FUNDACIÓN LOYAL AMBAR

INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS

FUNDACIÓN LOYAL AMBAR

Amor, Seguridad y Protección

NIT: 901.024.503-5

CONVENIO N°	1728 del 23 de abril de 2025
TIPO DE CONVENIO	Convenio de Asociación
ENTIDAD CONTRATANTE	Municipio de Ibagué
CONTRATISTA	Fundación Loyal Ambar **NIT** 901.024.503-5
UBICACIÓN	Calle 45 # 2- 99 Piedra pintada parte baja
OBJETO	SDSC-DI- Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre la alcaldía de Ibagué y una entidad sin ánimo de lucro (ESAL) para la implementación del programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.
FECHA:	01 de Septiembre al 31 de Octubre de 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

N°	OBLIGACION	ESTADO DEL CONTRATO	DESCRIPCION	EVIDENCIAS
1	Desarrollar y cumplir el objeto del convenio, en las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el presente y demás documentos de este proceso.	En ejecución de contrato	La fundación Loyal Ambar, entidad comprometida con los procesos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas de la ciudad de Ibagué, presta sus servicios en el programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria, ubicado en la calle 45 N° 2-99 piedra pintada parte baja, rigiéndose por los principios de calidad, oportunidad, cumpliendo con las obligaciones contractuales	Verificar los anexos que se describen a partir de la obligación N° 2.
2	Cumplir con la totalidad de especificaciones técnicas contenidas en el presente estudio, en la invitación y en la propuesta presentada (Los cuales forman parte integral del convenio a celebrar), y así mismo tener en cuenta los lineamientos técnicos del documento No. MOSP del 08/07/2022 versión 2 del	En ejecución de contrato	Desde el día 25 de abril de 2025, se firma acta de inicio y comienza la etapa de alistamiento para la atención a 33 niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas de la ciudad de Ibagué, dando cumplimiento a las especificaciones técnicas contenidas en la invitación y en la propuesta presentada	**ANEXO 1** Certificado de idoneidad del talento humano Certificado de infraestructura e implementos para la prestación del servicio

	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar			Registro fotográfico
3	Desarrollar las atenciones psicológicas personalizadas que incluyan el abordaje de las diferentes problemáticas de riesgo que desencadenan el consumo experimental social y problemático de sustancias psicoactivas a los Niños, niñas, Adolescentes y jóvenes que gocen de salud mental, mitigando el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas (SPA).	En ejecución de contrato	Se garantiza a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, la prestación de un servicio integral, mediante atenciones psicológicas personalizadas que incluyen abordaje de diferentes problemáticas que desencadenan el consumo experimental social y problemático de sustancias psicoactivas. (El talento humano del programa se encuentra capacitado para el ejercicio de sus funciones).	**ANEXO 2** Certificado de atenciones psicológicas y firmas de asistencia individual de atenciones de los meses de Septiembre y Octubre de 2025.
4	Desarrollar las atenciones familiares y escuelas de familia, abordando temáticas como: pautas de crianza, prevención de VIF, redes de apoyo, vinculación afectiva, entre otros que permitirían fortalecer el entorno de apoyo de los Niños, Niñas, adolescente y jóvenes que cuenten con redes de apoyo garantes de Derechos.	En ejecución de contrato	Se garantiza atenciones familiares y escuelas de familia orientadas hacia el abordaje de temáticas como pautas de crianza, prevención de VIF, redes de apoyo, vinculación afectiva, entre otras, en pro de fortalecer el entorno de apoyo de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes vinculados al programa.	**ANEXO 3** Gestión interinstitucional para capacitación a familias, septiembre 2025. Actas de Escuelas de familia y firmas de asistencia de los meses de Septiembre y Octubre de 2025.

				Cuadro de relación y firma se atenciones familiares de los meses de Septiembre y Octubre de 2025.
5	Realizar la activación de ruta por el sector salud y garantizar la trazabilidad de dichas atenciones logrando una intervención intersectorial para el participando del programa.	En ejecución de contrato	Se garantiza que el equipo psicosocial del programa (Trabajadora Social y psicóloga), realice activación y seguimiento a la ruta en salud, en conjunto con las redes de apoyo de los usuarios participantes del programa.	**ANEXO 4** Cuadro de relación "Activación de ruta en salud mental" de los meses de Septiembre y Octubre de 2025. Soportes de correos remitidos a las respectivas entidades para la gestión de citas médicas y/o portabilidad. Activación de ruta en salud mental – Secretaria de Salud
6	Desarrollar las atenciones grupales que permitan abordar temáticas de prevención, así como brindar apoyo ante las situaciones de riesgo	En ejecución de contrato	Desde el área de Psicología, se garantiza atenciones grupales, denominadas grupos de apoyo, en el que se abordan temáticas de prevención así como se ofrecen herramientas mitigar situaciones de riesgo.	**ANEXO 5** Actas de grupo de apoyo y lista de asistencia de los

				meses de Septiembre y Octubre de 2025.
y	Entrega del auxilio de transporte para garantizar la movilización a las sesiones programadas.	En ejecución de contrato	Se garantiza a los usuarios vinculados al programa, la entrega del auxilio de transporte correspondiente a las atenciones y demás actividades programadas.	**ANEXO 6** Certificado de entrega de auxilio de transporte Actas y firmas de entrega de auxilio de transporte de los meses Septiembre y Octubre de 2025.
z	Entrega de un bono de supermercado para la adquisición de productos básicos de la canasta familiar	En ejecución de contrato	Se garantiza a los usuarios vinculados y sus redes de apoyo, la entrega mensual de un bono de mercado, como cumplimiento a los compromisos adquiridos con el programa.	**ANEXO 7** Certificado de entrega de bono de mercado. Acta y firmas de entrega de bono de mercado de los meses Septiembre y Octubre de 2025
aa	Realizar el acompañamiento al proceso de vinculación académica cuando se presenten barreras educativas.	En ejecución de contrato	Desde el área de trabajo social, se realiza el debido acompañamiento al usuario y su red de apoyo, para la superación de barreras educativas cuando haya lugar.	**ANEXO 8** Soporte de correo y oficio de Gestión Secretaría de Educación del mes de septiembre de 2025.

				Formato de gestiones
10	Desarrollar actividades (Talleres de proyecto de vida, manualidades, pintura etc.), acorde con los gustos, habilidades y destrezas de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes participantes y de sus redes vinculares de apoyo.	En ejecución de contrato	Se garantiza a los usuarios, el desarrollo de talleres de proyecto de vida, manualidades, pintura, entre otros, teniendo en cuenta sus gustos, habilidades, destrezas.	**ANEXO 9** Actas y asistencia de actividades de proyecto de vida de los meses Septiembre y Octubre de 2025. Actas y asistencias de actividades de esparcimiento, culturales, mecanismos de participación, y otras, de los meses Septiembre y Octubre de 2025. Gestiones y articulaciones interinstitucionales
11	Realizar articulación con el SENA logrando la vinculación en cursos cortos, técnicos y tecnólogos, según el caso.	En ejecución de contrato	El programa realiza articulación con el SENA, con el propósito de lograr la vinculación de los usuarios participantes a cursos cortos, técnicos o tecnólogos, cuando haya lugar.	**ANEXO 10** Actas individuales de entrega de uniformes SENA. Formato de gestiones

12	Gestionar la vinculación a los Niños, Niñas, adolescentes y jóvenes en actividades extracurriculares que permitan fortalecer sus capacidades Kinestésicas – corporales en pro de la utilización positiva del tiempo libre.	En ejecución de contrato	Se realiza articulación con diferentes entidades o escuelas, para garantizar la vinculación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en actividades extracurriculares para el fortalecimiento de sus capacidades Kinestesicas- corporales, haciendo buen uso del tiempo libre	**ANEXO 11** Acta individual de pago de escuela de danza del mes de Octubre 2025. Actas individuales de pago de academias de Barbería y entrega de Kits de los meses de Septiembre y Octubre de 2025. Formato de gestiones con entidades.
13	Realizar entrega de elementos deportivos y uniformes a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que se vinculen a los programas ofertados por el IMDRI o las diferentes escuelas deportivas que existen en la ciudad	En ejecución de contrato	Se garantiza la entrega de elementos deportivos a los usuarios que se encuentren vinculados a las escuelas de formación deportiva de la ciudad de Ibagué.	**ANEXO 12** Certificado de entrega de elementos deportivos. Formato de gestiones con IMDRI.
14	Llevar a cabo salidas pedagógicas que permitan a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes	En ejecución de contrato	Se garantiza a los usuarios, salidas pedagogicas trimestral, según lo establecido en el plan de trabajo con el propósito de ampliar sus experiencias	**ANEXO 13** Soporte de Correo Y oficio de Gestión

	ampliar sus experiencias culturales, generando aprendizajes múltiples y otras perspectivas sociales.		culturales y generar aprendizajes múltiples, como cumplimiento a los obligaciones contractuales.	Biblioteca Soledad Rengifo Soporte de correo remitido a supervisor Acta de Socialización y Salida pedagógica con sus respectivas firmas de asistencia del mes de Octubre de 2025.
10	Brindar herramientas para lograr un egreso favorable del programa y mantenimiento de los aprendizajes adquiridos durante el mismo.	No aplica	En el mes de Octubre de 2025, se dio inicio de manera transversal con las atenciones individuales de psicología y familiares, la preparación para la vida independiente con los usuarios y sus redes de apoyo.	**ANEXO 14** Certificado de preparación para la vida independiente con los usuarios.
	Lograr la articulación permanente con las autoridades administrativas competentes de Ibagué (Defensorías y comisarías de familia) con el objetivo de poner en conocimiento los casos de vulneración de Derechos que se identifiquen	En ejecución de contrato	El programa a través de la articulación con las autoridades administrativas competentes de Ibagué (defensorías y comisarías de familia), pone en conocimiento los casos de vulneración de derechos que se identifiquen, cuando haya lugar.	**ANEXO 15** Activación de ruta ante amenaza y/o vulneración de derechos

	en el ejercicio de las actividades propias del programa.			Soporte de correos de informes de novedades remitidos a las autoridades administrativas competentes Acta de Socialización del programa ante ICBF del mes de Octubre 2025
16	Realizar activación de las rutas pertinentes en los casos que se requieran.	En ejecución de contrato	Se garantiza activación de ruta cuando se presenta presunta amenaza y/o vulneración de derechos con los usuarios ante las entidades competentes, con el propósito de salvaguardar la integridad del niño, niña, adolescente o joven.	**VER ANEXO 15**
17	El cooperante deberá informar al supervisor, los casos en que se haya superado la medida de restablecimiento de derechos, con el propósito de hacer seguimientos y tomar acciones a que haya lugar	No aplica	Los usuarios vinculados al programa, no ingresan con medida de restablecimiento de derechos aperturado por una autoridad administrativa (Defensor o Comisario de familia)	**ANEXO 16** Certificado de no ejecución de la obligación.
18	Habilitar y garantizar un establecimiento con 33 cupos para niñas, niños y adolescentes en cumplimiento a los lineamientos del ICBF	Durante la ejecución del contrato	Desde el día 28 de abril de 2025, se garantiza la atención a 33 niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas de la ciudad de Ibagué, dando cumplimento a las especificaciones técnicas	**ANEXO 17** Certificado de prestación de servicio

			contenidas en la invitación y en la propuesta presentada.	
19	Ejecutar el presupuesto asignado por el municipio de Ibagué, de acuerdo a los lineamientos técnicos del ICBF.	Durante la ejecución del contrato	Se realiza la ejecución del presupuesto, caracterizando los costos fijos y variables, este último cambia acorde con las atenciones desarrolladas durante la ejecución del contrato.	**ANEXO 18** Presupuesto Septiembre y Octubre de 2025.
20	Remitir al supervisor informes parciales, técnicos y financieros sobre la ejecución de los cupos atendidos, así como su relación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes atendidos mensualmente, con los debidos soportes de ingreso y egreso.	Durante la ejecución del contrato	Se remite informes de egreso cuando haya lugar, mediante correo electrónico, así como, la planilla de usuarios atendidos de manera mensual.	**ANEXO 19** Soporte de correos remitidos de informes de trimestrales de los usuarios. Soporte de correos remitidos de informes de egreso e ingreso. Soporte de correos remitidos con las respectivas planillas de usuarios atendidos de los meses Septiembre y Octubre de 2025.
21	Entregar de forma oportuna el diagnostico que sirva como base para que la autoridad	No Aplica	No aplica, toda vez, que los usuarios vinculados al programa no son remitidos por autoridades administrativas.	**ANEXO 20**

	administrativa competente pueda determinar la medida de protección pertinente			Certificado de no ejecución de la obligación.
22	Diligenciar y llevar actualizado el libro de registro de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes para la prestación del servicio y deberá ser entregado al supervisor para control y seguimiento a las medidas de restablecimiento de derechos decretadas por las autoridades administrativas correspondientes y para custodia por parte de la administración municipal.	No Aplica	No aplica, toda vez, que los usuarios vinculados al programa, no ingresan con medida de restablecimiento de derechos aperturado por una autoridad administrativa (Defensor o Comisario de familia).	**ANEXO 21** Certificado de no ejecución de la obligación.
23	Mantener un archivo con los documentos de los menores que han sido ingresado al programa bajo las condiciones dispuestas por los lineamientos del ICBF	Durante la ejecución del contrato	La documentación del niño, niña, adolescente o joven, se registra en la historia de atención, siendo esta un documento único, nacional, individual, obligatorio, confidencial, y sometido a reserva en los casos que determina la ley. En el cual, se registra cronológicamente las condiciones, situaciones, hechos, conceptos, ubicaciones y evolución de las actuaciones y del proceso de atención de los usuarios. El anexo de historia de atención, se abre a partir del ingreso del NNAJ, dada la confidencialidad y reserva de historia de atención, esta solo puede ser conocida por personal	**ANEXO 22** Certificado de historias de atención

			autorizado por la ley o profesionales debidamente autorizados en el cumplimiento de sus funciones. Las carpetas, no deben contar con más de 200 folios.	
24	Facilitar que la autoridad administrativa competente realice visitas de seguimiento y supervisión con el fin de establecer si la atención corresponde a lo establecido en los lineamientos técnicos del ICBF.	No aplica	No aplica, toda vez, que el programa no opera por los lineamientos técnicos del ICBF.	**ANEXO 23** Certificado de no ejecución de la obligación.
25	Atender a los requerimientos elevados por las comisarías de familia del municipio de Ibagué, en lo de su competencia y de acuerdo a las actividades del convenio.	No aplica	No aplica, toda vez, que los usuarios vinculados al programa no son remitidos por autoridades administrativas (Comisarías de familia).	**ANEXO 24** Certificado de no ejecución de la obligación.
26	Contar con los profesionales idóneos requeridos que garanticen la prestación adecuada y de calidad durante el término de la ejecución del convenio y de acuerdo a los lineamientos técnicos de ICBF.	Durante la ejecución del contrato	La fundación Loyal Ambar, cuenta con los profesionales idóneos requeridos para la prestación adecuada del servicio del programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.	**ANEXO 25** Certificado de idoneidad del talento humano Oficios y soporte de correos de gestión con entidades para capacitación al talento humano.

				Actas de capacitación al talento humano de los meses de Septiembre y Octubre de 2025
27	Presentar los respectivos informes junto con los soportes requeridos como planillas de registro y demás documentos requeridos por el supervisor con el fin de verificar el cumplimiento del convenio.	Durante la ejecución del contrato	Esta obligación se desarrolla acorde con los parámetros establecidos en los numerales anteriores.	**VERIFICAR TODOS LOS ANEXOS**
28	Contar con todos los equipos de personal medico de transporte, herramientas, materiales y demás elementos necesarios para la ejecución del convenio, sin que ello comporte costos adicionales para el municipio de Ibagué.	Durante la ejecución del contrato	El programa cuenta con los equipos pertinentes para la prestación del servicio, dando cumplimiento a las obligaciones contractuales.	**ANEXO 36** Certificado de elementos para la prestación del servicio
29	Responder por el pago de los impuestos, pólizas y demás gastos que causen la legalización y ejecución del convenio, todo ello dentro de los tres (3) días hábiles	Durante la ejecución del contrato	Se realiza el respectivo pago de impuestos y pólizas, acorde a lo dispuesto en el clausulado y el articulo 1 del acuerdo número 001 del 04 de marzo de 2024.	**ANEXO 37** Certificado de estampillas pólizas

	siguientes a la aceptación de la oferta.			
30	Suscribir el acta de inicio de ejecución del convenio, previo el cumplimiento de los requisitos necesarios para ello.	Durante la ejecución del contrato	Se suscribe acta de inicio de ejecución del contrato con fecha del 25 de abril de 2025.	**ANEXO 28** Acta de inicio
31	Contar con las autorizaciones, licencias, permisos y demás aspectos de las autoridades competentes que sean requeridos por su especialidad para la ejecución del presente convenio.	Durante la ejecución del contrato	La fundación cuenta con las autorizaciones pertinentes para la ejecución del programa acompañamiento integral para la atención a Niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.	**ANEXO 29** Certificado de licencia
32	Las demás inherentes a la naturaleza del convenio	Durante la ejecución del contrato	El programa está operando acorde a la normatividad vigente y al clausulado general, emitido por la secretaria de desarrollo social comunitario	**VERIFICAR TODOS LOS ANEXOS**
33	Cumplir con los protocolos de bioseguridad de acuerdo a la normatividad vigente	Durante la ejecución del contrato	Se cumple con los protocolos de bioseguridad al momento de la atención a los usuarios.	**ANEXO 30** Certificado de cumplimiento de protocolo de bioseguridad Formato de entrega de elementos de protección personal

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION –SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO-SST

Nº	OBLIGACION	ESTADO DEL CONTRATO	DESCRIPCION	EVIDENCIAS
1	Cumplir con la resolución 312 de 2019 expedida por el Ministerio del trabajo y demás normatividad aplicable relacionada en cumplimiento del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la entidad durante el desempeño de las actividades objeto del convenio, así mismo, cumplir con las disposiciones de gestión ambiental contenidas en las normas, políticas, guías y circulares y demás que se encuentren vigentes durante la ejecución del presente convenio, así, como atender las acciones y evidencias que deben presentarse de conformidad con los anexos y requerimientos del contrato	Durante la ejecución del contrato	Se da cumplimiento a las disposiciones de la resolución 312 de 2019, expedida por el ministerio de trabajo y con la normatividad aplicable, relacionada con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	**ANEXO 31** Certificado del SGSST ante la ARL SURA
2	Cumplir con las obligaciones del Decreto 723 de 2013, capitulo 4, artículo 16 "Obligaciones del cooperante "relativo al cumplimiento de las normas del sistema general de riesgos laborales.	Durante la ejecución del contrato	Los contratistas del programa, cumplen con las obligaciones enmarcadas en el decreto 723 del 2013, entre las obligaciones se destaca Realización de exámenes ocupacionales y pago de seguridad social y parafiscales.	**ANEXO 32** Examen médico ocupacional de los contratistas

JAIDA, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 46 # 3-39 PISO4 PINTADA PAETE BAJA
Coordinacionmaterialesjaida.fla@gmail.com
(1)4936340 3218083865

				Certificado pago de seguridad social
3	Política de seguridad y salud en el trabajo y política de prevención del consumo de sustancias psicoactivas y política en prevención de acoso laboral firmadas.	Durante la ejecución del contrato	La fundación Leyal Ambar, cuenta con las políticas de seguridad y salud en el trabajo, política de prevención de consumo de sustancias psicoactivas y políticas en prevención de acoso laboral debidamente firmadas.	ANEXO 33 Política de seguridad y salud en el trabajo Política de sustancias psicoactivas Política de prevención de acoso laboral
4	Usar siempre ropa adecuada, y siempre que sea necesario utilizar los elementos de protección personal de manera correcta.	Durante la ejecución del contrato	Se cumple con los protocolos de bioseguridad al momento de la atención a los usuarios.	VER ANEXO 30

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL- SGA: (OBLIGATORIAS)

Nº	OBLIGACION	ESTADO DEL CONTRATO	DESCRIPCION	EVIDENCIAS
1	Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente del agua y la energía.	Durante la ejecución del contrato	La fundación cumple con la implementación del eje ambiental garantizando la realización de prácticas acecuadas para: Ahorro y uso eficiente del agua y la energía, Ahorro y uso eficiente del papel, manejo de residuos.	ANEXO 34 Certificación de cumplimiento de buenas prácticas ambientales.

2	Realizar el manejo adecuado de los residuos que se generen durante la ejecución del contrato, para el caso de los residuos peligrosos RESPEL y/o residuos de construcción y/o demolición RCD, anexar los certificados de disposición final respectivos, lo anterior siempre que en el desarrollo del objeto contractual se generen este tipo de residuos.	No aplica	En el programa no se presentan residuos peligrosos, residuos de construcción o de demolición.	**ANEXO 38** Certificado de no ejecución de la obligación.
3	Utilizar productos, empaques y materiales ecológicos. En atención a la normatividad vigente y aplicable (PAE, comedores comunitarios, catering, ayudas humanitarias, entre otros), en el caso en que el objeto contractual requiera la entrega de elementos que requieran empaques, este requerimiento se debe incluir desde la ficha técnica de los estudios previos del respectivo proceso.	Durante la ejecución del contrato	Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales del eje ambiental, se desarrollan políticas amigables con el medio ambiente, realizando la adquisición de elementos que cuenten con empaques de material ecológico. Dichos implementos se presentan con las fichas técnicas correspondientes.	**ANEXO 38** Certificado productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.

4	El cooperante se compromete a realizar buenas prácticas que permitan minimizar el impacto ambiental de sus acciones.	Durante la ejecución del contrato	La fundación Loyal Ambar, implementa acciones enfocadas en disminuir el impacto ambiental, lo anterior se enfoca en el uso adecuado del agua y la energía, clasificación de residuos, campañas de orientación etc.	**ANEXO 37** Actas del eje ambiental de los meses de septiembre y octubre de 2025.

