NÚMERO DE ACTA (si aplica) (Consecutivo anual)	**No aplica**	**dd/mm/aaaa**	**25/04/2024**
NOMBRE (comité, comisión, grupo, etc.)	**Feria de servicios institucionales**		
DEPENDENCIA CITANTE:	**Dirección de Enfoque Diferencial**		
PROCESO SIG (LUCHA): (si aplica)	**Transversalización del Enfoque de género y Diferencial para Mujeres**		
HORA DE LA REUNIÓN (Inicio – final)	**10:00 am**	**2:00 pm**	

OBJETIVO REUNIÓN:	Realizar Feria de Servicios institucionales para mujeres ASP en la Plazoleta La Mariposa de la Localidad Santafé		
PARTICIPANTES:	**Nombre(s) y Apellido(s)**	**Cargo**	**Dependencia**
	Ver listado anexo a esta acta		

AGENDA POR TRATAR / ORDEN DEL DÍA	
1.	Ubicación entidades en el espacio físico
2.	Recepción y rotación de ciudadanas por los espacios
3.	Recolección de datos de cobertura por entidad para elaboración de evidencia
4.	
5.	
6.	
7	
8.	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

En el sector de la Plazoleta de la Mariposa de la Localidad Santafé se da inicio a la feria de servicios siendo la 10:00 am, en la cual se cuenta con la participación de las siguientes instituciones:

- Subred Integrada de Salud Centro Oriente
- Secretaría de Salud Aseguramiento
- Secretaría de Integración Social
- SD Mujer: Estrategia Casa de Todas
- SD Mujer PPASP
- SD Mujer DEVAJ
- Alcaldía Local Santafé

A continuación, se presentan las actividades realizadas por parte de los equipos participantes y servicios prestados:

- ***Subred Integrada de Salud Centro Oriente***: La auxiliar de enfermería del equipo ASP realiza la toma de 28 tamizajes de pruebas rápida para VIH, Sífilis y Hepatitis B; se realizan caracterizaciones, asesorías psicosociales y de condiciones crónicas por parte de las profesionales en psicología y enfermería del equipo.
  El equipo de vacunación aplicó, 21 dosis de Influenza, 11 dosis de Hepatitis B y 6 dosis de tétano.
  La delegada para la PPASP realizó demanda inducida en la zona y orientación frente al acceso a servicios y rutas de atención en salud.

- ***Secretaría de salud Aseguramiento***: Yesenia Castañeda asesora de la oficina de aseguramiento de la Secretaría de Salud, realiza orientación respecto a información general de aseguramiento y derechos en salud con 19 personas y tramita 3 afiliaciones al régimen subsidiado de ciudadanas en ASP.

- ***Secretaría de Integración Social:*** Equipo de Vejez de la Subdirección local, oferta de servicios institucionales y se identifican 13 casos para orientación frente al acceso a comedor comunitario, centros amar, Bonos de subsidio para personas mayores de 60 años.

- ***SD Mujer - Estrategia Casa de Todas:***
  Acceso a oferta de servicios de la Casa durante la jornada:
  - Trabajo Social: 9 ciudadanas atendidas por la Trabajadora Social Rocío Corredor
  - Jurídica: 5 ciudadanas, 4 atendidas y 1 por agendar por la Abogada Nancy Rodríguez
  - Psicología: 9 ciudadanas atendidas por la Psicóloga Carolina Carreño

  La Gestora Territorial Johanna Peña apoyó en la logística y recepción de las mujeres participantes.

- ***SD Mujer - Dirección de Política – PPASP:*** Paola Parra líder de la PPASP, realizó demanda inducida en la zona y estableció dialogo con las mujeres asistentes para socializar la Política pública ASP orientando frente al acceso a servicios institucionales en el marco de la política pública.

- ***SD Mujer - DEVAJ:*** Silvana Bacares Enlace Sofía de la Localidad Santafé realizó ejercicio de cartografía social con el fin de identificar la percepción de las ciudadanas asistentes frente a puntos críticos o zonas inseguras en la localidad, así como los actos o motivos por los cuales tienen esa percepción. En el ejercicio de la cartografía social hecha con las mujeres en el sector se identificaron temas de acoso sexual en los corredores de la calle 13 en inmediaciones de la plaza de la mariposa por hombres que transitan la zona a mujeres tanto en el ejercicio de

ASP como mujeres que no. De igual modo por la zona de la calle 22 en la ejecución del ejercicio de ASP señalaron las mujeres sufrir constante acoso por parte de la fuerza pública tanto violencia psicológica como física.

