ANEXOS DE INFORME DE ACTIVIDADES MARIBEL ALDANA PEDRAZA SEPTIEMBRE 850-2024

ANEXO 1.

Se atiende requerimiento de la comunidad por episodio nervioso adulta mayor el día 02 de octubre



Se realiza procedimiento de recuperación de espacio público junto a PONAL el 21 de septiembre.



Se realiza socialización con habitante de calle

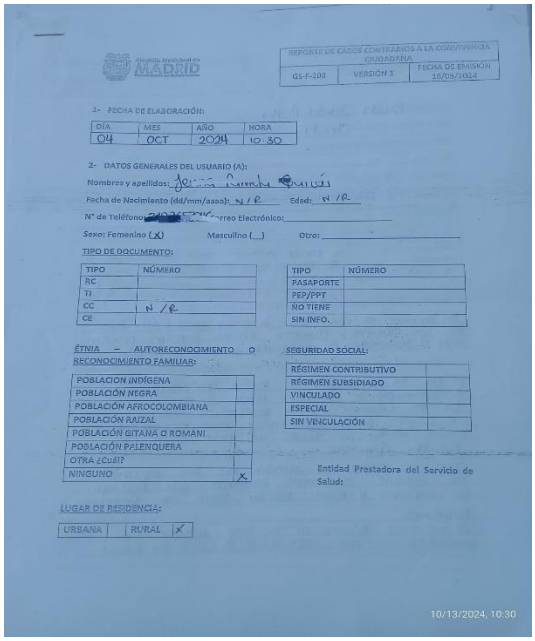
Se brinda información de proceso de caracterización

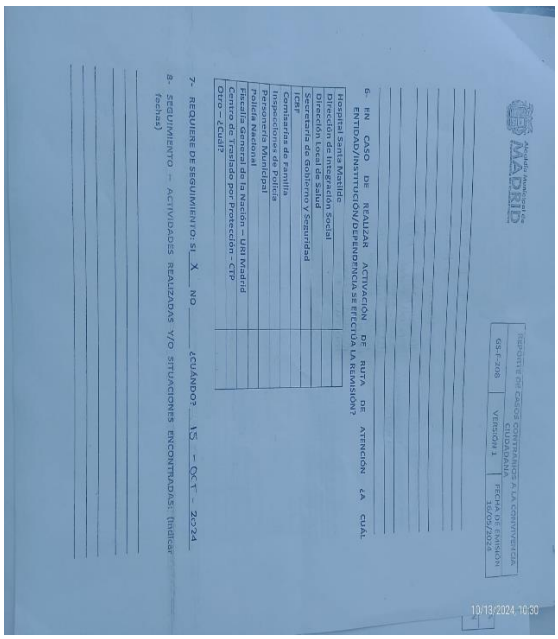
Septiembre 27.