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
Fundación Loyal Ambar- Programa Casa victoria

Carlos Alberto Zambrano Fuentes
Representante legal
Fundación Loyal Ambar

ANEXO 1

(OBLIGACION 2)

- Certificado de idoneidad del talento humano
- Certificado de infraestructura e implementos para la prestación del servicio
- Registro fotográfico

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bogotá y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA QUE:

EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, cuenta con un talento humano idóneo, cumpliendo con la experiencia en manejo de población en situación de vulnerabilidad, igualmente el personal que se encuentra en el cumplimiento de las labores fue seleccionado partiendo de sus valores, ética y profesionalismo.

Para **EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS,** el talento humano es el siguiente:

Perfil	Tiempo de dedicación / mes
Coordinador	Tiempo Completo
Auxiliar Administrativa	Tiempo Completo
Psicólogo	Tiempo Completo
Psicólogo	Tiempo Completo
Trabajador Social	Tiempo Completo
Trabajador social	Tiempo Completo
Tallerista	Tiempo Completo
Profesional en Seguridad y salud en el trabajo	Tiempo Completo

La presente certificación se da a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Bogotá y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas cumple con todas las condiciones locativas, de infraestructura y dotación personal e institucional, de acuerdo con lo establecido en la propuesta presentada; Cabe mencionar, que el programa no opera bajo los lineamientos del ICBF

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bogotá.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

BARBARA ALEJANDRA HERRERA LEYTON
CONTADOR

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 N° 2 – 99 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Cuadrilla.ninos@yahoo.fundacion@gmail.com
3213883663
NIT. 901.024.503-9

FUNDACIÓN LEGAL AMAR

EVIDENCIA FOTOGRAFICA-
PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL
PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES
Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO
DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA
PLANTA FISICA- INSTALACIONES



Entrada Principal Casa victoria



Salón de Talleres



Oficina Coordinación



Consultorio 1

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 # 2-99 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionconvivencia.fla@gmail.com
3146806345-3233960685



Sala de Espera



Consultorio 2



Consultorio 3



Consultorio 4

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 2-55 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionlalamorenlucha.fla@gmail.com
(3)3660348-(3)3005663

ANEXO 2

(OBLIGACION 3)

- **Certificado de atenciones psicológicas y firmas de asistencia individual de atenciones de los meses de Septiembre y Octubre de 2025.**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bogotá y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumpliendo con lo dispuesto en las especificaciones técnicas contenidas en la invitación y la propuesta presentada, garantiza a los treinta y tres (33) usuarios la prestación de un servicio integral desde el día 25 de abril de 2025, mediante atenciones psicológicas personalizadas que incluyen abordaje de diferentes problemáticas que desencadenan el consumo experimental social y problemático de sustancias psicoactivas.

La presente certificación se expide a los Treinta (30) días del mes de Septiembre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bogotá.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 61 Nº 2 – 99 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinadorsustancias.loyal@gmail.com
3213985661
NIT. 860.024.503-1

ATENCIONES DE PSICOLOGIA SEPTIEMBRE 2025



	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Emanuel David Mejia Pinto

Documento de identidad: 1004503331 Edad: 17 años

Fecha de valoración inicial: 01-01-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Gonzalez Ch

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/09/2024	9:30 am	10:15 am	Emanuel	[illegible]	[illegible]
2	02/09/2024	2:00 pm	2:55 pm	Emanuel	[illegible]	[illegible]
3	11/09/2024	9:00 am	9:50 pm	Emanuel	[illegible]	[illegible]
4	29/09/2024	9:00 am	9:50 pm	Emanuel	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jhon Jaider Vergara del Real

Documento de identidad: 1043 084 383 Edad: 15 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 02-09-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Camila Cardona

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	02/09 2025	1:00 pm	2:00pm	Jhon	Alejandra	Camila Cardona
2	05/09 2025	2:00 pm	3:20 pm	Jhon	Alejandra	Camila Cardona
3	11/09 2025	11:00 am	11:30 am	Jhon	Alejandra	Camila Cardona
4	16/09 2025	11:00 am	12:00pm	Jhon	Alejandra	Camila Cardona
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-136	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Yuesi Alejandra Cuesta Cuellar

Documento de identidad: 1061825038 Edad: 14 años

Fecha de valoración inicial: 04-09-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Leidis Carolina Ca

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	9:08 am	9:50 a.m.	Yuesi Cuesta C.	Yuleidis C.	Leidis Carolina Cuesta Ca
2	11/09/2025	4:00 pm	4:35 pm	Yuesi Cuesta C.	Yuleidis C.	Leidis Carolina Cuesta Ca
3	18/09/2025	9:30 am	9:55 am	Yuesi Cuesta C.	Yuleidis C.	Leidis Carolina Cuesta Ca
4	25/09/2025	10:30 am	10:55 am	Yuesi Cuesta C.	Yuleidis C.	Leidis Carolina Cuesta Ca
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SS1-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Kiara Alejandra Cárdenas Pedraza

Documento de identidad: 1003443091 Edad: 21 años

Fecha de valoración inicial: 04/09/2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cárdenas

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	2:00 pm	2:55 pm	Kiara Cárdenas	Lina Pedraza	Claudia Cárdenas
2	09/09/2025	9:30 am	9:50 am	Kiara Cárdenas	Lina Pedraza	Claudia Cárdenas
3	16/09/2025	10:00 am	10:55 am	Kiara Cárdenas	Lina Pedraza	Claudia Cárdenas
4	23/09/2025	9:00 am	9:50 am	Kiara Cárdenas	Lina Pedraza	Claudia Cárdenas
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Sanchez Maria Fernanda

Documento de identidad: 1010284442 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 11-06-2024 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Londoño Ch.

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	9:30 Am	9:40 Am			
2	11/09/2024	8:40 Am	8:55 Am			
3	18/09/2025	8:40 Am	8:50 Am			
4	25/09/2025	8:00 Am	8:55 Am			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]

Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]

Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]

Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Justin Daniel Cáceres Lopez

Documento de identidad: 1192494559 Edad: 13 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 09-04-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Ospina

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	09/04/2025	3:00 PM	3:45 PM	Justin Cáceres	Diana Cáceres	Claudia Ospina
2	16/04/2025	3:00 PM	3:30 PM	Justin Cáceres	Diana Cáceres	Claudia Ospina
3	23/04/2025	4:00 PM	5:00 PM	Justin Cáceres	Diana Cáceres	Claudia Ospina
4	24/04/2025	10:00 AM	10:35 AM	Justin Cáceres	Diana Cáceres	Claudia Ospina
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Vicky Andrea Tovar Suarez

Documento de identidad: 1103225545 Edad: 14 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 11-06-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Cardenas Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	9/09/2025	12:00 pm	12:40 pm	Vicky	Yenifer	Geraldine Cardenas
2	11/09/2025	2:00 pm	6:00 pm	Vicky	Yenifer	Geraldine Cardenas
3	16/09/2025	4:00 pm	4:50 pm	Vicky	Yenifer	Geraldine Cardenas
4	23/09/2025	10:00 am	10:55 am	Vicky	Yenifer	Geraldine Cardenas
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Ajaca Camilo Velasquez Alvarez.

Documento de identidad: 1010 [illegible] Edad: 11 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 31-08-2024 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Cruella De Carolina

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03/09/2024	4:00 pm	4:35 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	11/09/2024	4:00 pm	4:40 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	19/09/2024	4:00 pm	4:35 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	24/09/2024	4:00 pm	4:40 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Erik Daniel Rodriguez Pinzon
Documento de identidad: 1004547368 Edad: 14 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 06-Oct-2025 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Londoño Cala

	FECHA	HORA INICIÓ	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	06/09/2025	4:30 PM	4:45 PM		Ivan Dario Rodriguez	Daniela Londoño Cala
2	11/09/2025	2:30 PM	2:50 PM		Ivan Dario Rodriguez	Daniela Londoño Cala
3	18/09/2025	2:00 PM	2:55 PM		Ivan Dario Rodriguez	Daniela Londoño Cala
4	25/09/2025	3:00 PM	3:00 PM		Ivan Dario Rodriguez	Daniela Londoño Cala
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jose Felix Vargas Lugo

Documento de identidad: 1139224210 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 03/09/2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Ch

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03/09/2025	4:00 pm	4:55 pm			
2	11/09/2025	9:00 am	9:50 am			
3	18/09/2025	2:00 pm	2:50 pm			
4	24/09/2025	1:00 pm	1:55 pm			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Cristopher Andrey Morales Rodriguez
Documento de identidad: 1003493335 Edad: 14
Fecha de valoración inicial: 30-04-2025 Mes de atención: septiembre
Nombre de la profesional en Psicología: Carmen Cisneros Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	9:00 Am	10:00 Am	Cristopher	Lindy Rodriguez	Carmen Cisneros
2	10/09/2025	2:00 Pm	3:00 Pm	Cristopher	Lindy Rodriguez	Carmen Cisneros
3	18/09/2025	9:00 Am	10:00 Am	Cristopher	Lindy Rodriguez	Carmen Cisneros
4	25/09/2025	9:00 Am	10:00 Am	Cristopher	Lindy Rodriguez	Carmen Cisneros
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Víctor Manuel Polo Muñoz

Documento de identidad: 3[illegible]1979 231 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 03-06-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Carolina Cuadros Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	9:30 AM	9:55 AM	Víctor Manuel Polo	Esther [illegible]	Carolina Cuadros C.
2	10/09/2025	11:00 AM	11:20 AM	Víctor Manuel Polo	Esther [illegible]	Carolina Cuadros C.
3	18/09/2025	8:30 AM	9:00 AM	Víctor Manuel Polo	Esther [illegible]	Carolina Cuadros C.
4	24/09/2025	9:00 AM	9:30 AM	Víctor Manuel Polo	Esther [illegible]	Carolina Cuadros C.
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CODIGO: SST-FD-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Cristian David Mejia Ortiz

Documento de identidad: 1114484395 Edad: 18 años

Fecha de valoración inicial: 31/08/2021 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Conde Ca

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	05/09/2025	9:00 Am	9:50 Am	Cristian David Mejia Ortiz	Maria Eugenia Ortiz Gomez	Geraldine Conde Ca
2	12/09/2025	9:00 Am	9:35 Am	Cristian David Mejia Ortiz	Maria Eugenia Ortiz Gomez	Geraldine Conde Ca
3	19/09/2025	10:00 Am	10:50 Am	Cristian David Mejia Ortiz	Maria Eugenia Ortiz Gomez	Geraldine Conde Ca
4	26/09/2025	9:00 Am	9:50 Am	Cristian David Mejia Ortiz	Maria Eugenia Ortiz Gomez	Geraldine Conde Ca
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Laura Alejandra Ospina Vargas

Documento de identidad: 1110473549 Edad: 14 años

Fecha de valoración inicial: 28-03-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cecilia Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	05/09/2025	9:00 AM	9:55 AM			
2	11/09/2025	11:00 AM	11:50 AM			
3	18/09/2025	11:00 AM	11:55 AM			
4	25/09/2025	11:00 AM	11:50 AM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jhon Toro Bolivar - Hoya

Documento de identidad: 1103465897 Edad: 18 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 28/05/2025 Mes de atención: septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Ca

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03/09/2025	11:00 AM	11:55 AM	Jhon Bolivar	Dery Toro	Claudia Cardona
2	08/09/2025	9:00 AM	9:50 AM	Jhon Bolivar	Dery Toro	Claudia Cardona
3	17/09/2025	3:00 PM	4:00 PM	Jhon Bolivar	Dery Toro	Claudia Carolina Ca
4	24/09/2025	10:00 AM	10:50 AM	Jhon Bolivar	Dery Toro	Claudia Cardona
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Lucas David Hernandez Lopez

Documento de identidad: 1001410656 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 03-04-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Cardona Ospina

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/09/2025	5:00 PM	5:30 PM			
2	11/09/2025	3:00 PM	3:30 PM			
3	18/09/2025	5:00 PM	5:30 PM			
4	25/09/2025	3:00 PM	3:35 PM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: David Esteban Narváez Hernández

Documento de identidad: 1150460116 Edad: 20 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 04-06-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Candelaria

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03/09/2025	4:00 PM	4:50 PM			
2	10/09/2025	2:00 PM	2:50 PM			
3	17/09/2025	11:00 AM	11:50 AM			
4	24/09/2025	11:00 AM	11:50 AM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan Carlos Sanchez Sanchez

Documento de identidad: 1030 334 541 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 30-09-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Camila Cancino Ch

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/09/2025	2:30 pm	3:55 pm	Juan Sanchez	Luz Dary Sanchez S	Camila Cancino Ch
2	10/09/2025	4:00 pm	4:50 pm	Juan Sanchez	Luz Dary Sanchez S	Camila Cancino Ch
3	17/09/2025	4:00 pm	4:50 pm	Juan Sanchez	Luz Dary Sanchez S	Camila Cancino Ch
4	24/09/2025	1:00 pm	2:40 pm	Juan Sanchez	Luz Dary Sanchez S	Camila Cancino Ch
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: 1030533946 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 01-08-2025 Mes de atención: Septiembre
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	3:00 PM	3:55 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	10/09/2025	3:00 PM	3:50 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	17/09/2025	9:00 AM	9:50 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	24/09/2025	3:00 PM	3:00 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Nicolas Mosquera Pinzón Emilio

Documento de identidad: 1030733342 Edad: 14 Años

Fecha de valoración inicial: 03-12-2024 Mes de atención: Diciembre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cardona

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03/12/2024	4:00 pm	4:45 pm	Nicolas Pinzón	Luz Adriana	Claudia Cardona
2	11/12/2024	11:30 Am	11:50 Am	Nicolas Pinzón	Luz Adriana	Claudia Cardona
3	11/12/2024	3:00 pm	3:45 pm	Nicolas Pinzón	Luz Adriana	Claudia Cardona
4	19/12/2024	11:00 Am	11:30 Am	Nicolas Pinzón	Luz Adriana	Claudia Cardona
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: 05-09-2025 Mes de atención: Septiembre
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03/09/2025	9:00 am	9:50 am	[illegible]	Edwin YDO	[illegible]
2	05/09/2025	10:00 am	11:00 am	[illegible]	Edwin YDO	[illegible]
3	17/09/2025	10:00 am	10:50 am	[illegible]	Edwin YDO	[illegible]
4	22/09/2025	3:00 pm	3:50 pm	[illegible]	Edwin YDO	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Luna Tatiana Saldaña Ospina

Documento de identidad: 1117 543 339 Edad: 20 años

Fecha de valoración inicial: 30-05-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Ch

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03/09/2025	9:00 AM	9:40 AM	Tatiana	Henry	Claudia Carolina Ch
2	04/09/2025	9:00 AM	9:35 AM	Tatiana	Henry	Claudia Ch
3	16/09/2025	8:00 AM	8:30 AM	Tatiana	Henry	Claudia Ch
4	23/09/2025	9:00 AM	9:35 AM	Tatiana	Henry	Claudia Ch
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Pablo Camilo Bueno Cisneros

Documento de identidad: 1193485155 Edad: 16 años

Fecha de valoración inicial: 30-06-2025 Mes de atención: septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Sánchez Cera

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	09/09/2025	2:00 pm	2:50 pm	Camilo Bueno Cisneros	Camilo Bueno Cisneros	Geraldine Sánchez Cera
2	09/09/2025	2:00 pm	2:50 pm	Camilo Bueno Cisneros	Camilo Bueno Cisneros	Geraldine Sánchez Cera
3	16/09/2025	2:00 pm	2:50 pm	Camilo Bueno Cisneros	Camilo Bueno Cisneros	Geraldine Sánchez Cera
4	23/09/2025	2:00 pm	2:50 pm	Camilo Bueno Cisneros	Camilo Bueno Cisneros	Geraldine Sánchez Cera
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Leidy Yuliana Aguas Torres

Documento de identidad: 1010 210 941 Edad: 16 años

Fecha de valoración inicial: 01-08-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Camila Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	02/09/2025	10:00 a.m.	10:30 a.m.	LEIDY TORRES	LEIDY TORRES	Claudia Cano
2	09/09/2025	10:00 a.m.	10:55 a.m.	LEIDY TORRES	LEIDY TORRES	Claudia Cano
3	16/09/2025	10:00 a.m.	10:50 a.m.	LEIDY TORRES	LEIDY TORRES	Claudia Cano
4	23/09/2025	10:00 a.m.	10:55 a.m.	LEIDY TORRES	LEIDY TORRES	Claudia Cano
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: 05-08-2025 Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	2:00 pm	2:55 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	04/09/2025	2:00 pm	2:50 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	9/09/2025	12:00 pm	1:00 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	23/09/2025	2:00 pm	3:00 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: Nicolas Hernandez Cuyacon
Documento de identidad: 1039198450 Edad: 7a 10m
Fecha de valoración inicial: 23-05-2024 Mes de atención: Septiembre
Nombre de la profesional en Psicología: Cecilia Conde Ca

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	05/09 2024	10:00 Am	10:50 Am	Nicolas Hernandez	Adriana Escobar B.	Cecilia Conde Ca
2	09/09 2024	11:00 Am	11:50 Am	Nicolas Hernandez	Adriana Escobar B.	Cecilia Conde Ca
3	16/09 2024	11:00 Am	11:50 Am	Nicolas Hernandez	Adriana Escobar B.	Cecilia Conde Ca
4	23/09 2024	11:00 Am	11:50 Am	Nicolas Hernandez	Adriana Escobar B.	Cecilia Conde Ca
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juliana Lopez Herrera

Documento de identidad: 1004135413 Edad: 23 años

Fecha de valoración inicial: 10-09-2024 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Carolina Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	02/09/2025	11:00 am	11:50 am	Juliana Lopez	Juliana H	Geraldine Cardenas
2	09/09/2025	11:00 am	11:55 am	Juliana H	Juliana H	Geraldine Cano
3	16/09/2025	11:00 am	11:50 am	Juliana H	Juliana H	Geraldine Cano
4	24/09/2025	11:00 am	11:55 am	Juliana H	Juliana H	Geraldine Cano
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Martin Emilio Bedoya Barragán

Documento de identidad: 1031 [illegible] Edad: 11 Años

Fecha de valoración inicial: 31-04-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Cristina Cardona C.

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/09 2025	3:30 pm	3:55 pm	Martin Barragán	Milena Barragán	Cristina Cardona C.
2	08/09 2025	3:00 pm	3:50 pm	Martin Barragán	Milena Barragán	Cristina Cardona
3	15 Sep 2025	3:30 pm	3:55 pm	Martin Barragán	Milena Barragán	Cristina Cardona C.
4	22/09 2025	3:40 pm	3:50 pm	Martin Barragán	Milena Barragán	Cristina Cardona
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Johan Andrey Salazar Cano

Documento de identidad: 1.214.453.289 Edad: 21 años

Fecha de valoración inicial: 21-03-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Cano Ch.

