	N/A	DT Psicología	andres.dca		Andrés
3	David López	M	N/A	DT Psicología	david.lopez	3006042919	David
4	Emel González	M	N/A	MAGDALENA	emel.gonzalez	314836 6127	Emel
5	Jon David Arístizabal	M	N/A	DT Psicología	jon.daristizabal	3012000086	Jon
6	Laura J. Echeverry Osorio	F	N/A	DT Psicología	laura.josorio	318925100	Laura
7	Soledad P. Morán	F	N/A	DT Psicología	soledad.p.moran	3113526189	Soledad
8	Natalia Arenas A.	F	N/A	DT Psicología	natalia.arenas	3012000086	Natalia
9	Monica Mauricio	F	N/A	DT Psicología	monica.mauricio	30049839	Monica
10	Natalia Arenas A.	F	N/A	DT Psicología	natalia.arenas	3012000086	Natalia
11	Martina Heilbronn R	F	N/A	DT Psicología	martina.heilbronn	3006626080	Martina
12	Paula Rodríguez	F	N/A	DT Psicología	paula.rodriguez	318925100	Paula

* Género: M: Masculino / F: Femenino

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

500 Países

All



FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO

Código: 710.14.15-10

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

Versión: 03

PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN
DOCUMENTADA DEL SIG

Fecha: 18/02/2019
Página 2 de 2

No. de Acta:

Fecha de Reunión: 4/05/19

Objetivo: Sistema Operativo Nacional Reparación Colectiva.

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/V/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	JUANITA SOTO ANSIMAR	F	N/A	DT. Valle	Juanita - Soto	3007719123	JUANITA SOTO
2	Javier E. Jucan	M	N/A	DT. Valle	Javier. Jucan	312802844	J. Jucan
3	Kembo Pizarosa	F	N/A	DT. Valle	alba.kembo	3002390963	ALBA
4	Polanda Tobara	F	Aro.	Valle.	Polandampudras@gmail.com	3120457064	Polanda
5	Adriana Guevara	F	N/A	Brigada Social	adriana.guevara	3174238065	Adriana
6	Laura Alexandra Pinuá Sotelo	F	NA	Grupo Etnia Piscesodaj	laura.pinuá	316473882	Laura
7	Yvette Acevedo Vland	F	N/A	UAIU DT Santander	yvette.acevedo	3178302380	Yvette
8	Maria Tannet Gómez Bstard	F	N/A	DT. Valle	Mariannet.gomez	311-5237975	Mariannet
9	Tibolacora Mejia B	F	N/A	DT. Norte de Santander	ibon.mejia	316-2675188	Tibolacora
10	Yasser Herrer	M	N/A	DT. Santander	yasser.herrer	316 5427961	Yasser
11	Joselyne Martínez Corceiro	F	N/A	DT. Santander	Joselyne.martinez	3045915029	Joselyne
12	MAIRA CONAS	F	N/A	DT. NOESTE DE SANTANDER	maira2012@gmail.com	3127718919	MAIRA CONAS

* Género: M: Masculino / F: Femenino
** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica



FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO

Código: 710.14.15-10

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

Versión: 03

PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG

Fecha: 18/02/2019
Página 2 de 2

No. de Acta: **Objetivo:** **Asistencia Encuentro Nacional Reparación Colectiva.**
Fecha de Reunión: **4/03/19**