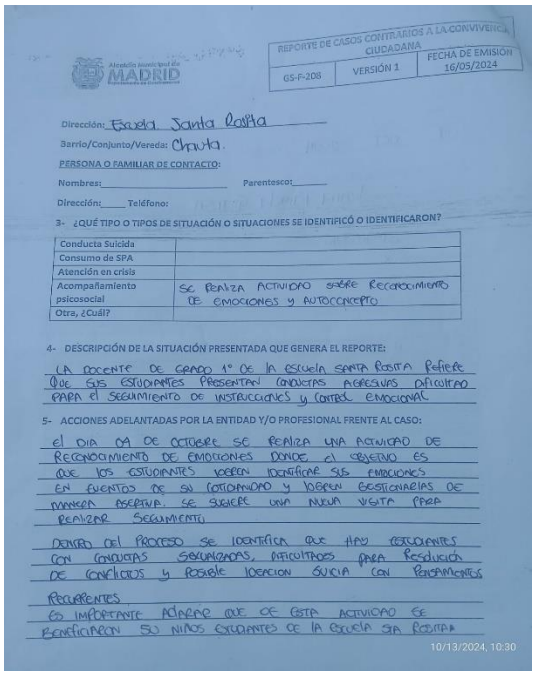


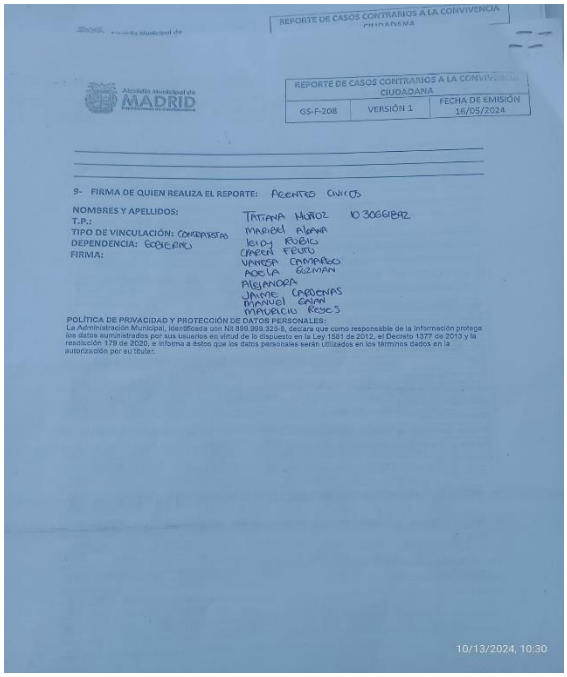
Las siguientes imágenes corresponden a los formatos correspondientes de los días 02 y 04 de octubre, donde se realizó:

Taller preventivo para manejo de emociones en la escuela santa rosita de la vereda chauta, atención episodio nervioso adulta mayor, caso de convivencia en conjunto manzanares por agresión de residente a guarda de seguridad, acompañamiento a policía de infancia y adolescencia en caso reportado en el colegio tibaitata por ingreso de 3 exalumnos a la institución en horario escolar sin autorización y atención habitantes de calle.









Alcaldía Municipal de MADRID

REPORTE DE CASOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA CIUDADANA		
GS-F-208	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 16/05/2024

1- FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO	HORA
2	octubre	2024	

2- DATOS GENERALES DEL USUARIO (A):

Nombres y apellidos:_____

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):_____ Edad:_____

N° de Teléfono:_____ Correo Electrónico:_____

Sexo: Femenino (__) Masculino (__) Otro: _____

TIPO DE DOCUMENTO:

TIPO	NÚMERO
RC	
TI	
CC	
CE	

TIPO	NÚMERO
PASAPORTE	
PEP/PPT	
NO TIENE	
SIN INFO.	

ÉTNIA – AUTORECONOCIMIENTO O RECONOCIMIENTO FAMILIAR:

POBLACION INDÍGENA	
POBLACIÓN NEGRA	
POBLACIÓN AFROCOLOMBIANA	
POBLACIÓN RAIZAL	
POBLACIÓN GITANA O ROMANI	
POBLACIÓN PALENQUERA	
OTRA ¿Cuál?	
NINGUNO	

SEGURIDAD SOCIAL:

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
RÉGIMEN SUBSIDIADO	
VINCULADO	
ESPECIAL	
SIN VINCULACIÓN	

Entidad Prestadora del Servicio de Salud:

LUGAR DE RESIDENCIA:

URBANA		RURAL	

Alcaldía Municipal de MADRID

REPORTE DE CASOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA CIUDADANA		
GS-F-208	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 16/05/2024

Dirección:_____

Barrio/Conjunto/Vereda:

PERSONA O FAMILIAR DE CONTACTO:

Nombres:_____ Parentesco:_____

Dirección:_____ Teléfono:

3- ¿QUÉ TIPO O TIPOS DE SITUACIÓN O SITUACIONES SE IDENTIFICÓ O IDENTIFICARON?

Conducta Suicida	
Consumo de SPA	
Atención en crisis	
Acompañamiento psicosocial	
Otra, ¿Cuál?	

4- DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PRESENTADA QUE GENERA EL REPORTE:

Se acude al llamado de la comunidad por posible agresion de violencia hacia una guarda de seguridad del conjunto Miramontes

5- ACCIONES ADELANTADAS POR LA ENTIDAD Y/O PROFESIONAL FRENTE AL CASO:

Se habla con la guarda de seguridad quien comenta que desde hace un rato la residente se refiere a ella en terminos inadecuados esto sobre subir cuando la ve o cuando ella la llama por la casa solicitamos a la residente del apto 101 llevara donde la residente quien recibe nuestra visita y nos comenta lo sucedido este dia.
El incidente inicio por un comañero de la guarda quien le abrio a la residente y esto ocasiono que ella la amenazara y por esto le dio pie a golpear a la cual se le comenta a la señora que esto le puede generar algunos inconvenientes por lo cual necesitaba llegar a algun acuerdo donde le recomendaramos a

---

Alcaldía Municipal de MADRID

REPORTE DE CASOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA CIUDADANA		
GS-F-208	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 16/05/2024

ella y a la guarda no intercambiar palabra ni se ofendieran para asi tener una atencion cordial entre las dos

6- EN CASO DE REALIZAR ACTIVACIÓN DE RUTA DE ATENCIÓN ¿A CUÁL ENTIDAD/INSTITUCIÓN/DEPENDENCIA SE EFECTÚA LA REMISIÓN?

Hospital Santa Matilde	
Dirección de Integración Social	
Dirección Local de Salud	
Secretaría de Gobierno y Seguridad	
ICBF	
Comisarías de Familia	
Inspecciones de Policía	
Personería Municipal	
Policía Nacional	
Fiscalía General de la Nación – URI Madrid	
Centro de Traslado por Protección - CTP	
Otro – ¿Cuál?	

7- REQUIERE DE SEGUIMIENTO: SI X NO _____ ¿CUÁNDO?_____

8- SEGUIMIENTO – ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O SITUACIONES ENCONTRADAS: (Indicar fechas)

Iniciar 7 de octubre se habla con la guarda y refiere que hasta la fecha no ha presentado alterados con la residente

---

Alcaldía Municipal de MADRID

REPORTE DE CASOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA CIUDADANA		
GS-F-208	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 16/05/2024

1- FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO	HORA
2	octubre	2024	

2- DATOS GENERALES DEL USUARIO (A):

Nombres y apellidos:_____

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):_____ Edad:_____

N° de Teléfono:_____ Correo Electrónico:_____

Sexo: Femenino (__) Masculino (__) Otro: _____

TIPO DE DOCUMENTO:

TIPO	NÚMERO
RC	
TI	
CC	
CE	

TIPO	NÚMERO
PASAPORTE	
PEP/PPT	
NO TIENE	
SIN INFO.	

ÉTNIA – AUTORECONOCIMIENTO O RECONOCIMIENTO FAMILIAR:

POBLACION INDÍGENA	
POBLACIÓN NEGRA	
POBLACIÓN AFROCOLOMBIANA	
POBLACIÓN RAIZAL	
POBLACIÓN GITANA O ROMANI	
POBLACIÓN PALENQUERA	
OTRA ¿Cuál?	
NINGUNO	

SEGURIDAD SOCIAL:

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
RÉGIMEN SUBSIDIADO	
VINCULADO	
ESPECIAL	
SIN VINCULACIÓN	

Entidad Prestadora del Servicio de Salud:

LUGAR DE RESIDENCIA:

URBANA		RURAL	

Alcaldía Municipal de MADRID

REPORTE DE CASOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA CIUDADANA		
GS-F-208	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 16/05/2024

Dirección:_____

Barrio/Conjunto/Vereda:

PERSONA O FAMILIAR DE CONTACTO:

Nombres:_____ Parentesco:_____

Dirección:_____ Teléfono:

3- ¿QUÉ TIPO O TIPOS DE SITUACIÓN O SITUACIONES SE IDENTIFICÓ O IDENTIFICARON?

Conducta Suicida	
Consumo de SPA	
Atención en crisis	X
Acompañamiento psicosocial	
Otra, ¿Cuál?	

4- DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PRESENTADA QUE GENERA EL REPORTE:

Llamada de la tercera abal se encuentra en estado de alteracion puesto que presenta problemas con su hijo menor

5- ACCIONES ADELANTADAS POR LA ENTIDAD Y/O PROFESIONAL FRENTE AL CASO:

la señora se encuentra en estado de alteracion ya que presenta inconvenientes con su hijo menor quien es habitante de calle desde ya hace un año y es consumidor de SPA indagamos sobre la ubicacion de su hijo la cual ella desconoce. Se nivela estado emocional de la señora y se dan indicaciones Para cuando se encuentre con su hijo. Se realiza seguimiento

---

Alcaldía Municipal de MADRID

REPORTE DE CASOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA CIUDADANA		
GS-F-208	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 16/05/2024

6- EN CASO DE REALIZAR ACTIVACIÓN DE RUTA DE ATENCIÓN ¿A CUÁL ENTIDAD/INSTITUCIÓN/DEPENDENCIA SE EFECTÚA LA REMISIÓN?