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03/09/2025	9:30 Am	9:50 Am		Madre diana	Daniela Cano Ch.
2	04/09/2025	9:00 Am	9:57 Am		Madre diana	Daniela Cano
3	11/09/2025	9:00 Am	9:50 Am		Madre diana	Daniela Cano
4	11/09/2025	9:30 Am	9:53 Am		Madre diana	Daniela Cano
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: 1105830310 Edad: 15 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 09-05-2024 Mes de atención: Septiembre
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	02/09/2024	3:00 pm	3:50 pm	Mayra Salazar	Sandra Morales	[illegible]
2	09/09/2024	4:00 pm	4:55 pm	Mayra Salazar	Sandra Morales	[illegible]
3	16/09/2024	3:00 pm	3:55 pm	Mayra Salazar	Sandra Morales	[illegible]
4	23/09/2024	4:00 pm	4:55 pm	Mayra Salazar	Sandra Morales	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Dilan Alejandro Ospina Arcila

Documento de identidad: 1152 709 998 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 25/06/2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cardona

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	4:00 pm	4:55 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	09/09/2025	4:00 pm	4:30 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan Cruz Valdez

Documento de identidad: 1310516115 Edad: 11 Años

Fecha de valoración inicial: 19-09-2025 Mes de atención: Septiembre

Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Quintero

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	19/09/2025	5:00 pm	6:00 pm	Juan Cruz	Luis Valdez	Daniela Quintero
2	22/09/2025	8:00 am	9:00 am	Juan Cruz	Luis Valdez	Daniela Quintero
3						
4						
5						

Convenio No. 1528 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumplimiento con lo dispuesto en las especificaciones técnicas contenidas en la invitación y la propuesta presentada, garantiza a los treinta y tres (33) usuarios la prestación de un servicio integral desde el día 25 de abril de 2025, mediante atenciones psicológicas personalizadas que incluyen abordaje de diferentes problemáticas que desencadenan el consumo experimental social y problemático de sustancias psicoactivas.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

ATENCIONES DE PSICOLOGIA OCTUBRE 2025



	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Victor Manuel Bonilla
Documento de identidad: 1.088 [illegible] Edad: 18
Fecha de valoración inicial: 04-06-2025 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Consuegra

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/10/2025	9:00 am	9:50 am	Victor Manuel	Estoy	Claudia Consuegra
2	9/10/2025	9:00 am	9:55 am	Victor Manuel	Estoy	Claudia Consuegra
3	16/10/2025	9:00 am	9:50 am	Victor Manuel	Estoy	Claudia Consuegra
4	30/10/2025	9:00 am	9:55 am	Victor Manuel	Estoy	Claudia Consuegra
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CODIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Adrian Camilo Valencia Rivera
Documento de identidad: 1036XXX764 Edad: 15 Años
Fecha de valoración inicial: 30-05-2024 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Cardona

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	30/10/2024	2:00 PM	2:50 PM	Adrian	angie	Daniela Cardona
2	31/10/2024	2:00 PM	2:55 PM	Adrian	angie	Daniela Cardona
3	04/11/2024	2:00 PM	2:50 PM	Adrian	angie	Daniela Cardona
4	07/11/2024	2:00 PM	2:50 PM	Adrian	angie	Daniela Cardona
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FG-139	
		Versión 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Maya Alejandra Salvagal Morales

Documento de identidad: 1125[illegible]3 Edad: 15

Fecha de valoración inicial: 04-DIC-2025 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Carolina Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	02/10/2025	2:00 PM	2:30 PM	Maya Salvagal	sandra morales	Carolina Cano
2	09/10/2025	2:00 PM	2:52 PM	maya salvagal	sandra morales	Carolina Cano
3	16/10/2025	3:30 PM	4:04 PM	Maya Salvagal	sandra morales	Carolina Cano
4	23/10/2025	3:00 PM	3:33 PM	maya salvagal	sandra morales	Carolina Cano
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-138	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: 17
Fecha de valoración inicial: 16-06-2025 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10/10/25	3:00 pm	3:45 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	17/10/25	4:00 pm	4:50 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	24/10/25	3:00 pm	3:55 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	31/10/25	3:00 pm	3:55 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/10/2024	1:00 pm	1:30 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	08/10/2024	1:00 pm	1:45 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	15/10/2024	4:00 pm	4:30 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	22/10/2024	4:00 pm	4:35 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-139
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan José Ortiz Valencia

Documento de identidad: 1010516315 Edad: 14

Fecha de valoración inicial: 25-07-2024 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Carolaine Cardona

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	08/10/2024	10:10 AM	10:35 AM	Juan José	Luisa Fernanda Valencia	Carolaine Cardona
2	11/10/2024	10:00 AM	10:30 AM	Juan José	Luisa Valencia	Carolaine Cardona
3	22/10/2024	10:00 AM	10:25 AM	Juan José	Luisa Valencia	Carolaine Cardona
4	31/10/2024	2:00 PM	2:30 PM	Juan José	Luisa Valencia	Carolaine Cardona
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Naolin Mercedes Cabrera

Documento de identidad: 1023946583 Edad: 2a

Fecha de valoración inicial: 03-06-2025 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Lora

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	02/10/2025	11:00 AM	11:40 AM		MONICA PATRICIA BONILLA	Claudia Carolina Ca
2	09/10/2025	11:00 AM	11:35 AM		MONICA PATRICIA BONILLA	Claudia Carolina Ca
3	16/10/2025	11:00 AM	11:30 AM		MONICA PATRICIA BONILLA	Claudia Carolina
4	23/10/2025	11:00 AM	11:25 AM		MONICA PATRICIA BONILLA	Claudia Carolina
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-F-D-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: 1140 400 126 Edad: 20
Fecha de valoración inicial: 05-06-1025 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	6 x/10 9:40 E	1:00 PM	1:30 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	28/10/2025	3:00 PM	3:20 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	31/10/2025	2:40 PM	3:45 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	11/11/2025	2:00 PM	2:55 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión:01 / Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan Carlos Jiménez Sánchez

Documento de identidad: 1082187343 Edad: 15

Fecha de valoración inicial: 30-09-2025 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/10/2025	4:00 PM	4:50 PM	Juan Sánchez	Juan Jiménez Sánchez	Claudia Carolina Cano
2	11/10/2025	4:40 PM	5:30 PM	Juan Sánchez	Juan Jiménez Sánchez	Claudia Carolina Cano
3	25/10/2025	3:00 PM	3:50 PM	Juan Sánchez	Juan Jiménez Sánchez	Claudia Carolina Cano
4	25/10/2025	4:40 PM	5:30 PM	Juan Sánchez	Juan Jiménez Sánchez	Claudia Carolina Cano
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]

Documento de identidad: [illegible] Edad: 17

Fecha de elaboración inicial: 26/09/2024 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/10/2024	4:00 pm	4:50 pm		[illegible]	[illegible]
2	09/10/2024	2:00 pm	2:55 pm		[illegible]	[illegible]
3	16/10/2024	12:00 pm	1:00 pm		[illegible]	[illegible]
4	23/10/2024	1:00 pm	1:45 pm		[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Laura Mariana Ospina
Documento de identidad: 1140838548 Edad: 20
Fecha de valoración inicial: 18-04-2024 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: Carolina Cruz

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/10/2024	11:00 am	11:55 AM			
2	11/10/2024	9:00 AM	9:50 AM			
3	18/10/2024	11:00 AM	11:50 AM			
4	25/10/2024	2:00 PM	2:50 PM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CODIGO: SIET-O-130
		Versión:01 Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de Identidad: [illegible] Edad: 23
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-130
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible] Edad: [illegible]
Documento de identidad: 1109943539 Fase: [illegible]
Fecha de valoración inicial: 24/09/2025 Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	06/10/2025	4:00 PM	4:45 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	14/10/2025	3:00 PM	3:40 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	21/10/2025	3:30 PM	4:10 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	28/10/2025	4:00 PM	4:35 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: 551-FO-136
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Rodolfo García Pinto Gutiérrez
Documento de identidad: 1152 933 153 Edad: 14 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 02-09-2025 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cecilia Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04-10-2025	9:00 AM	9:40 AM	[illegible]	/	[illegible]
2	9-10-2025	9:00 AM	9:40 AM	[illegible]	/	[illegible]
3	11-10-2025	10:00 AM	10:35 AM	[illegible]	/	[illegible]
4	16-10-2025	7:40 PM	8:20 PM	[illegible]	/	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Cristian David ... Ortiz
Documento de identidad: 1192134... Edad: 18
Fecha de valoración inicial: 11-09-2025 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cuervo Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	09-10-2025	10:20 AM	10:35 AM	Cristian David ... Ortiz	Maria Eugenia ... Gomez	Claudia Cuervo Cano
2	16-10-2025	10:00 AM	10:30 AM	Cristian David ... Ortiz	Maria Eugenia ... Gomez	Claudia Cuervo Cano
3	23-10-2025	8:40 AM	9:15 AM	Cristian David ... Ortiz	Maria Eugenia ... Gomez	Claudia Cuervo Cano
4	30-10-2025	9:00 AM	9:30 AM	Cristian David ... Ortiz	Maria Eugenia ... Gomez	Claudia Cuervo Cano
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-PO-136
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Dayan Felipe Gonzalez Cuervo

Documento de identidad: 30.5[illegible].56 Edad: 15

Fecha de valoración inicial: 01-08-2024 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Camila Cuervo Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	08-10-2025	3:00 pm	3:30 pm	Dayan Gonzalez	Yeimy Cuervo	Camila Cuervo Cano
2	14-10-2025	3:00 pm	3:35 pm	Dayan Gonzalez	Yeimy Cuervo	Camila Cuervo Cano
3	15-10-2025	3:00 pm	3:00 pm	Dayan Gonzalez	Yeimy Cuervo	Camila Cuervo Cano
4	22-10-2025	3:00 pm	3:35 pm	Dayan Gonzalez	Yeimy Cuervo	Camila Cuervo Cano
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CODIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: 23
Fecha de valoración inicial: 03-09-2025 Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	06/10/2025	10:00 am	10:50 am	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	10/10/2025	4:00 pm	5:00 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	13/10/2025	4:00 pm	4:50 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	15/10/2025	10:00 am	10:50 am	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBYF-C-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible] Edad: 19 AÑOS
Documento de identidad: 1045[illegible]3 Fecha de valoración inicial: 01-07-2024 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: Cindy [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/10/2024	9:00 AM	9:30 AM	Juan V.	Alejandra	Cindy
2	14/10/2024	3:30 PM	3:50 PM	Juan V.	Alejandra	Cindy
3	21/10/2024	10:00 AM	10:25 AM	Juan V.	Alejandra	Cindy
4	28/10/2024	11:00 AM	11:53 AM	Juan V.	Alejandra	Cindy
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-136
		Versión:01 Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Emanuel Ramírez Arango

Documento de identidad: 1076820331 Edad: 19 Años

Fecha de valoración inicial: 21-09-2023 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Catalina Cardona

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	05/10/2023	11:00 am	11:30am	Emanuel R. Arango		Catalina Cardona
2	19/10/2023	11:00 AM	11:30 AM	Emanuel Ramírez A.		Catalina Cardona
3	26/10/2023	11:00 AM	11:30 AM	Emanuel Ramírez A.		Catalina Cardona
4	30/10/2023	11:00 am	11:30 am	Emanuel Ramírez A.		Catalina Cardona
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SEI-FO-130
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Eva Fabian Paz Castañeda

Documento de identidad: 1122[illegible]3N Edad: 12

Fecha de valoración inicial: 04-oct-[illegible] Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Catalina Castañeda

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/10/2025	4:00 pm	5:00 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	09/10/2025	2:00 pm	3:00 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	14/10/2025	2:00 PM	3:00 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	23/10/2025	10:30 AM	11:30 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SIS-FO-139
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CODIGO: SBT-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible] Edad: 17
Documento de identidad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: 01/06/2024 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cordoba

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	02/10/2024	3:00 pm	3:50 pm	[illegible]	[illegible]	Claudia Cordoba Co
2	09/10/2024	4:00 pm	5:00 pm	[illegible]	[illegible]	Claudia Cordoba Co
3	14/10/2024	11:00 AM	12:00 pm	[illegible]	[illegible]	Claudia Cordoba Co
4	16/10/2024	3:00 pm	3:50 pm	[illegible]	[illegible]	Claudia Cordoba
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-136	
		Versión 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Halmy Antonio Pinedo Bonilla

Documento de identidad: 1036290415 Edad: 14

Fecha de valoración inicial: 04-09-2025 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Camila Cervantes

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/10/2025	3:00 PM	3:45 PM		Luis	
2	08/10/2025	3:00 PM	3:45 PM		Luz.	
3	15/10/2025	3:00 PM	3:30 PM		Luz	
4	21/10/2025	3:00 PM	3:40 PM		Luz	
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Liced Tatiana Salcedo Ospina

Documento de identidad: 1041333239 Edad: 16

Fecha de valoración inicial: 30-06-2023 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Carolina Cardona Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	02/10/2023	8:00 PM	8:50 AM			
2	09/10/2023	8:00 AM	8:50 AM			
3	11/10/2023	12:00 PM	12:50 PM			
4	30/10/2023	9:00 AM	9:50 AM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Santiago Mora Ramirez

Documento de identidad: 1036284442 Edad: 14

Fecha de valoración inicial: 19-04-2024 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Carolina Gonzalez

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03/10/2024	9:00 am	9:50 am	Santiago	Yenny	Carolina
2	11/10/2024	9:00 am	9:55 am	Santiago	Yenny	Carolina Gonzalez
3	17/10/2024	4:00 pm	4:52 pm	Santiago	Yenny	Carolina Gonzalez
4	25/10/2024	1:00 pm	1:50 pm	Santiago	Yenny	Carolina Gonzalez
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SIS-FO-139
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: 15
Fecha de valoración inicial: 29-05-2025 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	06/10/2025	2:00 pm	2:50 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	13/10/2025	2:00 pm	2:55 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	20/10/2025	2:00 pm	2:50 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	27/10/2025	2:00 pm	2:52 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SEF-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Dalcon Andrey Salazar Lozano

Documento de identidad: 1094916191 Edad: 24

Fecha de valoración inicial: 28-08-2024 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Carolina Gonzalez Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	06/10/2024	8:30 Am	9:10 Am		Madre acudiente	
2	13/10/2024	10:00 Am	10:35 Am		Madre acudiente	
3	20/10/2024	9:40 Am	10:20 Am		Madre acudiente	
4	26/10/2024	4:30 pm	5:10 pm		Madre acudiente	
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Danna Alejandra Cruz Cano.

Documento de Identidad: 1004614 XXX Edad: 14

Fecha de valoración inicial: 04-09-2024 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Cardona

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03/10/2024	9:00 am	9:30 am	Danna A.	30/10/2024	
2						
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	/	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	/	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	/	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	/	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Lucas David Hernández Sosa

Documento de identidad: 1094[illegible]26 Edad: 16

Fecha de valoración inicial: 11-04-2024 Mes de atención: Cuatro

Nombre de la profesional en Psicología: Cassandra Carolina Ca

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/04/2024	3:00 pm	3:40 pm	Lucas	Sandra	Cassandra
2	11/04/2024	4:00 pm	4:50 pm	Lucas	Sandra	Cassandra
3	18/04/2024	3:00 pm	3:50 pm	Lucas	Sandra	Cassandra
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Erik Santiago Cubillos Ramos

Documento de identidad: 1103494403 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 21-10-2025 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Cuellar Ch.

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	21/10/2025	9:00 AM	9:30 AM	Santiago Cubillos	Brigitte Ramos	Claudia Cuellar Ch.
2						
3						
4						
5						

ANEXO 3

(OBLIGACION 4)

- Gestión interinstitucional para capacitación a familias, septiembre 2025.
- Actas de Escuelas de familia y firmas de asistencia de los meses de Septiembre y Octubre de 2025.
- Cuadro de Relación y firma de atenciones familiares de los meses de Septiembre y Octubre de 2025.

Gmail Psicologia Atencion SPA Loyal Ambar <psicologiaatencionspa.fa@gmail.com>

OFICIO SOLICITUD ACOMPAÑAMIENTO PROFESIONAL FUNDACION LOYAL AMBAR-ALCALDIA DE IBAGUE

Psicologia Atencion SPA Loyal Ambar <psicologiaatencionspa.fa@gmail.com> 4 de septiembre de 2025, 11:49
Para: despacho@saludibague.gov.co, salud@ibague.gov.co, secretaria.fondoasesorial@ibague.gov.co

Cordial saludo, se adjunta oficio de solicitud, gracias por la atención prestada.

DEPALDINE CORRALES COCA
PSICÓLOGA TP: 145507
CELULAR: 3213652812

SOLICITUD.pdf
142K

Escanear con CamScanner

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 02/09/2025

TIPO DE GESTIÓN: Articulación para obtener contacto Policía Comunitaria

PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Mónica Salinas



OBSERVACIONES:

El día en mención se realizó comunicación con Monica Salinas, psicóloga del equipo técnico de apoyo de la Secretaría De Desarrollo Social Comunitario a fin de obtener contacto de enlace de policía comunitaria para gestionar otra de suicidio sobre la prevención de la conducta suicida para llevar a cabo reunión con usuarios y familias, encontrándose pendiente envío del contacto.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Lagos Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2603710284

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 08/09/2025
TIPO DE GESTIÓN: Policía Comunitaria
PROFESIONAL/EMPRESA CONTACTADA: Intendente Wilson Beltran



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación con el Intendente Wilson Beltrán de la Policía Comunitaria a través de mensajería de WhatsApp, en donde, en primera instancia se presentó el programa y seguidamente se informó sobre la viabilidad de realizar articulación que pretendera contar con la participación de miembros de la policía comunitaria para participar en Escuela de Padres, sin embargo, nunca se obtuvo una respuesta clara por parte del intendente.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Lagos Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 288371026-1

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 8

FECHA:	25 de septiembre de 2025
HORA:	02:00 pm
LUGAR:	Fundación Legal Amber
TEMA:	Escuelas de familia-(Prevención de la conducta suicida)
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre.
OBJETIVO	
Sensibilizar a la red familiar, sobre la identificación de factores desencadenantes de una posible conducta suicida, como estrategia preventiva.	
METAS	
Se espera que los referentes familiares logren identificar factores de riesgo y protectores para la prevención de la conducta suicida, así como que logren reconocer signos de alarma y rutas de atención.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
La estrategia implementada durante el taller fue psicoeducación.	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
El día en mención se llevó a cabo reunión de familia correspondiente al mes de septiembre, en primera instancia se brindó un saludo a los participantes y se informó el objetivo de la reunión, puntualizando que para dicha ocasión se cuenta con la participación de las funcionarias Laura Sandoval y Daniela Gómez de la Gobernación Del Tolima. En ese orden de ideas, las profesionales de la Gobernación del Tolima realizaron una lluvia de ideas sobre que entienden por prevención de la conducta suicida, en donde se identificó que algunos asistentes presentaban conocimiento previo. Seguido a ello, indicaron que El suicidio es un importante problema de salud pública que aún está rodeado de estigma, mitos y tabúes. Informando que la conducta suicida son una serie de comportamientos relacionados con el deseo de morir, puntualizando que no en todos los casos significa que alguien viaja a consumarlo, pero sí que hay pensamientos, sentimientos o acciones relacionadas con terminar la vida o intentarlo. Así mismo, indicaron que el Día Mundial de la Prevención del Suicidio (DMPS), que se celebra anualmente el 10 de septiembre, está organizado por la Asociación Internacional para la Prevención del Suicidio (IASP) y respaldado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). La conmemoración de este día representa un compromiso global para centrar la atención en la prevención del suicidio. Enfatizando que el suicidio es prevenible en muchos casos y existen estrategias y recursos disponibles para ayudar a las personas en riesgo. La prevención del suicidio es un tema importante que involucra a profesionales de la salud mental, familias, amigos y comunidades en general. De igual manera, indicaron que conducta suicida incluye:	

- **Suicidio consumado:** acto autolesivo intencionado con resultado de muerte.
- **Intento de suicidio:** acto autolesivo con intención de provocar la muerte, pero que finalmente no resulta mortal. Un intento de suicidio puede dar lugar a lesiones, pero no necesariamente.
- **Ideación suicida:** pensamientos, planes y actos preparatorios para el suicidio.

Además, socializaron los signos de alarma de conducta suicida:

- Presencia de pensamientos o planes de autolesión en el último mes o acto de autolesión en el último año
- Alteraciones emocionales graves
- Desesperanza
- Agresión o extrema violencia
- Conducta poco comunicativa
- Aislamiento social

Finalmente, socializaron las líneas de apoyo emocional del Tolima, YO TE ESCUCHO "Habla.lo" 3173368854, línea yo te escucho, la salud mental nos une 3166072341 o al 123 la cual es atendida por la Policía Metropolitana de Ibagué, realizando énfasis que cuando identifiquen personas que se encuentren en riesgo para la ejecución de una conducta suicida establecer contacto directo a las líneas relacionadas.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante la reunión, los referentes familiares adoptaron una actitud de disposición y receptividad comprendiendo la importancia de lo orientado, mostrándose participativos lo cual motivó la realización de ejercicios de introspección frente a lo abordado.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Escuelas de Familia- Parentalidad Positiva	Trabajo Social	23 de octubre de 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo:SST-F-D-044 Version: 01 Fecha:JUNIO 2020 Pagina 3 de 3



FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Laguna T.

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2663/1026-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: | Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 25 de Septiembre-2025

TEMA: Escuelas de familia-Ausencia de la conducta suicida

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Yeimi Juliana Estefani Echeverri	1104788 [illegible]	Yeimi Echeverri
2	Luis Daniel Sánchez Quintero	6273[illegible]	Luis Daniel Sánchez Quintero
3	Luis Daniel Sánchez Quintero		
4	Maria Eugenia Ortiz Gomez	42 [illegible]	Maria Eugenia Ortiz
5	Sandra M Morales M	78[illegible]	
6	Leidy Rodriguez	63 [illegible]	
7	Alejandra del Real Saucedo	1039[illegible]	
8	Luz Adriana Benitez Sanchez	1.[illegible]	Luz Adriana Benitez
9	Maria Alejandra Restrepo M	1[illegible]	
10	Sandra Milena Barragan	2087[illegible]	Sandra Milena Barragan
11	Dery Johanna Rojo Ramos	2853[illegible]	Dery Johanna R
12	Sandra Jaramillo	4[illegible]	Sandra Jaramillo
13	Ana Janet Herrera Valencia	3[illegible]	Ana Janet Herrera Valencia
14	Luisa Alejandra Cabrera	1[illegible]	Luisa Cabrera
15	Johan Felipe Cabrera Ortiz	[illegible]	
16	Ana Maria Ruiz Suarez	[illegible]	Ana Ruiz
17	Sebastian Yuliana Alvarez M	1[illegible]	Sebastian Alvarez
18	Nelly Judith Gomez Gaona	[illegible]	Nelly Judith Gomez
19	Angie Paola Arango Vanegas	1[illegible]	Angie Arango
20	Jeimmy Ortiz Cano	6[illegible]	Jeimmy Ortiz

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071	
		Version:	Página 2 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020	

21	LUCIA [illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	1.140.322.854	
23	[illegible]	38234252	
24	[illegible]	38.211.242	
25	[illegible]	1110513168	
26	[illegible]	[illegible]	
27	[illegible]	1006115472	[illegible]
28			
29			
30			
31			
32			
33			

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2025 Página 1 de 3

FECHA:	25 de septiembre de 2025
HORA:	02:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Socialización pacto de convivencia a familias.
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre

OBJETIVO

Socializar a las familias de los usuarios, el pacto de convivencia institucional, garantizando un buen trato y sana convivencia.

METAS

Se espera que los referentes familiares logren comprender la importancia del pacto de convivencia y su importancia en la dinámica relacional entre los miembros de la comunidad institucional.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

La estrategia implementada durante el taller fue a través de psico orientación

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención, posterior al finalizar la reunión de familia, se indicó a los asistentes que se realizaría retroalimentación del pacto de convivencia, teniendo en cuenta su importancia para la sana convivencia institucional y dado a que se han vinculado al programa nuevos usuarios, durante la socialización se puntualizo en la importancia de presentar claro reconocimiento del pacto de convivencia institucional, comprendiendo los derechos/deberes de los usuarios, así como, los tipos de faltas.