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Miguel Efraim Roca	F	N/A	DT Asistencia Rehabilitación y Asesoría	miguel.rocka@ce	3185021912	[Firma]
2	Katherine Drogosky Arango	F	N/A	DT Asistencia Social	katherine.drogosky@ce	3203371234	Katherine Arango
3	Maíren Polo M.	F	N/A	DT Central	mairen.polo	301993323	[Firma]
4	Alexandra Parra	F	N/A	DT Cesar	alexandra.parra@hmedicinas	3007320180	[Firma]
5	Norma Regina M.	F	N/A	DT Cesar	norma.regina@emov.com	6641442	[Firma]
6	IRIS ROMERO GUTIÉRREZ	F	N/A	DT Cesar	iris.romero@emov.com	3366150	[Firma]
7	Olga Patricia Parra Acosta	F	N/A	Grupo Psicosocial	olga.parra	3175706549	[Firma]
8	Jahidyl Helyia Doria	F	N/A	DT Cesar	jahidyl.helyia@ce	8566976	Jahidyl Helyia
9	Diana Gálvez Álvarez	F	N/A	DT Rehabilitación	diana.galvez@ce	3104883994	[Firma]
10	Olga Patricia Conarney	F	N/A	DT Rehabilitación	olga.patron@ce	3153356049	[Firma]
11	Lupe Dasquez	F	N/A	DT Morón	lupe.dasquez@ce	318600885	[Firma]
12	Andrea Estela	F	N/A	DT Neuvi	andrea.estela@gmail	312342400	[Firma]

* Género: M: Masculino / F: Femenino
** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

 FORMATO AGITA DE REUNION Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 2 de 2

No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: 4/05/19	Asistencia Encuentro Agrario Reparación Colectiva,

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Mama Guhra Umra Nonye	F	NA	Liquetzi	gutra.0315@hotmail.com	344690418	gutra.0315@hotmail.com
2	Mariang Pirech	F	N/A	Ququeja	Mariang.pirech	308152875	4PS
3	Astrero Pirech	F	N/A	Di Nerya	Astrero.pirech	307349571	Astrero.pirech
4	Lupe M Vasquez M.	F	N/A	DT Hecino	lupe.vasquez	318600863	lupe.vasquez
5	Raul Hernandez E.	M	NA	DT Antioquia	Raul.hernandez	3009112372	Raul.hernandez
6	Tuanaq GARNIDO CEGE	F	N/A	DT Antioquia	Tuanaq.cege	3017528317	Tuanaq.cege
7	Yolanda Yolana Gomis Vasquez	F	N/A	DT Antioquia	Yolanda.gomis	3003370155	Yolanda.gomis
8	Luis Angel Caballero	M	N/A	DT Antioquia	Luis.Caballero	3003652444	Luis.Caballero
9	Sandra Nellyna Mortina	F	N/A	DT Antioquia	Sandra.mortina	3137427089	Sandra.mortina
10	Alfredo Hernandez Lopez	M	N/A	Ant	alfredohernandez	3113623436	alfredohernandez
11	Lina Marcela Echada Diaz	F	N/A	Antioquia	Lina.Echada.D.	3016049180	Lina.Echada.D.
12	Aracely Constanza Zuniga	F	NA	Pisces	aracely.zuniga		aracely.zuniga

* Género: M: Masculino / F: Femenino
** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica



FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO

Código: 710.14.15-10

PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL

Versión: 03

PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN
DOCUMENTADA DEL SIG

Fecha: 18/02/2019

Página 2 de 2

Luz L. G. L. L.
M. H.

No. de Acta:

Objetivo: *Asistir*Fecha de Reunión: *4/05/19*

Encuentro Nacional Reparación Educativa

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	<i>Concepción Obregón</i>	F	A	DT-uraba	<i>concepcion.obregon@urabacol.edu.co</i>	<i>311 220 7700</i>	<i>[Firma]</i>
2	<i>Miriam Siles A</i>	F	M/A	DT-uraba-Ponceli	<i>miriam.siles@urabacol.edu.co</i>	<i>310 354 4496</i>	<i>[Firma]</i>
3	<i>Alejandro Fajardo</i>	F	M/A	Cauca	<i>alejandra.fajardo@cauca.gov.co</i>	<i>2568</i>	<i>[Firma]</i>
4	<i>Amparo Caicedo Ojeda</i>	F	M/A	DT Cauca	<i>amparo.caicedo@cauca.gov.co</i>	<i>310 893 744</i>	<i>[Firma]</i>
5	<i>Miranda Astudera</i>	F	M/A	DT Cauca	<i>miranda.astudera@cauca.gov.co</i>	<i>310 222 112</i>	<i>[Firma]</i>
6	<i>Pacha A. Medina</i>	F	NA	DT Cauca	<i>pacha.medina@cauca.gov.co</i>	<i>314 32 1405</i>	<i>[Firma]</i>
7	<i>Nicolas Sierra</i>	M	M/A	DT Urabá	<i>nicolas.sierra@urabacol.edu.co</i>	<i>321 745 1335</i>	<i>[Firma]</i>
8	<i>Zully Fernández Mosquera</i>	F	N/A	DT Cauca	<i>zully.mosquera@cauca.gov.co</i>	<i>3113 610086</i>	<i>[Firma]</i>
9	<i>Inda Damaris Berm</i>	F	NA	DT Magdalena	<i>inda.damaris@mda.gov.co</i>	<i>316 672 7651</i>	<i>[Firma]</i>
10	<i>Karen Narvaiz</i>	F	M/A	DT Cauca	<i>karen.narvaiz@cauca.gov.co</i>	<i>320 572 1921</i>	<i>[Firma]</i>
11	<i>Yan Rosales</i>	F	M/A	DT Cauca	<i>yan.rosales@cauca.gov.co</i>	<i>313 521 4945</i>	<i>[Firma]</i>
12	<i>Camilo Obregón Obregón</i>	F	M/A	DT Atlántico	<i>camilo.obregon@atlantico.gov.co</i>	<i>316 561 5989</i>	<i>[Firma]</i>

* Género: M: Masculino / F: Femenino
** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica



FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN		Fecha: 18/02/2019
DOCUMENTADA DEL SIG		Página 1 de 1

Revisado
Naranjo
11/02/19

No. de Acta:	Objetivo:
Fecha de Reunión: 4/02/19	Asistir Encuentro Nacional Reparación cobetiva

No.	Nombre	* Género M/F	** Etnia A/N/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Elizabeth Pérez S.	F	N/A	DT-Sucie	eliza.perezs	3019035602	
2	Milena Tero Arredondo	F	N/A	DT-Sucie	mlena.tero	3007160800	
3	Tommy Pimentel Saez	F	N/A	DT-Heta	tommy.pimentel	314264081	
4	Sally Oltra Urazan	F	N/A	DT-Meta	casalliyoltraoltra	318360574	
5	Diego Giron G.	M	N/A	GIGOBec	diego.giron	300214001	
6	William Ximbo Fto	M	N/A	DT-Meta	williamximbo	313014432	
7	Habel Sosa Medina	F	N/A	DT-Heta	habel.molina	300340017	
8	Ana Marcela Pablos	F	A	D.T.Chaco	ana.pablos	3113726889	
9	Stephy Abel Caldes	F	A	DT-Chaco	stephy.abel	3216018510	
10	Elizabeth Rojas E	F	N/A	Presidencial	elizabeth.rojas	—	
11	Aida Jeanne Solano	F	N/A	DR- Presidencial	aida.solano	3208018678	
12	Cheliza Roldan Barullo Rivas	F	N/A	Grupo Surcoque Psicosocial	cheliza.barullo	3103350997	

* Género: M: Masculino / F: Femenino
** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA: No aplica

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019 Página 1 de 4

No. de Acta:	Fecha: 10-05-2019	Nombre Dependencia:	
Lugar: ECOPARQUE		Hora Inicio: 1:30pm	Hora Final: 6:00pm

OBJETIVO: Asistir jornada de bienestar- buen cuidado, programada por el grupo de gestión de talento humano de la unidad, a fin de garantizar el cuidado emocional y mejorar clima laboral

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Taller de autocuidado realizado por el compañero CARLOS YEIZON BARBOSA, donde abordó temas fundamentales como:

- Emprendimiento de los profesionales en terreno en la zona del Catatumbo.
- Manejo de víctimas día a día enfatizando la escucha.
- Trabajo en equipo por parte de los funcionarios de planta, contratistas y operador OUTSOURCING, siendo toda una misma familia.
- Presentación de video motivacional sobre la lideresa del Valle del Cauca dejando claro que ser víctima no es para siempre si no que es el empuje para sacar fuerzas de donde no existan y cumplir los sueños.
- Presentación de servicios por parte del OUTSOURCING a todo su equipo de trabajo.