Hospital Santa Matilde	
Dirección de Integración Social	
Dirección Local de Salud	
Secretaría de Gobierno y Seguridad	
ICBF	
Comisarías de Familia	
Inspecciones de Policía	
Personería Municipal	
Policía Nacional	
Fiscalía General de la Nación – URI Madrid	
Centro de Traslado por Protección - CTP	
Otro – ¿Cuál?	

7- REQUIERE DE SEGUIMIENTO: SI X NO _____ ¿CUÁNDO?_____

8- SEGUIMIENTO – ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O SITUACIONES ENCONTRADAS: (Indicar fechas)

Iniciar 7 de octubre se realiza visita de seguimiento a la señora la cual nos comenta que ya se siente mucho mejor y no ha visto nuevamente a su hijo

Alcaldía Municipal de MADRID

REPORTE DE CASOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA CIUDADANA		
GS-F-208	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 16/05/2024

1- FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO	HORA
4	Octubre	2024	

2- DATOS GENERALES DEL USUARIO (A):

Nombres y apellidos:_____

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):_____ **Edad:**_____

N° de Teléfono:_____ **Correo Electrónico:**_____

Sexo: Femenino (__) **Masculino (__)** **Otro:** _____

TIPO DE DOCUMENTO:

TIPO	NÚMERO
RC	
TI	
CC	
CE	

TIPO	NÚMERO
PASAPORTE	
PEP/PPT	
NO TIENE	
SIN INFO.	

ÉTNIA – AUTORECONOCIMIENTO O RECONOCIMIENTO FAMILIAR:

POBLACION INDÍGENA	
POBLACIÓN NEGRA	
POBLACIÓN AFROCOLOMBIANA	
POBLACIÓN RAIZAL	
POBLACIÓN GITANA O ROMANI	
POBLACIÓN PALENQUERA	
OTRA ¿Cuál?	
NINGUNO	

SEGURIDAD SOCIAL:

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
RÉGIMEN SUBSIDIADO	
VINCULADO	
ESPECIAL	
SIN VINCULACIÓN	

Entidad Prestadora del Servicio de Salud:

LUGAR DE RESIDENCIA:

URBANA		RURAL	

Alcaldía Municipal de MADRID

REPORTE DE CASOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA CIUDADANA		
GS-F-208	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 16/05/2024

Dirección:_____

Barrio/Conjunto/Vereda:

PERSONA O FAMILIAR DE CONTACTO:

Nombres:_____ **Parentesco:**_____

Dirección:____ **Teléfono:**

3- ¿QUÉ TIPO O TIPOS DE SITUACIÓN O SITUACIONES SE IDENTIFICÓ O IDENTIFICARON?

Conducta Suicida	
Consumo de SPA	
Atención en crisis	
Acompañamiento psicosocial	
Otra, ¿Cuál?	X

4- DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PRESENTADA QUE GENERA EL REPORTE:

Se recibe acompañamiento a el colegio Tibaitata Puesto que tres jovenes ingresaron sin ser parte de la institucion

5- ACCIONES ADELANTADAS POR LA ENTIDAD Y/O PROFESIONAL FRENTE AL CASO:

Se acude a la institucion educativa Tibaitata en compañia de la policia de infancia y adolecencia para transportar a los tres menores a la estacion de policia del cazo sendras a los menores el motivo por el cual ingresaron a la institucion a lo cual respondieron que no habian tenido clase en sus colegios por lo cual estaban aburridos y decidieron asistir a esta institucion se habla con los menores y se les indicaron las consecuencias que pueden conllevar estas acciones se dejan a cargo de policia de infancia y adolecencia quien se encarga de realizar llamado a los padres de familia

6- EN CASO DE REALIZAR ACTIVACIÓN DE RUTA DE ATENCIÓN ¿A CUÁL ENTIDAD/INSTITUCIÓN/DEPENDENCIA SE EFECTÚA LA REMISIÓN?