En ese orden de ideas, se indico que el pacto de convivencia es indispensable para garantizar la armonía y sana convivencia entre la comunidad institucional, por tanto, se indicó que se realizaría nuevamente retroalimentación ya que cuando se efectuó la vinculación de cada usuario al programa se llevó a cabo la respectiva socialización. El pacto de convivencia está conformado por:

- Derechos De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Responsabilidades De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Prohibiciones.
- Faltas Disciplinarias.
- Acciones Ante Faltas Muy Graves.
- Estímulos Para Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.

Adicionalmente, se informo que se ha identificado en algunos usuarios incumplimiento al pacto de convivencia institucional motivo por el cual se ha procedido a establecer compromisos al respecto a fin de mitigar el incumplimiento, al igual, se indicó que se ha procedido a desvincular a algunos usuarios que han incumplido el acuerdo de

convivencia puesto que ya contaban con compromisos e hicieron caso omiso a los mismos.

Finalmente, se indagó a los asistentes si presentan dudas e inquietudes ante lo orientado, sin embargo, expresaron que la información suministrada había sido clara.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los participantes adoptaron una actitud de disposición y receptividad comprendiendo la importancia de que los usuarios den cumplimiento al pacto de convivencia institucional ya que ello garantiza el buen trato y armonía en los procesos de interacción.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socialización pacto de convivencia a familias.	Trabajo Social	23 de octubre de 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA RESPONSABLE

Kelly Johanna Lagos Moreno
Trabajadora Social
T.P. 356371028-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: 1 Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 25 - Septiembre - 2021

TEMA: Socialización Día de convivencia a familias

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Yeimi Lorena Cortes Echeverry	1144202606	Yeimi Lorena Cortes
2	Luz Dary Sanchez Quintero	65774089	Luz Dary Sanchez Quintero
3	Maria Eugenia Ortiz Cano	65733765	Maria Eugenia Ortiz
4	Edwar Alexander Alvarez	1038163155	Edwar Alvarez
5	Sandra M. Ramirez Hurtado	38142638	
6	Sandra Lorena Valencia	31241944	Sandra Lorena
7	Ana Alejandra Osorno	52190226	Ana Osorno
8	Yenny Rodriguez	65769155	
9	Alejandra del Real Saucedo	1047467010	
10	Luz Adriana Bonilla Sanchez	1.152971.73	Luz Adriana Bonilla
11	Maria Alejandra Hernandez	1144162200	
12	Sandra Milena Barrera	20836447	Sandra Milena Barrera
13	Dary Yohana Hoyos Barrera	25338306	Dary Yohana Hoyos B.
14	Ana Gabriela Valencia	52168262	Ana Gabriela
15	Edwin Felipe Alzate Ramirez	1144162626	
16	Daniela Rojas Orozco	1144185866	Daniela Rojas
17	Kelly Julieth Forero Feria	1047837999	Julieth Forero
18	Andrea Alvarez Arango	1144147494	Andrea Alvarez
19	Jennifer Ortiz Rueda	52-78-38-14	Jennifer Ortiz
20	Laura Cristina Vanegas	1144151426	Laura Cristina

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-G-071
		Versión: Página 2 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020

21	Yesica Mariana Cruz Serna	1103680794	
22	Jose Dario Arango	3825615	
23	Luisa Fernanda Rios Delgado	1.20.2021	
24	Diana Milena Cadavid	1035431124	
25	Juan Sebastian Agudelo Hernandez	1020460076	
26	Yuber Fernando Valencia	1006254172	
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 3

FECHA:	22 de octubre de 2025
HORA:	02:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Amber
TEMA:	Escuelas de familia-(Parentalidad positiva).
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre

OBJETIVO

Orientar a las familias, sobre la importancia del afianzamiento de vínculos afectivos, a través de la ejecución de diferentes actividades (Tiempo de calidad).

METAS

Se espera que los acudientes logren comprender la importancia de la parentalidad positiva y el impacto que tiene en el desarrollo evolutivo de sus hijos, filiales o menores a cargo a nivel conductual o emocional.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

La estrategia implementada durante el taller fue lúdo pedagógica, en donde, se implementaron materiales tales como: hojas, marcadores y tablero.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención se llevó a cabo reunión de familia correspondiente al mes de octubre, inicialmente, se brindó un saludo a los participantes, informando que la temática de la reunión sería parentalidad positiva.

Previo a la orientación de la temática se realizó una actividad rompe hielo, en donde, cada participante debía presentarse y contar desde su experiencia que es lo más difícil de ser padre o cuidador de un niño, niña, adolescente o joven con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, identificando una actitud de participación y receptividad en los asistentes, quienes contaron sus experiencias.

En ese sentido, se indicó que la parentalidad positiva no se limita únicamente a la forma en que los padres interactúan con sus hijos, sino que abarca un enfoque más amplio de la crianza, y tiene repercusiones significativas en el desarrollo y el bienestar de los niños, niñas y adolescentes, a nivel emocional, conductual y en sus procesos de interacción. Puntualizando que la parentalidad positiva tiene como principal objetivo promover un ambiente emocionalmente seguro y estimulante donde los menores puedan prosperar y alcanzar su máximo potencial. Igualmente, se indicó que Este enfoque va más allá de la simple disciplina y control de comportamientos, y se enfoca en construir relaciones basadas en la confianza, el respeto mutuo y la empatía. Los padres que practican la parentalidad positiva reconocen la importancia de comprender las necesidades individuales de sus hijos y adaptar su enfoque de educación y trato en consecuencia.

Así mismo, se orientó que uno de los pilares más importantes de la parentalidad positiva es la comunicación efectiva. Esto implica no solo hablar con los hijos, sino también

escuchar de manera activa y empática, mostrando interés genuino en sus pensamientos, sentimientos y preocupaciones. Al fomentar un diálogo abierto y honesto, los padres pueden fortalecer el vínculo emocional con sus hijos y ayudarles a desarrollar habilidades de comunicación saludables.

Además, la parentalidad positiva se centra en promover la autonomía y la independencia en los niños, al tiempo que establece límites claros y consistentes. Los padres alientan a sus hijos a asumir responsabilidades apropiadas para su edad y a tomar decisiones informadas, lo que les ayuda a desarrollar habilidades de autocontrol y autorregulación.

Otro aspecto importante de la parentalidad positiva es el modelado de comportamientos deseables. Los padres sirven como modelos a seguir para sus hijos, y es crucial que reflejen los valores y principios que desean inculcar en ellos. Al demostrar empatía, paciencia, respeto y resolución de problemas de manera constructiva, los padres pueden enseñar a sus hijos habilidades importantes para la vida y fomentar un ambiente familiar positivo y saludable.

Por otra parte, se indicó que en la parentalidad positiva la expresión de sentimientos y afectos es indispensable ya que coadyuva en el afianzamiento de vínculos en el subsistema, motivo por el cual se motivó a realizar una actividad basada en la elaboración de una carta para sus hijos o niños, niñas, adolescentes y jóvenes bajo su cuidado, la cual sería posteriormente entregada a ellos por parte de la psicóloga durante una de las atenciones, identificando en los participantes una actitud de participación y receptividad.

Para concluir se realizó retroalimentación de la temática orientada, se despejaron dudas y se dio por concluida la reunión.

EVALUACION DE LOS RESULTADOS

Durante la reunión, los referentes familiares adoptaron una actitud de disposición y receptividad comprendiendo la importancia de lo orientado, en donde algunos lograron reconocer que en ocasiones presentan falencias en el ejercicio de la parentalidad positiva.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Escuelas de Familia- Prevención de la violencia intrafamiliar	Trabajo Social	27 de noviembre de 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS











FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Delgado Moreno
Trabajadora Social
T.P. 286371026-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071
		Version: Página 1 de 1
		VIGENCIA: JUNIO 2019

FECHA: 23 octubre 2019

TEMA Escuela de familias: Puericultura Teórica

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21	Sandra milena Bonagán	20836443	Sandra M. Bonagán
22	Doreny MERCHAN		Doreny Merchán
23	Marilyn Cuenca Barrios	41940345	Marilyn Cuenca B.
24	Carlos Jose Ruiz	1143973119	
25	Jose Darry Pavajeau C.	3823645	Jose Darry Pavajeau C.
26	Esther Isabel medina valverde	1090453126	Esther medina
27	LUZ ADRIANA BONILLA	1.110.081.611	LUZ ADRIANA BONILLA
28	Daniel Rodriguez Munoz	1002607143	
29	Yolanda esther salgado torres	1014918281	
30	Karen Cuenca Ruiz G.	1140838853	Karen Cuenca
31			
32			
33			

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SRT-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 8

FECHA:	23 de octubre de 2025
HORA:	03:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Socialización pacto de convivencia a familias
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre

OBJETIVO

Socializar a las familias de los usuarios, el pacto de convivencia institucional, garantizando un buen trato y sana convivencia.

METAS

Se espera que los referentes familiares logren comprender la importancia del pacto de convivencia y su importancia en la dinámica relacional entre los miembros de la comunidad institucional.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Las estrategias implementadas durante el taller fueron a través de lectura de pacto de convivencia y psico orientación.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención, posterior, al finalizar la reunión de familia, se dio a conocer a los asistentes que se realizaría retroalimentación del pacto de convivencia, teniendo en cuenta su importancia para conservar la sana convivencia institucional, dado a que se han vinculado al programa nuevos usuarios, a igual, durante la socialización se puntualizó en la importancia de presentar claro reconocimiento del pacto de convivencia institucional, comprendiendo los derechos/deberes de los usuarios, así como, los tipos de faltas.

En ese orden de ideas, se indicó que el pacto de convivencia es indispensable para garantizar la armonía y sana convivencia entre la comunidad institucional, por tanto, se indicó que se realizaría nuevamente retroalimentación ya que cuando se efectuó la vinculación de cada usuario al programa se llevó a cabo la respectiva socialización. El pacto de convivencia está conformado por:

- Derechos De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Responsabilidades De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Prohibiciones.
- Faltas Disciplinarias.
- Acciones Ante Faltas Muy Graves.
- Estímulos Para Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.

Adicionalmente, se informó que se ha identificado en algunos usuarios incumplimiento al pacto de convivencia institucional motivo por el cual se ha procedido a establecer

compromisos al respecto a fin de mitigar el incumplimiento, aunado a ello, se enfatizo que se ha efectuado desvinculación de algunos usuarios puesto que han incumplido el acuerdo de convivencia puesto que ya contaban con compromisos e hicieron caso omiso a los mismos.

Finalmente, se indagó a los asistentes si presentan dudas e inquietudes ante lo orientado, sin embargo, expresaron que la información suministrada había sido clara.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los participantes adoptaron una actitud de disposición y receptividad comprendiendo la importancia de que los usuarios den cumplimiento al pacto de convivencia institucional ya que ello garantiza el buen trato y armonía en los procesos de interacción.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socialización pacto de convivencia a familias.	Trabajo Social	Noviembre de 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 286371028-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-011 Version: Página 1 de 1 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 13 Octubre - 2021

TEMA: Socialización Fecha de convivencia a familias

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Yeimi Lizeth Cardona Echeverri	1104988948	Yeimi Cardona
2	Yennifer Jaramillo Suarez	1083382281	Yenni
3	Wendy Saldarriaga	1152823728	Wendy Saldarriaga
4	Sandra Milena Montiel Montoya	38112618	
5	Angelica Alvarez Hernandez	1110524846	Angelica Alvarez
6	Maria Eugenia Ortiz Gomez	65778785	Maria Eugenia Ortiz
7	Luz Dary Sanchez Quintero	65774037	Luz Dary Sanchez Quintero
8	Viviana Villalba Marino	1082844418	
9	Daniel Herrera	1112840116	
10	Alejandra Ospina Vasquez	1110492340	Alejandra Ospina Vasquez
11	Alejandra del Pilar Alvarado	1077463040	Alejandra del Pilar
12	Patricia Ortiz Rojas	65783614	
13	Yudy Ines	1110522854	Yudy Ines
14	Edison Rodriguez	65784153	
15	Maria Alejandra Arenas Pino	1214868116	Maria Alejandra Arenas Pino
16	Juan Sebastian Hoyos	1214681982	
17	Cristian Arenas	1214681982	
18	Maria Alejandra Tordecilla Niño	1116543000	
19	Sandra Milena Barragán	20816443	Sandra M Barragán
20	Deisy Johana Hoyos	1152383265	

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21			
22	Saidy Yuran	1004604129	Saidy Yuran
23	Olga Yuri Tovar Vargas	1.004.276.761	Olga Tovar
24	Erika Yuri Yara	1.192.792.398	
25	Marlyn Gutierrez Barrera	1.192.803.345	
26	Yuri Dary Arenas C.	1.192.814.215	
27	Yuri Alejandra Bonilla	1.192.816.764	
28	Laura Camila Rueda Gutierrez	1.192.818.855	
29	Jenny Andrea Salcedo Ortiz	1.192.818.213	
30			
31			
32			
33			

ATENCIONES FAMILIARES

SEPTIEMBRE 2025



PROGRAMA RESTAURATIVO DE ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICAS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- ATENCIONES FAMILIARES (VISITAS DOMICILIARIAS)

OCTUBRE 2025

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA	TEMA
1	JHON JAIRO SOLANO HOYA	01/09/2025	Derecho De Autoridad.
2	MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES	01/09/2025	Abandonismo Vinculos Afectivos Subsistema Parental.
3	BRIDI DANIEL BENAVIDES PENAGOS	16/09/2025	Inventivar Formación Académica.
4	JOSEFA JAVIER CACERES LOPEZ	17/09/2025	Garantia De Derechos En Salud.
5	MARIA JOSE MORALES MERCHAN	17/09/2025	Derecho De Ruido.
6	LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES	18/09/2025	Factores De Riesgo Para El Consumo SPA.
7	ERIK FABIAN ROA CASTAÑEDA	15/09/2025	Abandonismo Vinculos Afectivos.
8	NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN	19/09/2025	Garantia De Derechos.
9	DIVAN FELIPE GONZALEZ CONTRERAS	15/09/2025	Continuidad academica.
10	KAREM ALEJANDRA CORREDOR PLAZA	17/09/2025	Vinculación Socio Familiar.
11	JHON JADER VERGARA DIAZ REAL	17/09/2025	Vinculación Socio Familiar.
12	JOSE ARBEY VARGAS LASSO	23/09/2025	Factores De Riesgo y Protectores Para El Consumo.
13	DAVID ESTEBAN MORCHAN HERNANDEZ	19/09/2025	Redes Interfuncionales y Institucionales.
14	VICTOR MANUEL POLO MEDINA	19/09/2025	Reconocimiento De Redes Interinstitucionales.
15	PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO	22/09/2025	Proyecto De Empleo.
16	JULIANA LOPEZ HERRERA	15/09/2025	Derecho De Autoridad.
17	LINEU TATIANA SALGADO DISPRA	22/09/2025	Adecuado Uso del Tiempo Libre.
18	CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ	16/09/2025	Reconocimiento De Redes Interinstitucionales.
19	VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ	16/09/2025	Resolución De Conflictos.
20	SANTIAGO HORTA PERDOMO	16/09/2025	Adecuado Uso De La Comunicación.
21	JUAN JOSE CRUZ MELCHES	23/09/2025	Vinculación Socio Familiar.
22	MARTIN EMILIO BEDOYA BARRAGAN	29/09/2025	Factores De Riesgo Que Mediran El Consumo SPA.
23	YEGID FELIPE MANCERA VILLALBA	16/09/2025	Adecuado Uso De La Comunicación.
24	ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ	16/09/2025	Factores De Riesgo Para El Consumo SPA.
25	EMANUEL DAVID MEJIA ARAYA	30/09/2025	Vinculación Socio Familiar.
26	MELANY ALEJANDRA PINTO BONILLA	23/09/2025	Derecho De Autoridad.
27	JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ	23/09/2025	Derecho De Autoridad.
28	JOHAN ANDREY SALAZAR CORREA	22/09/2025	Abandonismo Vinculos Subsistema Parental.
29	LUISA ALEJANDRA DISPRA VASQUEZ	26/09/2025	Habito De Comunicación.
30	JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA	26/09/2025	Derecho De Autoridad.
31	CRISTIAN DAVID MEJIA ORTIZ	25/09/2025	Derecho De Autoridad.
32	LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA	26/09/2025	Lenguaje De Comunicación.
33	TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GARCIA	30/09/2025	Vinculación Socio Familiar.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISETA DOMICILIARIA	[redacted]: SST-FO-088	
		VERSIÓN:1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2025	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jhon Jonio Bohorquez Mejia
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.105.463.847

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Ejercicio de Autocuidado	15-09-2025	Kelly Johanna Lagos Ramos	Kelly Lagos R.	Jhon Jhonanna Mejia Bohorquez	Jhon Johanna M.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted]
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-09-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Pedro Alejandro Sandoval Morales
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.103.470.310

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Valoración de Vínculos Objetivos Subjetivo Familiar	15-04-2015	Nelly Jeronimo Urrego Muñoz	Nelly Urrego M.	Sandra Morales	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted] FO-088
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Erik Daniel Benavides Arregoces
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.104.547.368

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Incentivo formación y cuidado	10-Dic-2023	Keith Johanna Laguna Acosta	Keith Laguna	Maria Luz Daza Arregoces	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [illegible]-FO-036 VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Joshin Javier Caceres Lopez
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.104.943.329

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Socializacion de derechos en Salud	14-08-2021	Wellington Logroño moreno	Wellington Logroño M.	Diana Milena Caceres L.	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [redacted]-FO-006	
		VERSIÓN: 02	Página
		VIGENCIA: 30-04-2025	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Flavio Jobe nardiet fiechan
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.105.964.185

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Ejercicio de roles	15-09-2025	Kelly Johanna Laguna Ramos	Kelly Laguna R	Conan fiechan	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	
		VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Leidy Tatiana Reyes Torres
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.51082[illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Factores de riesgo para el consumo SPA	16-04-2024	Kelly Johanna Laguna Moreno	Kelly Laguna M	Leidy Torres	Leidy Tatiana Reyes Torres

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted]-FO-006
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2019

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Erik Esteban Rico castañeda
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.108.457.748

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Acompañamiento función efectivo con Enfermería	11-04-2019	Kelly Johanna Vaquero Moreno	Kelly Vaquero M	Edison Rico	Edison Rico

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SST-FO-086
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Nicolas Hernandez Estrada
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.023.946.630

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Seguimiento de derechos	19-04-2023	Keily Johanna Lagos Florez	Keily Lagos R	Nicolas Estrada	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [redacted] FO-388
		VERSIÓN:1 Página
		VIGENCIA: 05-04-2023

CERTIFICADO ATENCION VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Dayan Belen Gonzalez Corredor
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.036.283.966

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Orientación educativa	15-09-2023	Yeily Johanna Lagos Ramos	Yeily Lagos R	Dayan Belen Corredor	Yeily Lorena Gonzalez Corredor

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO [redacted]
		VERSIÓN: 1 / Página
		VIGENCIA: [redacted]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Karen Veronica Cortador Pedroza NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.140.842.093					
ATENCIÓN	**FECHA**	**NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL**	**FIRMA DEL PROFESIONAL**	**NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR**	**FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR**
Valoración Social Domiciliar	7-04-2025	Yuleth Johanna Logreira Moreno	Yuleth Logreira M	Karen Cortador	Verbal Consentida.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted]-FO-006
		VERSIÓN: 2 / Página
		VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jhon Jader Vergara Del Real
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1 043 984 853

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Ubicación Sitio familiar	11-09-2021	Keith Johanna Vergara Flores	Keith Vergara Fl	Yorgenis Del Real	Yorgenis del Real S.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-006 VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 09-04-2018

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: José Aiber Vargas Lozada
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.134.224.780

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
factores de riesgo y Protección para el consumo	20-04-2021	Yeimi Johanna Lagoma Moreno	Yeimi Lagoma M	Nora Ortiz Acosta	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VESITA DOMICILIARIA	CODIGO: [redacted]-FD-066
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 28-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENOR: David Esteban Machado Hernandez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Redes interfac-tonales intervin-tores	14 de 2023	Yeli Johanna Vargas Moreno	Yeli Vargas M	David Machado	

Scanned with CamScanner

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted]-FO-006
		VERSIÓN:1 Página
		VIGENCIA: 28-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Oscar Manuel Peña Medina
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001 974235

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Acompañamiento de redes institucionales	19-09-2025	Keli Johanna Lagana Torres	Keli Lagana T.	Silvia Patricia Medina Valverde	Juan Pablo

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted]
		VERSIÓN: [redacted] Página
		VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Abdala Camila Rueda Gutiérrez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.482.855

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Seguimiento de empleo	11-09-2025	Yeisy Johanna Vargas Ramírez		Abdala Camila Rueda	Camila Rueda

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted] FC-006	
		VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2023	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juliana Lopez Mejia
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1000758193

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE CUIDADOR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Ejercicio de Autocuidado	15-09-2023	Kelly Johanna Lozano Moreno	Kelly Lozano M	Claro Mejia	Claro Mejia

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted]-FO-038
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Liced Johana Saldaña Ospina
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 9144337237

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Aplicación del tamizaje virtual	20-04-2021	Nelly Johanna Laguna Tibaquira	Nelly Laguna R	Henry Saldaña	Henry Saldaña

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SST-FO-004 VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 08-04-2022

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Cristopher Andres Morales Rodriguez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.105.471.125

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Reconocimiento de redes institucionales	16/09/2022	Yeni Johanna Laguna Moreno	Yeni Laguna M	Lady Ariadna Rodriguez	Lady Rodriguez

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Versión(es): 1	Página:
		VIGENCIA: 30-04-2025	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Victor Andres Tolera Suarez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.525.115

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Orientacion de conflictos	16-09-2025	Kelly Johanna Lagarca Rivera	Kelly Lagarca R.	Jennifer Suarez	Jennifer Suarez