- ***Alcaldía Local Santafé:*** Por medio de la articulación con Adriana Posada del equipo de participación de la Alcaldía Local de Santafé se logró gestionar los permisos para la instalación de la actividad en el espacio público y el préstamo de los elementos necesarios (Carpas, sillas y mesas).

En total durante la feria de servicios se contó con la asistencia de 24 mujeres, siendo las 2:00 pm se da por finalizada la actividad.

REGISTRO FOTOGRAFICO:





COMPROMISOS PRÓXIMA SESIÓN/REUNIÓN			
	DESCRIPCIÓN	**RESPONSABLE(S)**	**FECHA**
1	Elaboración y envío de evidencia	Viviana Linares	29/04/2024
2			
3			

REGISTRO ASISTENCIA REUNIÓN		OBJETIVO REUNIÓN:	
FECHA:	(dd/mm/aaaa)	LUGAR:	
HORARIO:		DEPENDENCIA CITANTE:	

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCIÓN, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaría Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**
Convenciones Sexo: M: Mujer **/ H:** Hombre **/ I:** Intersexual.
Convenciones Identidad De Género: F: Femenino **/ M:** Masculino **/ TF:** Transfemenino **/ TM:** Transmasculino.
Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual **/ B:** Bisexual **/ G:** Gay **/ L:** Lesbiana

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-32
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 03
	ACTA DE REUNIÓN (Internas y externas)	Fecha de Emisión: 30/11/2023
		Página 3 de 3

REGISTRO ASISTENCIA REUNIÓN						OBJETIVO REUNIÓN:	FERIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.			
FECHA:	25 ABRIL 2024					LUGAR:	PLAZOLETA LA MARIPOSA			
HORARIO:	10:00 AM - 2:00 PM					DEPENDENCIA CITANTE:	D.E.D.			
¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCIÓN, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
X		CC										
X		CC										
X		CC										
X		CC										
X		CC										
X		CC										
X		CC										
X		CC										
X		CC										
X		CC										

Tratamiento de datos pe
Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Convenciones Tipo de Documento: **CC:** Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**
Convenciones Sexo: **M:** Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.
Convenciones Identidad De Género: **F:** Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.
Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / G: Gay / **L:** Lesbiana

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-32
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 03
	ACTA DE REUNIÓN (Internas y externas)	Fecha de Emisión: 30/11/2023
		Página 3 de 3

REGISTRO ASISTENCIA REUNIÓN				OBJETIVO REUNIÓN:	FERIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES.
FECHA:	25 ABRIL 2024			LUGAR:	PLAZOLETA LA MARIPOSA
HORARIO:	10:00 AM - 2:00 PM			DEPENDENCIA CITANTE:	D.E.O.

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCIÓN, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
X		CC	5									
X		TO	1									
X		CC	3									