Hospital Santa Matilde	
Dirección de Integración Social	
Dirección Local de Salud	
Secretaría de Gobierno y Seguridad	
ICBF	
Comisarías de Familia	
Inspecciones de Policía	X
Personería Municipal	
Policía Nacional	
Fiscalía General de la Nación – URI Madrid	
Centro de Traslado por Protección - CTP	
Otro – ¿Cuál?	

7- REQUIERE DE SEGUIMIENTO: SI_____ **NO** __X__ **¿CUÁNDO?** _____

8- SEGUIMIENTO – ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O SITUACIONES ENCONTRADAS: (Indicar fechas)

Alcaldía Municipal de MADRID

REPORTE DE CASOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA CIUDADANA		
GS-F-208	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 16/05/2024

1- FECHA DE ELABORACIÓN:

DÍA	MES	AÑO	HORA
4	Octubre	2024	

2- DATOS GENERALES DEL USUARIO (A):

Nombres y apellidos:_____

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):_____ **Edad:**_____

N° de Teléfono:_____ **Correo Electrónico:**_____

Sexo: Femenino (__) **Masculino (__)** **Otro:** _____

TIPO DE DOCUMENTO:

TIPO	NÚMERO
RC	
TI	
CC	
CE	

TIPO	NÚMERO
PASAPORTE	
PEP/PPT	
NO TIENE	
SIN INFO.	

ÉTNIA – AUTORECONOCIMIENTO O RECONOCIMIENTO FAMILIAR:

POBLACION INDÍGENA	
POBLACIÓN NEGRA	
POBLACIÓN AFROCOLOMBIANA	
POBLACIÓN RAIZAL	
POBLACIÓN GITANA O ROMANI	
POBLACIÓN PALENQUERA	
OTRA ¿Cuál?	
NINGUNO	

SEGURIDAD SOCIAL:

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO	
RÉGIMEN SUBSIDIADO	
VINCULADO	
ESPECIAL	
SIN VINCULACIÓN	

Entidad Prestadora del Servicio de Salud:

LUGAR DE RESIDENCIA:

URBANA		RURAL	

Alcaldía Municipal de MADRID

REPORTE DE CASOS CONTRARIOS A LA CONVIVENCIA CIUDADANA		
GS-F-208	VERSIÓN 1	FECHA DE EMISIÓN 16/05/2024

Dirección:_____

Barrio/Conjunto/Vereda:

PERSONA O FAMILIAR DE CONTACTO:

Nombres:_____ **Parentesco:**_____

Dirección:____ **Teléfono:**

3- ¿QUÉ TIPO O TIPOS DE SITUACIÓN O SITUACIONES SE IDENTIFICÓ O IDENTIFICARON?

Conducta Suicida	
Consumo de SPA	\
Atención en crisis	
Acompañamiento psicosocial	X
Otra, ¿Cuál?	

4- DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PRESENTADA QUE GENERA EL REPORTE:

Se atiende a llamado de la comunidad por habitante de calle en Parque infantil

5- ACCIONES ADELANTADAS POR LA ENTIDAD Y/O PROFESIONAL FRENTE AL CASO:

Llegamos al Parque Infantil en Parques de Santa maria y Socializamos con dos habitantes de calle quienes nos comentan que ellos estan Recolectando por que de todos los labor se sacan y no encuentran un lugar donde quedarse sin que los saquen. se les brinda las Posibilidades y Oportunidades que tiene la Alcaldia para ello iniciando por la caracterizacion y en el momento aun no se encontraban caracterizados.

ANEXO 2.

Reuniones comunidad Zaragoza 07 de octubre y corporación la Prosperidad 03 de octubre; acompañamiento escuela Santa Rosita en la vereda Chauta 04 de octubre.











ANEXO 3.

Acompañamiento entrada y salida de los colegios Tibaitata, Tecnológico y Serrezuela desde el día 17 de septiembre hasta el día 04 de octubre, se hace presencia en el evento día del campesino el día 29 de septiembre, recorridos preventivos del 17 de septiembre hasta el día 07 de octubre, acompañamiento feria de universidades en el colegio maría teresa Ortiz sede prosperidad el día 25 de septiembre, colegio Tibaitata 26 de septiembre y colegio san patricio 27 de septiembre.