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Código: [illegible] Versión: 1 Página: [illegible] VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Santiago Maria Perdomo
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.038.264.442

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Adecuada Uso de la Comunicación	16-09-2015	Kelly Johanna Loaiza Moreno	Kelly Loaiza M.	Maria Alejandra Perdomo	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: GET-FO-088
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juan José Díaz Valencia
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.190.516.156

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Valoración Socio Familiar	30-04-2021	Beily Johanna Vegara Rincón	Beily Vegara	Luis Fernando Valencia	Luis Valencia

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓD: [redacted] SST-FO-006 VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 30-04-2019

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yulian Camilo Bedoya Restrepo
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1033813[illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Visita de inicio [illegible] con el usuario	19-04-2019	Nelly Jaramillo Logroño	Nelly Logroño R	Sandra Restrepo	Sandra Restrepo

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted] FO-056 VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yeicol Felipe Echeverry Urrutia
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.073.686.301

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Adecuado uso de la comunicación	12-feb. 2021	Nelly Johanna Lozano Moreno	Nelly Lozano M.	Delcy Urrutia Cuellar	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-IG-004
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2018

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Adrian Camilo Valencia Nuñez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1033284164

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Hablamos de riesgo psicosocial con el Consejero de convivencia psicosocial	19-09-2017	Yeth Johanna Lagos Ramos	Yeth Lagos	Angelica Nuñez	Angelica Nuñez

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [redacted] FO-006	
		VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2025	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Emanuel David Tigo Arcila NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.015.803.731					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Valoración Social familiar	20-04-2025	Yeli Johanna Lagos Moreno	Yeli Lagos M.	Flor del Carmen Arcila Pico.	Flor Del Carmen Arcila Pico

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted]-FO-888
		VERSIÓN: 2 / Página:
		VIGENCIA: 30-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Victor Alejandro Amaris Bonilla
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.101.946.720

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejercicio de Rehabilidad	22-04-2021	Nelly Johanna Vaquero Navarro	Nelly Vaquero V	Luz Adriana Bonilla	Luz Adriana Bonilla

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: FT-PO-006
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2018

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juan Carlos Sánchez Sánchez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.030.234.342

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejercicio de Actividad	15-09-2021	Yeth Johanna Lagos Rivera	Yeth Lagos R	Luz Dary Sánchez	Luz Dary S.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [redacted] FO-SRS VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Johan Andres Solazar Correa
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1024463299

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL ACUDIENTE FAMILIAR
Atención Subsidiado Parcial	22-09-2021	Kelly Johanna Lagos Riveros	Kelly Lagos R.	Johan Andres Solazar Correa	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SSI-TO-006	
		VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 20-04-2023	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Luisa Alejandra espino Valbuena
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.993.249

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Estilos de Crianza	19-09-2025	Yeli Johanna Lagoma Nieto	Yeli Lagoma	Alejandra espino	Alejandra espino

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	VERSIÓN: 5 Página:
		VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juan Sebastian Ortiz Rivera
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.104.942.534

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejercicio de actividad	16-09-2025	Kelly johanna Lagona moreno	Kelly Lagona	Jacinto Ortiz Rivera	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [redacted]-GT-FO-006 VERSIÓN: 1 Página: VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Cristian Camilo Mejia Ortiz NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.190.414.745					
ATENCIÓN	**FECHA**	**NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL**	**FIRMA DEL PROFESIONAL**	**NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR**	**FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR**
Ejercicio de Autoridad	11-04-2021	Keth Johanna Vaquiro Narino	Keth Vaquiro P	Maria Eugenia Ortiz	M. Eugenia Ortiz

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted] FO-008
		VERSIÓN: 1 Página:
		VIGENCIA: 30-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lucas David Fernandez Sanchez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.103.640.636

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
consulta de control	18-09-2025	Kelly Johanna Lagarto Marin	Kelly Lagarto M	Sandra Sanchez	Sandra Sanchez

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SSI-FO-008	
		VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Tomas Alejandro Gomez Garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1039826932

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Verificación Socio familiar	02-06-2021	Yeni Johanna Lopera Moreno.	Yeni Lopera M.	Yeni Johelth Gomez Garcia	Johelth Gomez Garcia CC: 1039826932

ATENCIONES FAMILIARES

- OCTUBRE

2025

- 

PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- ATENCIONES FAMILIARES (VISITAS DOMICILIARIAS)

OCTUBRE 2023

N°	NOMBRE Y APELLIDO	FECHA	TEMA
1	JHON JAIRO BOLIVAR HOYA	04/09/2023	Redes Sociales Institucionales e Interpersonales.
2	MAYRA ALEJANDRA SAGOGAL MORALES	04/09/2023	Factores De Riesgo Para El Proceso De Desinstitucionalización.
3	ERICK DANIEL BENAVIDES PENAGOS	12/09/2023	Estructuración Proyecto De Vida.
4	JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ	13/09/2023	Redes Institucionales Sociales e Interpersonales.
5	MARIA JOSE MORAN ESCOBAR	18/09/2023	Estructuración Proyecto De Vida.
6	LEIDY YULIANA ALDANA TORRES	18/09/2023	Estructuración Proyecto De Vida.
7	EDIK FABIAN ROA CASTAÑEDA	18/09/2023	Rol De La Familia En El Proceso De Desinstitucionalización.
8	NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN	18/09/2023	Redes Institucionales Sociales e Interpersonales.
9	DAMIAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR	14/09/2023	Estructuración Proyecto De Vida.
10	DANIEL RODRIGUEZ MUÑOZ	13/09/2023	Interacción Socio Familiar.
11	XAVIER ALEJANDRO CORREDOR PEDRAZA	13/09/2023	Autocuidado Manejo Emociones En Salud.
12	JHON ARLEY VENGOA DEL REAL	13/09/2023	Manejo De Conflicto En Familia.
13	JOSE ARIEL VARGAS LADINO	17/09/2023	Redes Institucionales e Interpersonales.
14	ISAAC ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ	18/09/2023	Estructuración Proyecto De Vida.
15	VICTOR MANUEL POLO MEDINA	15/09/2023	Comunicación y Estilos.
16	PAULA CAMILA RIVERA GUERRERO	25/09/2023	Redes Institucionales e Interpersonales.
17	JULIANA LOPEZ HERRERA	03/10/2023	Comunicación y Estilos.
18	URIEL TATIANA SALDAÑA CEPEDA	17/09/2023	Redes Institucionales e Interpersonales.
19	CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ	25/09/2023	Factores De Riesgo Para El Proceso De Desinstitucionalización.
20	VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ	17/09/2023	Activación De Ruta.
21	SANTIAGO HORTA PEÑACOBO	25/09/2023	Herramientas Para La Resolución De Conflictos.
22	JUAN JOSE CRUZ VILLAMIL	26/09/2023	Ejercicio De Autoridad.
23	MARTIN EMILIO RICOYA BARRAGAN	26/09/2023	Activación Ruta Para La Comunicación.
24	YECID FELIPE MANCERA VILLALBA	04/10/2023	Reconocimiento De Factores De Riesgo Para El Consumo.
25	KERVIN CAMILO VALENCIA ALVAREZ	27/09/2023	Redes Institucionales Sociales e Interpersonales.
26	EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA	05/10/2023	Derecho De Petición y Corresponsabilidad.
27	MELANY ALEJANDRA PIMIENTO BONILLA	27/09/2023	Estilos De Comunicación.
28	JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ	04/10/2023	Redes Institucionales Sociales e Interpersonales.
29	JOHAN ANDREY SALAZAR CORREA	03/10/2023	Redes Institucionales Sociales e Interpersonales.
30	LUISA ALEJANDRA CEPEDA VASQUEZ	27/09/2023	Reconocimiento Figuras De Autoridad.
31	JOAN SEBASTIAN ORTIZ RINCON	03/10/2023	Derecho De Petición Ruta Salud Mental.
32	CRISTIAN DAVID MEJIA ORTIZ	27/09/2023	Activación Ruta De La Comunicación.
33	ERIK SANTIAGO GALVIS ROMERO	05/10/2023	Violencias Socio Familiar.
34	LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA	27/09/2023	Activación De Ruta.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-006
		VERSIÓN: 1 Página:
		Vigencia: 08-04-2024

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: John Jairo Pulido Neira
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.103.109.849

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Encuesta valoración funcional e intervención 1C %	14 - Oct - 2025	Berly Johanna Vergara Ramos	Berly Vergara	Berly Johanna Neira Ramos	Berly Johanna V.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 / Página:
		VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Tomas Alejandro Valbuena Morales
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.005.470.010

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Factores de riesgo para el Proceso de enfermedad Cáncer	14-10-2025	Nelly Johanna Higuera Morales	Nelly Higuera	Sandra Morales	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: 307-FO-026
		VERSIÓN: 1 Página:
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Erick Daniel Fernández Pereyra
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.104.547.706

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Solicitud Cada Protocolo de visita	16 de abril 2021	Nelly Johanna Lagos Ramos	Nelly Lagos R	Maria de Dios Pereyra	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 16-05-2023	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Joshua Jaiden Caceres Lopez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.104.943.529

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDO DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Se realiza una entrevista domiciliaria	15-10-2023	Kelly Johanna Laguna Medina	Kelly Laguna	Diana Helena Caceres Lopez	Diana C.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Flora José Rosales Sánchez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1. 965 484 452

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Estimulación Temprana de Lenguaje	15 - 10 - 2024	Yeli Johanna Laguna Ramos	Yeli Laguna R.	Dora Sánchez	Dora Sánchez

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted]-FO-005
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-06-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Leidy Yohana Agoire Tovares
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.510.814

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Educación Proceso de Lado	16-10-2025	Kelly Yohanna Lagares Moreno	Kelly Lagares	Leidy Magnori Tovares	Leidy Tovares

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Código: [redacted]
		VERSIÓN: 1 / Página
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Edwin Fabian Rico Castañeda
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.103467718

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE/FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTANTE/FAMILIAR
Edi dela formula en el proceso de deglutio-tracion.	15-10-2018	Leidi Johanna Laguna Moreno	Leidi Laguna M.	Edwin José Rico Delgado	Edwin Rico

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2019

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Nicolas [illegible] Rubiano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1024 [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Registro [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]	16-10-2025	[illegible] Jordana Laguna [illegible]	[illegible] Laguna R	Flor [illegible] Rubiano	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SEP-FO-008
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 28-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Cason Leidy Gonzalez Oviedo
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1.003.253.966

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Educación sobre Aborto de vida	11-10-2019	Yeli Johanna Lagano Rosero	Yeli Lagano R	Yeni Lorena Oviedo	Yeni Lorena Oviedo

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-008
		VERSIÓN: 1 Página:
		VIGENCIA: 09-04-2020

CERTIFICADO ATENCION VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Daniel Rodriguez Ibañez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.007.650.965

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Valoración Socio-familiar	13-10-2022	Yesith Yohana Laguna Moreno	Yesith Laguna M.	Daniel Rodriguez Ibañez	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible] VERSIÓN: [illegible] Página VIGENCIA: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Isbeth Alejandra Cordoba Arboleda
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.514.245

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTANTE FAMILIAR
Acompañamiento Gestantes	24-10-2018	Leidy Johanna Vergara Herrera	Leidy Vergara H.	Yeison Cordoba	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1	Página:
		VIGENCIA: 30-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jhon Yoiber Cardona del Real NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.094.9[illegible]3.353					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Terapia de calidad en familia	15/ 6/ 2023	Wendy Johanna Urrego Ramirez	Wendy Urrego R.	Alejandro del Real	Alejandro del Real

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: GAT-PC-006
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 28-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: José Isbel Vargas Lossa NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.101.314.240					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
primera valoración y entrega de medicamentos	17-10-2023	Leidy Johanna Vargas Ramos		María Emilia Acosta	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted] VERSIÓN: 4 Página VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Carlos Esteban Riascos Hernandez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.144.86.736

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Educación Orientación hacia el cuidado	15-10-2025	Kelly Johanna Vergara Rosero	Kelly Vergara R	Carlos Esteban Riascos Hernandez	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted]-GES VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 30-04-2015

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lindon Richard Rojo Pedro NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.091.974.134					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Control-Cada 4 estilos	15-10-2015	Wilder Jahaira Lagos Herrera	[illegible] Lagos H.	Eyliner Lindon Pedro	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 2 Página
		VIGENCIA: 30-04-2015

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Acuña Camila Ayelen NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41104454 926					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Recibe visita domiciliaria	16-10-2017	[illegible] Lorena Marina	[illegible]	Acuña Camila Ayelen	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	[illegible]
		[illegible] Página
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juana Lopez Pineda
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1.120.2-26.9-13

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Comunicado con el cabildo	14-10-2021	Yesli Johana Laguna Acevedo	Yesli Laguna	Claudia Lineth Herrera.	Claudia Lineth Herrera.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 0 Página:
		VIGENCIA: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Linda Tatiana Saldaña Ospina NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.144.339.239					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Medicina internista-Nutricional-Intervencionista	17-10-2023	Paola Tatiana Laguna Ramos	Paola Laguna R.	Aleni Saldaña	Aleni F. Saldaña O.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-066
		VERSIÓN: Página
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Christofer Andres Morales Rodriguez NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.105471135					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
factores de riesgo en el proceso de lactancia materna	4-5-10-2021	Kelly Johanna Vanegas Rivera	Kelly Vanegas R	Lucia Rodriguez	Lucia Rodriguez

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: 001-FO-005
		VERSIÓN:1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Victor Andres Torres Gomez NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.077.329.285					
ATENCIÓN	**FECHA**	**NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL**	**FIRMA DEL PROFESIONAL**	**NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR**	**FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR**
Activación de ruta	17-10-2025	Kelly Johanna Laguna Marino	Kelly Laguna M.	Jennifer Gomez	Jennifer

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 2 Página
		VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Santiago Isaia Pedroza NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.030.278.492					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Recomendaciones para la tarde bien de confites	14/ 10/ 2025	Leila Johanna Higuera Ramirez		Maria Alejandra Pedroza.	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-09-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejercicio de cuidador	10-10-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [redacted]-PD-008 VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Flavio Emilio Bedoya Barragan
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1031 813 565

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Adecuado uso del tiempo libre	12-10-2025	Kelly Johanna Lagos Moreno	Kelly Lagos T.	Sandra Barragan	Sandra V. Barragan

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 2 Página:
		VIGENCIA: 30-04-2022

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yecid Fabian Moncho Galindo. NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1075686351					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Recorrido visita de Fortalecimiento de vínculo para el consumo.	14-10-2022	Kelly Johanna Vaquero Moreno	Kelly Vaquero M	Katherin Viviana Galindo.	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: Página
		VIGENCIA: 30-04-2019

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Alvaro Camilo Valencia Rodas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.032.251.154

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTANTE FAMILIAR
gestes interacciones e interacciones	9-10-2025	Yeral Johanna Lozano Rivera	Yeral Lozano R.	Alvaro Camilo Rodas	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2022

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Emanuel David Mejia Arana
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1016.800.781

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Garantía de derechos y corresponsabilidad	20-10-2023	Wendy Johanna Lagares Marino	Wendy Lagares M	Maria del Carmen Arana	Maria del Carmen Arana

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Mariam Alejandra Arevalo Bonilla NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1.109.946.720					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Educación e comunicación Cuid.	19-10-2021	Kelly Tatiana Lagos Rivera	Kelly Lagos R.	Lic. Adriana Bonilla	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: GEI-PO-006 VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juan Carlos Sanchez Sanchez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.006.284.342

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Red de intervención Incluyente e integración vital	14-10-2025	Yeli Johanna Vargas Moreno	Yeli Vargas M.	Luz Dary Sanchez Moreno	Luz Dary S. G.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página:
		VIGENCIA: 09-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Johan Andres Salcedo Cortes NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.019.463.219					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Brindar orientación funcionales intervenciones viales.	15 de Abril 2021	Yeily Johanna Longoria Herrera	Yeily Longoria R.	Johan Salcedo	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 2 Página:
		VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Luisa Melendez Ospina NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 1186703579					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESTE FAMILIAR	FIRMA DEL INTERESTE FAMILIAR
Seguimiento Fisioterapia de actividad	27-10-2021	Kelly Johanna Lugano Morales	Kelly Lugano R.	Luisa Ospina Vanegas	Luisa Ospina

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-TO-[redacted]
		VERSIÓN: [redacted] Página
		VIGENCIA: 30-04-2018

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jean Sebastian Ortiz Rueda NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.104.947.539					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Ejercicio de derechos- Afiliación salud mental	16-10-2021	Heidi Johanna Reyes Moreno	Heidi Reyes M.	Jacinto Ortiz Rueda	Jortiz

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Cristian Camilo mejia Ortiz
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110484.745

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Adherencia tratamiento de la Lumbociatalgia	15-10-2021	Yeli Jaramillo Laguna Ricaurte	Yeli Laguna	Maria Eugenia Ortiz	Maria Eugenia Ortiz

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN 01 Página
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Sin. Santiago Cobos Romero NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1054464058					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Valoración Social familiar	28-10-2020	Kelly Johanna Laguna Marín	Kelly Laguna M.	Enrique Cobos Romero S.	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Laura Daniela Hernandez Garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1030[illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Actividad física	17-10-2021	Kelly Johanna Laguna Florez	Kelly Laguna Fl.	Sandra Garcia	Sandra

ANEXO 4

(OBLIGACION 8)

- **Cuadro de relación "Activación de ruta en salud mental" de los meses de Septiembre y Octubre de 2025.**
- **Soportes de correos remitidos a las respectivas entidades para la gestión de citas médicas y/o portabilidad.**
- **Activación de ruta en salud mental – Secretaria de Salud**

ACTIVACIÓN RUTA EN SALUD MENTAL- SEPTIEMBRE								
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	FECHA	ESPECIALIDAD	OBSERVACIÓN
1	AGUIRRE TORRES LEIDY YULIANA	30/04/2009	16	1.110.810.821	NUEVA EPS	26/09/2025	PSICOLOGIA	USUARIA QUE ASISTIÓ A VALORACIÓN DE PSICOLOGÍA EL DÍA 26 DE SEPTIEMBRE Y REALIZARON CIERRE DE HISTORIA CLÍNICA
2	CACERES LOPEZ JUSTIN JAVIER	4/04/2008	17	1.104.643.539	SANITAS	9/09/2025	MEDICINA GENERAL	LA PROGENITORA NOTIFICÓ QUE EL USUARIO CUENTA CON AGENDAMIENTO DE CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PARA ACTIVACIÓN DE RUTA EN SALUD PARA EL DÍA 01 DE OCTUBRE DEL 2025 A LAS 09:40 AM, POR LO QUE SE INDICO QUE QUEDABA PENDIENTE EL ENVÍO DE HISTORIA CLÍNICA
3	CORREDOR PEDRAZA KAREN ALEJANDRA	8/11/2003	21	1.110.442.095	NUEVA EPS	9/09/2025	MEDICINA GENERAL	ENTREGA HISTORIA CLÍNICA DEL AÑO 2024 DONDE REFIERE CONTROL EN PSIQUIATRIA POR TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES USO MASIVO -PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACIÓN DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD.
4	GONZALEZ CORREDOR DUVAN FELIPE	20/01/2010	15	1.030.283.966	NUEVA EPS	10/09/2025	PSIQUIATRÍA	LA PROGENITORA REALIZÓ ENVÍO DE HISTORIA CLÍNICA DE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA A LA CUAL ASISTIÓ EL DÍA 09 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, EN DONDE, SE OBSERVA DIAGNOSTICO DE F718 RETRASO MENTAL MODERADO: OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO.