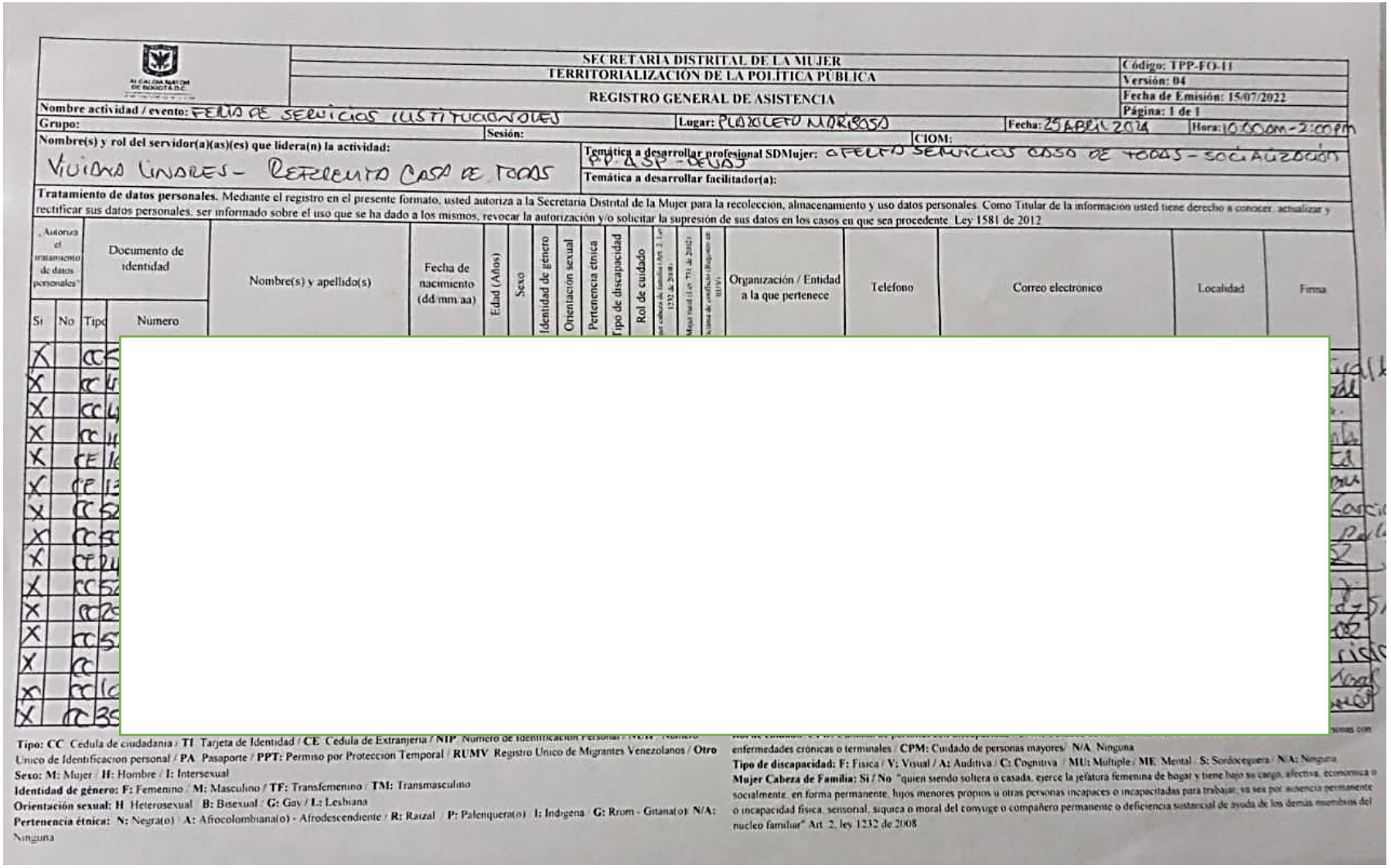
Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaría Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Convenciones Tipo de Documento: **CC:** Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

Convenciones Sexo: **M:** Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.

Convenciones Identidad De Género: **F:** Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

Convenciones Orientación Sexual: **H:** Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana



SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER
TERRITORIALIZACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA
REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA

Código: TPP-FO-11
Versión: 04
Fecha de Emisión: 15/07/2022
Página: 1 de 1

Nombre actividad / evento: FERIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | Lugar: PLAZOLETA MARRUECO | Fecha: 25 ABRIL 2024 | Hora: 10:00am - 2:00pm
Grupo: | Sesión: | CIOM:
Nombre(s) y rol del servidor(a)(as)(es) que lidera(n) la actividad: VIVIANA LINARES - REFERENTA CASA DE TODAS
Temática a desarrollar profesional SDMujer: OFERTA SERVICIOS CASA DE TODAS - SOCIALIZACIÓN PV-ASP-DEUAS
Temática a desarrollar facilitador(a):

Tratamiento de datos personales. Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaria Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		Documento de identidad		Nombre(s) y apellido(s)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	Edad (Años)	Sexo	Identidad de género	Orientación sexual	Pertenencia étnica	Tipo de discapacidad	Rol de cuidado	Ley cultura de familias (Art. 2, Ley 1232 de 2008)	Mujer rural (Ley 731 de 2002)	Víctima del conflicto (Registro de RUV)	Organización / Entidad a la que pertenece	Telefono	Correo electrónico	Localidad	Firma
Si	No	Tipo	Numero																	
X		CC																		
X		CC																		
X		CC																		
X		CC																		
X		CE																		
X		CE																		
X		CC																		
X		CC																		
X		CC																		
X		CC																		
X		CC																		
X		CC																		
X		CC																		
X		CC																		