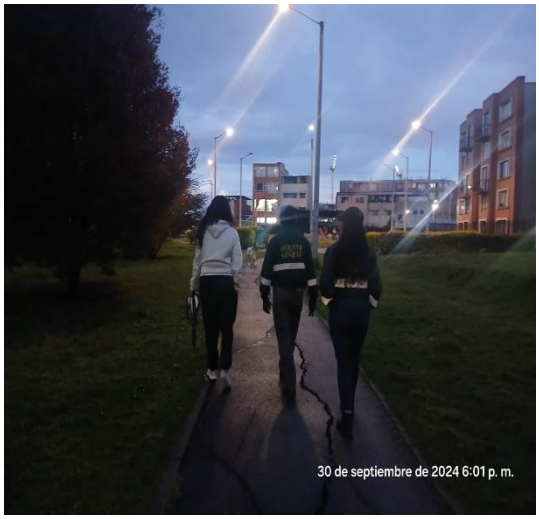



1/10/2024 5:59:23
5-17 Carrera 21
Madrid
Cundinamarca


1 oct. 2024 11:50:15 a. m.
1644 Carrera 6
Madrid
Cundinamarca


3 oct. 2024 3:39:27 p. m.
1140 Calle 11a
Madrid
Cundinamarca


01 de octubre de 2024 3:30 p. m.


30 de septiembre de 2024 6:01 p. m.

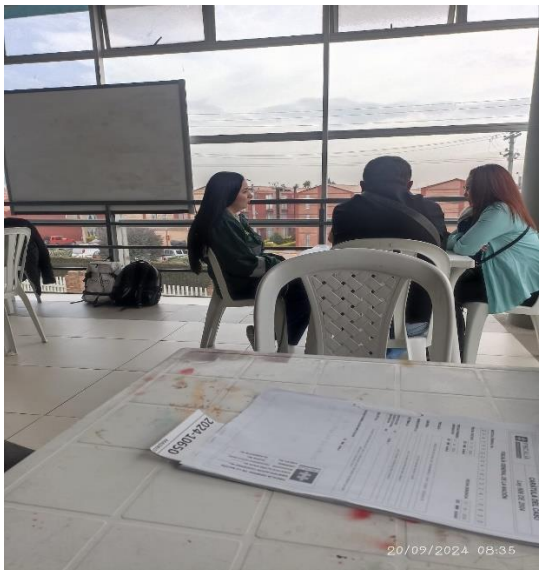

30 de septiembre de 2024 6:37 p. m.


AGENTE CÍVICO
26 de septiembre de 2024 10:32 a. m.


AGENTE CÍVICO
25 de septiembre de 2024 8:25 a. m.

ANEXO 4.

Apoyo a Fiscalía en conciliaciones de violencia intrafamiliar el día 20 de septiembre, reuniones de agentes cívicos 29 de septiembre y 02 de octubre, operativo 21 de septiembre y apoyo a comisaria III de familia desde el día 08 al 11 de octubre con respectivo certificado .










01 de octubre de 2024 7:14 p. m.


09/21/2024, 23:50


22 sep. 2024 12:16:55 a. m.
1a Calle 15
Madrid
Cundinamarca


04 de octubre de 2024 2:56 p. m.


AGENTE
CÍVICO
04 de octubre de 2024 3:29 p. m.

CONSTANCIA DEL DESPACHO		
GS-F-027	VERSIÓN: 5	FECHA DE EMISION: 02/01/2024

La suscrita Comisaria Tercera de Familia de Madrid Cundinamarca

CERTIFICA

Que la profesional en psicología, la señorita Jenny Maribel Aldana Pedraza, identificada con cédula de ciudadanía N°1073161929, estuvo en apoyo a las funciones que realiza la Comisaría III de Familia de Madrid desde el día 08 del mes octubre del año 2024 hasta el día 11 del mes octubre del año 2024, donde realizó las siguientes actividades: Valoraciones psicológicas (4)

Lo anterior dentro del marco de Violencia en el Contexto familiar y reintegro de NNA con su familia.

Se expide la certificación a los 11 días del mes de octubre del año 2024.



CAROLINA CARDONA ARANGO

COMISARIA III DE FAMILIA DE MADRID