								F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS Y Z864 HISTORIA PERSONAL DE ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
5	HERNANDEZ GUZMAN NICOLAS	28/10/2008	16	1.029.146.850	NUEVA EPS	28/09/2025	MEDICINA GENERAL	EL USUARIO CUENTA CON REMISIÓN PARA ATENCIÓN POR PSICOLOGÍA, NO OBSTANTE, LA PROGENITORA NO HA LOGRADO EL AGENDAMIENTO DADO A QUE EL DÍA EN MENCIÓN LA PROGENITORA DEL USUARIO ESTABLECIÓ COMUNICACIÓN CON A TRAVÉS DE MENSAJERÍA DE WHATSAPP, EN DONDE, INDICÓ QUE SE ACERCARON A LA EPS A GESTIONAR AUTORIZACIÓN DE REMISIÓN DE PSICOLOGÍA, SIN EMBARGO, REFIRIERON QUE SE ENCONTRABA VENCIDA, ANTE ELLO, LA PROGENITORA SE DIRIGÍA A LA USI A GESTIONAR AGENDAMIENTO DE CONSULTA POR MEDICINA GENERAL A FIN DE SOLICITAR NUEVAMENTE REMISIÓN, NO OBSTANTE, NO LOGRÓ EL AGENDAMIENTO YA QUE INFORMÓ QUE FUNCIONARIA DE LA IPS INDICÓ QUE PARA EFECTUAR EL TRÁMITE DEBÍA PRESENTAR DOCUMENTO EN FÍSICO Y ESTE SE ENCUENTRA EXTRAVIADO
6	TORRES SUAREZ VICTOR ANDRES	15/03/2009	16	1.113.629.115	SALUD TOTAL	3/09/2025	MEDICINA GENERAL	LA TRABAJADORA SOCIAL SOLICITA CITA PARA EL DIA 3 DE SEPTIEMBRE 2025 A LAS 3:50 PM EN VIRREY SOLIS SEDE STA

7	MERCHAN HERNANDEZ DAVID ESTEBAN	23/02/2005	20	1.110.460.156	FAMISANAR	25/09/2025	MEDICINA GENERAL - INFECTOLOGIA	DESDE PSICOLOGIA SE SOLICITA CITA EN MEDICINA GENERAL PARA CONTROL EN PSICOLOGIA YA QUE NO ASISTIO AL ULTIMO CONTROL. SIN EMBARGO ASISTE A CITA EN INFECTOLOGIA DONDE CUENTA CON CITA EL 10/10/2025 EN PSICOLOGÍA, EL 30/09/2025 EN PSIQUIATRÍA. CONTROL POR MEDICINA GENERAL EL 24/10/2025. DEL MISMO MODO ORDEN MÉDICA PARA ULTRASONOGRAFÍA DE HÍGADO PANCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA. TAMBIÉN ORDEN EN RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO , PARCIAL DE ORINA, MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES.
8	HORTA PERDOMO SANTIAGO	25/08/2010	15	1.030.284.442	FAMISANAR	1/09/2025	TOXICOLOGIA	EL PROGENITOR ENTREGA RESULTADOS DE EXAMEN EN TOXICOLÓGIA SE ORIENTA PARA RETOMAR CITA EN PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA.
9	OSPINA VASQUEZ LUISA ALEJANDRA	5/07/2008	18	1.113.473.549	SALUD TOTAL	16/09/2025	MEDICINA GENERAL	LA USUARIA ENTREGA SOPORTES DE LA ASISTENCIA A CITA POR MEDICINA GENERAL DONDE SE EVIDENCIA MEDICAMENTOS COMO LA NITAZOXANINA TABLETA 500 MG 1 TABLETA DESPUÉS DEL DESAYUNO Y 1 TABLETA DESPUÉS DE LA CENA CADA DÍA POR 3 DÍAS Y EXÁMENES DE LABORATORIO. SE INDAGA SI REALIZARON REMISIÓN A PSICOLOGÍA Y

								PSIQUIATRÍA Y EXPRESA NEGATIVA LA RESPUESTA SE ADJUNTA EVIDENCIA.
10	POLO MEDINA VICTOR MANUEL	24/08/2009	16	1.061.879.235	NUEVA EPS	15/09/2025	MEDICINA GENERAL	LA PROGENITORA ENVÍA EVIDENCIA DE HISTORIA CLÍNICA DE ATENCIÓN EN MEDICINA GENERAL ENVIANDO REMISIÓN A INTERCONSULTA EN PSIQUIATRÍA Y EN OPTOMETRÍA.
11	SANCHEZ SANCHEZ JUAN CARLOS	11/06/2010	15	1.030.384.342	SANITAS	12/09/2025	PSICOLOGIA	EL 18 DE SEPTIEMBRE 2025 A LAS 11:30 AM EN EL HOSPITAL SAN FRANCISCO DE PSICOLOGÍA. EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025, EL USUARIO DURANTE LA ATENCIÓN ENTREGA HISTORIA CLÍNICA DE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA DONDE SE ENCUENTRA COMO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL "OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES" CON CONTROL EN DOS MESES.
12	VERGARA DEL REAL JHON JADER	03/03/2010	14	1043884333	SALUD TOTAL	17/09/2025	MEDICINA GENERAL	LA PROGENITORA DURANTE LA VISITA REALIZADA POR LA TRABAJADORA SOCIAL ENTREGA REMISIÓN DE LA I.E SAN FRANCISCO PARA LA SOLICITUD DE CITA EN MEDICINA GENERAL POR PRESUNTA IDEACIÓN SUICIDA Y CONSUMO DE SPA. ENTREGA NOTA ESCRITA POR EL USUARIO Y ORDEN DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA
13	BEDOYA BARRAGAN MARTIN EMILIO	27/03/2008	17	1.031.813.995	FAMISAN AR	2/09/2025	PSIQUIATRÍA	LA PROGENITORA REALIZÓ ENVIÓ DE HISTORIA CLÍNICA DE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA DEL DÍA 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2025, EN DONDE, ENVIARON PARACLÍNICOS.

								PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA CANTIDAD 12 Y ORDEN DE CONTROL EN TRES MESES POR PSIQUIATRIA
14	CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ	17/09/2010	15	1.105.471.138	SANITAS	18/09/2025	PSIQUIATRÍA	USUARIO QUE PRESENTO INASISTENCIA A CONSULTA DE PSIQUIATRIA QUE SE ENCONTRABA AGENDADA PARA EL DÍA 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2025. AL INDAGAR CON LA PROGENITORA MOTIVO DE INASISTENCIA REFIRIÓ "CRISTOFHER COMO CUMPLIO AÑOS AYER SE QUEDÓ A DORMIR DONDE LA HERMANA Y NO MADRUGO PARA LA CITA. YO LLAME Y LE DIJE QUE VINIERA PERO NO VINO", ANTE ELLO, SE EMPATIZÓ A LA PROGENITORA SOBRE LA IMPORTANCIA DE QUE EL USUARIO ASISTA OPORTUNAMENTE A LAS CONSULTAS POR LAS ESPECIALIDADES REQUERIDAS, TENIENDO EN CUENTA LOS BENEFICIOS QUE ELLO APORTA A LA DESHABITUACIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. DE IGUAL FORMA, LA PROGENITORA QUE YA GENERO NUEVAMENTE AGENDAMIENTO DE CONSULTA, ENCONTRANDOSE PROGRAMADA PARA EL DÍA 29 DE OCTUBRE DEL 2025 A LAS 08:20 AM.

16	CRISTIAN DAVID MEJIA ORTIZ	13/05/2007	18	1.110.484.799	FAMISANAR	30/09/2025	PSICOLOGÍA	USUARIO QUE CONTABA CON AGENDAMIENTO DE CONSULTA PARA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA PARA EL DÍA 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 A LAS 08:40 AM. NO OBSTANTE, SEGÚN REFIRIÓ LA PROGENITORA EL DÍA 30 DE SEPTIEMBRE SOBRE LAS 06:00 PM SE COMUNICARON A TRAVÉS DE LLAMADA TELEFÓNICA, EN DONDE INDICARON QUE LA CONSULTA HABÍA SIDO REPROGRAMADA PARA EL DÍA 17 DE OCTUBRE DEL 2025 A LAS 07:40 AM.
15	BENAVIDES PENAGOS ERICK DANIEL	3/03/2008	17	1.104.547.758	SANITAS	19/09/2025	PEDIATRÍA	DURANTE VISITA DOMICILIARIA SE INDAGÓ FRENTE AL AGENDAMIENTO DE CONSULTA DE CONTROL POR NUTRICIÓN, PEDIATRÍA, PSIQUIATRÍA PEDIATRICA Y DERMATOLOGÍA,IDENTIFICANDO QUE NO HAN LOGRADO AGENDAMIENTO YA QUE EL USUARIO CUENTA CON UN BLOQUE EN LA USI YA QUE PRESENTO INASISTENCIA A CONSULTA DE CONTROL DE JOVEN.
17	ROA CASTAÑEDA ERIK FABIAN	9/05/2008	17	1.103.467.718	FAMISANAR	19/09/2025	PSIQUIATRÍA	EL DÍA EN MENCIÓN EL USUARIO REALIZÓ ENVÍO DE HISTORIA CLÍNICA DE PSIQUIATRÍA, ASÍ COMO ORDEN FARMACOLÓGICO Y CITA DE CONTROL DE PSIQUIATRÍA EN TRES MESES (DICIEMBRE).

18	BOLIVAR HOYA JHON JAIRO	8/08/2007	18	1.120.466.847	SANITAS	10/09/2025	MEDICINA GENERAL	EL USUARIO CONTABA CON AGENDAMIENTO PARA EL DÍA 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 DE CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PARA ACTIVACIÓN DE RUTA EN SALUD MENTAL, NO OBSTANTE EXPRESÓ QUE PRESENTARÍA INASISTENCIA YA QUE CONFUNDIÓ LA FECHA DE AGENDAMIENTO. AUN ASÍ, DE INMEDIATO, SOLICITÓ ALIVIANDO EL AGENDAMIENTO, ENCONTRÁNDOSE PROGRAMADA PARA EL DÍA 02 DE OCTUBRE DE 2025 A LAS 11:30 AM. POR LO QUE SE INDICÓ QUE DEBÍA SOLICITA REMISIÓN A PSICOLOGÍA Y ALLEGAR AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA COPIA DE HISTORIA CLÍNICA.
19	LOPEZ HERRERA JULIANA	2/05/2003	22	1.001.275.472	SALUD TOTAL	24/09/2025	PSIQUIATRÍA	LA USUARIA PROPORCIONA HISTORIA CLÍNICA DE PSIQUIATRÍA LA CUAL FUE RECIBIDA EL DIA 24 DE SEPTIEMBRE, DONDE SE EVIDENCIA DIAGNOSTICO F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN, F603 TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD EMOCIONALMENTE INESTABLE Y F172 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE TABACO, SÍNDROME DE DEPENDENCIA, ENVIANDO MANEJO FARMACOLÓGICO DE SERTRALINA 50 MG Y TRAZACONA 50 MG, Y REMISIÓN DE CONTROL EN DOS MESES POR PSIQUIATRÍA.

20	LINED TATIANA OSPINA SALDAÑA	20/09/2009	15	1.111.337.338	SALUD TOTAL	9/09/2025	MEDICINA GENERAL	EL DÍA EN MENCIÓN SE INDAGÓ CON EL REFERENTE FAMILIAR DE LA USUARIA FRENTE AL AGENDAMIENTO DE LA CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PARA ACTIVACIÓN DE RUTA EN SALUD MENTAL. NO OBSTANTE, SE IDENTIFICÓ QUE AUN NO HAN GESTIONADO AGENDAMIENTO. POR LO QUE SE REALIZÓ LLAMADO DE ATENCIÓN AL TÍO Y SE ENFATIZÓ SOBRE LA IMPORTANCIA DE ACTIVAR RUTA EN SALUD MENTAL. TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR, LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PROGRAMA ESTABLECIÓ COMUNICACIÓN CON LA LÍNEA TELEFÓNICA (NO.1 88/2026) DE LA EPS SALUD TOTAL A FIN DE OBTENER CITA DE MEDICINA GENERAL. NO OBSTANTE, NO FUÉ POSIBLE AGENDARLA YA QUE LA USUARIA APARECE CON UNA SANCIÓN PEDAGÓGICA, POR INASISTENCIA, LO CUAL SE NOTIFICÓ A SU REFERENTE FAMILIAR Y SE INDICÓ SOBRE LA IMPORTANCIA DE RESOLVER LA SANCIÓN PEDAGÓGICA.
21	HERNANDEZ SUESCA LUCAS DAVID	6/07/2009	16	1.050.610.636	EMCOSALUD	24/09/2025	NEUROPSICOLOGIA	EL USUARIO CUENTA CON AGENDAMIENTO DE NEUROPSICOLOGÍA PARA EL DÍA 06 DDE OCTUBRE.

22	MORALES MERCHAN MARIA JOSE	10/11/2007	18	1.105.468.485	SANITAS	15/09/2025	PSIQUIATRÍA	DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA LA PROGENITORA REALIZÓ ENTREGA DE RESULTADO DE PARACLÍNICOS QUE FUERON TOMADOS EL DÍA 30 DE AGOSTO DEL 2025, LOS CUALES SE ESPERAN SEAN LEÍDOS EN LA CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRÍA, QUE SE ENCONTRABA PROGRAMADA PARA EL MES DE SEPTIEMBRE. NO OBSTANTE, LA PROGENITORA REFIRIÓ QUE EL AGENDAMIENTO NO HA SIDO POSIBLE YA QUE NO HAY AGENDA DISPONIBLE.
23	SABOGAL MORALES MAYRA ALEJANDRA	31/12/2008	16	1.105.478.310	SALUD TOTAL	9/09/2025	PSICOLOGÍA	SE ESTABLECIÓ COMUNICACIÓN CON LA PROGENITORA ENARAS DE INDAGAR FRENTE A FECHA DE AGENDAMIENTO DE CONSULTA POR PSICOLOGIA DE LA USUARIA, NO OBSTANTE, REFIRIÓ QUE NO HA REALIZADO LA GESTIÓN MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZÓ LLAMADO DE ATENCIÓN Y SE COMPROMETIÓ A TRAMITAR EL AGENDAMIENTO EL DÍA 18 DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO Y NOTIFICAR FECHA ASIGNADA.
24	MAHECHA VILLALBA YEGID FELIPE	7/03/2008	17	1.073.686.301	SALUD TOTAL	10/09/2025	PSIQUIATRÍA	USUARIO QUE CUENTA CON AGENDAMIENTO DE VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA PARA EL DÍA 17 DE OCTUBRE DE 2025, POR LO QUE SE INDICÓ A LA PROGENITORA SOBRE LA IMPORTANCIA DE REALIZAR ENVÍO DE HISTORIA CLÍNICA.

ACTIVACIÓN RUTA EN SALUD MENTAL- OCTUBRE								
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	FECHA	ESPECIALIDAD	OBSERVACIÓN
1	HORTA PERDOMO SANTIAGO	25/08/2010	15	1.030.254.442	FAMISANAR	1/10/2025	PSIQUIATRIA	SE INFORMA POR MEDIO DE WHATSAPP A LA PROGENITORA QUE EL USUARIO SE ENCUENTRA CON ANSIEDAD POR CONSUMIR, INDAGANDO POR LA CITA EN PSIQUIATRÍA DONDE REFIERE QUE LA PSICÓLOGA DE LA EPS REMITIÓ A PSIQUIATRÍA Y LA PSIQUIATRA LE EXPUSO QUE NO REQUIERE MEDICACIÓN Y LA ATENCIÓN CON DICHO ESPECIALISTA, SIN EMBARGO, SE MANIFIESTA QUE SI NECESITA LA ATENCIÓN PUESTO QUE EL USUARIO VERBALIZA DURANTE LA ATENCIÓN DEL DÍA 21 DE OCTUBRE 2025 QUE SE ENCONTRABA CON ANSIEDAD, POR LO TANTO, SE SUGIERE A LA PROGENITORA QUE REALICE LA GESTIÓN CON LA PSICÓLOGA DE LA EPS PARA QUE NUEVAMENTE EFECTUÉ LA REMISIÓN Y POR PARTE DEL EQUIPO DE CASA VICTORIA SE REALIZÓ CORREO INSTITUCIONAL A LA EPS PARA

								LA RESPECTIVA SOLICITUD
2	HORTA PERDOMO SANTIAGO	25/08/2010	15	1.032.284.442	FAMISANAR	23/10/2025	PSIQUIATRIA	LA PROGENITORA INFORMA QUE DESDE A LA GESTIÓN, LA EPS SE COMUNICÓ Y ESTABLECIÓ CITA EN CONTROL DE PSIQUIATRÍA PARA EL DÍA 29 DE NOVIEMBRE 2025
3	MEJIA ANAYA EMANUEL DAVID	6/01/2008	17	1.098.803.771	NUEVA EPS	8/10/2025	MEDICINA GENERAL PSIQUIATRIA PSICOLOGIA	SE PRESENTA NOVEDAD COMPORTAMIENTO CON INTENCION SUICIDA. SE ENCUENTRA EN OBSERVACION DESDE EL DIA 4 DE OCTUBRE 2025. REALIZAN LAVADO GASTRICO EN EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS. CONTABA CON CITA EN PSICOLOGIA EL DIA 25 DE OCTUBRE 2025 EN PSICOLOGIA GESTIONADA DESDE CASA VICTORIA
4	MEJIA ANAYA EMANUEL DAVID	6/01/2008	17	1.098.803.771	NUEVA EPS	8/10/2025	PSIQUIATRIA	LA PROGENITORA ENTREGA HISTORIA CLÍNICA , SE OBSERVA PLAN DE MANEJO FARMACOLÓGICO SERTRALINA 50 MG TABLETA LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCIÓN ORAL, RISPERIDINA 1 MG TABLETA Y REMISIÓN A CONSULTA POR PSIQUIATRÍA. SE MENCIONA LA IMPORTANCIA DE QUE ESTA MEDICACIÓN ESTE SUPERVISADA, DEJANDO DIARIAMENTE SOLO LO QUE EL

								USUARIO DEBE INGERIR.
5	MERCHAN HERNANDEZ DAVID ESTEBAN	23/03/2005	20	1.110.460.196	FAMISANAR	25/09/2025	PSICOLOGIA PSIQUIATRIA	EL USUARIO EN LA CITA DE INFECTOLOGÍA EL DÍA 25 DE SEPTIEMBRE 2025 LE ASIGNARON LAS SIGUIENTES CITAS EL 10/10/2025 EN PSICOLOGÍA, EL 30/09/2025 EN PSIQUIATRÍA, CONTROL POR MEDICINA GENERAL EL 24/10/2025, DONDE NO ASISTE A PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA, SE RECUERDA AL USUARIO LA CITA POR MEDICINA GENERAL Y EN EL COMPROMISO DE ASIGNAR CITA NUEVAMENTE EN PSIQUIATRÍA
6	SALAZAR CORREA JOHAN ANDREY	21-04-2004	21	1024455299	NUEVA EPS	3/10/2025	PSIQUIATRIA	ENTREGA SOPORTE DE ATENCION POR PRIMERA VEZ EN PSIQUIATRIA FORMULADO CON SERTRALINA 25 MG
7	PIMIENTO BONILLA MELANY ALEJANDRA	19-10-2010	14	1035284343	SANITAS	7/10/2025	PSICOLOGIA	SE REITERA A LA PROGENITORA QUE ESTA COMO COMPROMISO SOLICITAR LA CITA PARA POSIBLE REMISION A PSICOLOGIA Y PSIQUITARIA YA QUE EN LA CITA POR MEDICINA GENERAL QUE TUVO EXPRESO QUE NO ESTABA CONSINTIENDO Y A LA TRABAJADORA SOCIAL LE EXPONE QUE SI POR LO TANTO QUEDA COMO COMPROMISO

8	PIMIENTO BONILLA MELANY ALEJANDRA	19-10-2010	14	1030284342	SANITAS	28/10/2025	PSIQUIATRIA	LA PROGENITORA ENTREGA EVIDENCIA DE LA ORDEN PARA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA LA CUAL SE MANIFIESTA LA IMPORTANCIA DE QUE HAGA LA RESPECTIVA SOLICITUD
9	POLO MEDINA VICTOR MANUEL	24/09/2009	15	1.091.679.335	NUEVA EPS	10/10/2025	PSIQUIATRIA	LA PROGENITORA ENTREGA HISTORIA CLÍNICA DE CITA EN PSIQUIATRÍA, DONDE SE REFLEJA ORDEN DE DIFERENTES EXÁMENES Y ORDEN DE FORMULA MEDICA DE LEVOMEPROZINA Y FLUOXETINA. LA PROGENITORA REFIERE QUE ESA MEDICACIÓN NO SERA PROPORCIONADA DEBIDO A QUE LEYÓ QUE SON DE ALTA PROBABILIDAD ADICTIVA, IGUALMENTE REFIERE QUE TENDRÁ OTRA INFERENCIA DIAGNOSTICA POR PARTE DE PSIQUIATRÍA YA QUE NO SE SINTIÓ A GUSTO CON EL PROFESIONAL QUE TRATO AL USUARIO
10	POLO MEDINA VICTOR MANUEL	24/09/2009	16	1.091.679.335	NUEVA EPS	10/10/2025	PSIQUIATRIA	LA PROGENITORA ENTREGA HISTORIA CLÍNICA DONDE SE REFLEJA DIAGNOSTICO DE EPISODIO DEPRESIVO MODERADO, TRASTORNOS MENTALES Y DEL

								COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES SINDROMES DE DEPENDENCIA Y HISTORIA PERSONAL DE LESIÓN AUTOINFLIGIDA INTENCIONALMENTE.
11	RIVERA GUERRERO PAUBLA CAMILA	07-07-2007	18	1110469855	SALUD TOTAL	22/10/2025	MEDICINA GENERAL	LA USUARIA ENTREGA SOPORTES DE LA HISTORIA CLÍNICA PARA CONTROL EN PSIQUIATRÍA EL CUAL SE RECUERDA QUE DEBE IR SOLICITANDO CITA Y CON RESPECTO A LOS MEDICAMENTOS REFIERE QUE SE ENCUENTRA TOMÁNDOLOS DE MANERA APROPIADA, DANDO ESPERA AL CONTROL POR PSIQUIATRÍA NUEVAMENTE.
12	RIVERA GUERRERO PAUBLA CAMILA	07-07-2007	18	1110469855	SALUD TOTAL	22/10/2025	MEDICINA GENERAL	SE SOLICITA A LA USUARIA EL DÍA 7 DE OCTUBRE 2025 LA HISTORIA CLÍNICA DE LA CITA EL DÍA 18 DE AGOSTO 2025, SIN EMBARGO, HASTA LA FECHA CONTINUA SIN ENTREGARLA. NUEVAMENTE LA PRESENTE FECHA SE REITERA LA INFORMACIÓN Y SE RECUERDA SOLICITAR NUEVAMENTE CONTROL EN PSIQUIATRÍA EN EL MES DE NOVIEMBRE 2025.