Tipo: **CC** Cedula de ciudadania / **TI** Tarjeta de Identidad / **CE** Cedula de Extranjeria / **NIP** Numero de Identificación Personal / **NUIP** Numero Unico de Identificacion personal / **PA** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Proteccion Temporal / **RUMV** Registro Unico de Migrantes Venezolanos / **Otro**
Sexo: **M:** Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual
Identidad de género: **F:** Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino
Orientación sexual: **H** Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana
Pertenencia étnica: **N:** Negra(o) / **A:** Afrocolombiana(o) - Afrodescendiente / **R:** Raizal / **P:** Palenquera(o) / **I:** Indígena / **G:** Rrom - Gitana(o) **N/A:** Ninguna

enfermedades crónicas o terminales / **CPM:** Cuidado de personas mayores/ **N/A** Ninguna
Tipo de discapacidad: **F:** Fisica / **V:** Visual / **A:** Auditiva / **C:** Cognitiva / **MU:** Multiple / **ME** Mental / **S:** Sordoceguera / **N/A:** Ninguna
Mujer Cabeza de Familia: **Si / No** "quien siendo soltera o casada, ejerce la jefatura femenina de hogar y tiene bajo su cargo, afectiva, económica o socialmente, en forma permanente, hijos menores propios u otras personas incapaces o incapacitadas para trabajar, ya sea por ausencia permanente o incapacidad física, sensorial, siquica o moral del conyuge o compañero permanente o deficiencia sustancial de ayuda de los demás miembros del nucleo familiar" Art. 2, ley 1232 de 2008

SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER
TERRITORIALIZACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA
REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA

Código: TPP-FO-11
Versión: 04
Fecha de Emisión: 15/07/2022
Página: 1 de 1

Nombre actividad / evento: FERIA DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Grupo:
Lugar: PUNTO FIJO
Sesión:
Fecha: 25 ABRIL 2024
Hora: 10:00 AM - 2:00 PM
Nombre(s) y rol del servidor(a)(as)(es) que lidera(n) la actividad: VIVIANA LINARES - REFERENTA CASA DE TODAS
CIOM:
Temática a desarrollar profesional SDMujer: OFERTA DE SERVICIOS CASA DE TODAS - SOCIALIZACIÓN P.P
Temática a desarrollar facilitador(a):

Tratamiento de datos personales. Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaria Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		Documento de identidad		Nombre(s) y apellido(s)	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	Edad (Años)	Sexo	Identidad de género	Orientación sexual	Pertenencia étnica	Tipo de discapacidad	Rol de cuidado	Organización / Entidad a la que pertenece	Telefono	Correo electronico	Localidad	Firma
Si	No	Tipo	Numero														
X		CC	1[illegible]														
X		CC	0104[illegible]														ana
	X	[illegible]	178[illegible]														
X		[illegible]	2106[illegible]														
X		CC	2881[illegible]														
	X	[illegible]	2995[illegible]														
X		CC	5223[illegible]														
X		[illegible]	165[illegible]														
X		CC	1045[illegible]														

Tipo: **CC**: Cédula de ciudadanía / **TI**: Tarjeta de Identidad / **CE**: Cédula de Extranjería / **NIP**: Número de Identificación Personal / **NUIP**: Número Único de Identificación personal / **PA**: Pasaporte / **PPT**: Permiso por Protección Temporal / **RUMV**: Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**
Sexo: **M**: Mujer / **H**: Hombre / **I**: Intersexual
Identidad de género: **F**: Femenino / **M**: Masculino / **TF**: Transfemenino / **TM**: Transmasculino
Orientación sexual: **H**: Heterosexual / **B**: Bisexual / **G**: Gay / **L**: Lesbiana
Pertenencia étnica: **N**: Negra(o) / **A**: Afrocolombiana(o) - Afrodescendiente / **R**: Raizal / **P**: Palenquera(o) / **I**: Indígena / **G**: Rrom - Gitana(o) **N/A**: Ninguna

Rol de cuidado: **CPD**: Cuidado de personas con discapacidad / **CNN**: Cuidado de niño - niñas menores de 5 años / **CPE**: Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales / **CPM**: Cuidado de personas mayores/ **N/A**: Ninguna
Tipo de discapacidad: **F**: Física / **V**: Visual / **A**: Auditiva / **C**: Cognitiva / **MU**: Multiple / **ME**: Mental / **S**: Sordoceguera / **N/A**: Ninguna
Mujer Cabeza de Familia: **Si / No** "quien siendo soltera o casada, ejerce la jefatura femenina de hogar y tiene bajo su cargo, afectiva, económica o socialmente, en forma permanente, hijos menores propios o otras personas incapaces o incapacitadas para trabajar, ya sea por ausencia permanente o incapacidad física, sensorial, síquica o moral del conyuge o compañero permanente o deficiencia sustancial de ayuda de los demas miembros del nucleo familiar" Art. 2. ley 1232 de 2008