



**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL**

**CÓDIGO**  
M-PSS-FI-179  
**VERSIÓN**  
07  
**PÁGINA**  
1 de 1  
**VIGENTE DESDE**  
24/01/2014

**ACTA DE ENCUENTRO**

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	LOCALIDAD	UPZ		BARRIO	ACCIÓN (Convenciones)
		#	NOMBRE		
02/10/2025	Puerto Alvarado	108	2a Industrial		Asesoría Regional y/o Asesoría

**ACTIVIDAD (Convención)**  
**OBJETIVO**  
 Jornada de desarrollo personal (dibujos mentales)  
 Fortalecer conocimientos de habilidades mentales, promover el bienestar

**1. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**

Se realizó un espacio de articulación con la comunidad de Secretaría de Integración Social con participación de diversos habitantes de este donde se abordaron temas de siguientes mentales: uso adecuado de pronombres, derechos sexuales y reproductivos, y estrategias de auto cuidado. La actividad tuvo como objetivo la reflexión colectiva y entrega de kits de elementos complementarios a un kit para el cuidado y la dignidad mental. Comentando la evolución y reconocimiento de la maternidad como un proceso natural y sano.

En cumplimiento a la resolución T-398 de 2019 de la Corte Constitucional la cual busca garantizar el acceso a productos de higiene mental a personas en situación de calle.

**2. METODOLOGÍA:**

motivación de interés a los servicios distritales.

**3. OBSERVACIONES:**

Como observación en mejora de organización de equipo Secretaría de Integración Social sostiene la organización de equipo y roles por temas tratados.

**CONTACTOS INTRA INSTITUCIONAL E INTER INSTITUCIONAL**

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	CARGO	TELÉFONOS	E-MAIL	FIRMA
Pablo A. Peña	SDIS	tec. gr. d. m.	3227418819	papnac@snis.gov.co	[Firma]

**4. RECURSOS ENTREGADOS:**

ALIMENTACIÓN	CANT	U.M	MATERIALES / INSUMOS	CANT	U.M
Desayuno de 2016	3	UNO	Tarjetas de identificación personal	3	UNO
Jugo	3	UNO	Productos de higiene mental	3	UNO
Paño	3	UNO	Kit de higiene mental	3	UNO

FUNCIONARIO (A) CONTRATISTA QUIEN DILIGENCIA		FUNCIONARIO (A) CONTRATISTA QUIEN DILIGENCIA		VISTO BUENO RESPONSABLE / ENCARGADO	
FIRMA	Nombres y apellidos No de documento Cargo/No. Contrato Área o equipo	FIRMA	Nombres y apellidos No de documento Cargo/No. Contrato Área o equipo	FIRMA	Nombres y apellidos No de documento Cargo/No. Contrato Área o equipo
[Firma]	NOY K. M. J.	[Firma]	Andrés	[Firma]	Andrés

Se anexa en caso de que la opción anterior sea SI diligenciar el campo "Se anexa"

Se anexa

No. PLANILLA SIMI  
31144

Unidad de medida (Kg, kilo, metro, milímetro, peso, galón, bulto etc.)

**Comentarios**

a. Lectura en territorio	b. Llave de calidad (Medición, prevención y atención)	c. Formación de derechos y valores	d. Formación Cultura distal
a. Situación de la población en situación de calle o en riesgo de exclusión y/o en situación de vulnerabilidad. b. Situación de la población en situación de vulnerabilidad. c. Situación de la población en situación de vulnerabilidad. d. Situación de la población en situación de vulnerabilidad.	a. Indicadores y niveles de vulnerabilidad de la población. b. Política pública (Estrategia, programa, plan, etc.) c. Actividades de fortalecimiento de capacidades de la población. d. Actividades de fortalecimiento de capacidades de la población.	a. Situación de desarrollo personal y social de la población. b. Situación de desarrollo personal y social de la población. c. Situación de desarrollo personal y social de la población. d. Situación de desarrollo personal y social de la población.	a. Situación de desarrollo personal y social de la población. b. Situación de desarrollo personal y social de la población. c. Situación de desarrollo personal y social de la población. d. Situación de desarrollo personal y social de la población.



PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL				CÓDIGO	M-PSS-FI-175
				VERSIÓN	07
				PÁGINA	1 de 1
ACTA DE ENCUENTRO				VIGENTE DESDE	24/01/2014
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	LOCALIDAD	UZE	BAZIRIO	ACCIÓN (Convencional)	
03/10/2025	Santa Fe	95 Las cruces	San Bernardo	Articulación Interinstitucional	
ACTIVIDAD (Convencional)					
OBJETIVO					
<p>Por información oportuna sobre la misionalidad, funciones y lineamientos, triplicar se llevó a cabo un recorrido programado en la localidad de Santa Fe, barrio San Bernardo con punto de encuentro en la calle # 6-27. La entidad de integración social no se hizo presente en la jornada por la cual, la actividad se realizó únicamente triplicar.</p> <p>Durante el recorrido se avanzó en la identificación de dinámicas relacionadas con la habitabilidad en calle en el sector, observando puntos de permanencia de esta población y recogiendo información pertinente para fortalecer la respuesta institucional.</p>					
1. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:					
<p>Recorrido a pie y por observación</p>					
2. METODOLOGÍA:					
3. OBSERVACIONES:					
<p>Se dialogó con la representante de zona centro de integración social, quien manifestó que los recorridos de ahora en adelante se continuarán para iniciar a las 7 AM en el punto de encuentro mencionado donde se contactó a un promotor de integración para unirnos al recorrido y nos manifestó que ya iban en la zona ya que habían terminado el recorrido.</p>					
CONTACTOS INTERINSTITUCIONAL E INTERSECTORIAL					
NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	CARGO	TELÉFONOS	E-MAIL	FIRMA
4. RECURSOS ENTREGADOS:					
ALIMENTACIÓN	CANT	UM	MATERIALES / INSUMOS	CANT	UM
Jugo	4	UND	Bom bom bum	4	UND
Galleta Avena	4	UND	colombina leche	4	UND
gelatina de pata	4	UND			
FUNCIONARIO (A) CONTRATISTA QUE DILIGENCIA		FUNCIONARIO (A) CONTRATISTA QUE DILIGENCIA		VISTO BUENO RESPONSABLE / EN CARGADO	
FIRMA	Nombres y apellidos	FIRMA	Nombres y apellidos	FIRMA	Nombres y apellidos
Sandra LR	Sandra LR	José Luis	José Luis	Andrés	Andrés
No de documento	No de documento	No de documento	No de documento	No de documento	No de documento
Cargo/No Contratista	Cargo/No Contratista	Cargo/No Contratista	Cargo/No Contratista	Cargo/No Contratista	Cargo/No Contratista
Área o equipo	Área o equipo	Área o equipo	Área o equipo	Área o equipo	Área o equipo
<input checked="" type="checkbox"/> Si la actividad realizada cumple con la calidad de NNA. Si Marque con una X la opción según sea el caso.		<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (Solo en caso de que la opción anterior sea SI, diligenciar el campo "Se anexa")		<input type="checkbox"/> Se anexa	
UZE: Unidad de Gestión (Ej. Zona, barrio, sector, zona, barrio, sector, etc.)		No. PLANTILLA SIMI		31180	
<p>1. Descripción de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitar en la calle</p> <p>2. Descripción de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitar en la calle</p> <p>3. Descripción de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitar en la calle</p> <p>4. Descripción de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitar en la calle</p> <p>5. Descripción de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitar en la calle</p> <p>6. Descripción de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitar en la calle</p> <p>7. Descripción de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitar en la calle</p> <p>8. Descripción de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitar en la calle</p> <p>9. Descripción de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitar en la calle</p> <p>10. Descripción de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitar en la calle</p>					