13	SALAZAR CORREA JOHAN ANDREY	21-04-2004	21	1024465299	NUEVA EPS	7/10/2025	PSICOLOGIA	EL USUARIO EL DIA DE HOY CONTO CON ATENCION EN PSICOLOGIA Y NUEVAMENTE TIENE CITA EL DIA 11 DE NOVIEMBRE 2025
14	AGUIRRE TORRES LEIDY YULIANA	30/04/2008	18	1.110.510.821	NUEVA EPS	1/10/2025	PSICOLOGIA	USUARIA QUE EN LA VALORACIÓN DEL MES DE SEPTIEMBRE CON PSICOLOGÍA FUE DADA DE ALTA Y NO FUE REMITIDA, MOTIVO POR EL CUAL NO CUENTA CON RUTA EN SALUD ACTIVA YA QUE PERCEPCIÓN DEL MEDICO TRATANTE NO LO REQUIERE.
15	CACERES LOPEZ JUSTIN JAVIER	4/04/2008	17	1.104.943.529	SANITAS	1/10/2025	MEDICINA GENERAL	LA PROGENITORA REALIZÓ ENTREGA DE REMISIÓN DE PSICOLOGÍA GENERADA POR EL MEDICO GENERAL, DONDE ACTIVARON RUTA EN SALUD MENTAL. AUNADO A ELLO, INDICÓ QUE SE ENCUENTRA EN PROCESO DE AGENDAMIENTO LA CONSULTA POR PSICOLOGÍA, CABE MENCIONAR, QUE EN LA USI NO PROPORCIONARON HISTORIA CLÍNICA
16	GONZALEZ CORREDOR DUVAN FELIPE	30/01/2018	19	1.030.283.995	NUEVA EPS	10/10/2025	PSIQUIATRIA	USUARIO QUE CUENTA CON PROXIMO CONTROL DE PSIQUIATRÍA PARA EL MES DE NOVIEMBRE DEL 2025

17	HERNANDEZ GUZMAN NICOLAS	28/10/2008	16	1.029.146.55 0	NUEVA EPS	25/10/2025	MEDICINA GENERAL	LA PROGENITORA REALIZÓ ENTREGA DE CONTRASEÑA DEL USUARIO, ANTE ELLO, SE INDICÓ QUE YA PODÍA ACERCASE A LA IPS PRESTADORA DEL SERVICIO DE SALUD A FIN DE GESTIONAR AGENDAMIENTO DE MEDICINA GENERAL PARA ACTIVACIÓN DE RUTA EN SALUD MENTAL, ANTE LO CUAL REFIRIÓ QUE, TAN PRONTO CONTARÁ CON FECHA DE VALORACIÓN NOTIFICARÍA.
18	BEDOYA BARRAGAN MARTIN EMILIO	27/09/2008	17	1.231.813.98 6	FAMISANAR	2/10/2025	NEUROPSICOLOGÍA	LA PROGENITORA REALIZÓ ENTREGA DE AGENDAMIENTO DE VALORACIÓN PARA APLICACIÓN DE PRUEBA COGNITIVA PARA EL DÍA 04 DE NOVIEMBRE DEL 2025 A LAS 09:00 AM, AGENDAMIENTO PARA ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO PARA EL DIA 03 DE OCTUBRE A LAS 12:00 PM Y SOPORTE DE ASISTENCIA A TERAPIAS INDIVIDUALES POR PSICOLOGÍA, EVIDENCIANDO QUE HA ASISTIDO A 6 DE LAS 12 ORDENADAS. AL IGUAL CUENTA CON PROGRAMACIÓN DE TRES SESIONES PARA LOS DÍAS 18 DE OCTUBRE DE 2025 Y 04 Y 11 DE NOVIEMBRE DEL

								2025
19	CRISTHOPER ANDRES MORALES RODRIGUEZ	17/08/2013	15	1.105.471.135	SANITAS	10/10/2025	PSIQUIATRIA	USUARIO CUENTA CON AGENDAMIENTO PARA CONSULTA DE CONTROL DE PSIQUIATRIA EL DIA 28 DE OCTUBRE DEL 2025. SENSIBILIZANDO A LA PROGENITORA SOBRE LA IMPORTANCIA DE QUE EL USUARIO ASISTA AL CONTROL
20	CRISTIAN DAVID MEJIA ORTIZ	13/05/2007	18	1.110.484.195	FAMISANAR	17/10/2025	PSICOLOGÍA	USUARIO QUE ASISTIÓ A CONSULTA POR PSICOLOGÍA, HALLANDO EN HISTORIA CLÍNICA DIAGNOSTICO F199 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO, EN DONDE, ENVIARON PRUEBA COGNITIVA, REMISIÓN A PSIQUIATRIA Y CONTROL CON RESULTADO PRUEBA COGNITIVA.

21	BENAVIDES PENAGOS ERICK DANIEL	2/09/2008	17	1.104.547.78 8	SANITAS	22/10/2025	PSICOLOGIA	USUARIO QUE ASISTIÓ EL DÍA 22 DE OCTUBRE DEL 2025 A VALORACION POR PSICOLOGÍA DIAGNOSTICANDO F192 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, SINDROME DE DEPENDENCIA, EN DONDE, REMITIERON CONTROL EN DOS MESES. IGUALMENTE, ENVIÓ SOPORTE DE CARNET DE VACUNA DE FIEBRE AMARILLA
22	ROA CASTAÑEDA ERIK FABIAN	9/05/2008	17	1.105.467.71 6	FAMISANAR	16/10/2025	PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA	USUARIO QUE CUENTA CON REMISIÓN PARA PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA CLÍNICA, SIN EMBARGO, AÚN NO HA SIDO AGENDADA, YA QUE SU REFERENTE FAMILIAR INDICÓ QUE EN LA OCASIÓN QUE REALIZÓ LA GESTIÓN NO HABÍA DISPONIBILIDAD MÉDICA, MOTIVO POR EL CUAL SE SENSIBILIZÓ FRENTE A LA IMPORTANCIA DE OBTENER EL AGENDAMIENTO. CON RELACIÓN A LA REMISIÓN PARA CONTROL POR PSIQUIATRÍA, SE ENCUENTRA PARA EL MES DE DICIEMBRE.

23	ERIK SANTIAGO GALVIS ROMERO	12/06/2010	15	1.105.577.038	SALUD TOTAL	28/10/2025	PSICOLOGÍA	USUARIO QUE CUENTA CON RUTA EN SALUD ACTIVADA, ENCONTRANDOSE PENDIENTE PROCESO DE AGENDAMIENTO DE CONSULTA DE VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA
24	BOLIVAR HOYA JHON JAIRO	5/08/2007	18	1.105.465.847	SANITAS	3/10/2025	MEDICINA GENERAL	EL USUARIO ASISTIÓ EL DÍA EN MENCIÓN A VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL PARA ACTIVACIÓN DE RUTA EN SALUD MENTAL, EN DONDE, LA PROGENITORA PROPORCIONO HISTORIA CLÍNICA. OBSERVANDO QUE FUE REMITIDO A PSICOLOGÍA, PSIQUIATRÍA DADO A DIAGNOSTICO F134 CONSUMO DE ALUCINÓGENOS.
25	BOLIVAR HOYA JHON JAIRO	8/08/2007	18	1.105.465.847	SANITAS	3/10/2025	MEDICINA GENERAL	EL USUARIO ASISTIÓ EL DÍA EN MENCIÓN A VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL PARA ACTIVACIÓN DE RUTA EN SALUD MENTAL, EN DONDE, LA PROGENITORA PROPORCIONO HISTORIA CLÍNICA. OBSERVANDO QUE FUE REMITIDO A PSICOLOGÍA, PSIQUIATRÍA DADO A DIAGNOSTICO F134 CONSUMO DE ALUCINÓGENOS.

26	BOLIVAR HOYA JHON JAIRO	8/08/2007	18	1.105.405.647	SANITAS	4/10/2025	MEDICINA GENERAL	USUARIO QUE CUENTA CON AGENDAMIENTO PARA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA PARA EL DÍA 12 DE NOVIEMBRE DEL 2025 A LAS 02:00 PM. CON RELACIÓN A LA CONSULTA POR PSIQUIATRÍA SE ENCUENTRA EN ESPERA DE AGENDAMIENTO YA QUE NO HAY AGENDA MEDICA
27	LOPEZ HERRERA JULIANA	2/05/2003	22	1.001.275.473	SALUD TOTAL	24/10/2025	PSIQUIATRÍA	USUARIA QUE CUENTA CON RUTA ACTIVA, RECIBIENDO CONTROLES POR PSIQUIATRÍA, ENCONTRÁNDOSE EL PRÓXIMO PROGRAMADO PARA EL MES DE NOVIEMBRE.
28	LINED TATIANA OSPINA SALDAÑA	25/09/2009	15	1.111.337.239	SALUD TOTAL	30/10/2025	MEDICINA GENERAL	USUARIA QUE ASISTIÓ A VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL EL DÍA 06 DE OCTUBRE DE 2025, DONDE FUE REMITIDA A PSICOLOGÍA Y PEDIATRÍA.
29	HERNANDEZ SUESCA LUCAS DAVID	9/07/2009	16	1.050.810.895	EMCOSALUD	9/10/2025	NEUROPSICOLOGÍA	EL USUARIO ASISTIÓ A CONSULTA POR NEUROPSICOLOGÍA PARA EL DÍA 09 DE OCTUBRE, EN DONDE, DIAGNOSTICARON R418 OTROS SÍNTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNDACIÓN COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS (PRINCIPAL O DE INGRESO), DONDE

								ENVIARON PRUEBA COGNITIVA.
30	MORALES MERCHAN MARIA JOSE	10/11/2007	17	1.105.456.465	SANITAS	20/10/2025	PSICOLOGÍA/PSIQUIATRÍA	LA USUARIA PRESENTO INASISTENCIA A CONSULTA DE PSICOLOGÍA AGENDADA PARA EL DÍA 10 DE OCTUBRE DEL 2025 Y CONSULTA DE PSIQUIATRÍA PARA EL DÍA 17 DE OCTUBRE DE 2025. SIENDO ELLO, DADO A RETROCESOS EN EL PROCESO DE DESHABITUACIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. EN DONDE, PRESENTO INCREMENTO EN SU INGESTA.
31	SABOGAL MORALES MAYRA ALEJANDRA	31/12/2009	15	1.105.470.310	SALUD TOTAL	14/10/2025	PSIQUIATRÍA	USUARIA ASISTIÓ A CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA PARA EL 11 DE OCTUBRE, HALLANDO EN HISTORIA CLÍNICA' EN EL MOMENTO ASINTOMÁTICA SIN CONDUCTAS DISRUPTIVAS NI QUEJAS SOMÁTICAS CONTINUA EN EL SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA SE DEJA CITA DE PSIQUIATRÍA INFANTIL A NECESIDAD SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA"
32	MAHECHA VILLALBA	1102/2009	17	1.073.686.301	SALUD TOTAL	17/10/2025	PSIQUIATRÍA	USUARIO QUE ASISTIÓ A VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA

	YECID FELIPE							EL DÍA EN MENCIÓN, HALLANDO HISTORIA CLÍNICA CON DIAGNOSTICO F 193 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MÚLTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, SÍNDROME DE DEPENDENCIA. IGUALMENTE, REMITIERON A INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN HOSPITALARIA Y CONTROL DE PSIQUIATRÍA EN UN MES.

GESTIONES DE SALUD



	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-117	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 03/09/2024
TIPO DE GESTIÓN: Agendamiento cita medica
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Chat Virtual Consultorio



OBSERVACIONES:

El día en mención la red familiar estableció comunicación en aras de informar que el usuario Sra. Fabian Rosi Castañeda, cuenta con agendamiento de psiquiatría para el día 19 de septiembre a las 02:20 pm. De igual forma, se notificó que teniendo en cuenta que el usuario perdió la consulta de medicina general se le programo, quedando agendada para el día 19 de septiembre a las 03:40 pm, en donde, se enfatizó sobre la importancia de presentar asistencia.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2903710231

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-137	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 03/09/2025
TIPO DE GESTIÓN: Agendamiento cita médica
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Línea Técnica-asesora Erika Perez



OBSERVACIONES:

El día en mención se gestionó a través de la línea telefónica 601-8872828 de la EPS SALUD TOTAL, en la cual se encuentra vinculado el usuario Victor Andres Torres Suarez, en donde, la asesora Erika Perez generó agendamiento de consulta de medicina general para activación de ruta en salud mental, la cual fue agendada para el día 08 de septiembre del 2025 a las 03:00 pm, Sede: Viney Solla La Quinta.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2853710261

Gmail Trabajo Social Atencion SPA Loyal Ambar <socialatencionspa.fla@gmail.com>

PORTABILIDAD EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA TI 1.096.803.771,

2 messages

Trabajo Social Atencion SPA Loyal Ambar <socialatencionspa.fla@gmail.com> Fri, Sep 5, 2025 at 12:06 PM

To: portabilidad@nuevaeps.com.co

Ibagué, 05 de septiembre de 2025.

SEÑORES
Nueva EPS

ASUNTO:
Portabilidad.

Por medio del presente, solicito portabilidad a favor de EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA, identificada con tarjeta de identidad 1.096.803.771, para la ciudad de Ibagué-Tolima ya que se encuentra residiendo en dicha ciudad desde hace mis meses, en la dirección manzana 17, casa 21, barrio ciudadela simon bolivar 1 etapa, y se atiende a través de llamada telefónica al número 3213000780.

Quedo atenta a una pronta respuesta.

Cordialmente,

Kelly Johanna Laguna Moreno.
Trabajadora Social
Fundación Loyal Ambar.

Portabilidad <portabilidad@nuevaeps.com.co> Fri, Sep 12, 2025 at 8:32 PM

To: Trabajo Social Atencion SPA Loyal Ambar <socialatencionspa.fla@gmail.com>

Cordial saludo.

Dando tramite a su solicitud me permito comunicar que se realizó la debida verificación en el sistema integral encontrando que el usuario ya se encuentra asignado en la **IPS SUBSIDIADO-UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** en el municipio de **Ibague – Tolima.**

Datos de la IPS

Direccion: Carrera 8 # 24-01 El Carmen

Telefono: 3148319316 - 3144047203

Esperamos haber resuelto su requerimiento

Cordialmente.

[Quoted text hidden]

Portabilidad
GERENCIA DE GESTIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

[illegible]

[illegible]

(601) 613 0900

3#



Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

SOLICITUD VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA JOSÉ ARBEI VARGAS LASSO

1 mensaje

Trabajo Social Atención SPA Loyal Ambar <trabajadorasocialatencionspa.fla@gmail.com> 23 de septiembre de 2025, 10:43 a.m.
Para: atencionasesuario@pasesalud.com
CC: coordinacionatencionspa.fla@gmail.com

Cordial saludo.

Por medio del presente, solicito agendamiento para consulta de valoración primera vez por especialidad de psiquiatría pediátrica para el usuario JOSE ARBEI VARGAS LASSO, de 16 años, identificado con tarjeta de identidad 1.189.224.286, la
Cual fue autorizada para la IPS PASEALUD desde el día 27 de agosto del 2025 y desde esa fecha se ha intentado el agendamiento a través de llamada telefónica al número 601 3101686, sin resultado, nunca ha sido posible el agendamiento ya que no atienden la llamada, cabe mencionar, que se ha intentado realizar gestión de forma presencial, sin embargo, en la IPS ha indicado que la solicitud solo puede transitarse mediante llamada telefónica.

Por tanto, realizo solicitud formal para agendamiento o en su defecto se gestionara queja ante la Superintendencia De Salud ante un caso de vulneración de derechos debido al no agendamiento.

Al presente, adjunto orden y autorización, encontrándome a la espera de una pronta y óptima respuesta.

Cordialmente,

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
Número de contacto: 3011686809-3222909017
Correo electrónico: trabajadorasocialatencionspa.fla@gmail.com

Orden y autorización Jose Arbei Vargas L.pdf
787K

Gmail [redacted]

SOLICITUD VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA JOSÉ ARBEI VARGAS LASSO

[redacted] Tue, Oct 14, 2025 at 9:33 AM

Cordial saludo,

[redacted]

Adjunto envío soporte de asignación de cita por PSIQUIATRIA PEDIATRICA correspondiente al usuario JOSE ARBEI VARGAS LASSO identificado con documento TI 1130245380 en los siguientes términos:

Fecha: 28/10/2025

Hora: 09:20 am

Profesional: Cristian Rosada

Modalidad: Terapeutica

Lugar: IPS Passus Calle 80 No 68-04

El usuario debe llegar con 30 minutos de anticipación y contar con soporte de autorización vigente al momento en el cita.

Contamos con diferentes canales de comunicación que la institución tiene habilitado para su practicidad, teléfono fijo de contacto [redacted], correo institucional [redacted], basado de sugerencia (adicado en cada uno de nuestros sedes).

Señor usuario, recuerde que sus datos serán tratados de acuerdo con lo establecido en la Ley estatutaria 1581 de 2012 de Habeas Data. Los tiempos de respuesta están sujetos a la disponibilidad.

Quedo atenta a comentarios

Cordialmente,

Cordialmente,

[redacted]

[redacted]

De: Coordinación de usuarios Passus [redacted]
Enviado: martes, 23 de septiembre de 2025 8:33
Para: Pablo Esteban Taborda Vasquez [redacted] Geraldin Valencia Vega [redacted]
Asunto: RV: SOLICITUD VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA JOSÉ ABAD VARGAS LASSO

Buen día, se remite solicitud de usuario para agendamiento de cita para la especialidad de PSIQUIATRÍA.

Cordialmente,

ATENCION AL USUARIO EPS
[redacted]
Sede Nacional Calle 156 # 121-29
Bogotá D.C - Colombia
Tel: (601) [redacted]
Visítenos en: www.passusips.com,
[redacted]

[redacted]

De: Trabajo Social docentes UNs Legal Ambar [redacted]
Enviado: lunes, 22 de septiembre de 2025 10:43
Para: Atención al usuario [redacted]
CC: [redacted]
Asunto: SOLICITUD VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA JOSÉ ABAD VARGAS LASSO

[redacted]

JOSE ABAD VARGAS LASSO.pdf
224K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ambar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

SOLICITUD USUARIO ALCALDIA DE IBAGUE

1 mensaje

Psicologia Atencion SPA Loyal Ambar <psicologiaatencionspa.fla@gmail.com> 22 de octubre de 2025, 9:38 a.m.
Para: fsarnos@famisanar.com.co, notificaciones@famisanar.com.co, atencionpreferente.salud@protesudoeste.com, trabajadorsocialatencionspa.fla@gmail.com, coordinacionatencionspa.fla@gmail.com

Cordial saludo
Señores
FAMISANAR EPS

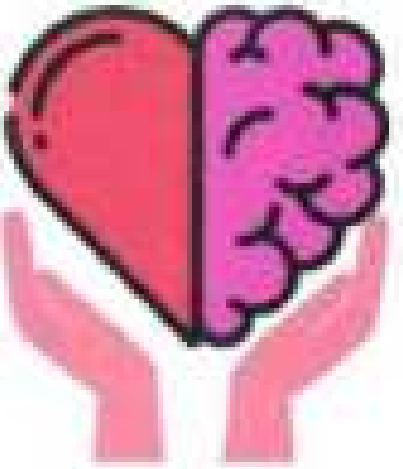
Por medio de la presente, nos permitimos informar que la Fundación Loyal Ambar es una entidad sin ánimo de lucro de servicio social y humanitario para el mejoramiento de la calidad de vida, el bienestar común o de interés social de niña, niño, adolescente, jóvenes, adulto mayor, población discapacitada, víctimas de la violencia, reduciendo las condiciones de vulnerabilidad abordando programas de atención integral en diferentes áreas que permiten la inclusión y bienestar en el corto, mediano y largo plazo. La Fundación tiene presencia en la ciudad de Ibagué desde noviembre de 2014.
En este contexto, nos complace informar que el 23 de abril de 2025, la Fundación estableció una alianza con la Alcaldía Municipal de Ibagué, logrando la firma del convenio dirigido a 33 usuarios en condición de vulnerabilidad. Este convenio da inicio al Programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas donde hace parte el usuario **SANTIAGO HORTA PERDOMO identificado con TI 1030284442** perteneciente a esta EPS donde requiere atención oportuna en los servicios de psiquiatría debido a consumo de SPA donde con anterioridad tuvo remisión pero en su momento el psiquiatra manifiesta que no necesitaba medicación conforme a su problemática, sin embargo se evidencia ansiedad y estado de ánimo ambivalente a causa de su pensamiento ambivalente hacia el consumo de cannabis. Por lo tanto, esperamos contar con su apoyo para la respectiva asignación en esta cita, se pueden comunicar también con la progenitora MAYRA PERDOMO al número de celular 305 2084879

Cordialmente,

GERALDINE CORRALES COCA
PSICOLOGA CASA VICTORIA (ALCALDIA DE IBAGUÉ-F. LOYAL AMBAR)
3213953913

ACTIVACIÓN DE RUTA DE SALUD MENTAL

(Secretaría de salud)



Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: notificacionesjudiciales@ibague.gov.co
CC: trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com, psicologiaatencionspa.fla@gmail.com

29 de septiembre de 2025, 12:27 p. m.

Señores
Secretaría de Salud Municipal
Ibagué

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe para activación de ruta del joven **DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.110.460.156, quien es usuario del programa desde el día 09 de junio del año en curso.

Lo anterior, para que desde su entidad se brinde el respectivo acompañamiento e intervención correspondiente al joven, en garantía de su protección y bienestar integral.

Cordialmente,

—
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ambar
Cel. 3012458469

INFORME ACTIVACION DE RUTA_DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ_CC 1110460156.pdf
362K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
10 de octubre de 2025, 3:48 p. m.
Para: notificacionesaludvictoriaigua@gmail.com
CC: rmedicasm@gmail.com, psicologiaatencionspa.fla@gmail.com, socialatencionspa.fla@gmail.com

Señores
Secretaria de Salud Municipal
Ibagué

Reciben un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe para activación de ruta del adolescente **EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA**, con tarjeta de identidad número 1.096.803.771, quien se encuentra vinculado al programa desde el día 01 de Septiembre del año en curso.