Luego de la socialización en el salón nos trasladamos a campo abierto todos los profesionales de la UARIV para realizar ejercicios de respiración, contacto visual por parejas para lograr entender en la mirada muchas situaciones que afectan al compañero.

Paso seguido rotamos de compañeros para realizar ejercicios musculares con el objeto de liberar cargas.

Se termina la jornada de bienestar realizando un círculo donde cada compañero a través de un ejercicio de respiración agradece al compañero del lado el a ver interactuado y haber permitido exteriorizado sus emociones.

A través de un ritual se coloca en el centro los objetos más preciados por cada uno de los integrantes del taller y los que deseaban participar salían al centro del ritual y expresaban la importancia del objeto.

PARTICIPANTES

NOMBRE	ENTIDAD
IVON LORENA MEJIA BAYONA	Profesional Psicosocial Reparación Colectiva-Entrelazando

 <p>El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas</p>	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019
			Página 2 de 4

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



1. Listado de Asistencia

ANEXOS

Responsable de la reunión:

Firmas:

Juan Lorena Mejía Bayona
 Nombre: Juan Lorena Mejía Bayona.
 Cargo: Psicólogo.
 Dependencia: DT Norte de Santander y Arauca.

fu

 El futuro es de todos	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019
			Página 1 de 3

No. de Acta:	Fecha: 17/05/2019	Nombre Dependencia: Dirección Territorial Norte De Santander Y Arauca	
Lugar: Oficina Dirección Territorial, Barrio La Playa, Calle 11 #0-66 - Edif. Altamira piso 2. Cúcuta.		Hora Inicio: 11:00 a.m.	Hora Final: 11:35 a.m.

OBJETIVO: Articular acciones y lineamientos de los procesos misionales de la DAE y psicosocial respecto de los SRC-E Motilón Barí y Catalaura.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
1. Agenda	
1.1. Articulación del proceso Psicosocial y DAE	
1.2. Observaciones realizadas a los procesos	
1.3. Invitación a reunión con gobierno Barí.	
2. Desarrollo	
2.1. Articulación del proceso Psicosocial y DAE	<p>El profesional DAE, Jose Luis Quiceno, Junto con la profesional Psicosocial Ivón Lorena Mejía, Intercambian sus misiones en pro del SRC-E Motilón Barí y Resguardo Catalaura, ya que el profesional étnico es el encargado y/o lidera el proceso de reparación colectiva étnico del pueblo Barí. Que en aras de esta articulación y entendiendo de que ambos procesos deben y apuntan al proceso de reparación colectiva; el profesional DAE explica el contexto de los SRC-E, la fase de la ruta en la que se encuentran, las particularidades de los SRC, y los avances que se han tenido entorno a estos SRC-E.</p>
2.2. Observaciones realizadas a los procesos	<p>Refiere el profesional (DAE), que la Unidad DT, tiene una meta; que es la de realizar acciones de rehabilitación para ambos Sujetos, que esta Meta, se dio en un espacio institucional, el cual Lideró La consejería para la estabilización y consolidación, puntualmente la Unidad se comprometió con estas acciones de rehabilitación, así como el de protocolización de PIRCPCI para ambos sujetos. En este sentido debe tenerse en cuenta los siguientes asuntos puntuales a resolver;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Activar un mecanismo de articulación y comunicación (autoridades barís) para realizar las acciones de rehabilitación con los SRC-E (Motilón Barí y Catalaura) con la previa concertación de las autoridades étnicas del pueblo y con el Enlace étnico de la Dirección Territorial. - Revisar los acuerdos previos de metodologías acordadas (Revisión Documental), Replantear si fuere el caso, previa concertación, la metodología y acciones de rehabilitación. - Paralelo a lo anterior, verificar y solicitar las metodologías que la Unidad tiene disponible como instrumento para la implementación de acciones de rehabilitación. - Elevar consulta a nivel nacional para que los mismos brinde información referente a; ¿Con que tipo de grupo se trabaja la reconstrucción del tejido social?, ¿Qué tipo de acciones de rehabilitación se hacen con sujetos étnicos? ¿cómo realizar el proceso de implementación de acciones de rehabilitación cuando es sujeto étnico?



 <p>El futuro es de todos Proyecto para la atención psicosocial integral a las víctimas</p>	FORMATO ACTA DE REUNIÓN Y SEGUIMIENTO		Código: 710.14.15-10
	PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL		Versión: 03
	PROCEDIMIENTO CONTROL DE LA INFORMACIÓN DOCUMENTADA DEL SIG		Fecha: 18/02/2019
			Página 2 de 3

Para lo anterior el profesional recomienda elevar la consulta a Nivel Nacional y que de la misma forma se analice la resolución 3143, (Modelo de Reparación Colectiva), el Anexo técnico el cual desarrolla las medidas de rehabilitación psicosocial Colectiva, entre las paginas 34 - 38, las cuales abordan; un concepto extenso y definido de lo que es las medidas de rehabilitación psicosocial colectiva, la razón por la cual no se aplica la medida de entrelazando a los sujetos étnicos, la medidas de rehabilitación psicosocial colectiva para los sujetos étnicos y en que consiste, no obstante se debe recordar y apelar a los principios de los arts. 115 - 119 del decreto ley 4633, los cuales desarrollan los fundamentos de la rehabilitación.

2.3. Invitación a reunión con gobierno Barí.

El profesional DAE, manifiesta que hay una reunión para el día 30 de mayo en la casa barí en tibú con las autoridades del gobierno Barí, esta reunión es para desarrollar tres aspectos importantes; concretar un plan de trabajo con las autoridades, definir la meta que la Unidad tiene este año con el pueblo barí y dar a conocer el programa de rehabilitación de la Unidad para las Víctimas, lo cual incluiría su definición, importancia y forma de concertar acciones. Es por ello que se hace la invitación a la profesional Psicosocial para que se la profesional que explique el tema al gobierno barí.

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Enviar documentos referentes al proceso	Profesional DAE	Mayo.

1. 2. 3.	ANEXOS
----------------	--------

Responsable de la reunión:

Firma:

Ivon Lorena Mejía B.

Ivon Lorena Mejía Bayona

Profesional Psicosocial

Dirección Territorial Norte de Santander y Arauca.

NACIONAL[illegible]

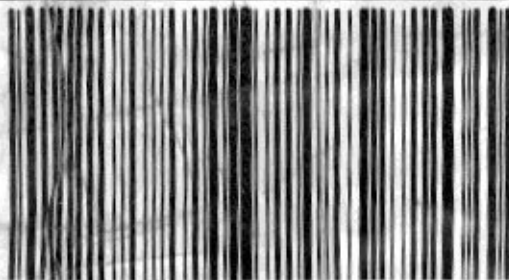
fr.

UNIDAD	BOG	PIEZAS	PRODUCTO	9AM
		001 / 001		
		PESO		
		2.1 Kg		

GUIA: 999051903471

21/05/2019

DE: CUC ALICIA MARIA ROJAS PEREZ



CODIGO POSTAL	UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARACION INTEGRAL A LAS VICTIMAS CRR 850 # 46A-66 PISO 1 COMPEJO LOGIST ICO SAN CAYETANO CONTACTO: UNIDAD PARA LA ATENCION Y REPARA TELEFONO: 7880150	FOTOGRAFIA PASAJE
111071		
ZONA DE REPARTO	DEPRISA	
277	DEB.: CP 110811 - ENBALAJE CLIENTE	DEPRISA
	ETIQUETA: 0100111071999051903471001	
POBLACION:	BOGOTA	