Lo anterior, para que desde su entidad se brinde el respectivo acompañamiento e intervención correspondiente al adolescente, en garantía de su protección y bienestar integral.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3013680469

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_ EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA_TI 1.096.803.771.pdf
381K

ANEXO 5

(OBLIGACION 6)

- Actas de grupo de apoyo y lista de asistencia de los meses de Septiembre y Octubre de 2025.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: 007-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 5

FECHA:	16 SEPTIEMBRE 2025
HORA:	GRUPO 1: 8:30 A.M GRUPO 2: 3:30 P.M GRUPO 3: 3:00 P.M
LUGAR:	CASA VICTORIA
TEMA:	GRUPO DE APOYO - PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA.
RESPONSABLE:	GERALDINE CORRALES IDOCA PSICOLOGA
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Promover en los usuarios, ejercicios de introspección que permitan identificar la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la conducta suicida.

METAS

- ✓ Promover la prevención de la conducta suicida en niños, niñas, adolescentes y jóvenes mediante la psicoeducación, el reconocimiento de la ruta de atención y la apropiación de herramientas de apoyo.
- ✓ Fortalecer el bienestar emocional y social de los participantes, incentivando la empatía, la solidaridad y el apoyo mutuo como mecanismos protectores frente a las crisis.
- ✓ Fomentar el sentido de pertenencia y la cohesión grupal, resaltando el valor de cada individuo como parte fundamental de Casa Victoria y de su entorno.
- ✓ Impulsar la interiorización de mensajes reflexivos y preventivos que refuercen la resiliencia, la esperanza y la toma de decisiones positivas frente a las dificultades de la vida.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Imágenes alusivas, tijeras, hojas de colores, cinta, hormas, Cartulina, dulces, impresiones.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La jornada se desarrolló en tres momentos, organizados por grupos con el fin de garantizar una atención más personalizada y participativa: el Grupo 1 a las 9:00 a.m., el Grupo 2 a las 2:00 p.m. y el Grupo 3 a las 3:00 p.m., contando con la asistencia activa de niños, niñas, adolescentes y jóvenes pertenecientes a Casa Victoria.

En primera instancia, con cada grupo se llevó a cabo un espacio de psicoeducación sobre la ruta de atención frente a la conducta suicida, donde se explicaron los pasos a seguir en caso de presentarse una situación de riesgo, mencionando las líneas de atención disponibles a nivel nacional y local, así como

los actores principales que intervienen en la atención y acompañamiento, entre ellos la familia, los profesionales de la salud, los docentes y las instituciones especializadas. Esta parte tuvo como propósito generar conciencia sobre la importancia de buscar ayuda oportuna y no enfrentar las dificultades en soledad.

Posteriormente, se realizó una actividad simbólica con mensajes alusivos a la superación de los días difíciles, los cuales fueron colocados en varias cometas. La metáfora de la cometa representó la idea de que, aunque los momentos de dolor o tristeza puedan sentirse pesados, siempre es posible elevarse y avanzar con la ayuda de recursos personales y el acompañamiento adecuado. Durante esta actividad, se resaltó que cada uno de los participantes es un segmento fundamental dentro de Casa Victoria, siendo reconocidos como valiosos, importantes y únicos.

Para reforzar esta idea, se organizó una dinámica en la que cada usuario debía pintar una pieza de un rompecabezas en forma de corazón, dividido en 32 partes, representando el total de los participantes. A través de este ejercicio se resaltó que, al igual que el corazón solo está completo cuando todas las piezas se unen, la comunidad de Casa Victoria también cobra sentido y fortaleza gracias a la participación de cada uno de sus integrantes.

De manera complementaria, a cada participante se le entregó una colombina que contenía un mensaje alusivo a la prevención del suicidio, como recordatorio tangible de que siempre existen razones para vivir, disfrutar y compartir. Este gesto sencillo, pero significativo, buscó reforzar el valor de los pequeños detalles como fuentes de motivación y esperanza.

Más adelante, se compartió con el grupo una imagen que simulaba un mensaje de WhatsApp en el que alguien expresaba estar triste, la actividad consistía en que cada usuario, en una hoja, escribiera una respuesta para esa persona, incentivando la empatía, la escucha activa y la capacidad de brindar apoyo emocional. Esta dinámica permitió reflexionar sobre el impacto que tienen las palabras y la importancia de estar disponibles para acompañar a quienes atraviesan momentos de dificultad.

Finalmente, cada grupo cerró con un mensaje de reflexión central, resaltando que en la vida todos los problemas tienen solución y que ninguna dificultad debe llevar a tomar la decisión de acabar con la propia vida, se enfatiza en que las crisis son pasajeras, que existen recursos de apoyo y que siempre habrá alternativas para superar los retos personales.

En conclusión, el grupo de apoyo logró integrar información psicoeducativa, actividades simbólicas, dinámicas participativas y reflexiones colectivas, fortaleciendo la conciencia de prevención del suicidio y promoviendo la unión, el cuidado mutuo y la valoración de la vida entre los niños, niñas, adolescentes y jóvenes participantes.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

La jornada tuvo un impacto positivo en los niños, niñas, adolescentes y jóvenes participantes, quienes mostraron disposición, apertura y compromiso en cada una de las actividades propuestas. se evidenció un adecuado nivel de comprensión frente a la ruta de atención de la conducta suicida, identificando tanto las líneas de atención como los actores principales a los cuales acudir en caso de riesgo.

Las dinámicas simbólicas, como el corazón en rompecabezas, las cometas con mensajes de superación y la entrega de colombinas con frases preventivas, permitieron fortalecer el sentido de pertenencia, la unión grupal y la valoración de cada uno como parte fundamental de Casa Victoria. De la misma forma, se fomentó la empatía y la solidaridad a través de la actividad de responder a un mensaje de tristeza, promoviendo el apoyo mutuo y la importancia de estar presentes para los demás.

En términos generales, cada grupo de apoyo cumplió con los objetivos planteados al integrar psicoeducación, actividades participativas y mensajes reflexivos, logrando un equilibrio entre el aprendizaje, la creatividad y la sensibilización. los participantes interiorizaron la idea de que los problemas no se solucionan con la decisión de terminar la vida, sino que existen alternativas, apoyos y estrategias para afrontarlos.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Grupo de Apoyo, estrategias para la prevención y confrontación del consumo de sustancias psicoactivas.	Psicología	Octubre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

GRUPO 1





GRUPO 2





GRUPO 3





FIRMA RESPONSABLE:

Geraldine Gonzales Coca
Psicóloga
T.P 145927

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 26 Enero 2023 TEMA: Gestión del riesgo. Prevención de accidentes laborales

OBJETIVO:
Brindar en los usuarios capacitación de inducción y reinducción identificar la misión y visión de la empresa de diferentes peligros y la ruta de evacuación.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.485.947	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.310	
3	BONAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.847.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.929	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.485.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.148.692	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.968	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.619.638	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.130.234.288	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.855	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.081.978.238	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.081.215.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.139	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.528.118	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
20	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.982	
21	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
22	MAHECHA	VILLALBA	FECID	FELIPE	1.073.686.301	
23	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
24	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.726	
25	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
26	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.299	
27	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
28	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.943.534	
29	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.795	
30	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.096.803.771	
31	GOMEZ	DAGGA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.825.932	
32	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.564.333	
33	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.895	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:INT.FO.044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 6

FECHA:	14 OCTUBRE 2025
HORA:	GRUPO 1: 9:00 A.M GRUPO 2: 2:00 P.M
LUGAR:	CASA VICTORIA
TEMA:	GRUPO DE APOYO – ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCION Y CONFRONTACION DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
RESPONSABLE:	GERALDINE CORRALES COCA PSICOLOGA
AGENDA	
1	Saludo.
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Brindar a los usuarios estrategias que les permita prevenir y confrontar el consumo de sustancias psicoactivas.

METAS

- ✓ Promover la conciencia sobre los efectos negativos del consumo de sustancias psicoactivas y su impacto en la salud física, emocional y social.
- ✓ Fortalecer la reflexión personal frente a los hábitos de consumo y la toma de decisiones responsables.
- ✓ Motivar el cambio de comportamiento, orientando a los usuarios hacia estilos de vida saludables y proyectos de vida positivos.
- ✓ Desarrollar habilidades socioemocionales como la empatía, la autorregulación, la escucha activa y la comunicación asertiva.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Papel Kraft, lápices, hojas de colores, cinta, pintura, tiza.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La jornada se desarrolló en dos momentos, organizados por dos grupos con el fin de garantizar una atención más personalizada y participativa: el Grupo 1 a las 9:00 a.m. y el Grupo 2 a las 2:00 p.m., contando con la asistencia activa de niños, niñas, adolescentes y jóvenes pertenecientes a Casa Victoria.

Durante la actividad grupo de apoyo se llevó a cabo una actividad de promoción y prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), con el propósito de generar conciencia en los usuarios sobre las consecuencias del consumo y fortalecer la toma de decisiones saludables.

Inicialmente, se desarrolló una psicoeducación sobre la temática del consumo de SPA, abordando aspectos como los efectos físicos, psicológicos y sociales que este genera, así como los factores de riesgo y las alternativas protectoras que

contribuyen al bienestar integral, los usuarios tuvieron la oportunidad de expresar sus percepciones y experiencias frente al tema, facilitando la reflexión grupal y el reconocimiento de la importancia de modificar conductas asociadas al consumo.
Posteriormente, se dio inicio a una actividad artística y simbólica utilizando papel kraft, donde se dibujó el tronco de un árbol en medio de este ejercicio, los usuarios aprendieron a mezclar los colores primarios (amarillo, azul y rojo) para obtener el color café, aplicando esta mezcla en la pintura del tallo; esta acción permitió trabajar la motricidad fina, la creatividad y el trabajo en equipo, además de representar la base o raíz del cambio personal, simbolizada en el tronco del árbol.
A continuación, se entregaron hojas de color verde a cada participante, en las cuales debían escribir diversas razones por las cuales sería importante dejar el consumo de sustancias psicoactivas, entre las respuestas se destacaron motivos relacionados con la salud, el bienestar familiar, la estabilidad emocional, los proyectos de vida y el deseo de superación personal, estas hojas fueron posteriormente pegadas alrededor de las ramas del árbol, simbolizando el crecimiento, la esperanza y los nuevos comienzos.
Tras la elaboración del árbol, se llevó a cabo una socialización grupal, donde cada usuario compartió sus reflexiones y razones para el cambio, este momento permitió reforzar el sentido de pertenencia, motivación y apoyo mutuo, reconociendo que el proceso de transformación requiere compromiso, autoconocimiento y una red de apoyo positiva.
Finalmente, se realizó una actividad lúdica denominada "la gallina ciega", dibujada en el piso, en esta dinámica, los participantes debían recorrerla con los ojos vendados, intentando avanzar sin ver, la experiencia generó incomodidad, inseguridad y desorientación, lo cual permitió establecer una analogía reflexiva: del mismo modo que es difícil avanzar sin visión, también es difícil tomar decisiones adecuadas cuando se está bajo los efectos de las drogas, ya que se pierde la claridad, el control y la capacidad de discernimiento.
La actividad concluyó con un espacio de retroalimentación, donde los usuarios identificaron la importancia de mantener la mente clara, fortalecer sus redes personales y tomar decisiones conscientes que favorezcan su bienestar físico y emocional.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

En la evaluación de los resultados evidenció una participación activa y receptiva por parte de los usuarios, quienes demostraron interés y reflexión frente a la temática del consumo de sustancias psicoactivas. A través de las actividades desarrolladas, se observó un mayor nivel de conciencia sobre las consecuencias del consumo y la importancia de tomar decisiones responsables. Del mismo modo, durante la elaboración del árbol simbólico, los participantes mostraron creatividad y compromiso, identificando razones personales y significativas para dejar el consumo, lo que reflejó motivación hacia el cambio. Conforme a la socialización

se fortalecio la empatia, el respeto y la escucha activa entre los asistentes, promoviendo un ambiente de confianza y apoyo mutuo. Finalmente, la actividad ludica permitio comprender, desde la experiencia, la dificultad de actuar sin claridad, generando una analogia efectiva con la toma de decisiones bajo los efectos de las sustancias psicoactivas. En conjunto, se evidencia un avance positivo en la autoreflexión, la motivación y el reconocimiento de la necesidad de modificar hábitos para mejorar su bienestar integral.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Grupo de Apoyo, VIF.	Psicología	Noviembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

GRUPO 1







GRUPO 2







FIRMA RESPONSABLE:

Geraldine Corrales Cisca
Psicóloga
T.P 140927

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

FECHA: 14 octubre 2022 TEMA: Uso y Manejo Correcto de Extintores
OBJETIVO: Brindar a los usuarios estrategias de buen manejo y cuidado en temas de atención psicosocial

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.462.947	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.766	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.468.465	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.910.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.146.690	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.989	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.053.610.636	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ABEL	1.138.224.260	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.895	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.158	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.739	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.275.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	AMORES	1.105.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CODIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.116	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.264.442	
20	SEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
21	MANSOYA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.070.598.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.264.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.730	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.264.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.259	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.789	
29	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.098.803.711	
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.984.333	
31	CORREDOR	RIBRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.995	
32	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.110.516.156	
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.007.958.793	

ANEXO 6

(OBLIGACION 7)

- **Certificado de entrega de auxilio de transporte**
- **Actas y firmas de entrega de auxilio de transporte de los meses Septiembre y Octubre de 2025.**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Bogotá y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumple con la entrega de Auxilio de Transporte dispuesto para los treinta y tres (33) usuarios vinculados al programa, desde el 25 de abril al 31 de Octubre de 2025, correspondiente a las atenciones y demás actividades establecidas como cumplimiento al plan de trabajo.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bogotá.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

DAHIANA ALEJANDRA HERRERA LEYTON
CONTADOR

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 8

FECHA:	30 de Septiembre de 2025
HORA:	10:00 a.m. y 2:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ámbar- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Auxilio de transporte
RESPONSABLE:	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar la entrega de Auxilio de transporte, como estrategia para lograr mayor adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de auxilio de transporte correspondiente al mes de septiembre, a los usuarios vinculados al programa, que cuentan con una participación activa y hayan cumplido con los compromisos adquiridos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Actas de entrega
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 30 de septiembre, se realiza la actividad programada según el plan de trabajo correspondiente al programa de CALIDAD DE VIDA, frente a la entrega de Auxilio de transporte.

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programada. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas por orden de llegada, se realiza la entrega a los 33 usuarios vinculados al programa del auxilio de transporte.

Es importante mencionar que, antes de realizar la entrega del auxilio de transporte de los usuarios, se les sensibiliza a las familias la importancia de continuar con el cumplimiento de los compromisos adquiridos con la vinculación al programa, como lo son la asistencia ininterrumpida a las atenciones y demás actividades programadas (Escuela de padres, proyecto de vida, salidas). Adicionalmente, la disposición para recibir la visita domiciliaria llevada a cabo la trabajadora social de manera mensual.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición, así como organización para recibir los incentivos.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: [illegible] Versión: 01 Fecha: [illegible] Página 2 de 3

Cabe mencionar, que se reprogramo la fecha de entrega del auxilio de transporte para el mes de septiembre debido a la disponibilidad de tiempo de las familias, así como la dinámica del programa.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Auxilio de transporte	Coordinación	Octubre- 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Cruz
Coordinadora
T.P 3057710228-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SIEI-FO-071 Versión: | Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 30-09-2021

TEMA: Entrega Ayuda de transporte.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Johana andrea zuleta cuervo	1039453499	
2	Yeimi Lorena Estrada Echeverry	1039468849	Yeimi Lorena Estrada
3	Laura Camila Ramos Gonzalez	1039680823	Laura Ramos
4	David Esteban Martinez Hernandez	1039 [illegible]	
5	Juliana Lopez Jimeno	1020139113	Juliana Lopez
6	Alejandra Ospina Vasquez	1039433843	Alejandra Ospina
7	Diana Milena Acosta Lopez	1039 [illegible]	
8	Karen Alejandra Cuesta Tabares	1039443685	Alejandra Cuesta
9	Werner Saldarriaga	1042622778	Werner Saldarriaga
10	Yeimi Ospina	1039389285	
11	Yeimer Ibata	91376569	Yeimer Ibata Suarez
12	Luz Dary Sanchez Ramirez	65974059	Luz Dary Sanchez Ramirez
13	Alejandra del Real Saavedra	1047440940	
14	Sandra Milena Ramirez Li	38141618	
15	Yuriana Villalba Moreno	1042360149	
16	Nelly Judith Gomez Cesa	1040083849	Judith Gomez
17	Diana Hernandez	1039413781	Diana M.
18	Gustavo Acosta	1039 [illegible]	
19	Dora Veronica Vega B.	52536306	Dora Veronica V
20	Nelly Cuervo B.	51960345	Nelly Cuervo B.

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SIET-FO-071 Versión: 1 Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21	Sandra Milena Barragan	-	20876443	Sandra Milena Barragan
22	Angelica Andrea Jaramillo	-	1120570678	Angelica Andrea
23	[illegible]	-	1022345335	[illegible]
24	[illegible]	-	63796121	[illegible]
25	Maria Eugenia Ortiz Gomez	-	63733785	Maria Eugenia Ortiz
26	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]
27	Luisa Wilches	-	1006125472	Luisa Wilches
28	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]
29	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]
30	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]
31	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]
32	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]
33	[illegible]	-	[illegible]	[illegible]

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES
D.I: 1.121.670.319
FECHA DE VINCULACION: 09/09/2020
ACUDIENTE: SANDRA MILENA MORALES HUERTA
CC: 38.141.639
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057110261

Firma de quien recibe
Nombre: Mayra Alejandra Sabogal Morales
parentesco: Usuaria
CC 1121670319

JUNTA, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA C CASA 5 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Casavictoriahdonderapa.fla@gmail.com
3144060348-3213961693

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMPARO

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: YECID FELIPE MANCHA VILLALBA
C.I.: 1.071.095.301
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2025
ACUDIENTE: MELCY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.071.358.499
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA:30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 35.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057103S-1

Firma de quien recibe
Nombre: Viviana Villalba
parentesco: mamá
C.I: 1071358499

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA
CC: 1.031.825.532
FECHA DE VINCULACION: 03/03/2025
ACUDIENTE: KELLY JULIETH GOMEZ GASCA
CC: 1.016.083.999
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 305771028-1

Firma de quien recibe
Nombre: KELLY GOMEZ
parentesco: MADRE
C.C. 1016083999

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionlegalamparo.fla@gmail.com
3104083349-3213980565

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: MARIA JOSE MORALES HERCHAN
S.I: 1.109.866.489
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2020
ACUDIENTE: DONAR EDIET HERCHAN HERNANDEZ
CC: 26.541.761
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771028-1

Firma de quien recibe:
Nombre: [illegible]
parentesco: Madre
C.I: 26 541 761

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA E CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionalternativapa.fla@gmail.com
3140066349-3213981625

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JHON JAIRO BOLIVAR HOYA
D.I: 1.105.460.847
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2019
ACUDIENTE: DEIRLY JOHANA HOYA BARRIOS
CC: 26.516.306
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710284-1

Firma de quien recibe
Nombre: Deirly Johanna H.
parentesco: Mamá
D.I: 26516306

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEY AL AMPARO

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN
D.I: 1.022.145.650
FECHA DE VINCULACION: 30/01/2025
ACUDIENTE: MARILYN GUZMAN BARRERA
CC: 41.940.345
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la Entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710394

Firma de quien recibe
Nombre: Marilyn Guzman
parentesco: Madre
D.I: 41.940.345

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: MAYTA EMILIO BEDOYA BARRAGAN
DX: T.23/.8/3.3XD
FECHA DE VINCULACION: 13/06/2020
ACUDIENTE: SANDRA MILENA BARRAGAN BOCANEGRA
CC: 30.876.447
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 03/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 60.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007102B-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Milena Barragan
parentesco: MADRE
DI: 30546447

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA C CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionatencionlaspa.fa@gmail.com
3144160344-3213887845

Powered by Cambiaverse

FUNDACIÓN LEGAL AMIGABLE

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ
D.I: 1.035.394.154
FECHA DE VINCULACION: 10/09/2025
ACUDIENTE: ANGELICA MILDRED ALVAREZ VANEGAS
CC: 1.110.474.458
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710264

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

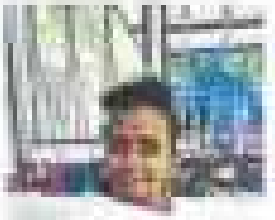
NOMBRE: CRICK DANIEL BENAVIDES PENAGOS
D.I: 1.104.547.758
FECHA DE VINCULACION: 28/02/2020
ACUDIENTE: MARIA LUZ LINEY PENAGOS
CC: 36.280.726
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE 2021

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2021

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega:
Nombre: Paula A. Mondragon G.
Cargo: Coordinadora
C.F: 30827028-1

Firma de quien recibe:
Nombre: Luz Dary Penagos C.
parentesco: Abuela (Materna)
C.C: 38.280.726

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria@gmail.com
3146693349-3212969663

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEY AL AMPARO

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
R.A: 1.105.471.132
FECHA DE VINCULACION: 13/09/2023
ACUDIENTE: LADY ANGELI RODRIGUEZ CARDENAS
CC: 66.784.132
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2023

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 20.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771526-1

Firma de quien recibe
Nombre: Lady Angeli Rodriguez C.
parentesco: Acudiente
C.C: 66.784.132

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: CRISTIAN DAVID MEJIA ORTIZ
R.A: 1.110.484.705
FECHA DE VINCULACION: 11/09/2020
ACUDIENTE: MARIA EUGENIA ORTIZ
CC: 66.730.765
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30 /09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma encargada de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G
Cargo: Coordinadora
C.C: 1057102841

Firma de quien recibe
Nombre: EUGENIA M. ORTIZ
parentesco: Mamá
C.C: 66.730.765

FUNDACIÓN LEYAL AMBAE

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR MANUEL POLO MEDINA
D.I: 1.091.679.235
FECHA DE VINCULACION: 03/09/2020
ACUDIENTE: ESTER LINSAY MEDINA VALVERDE
CC: 1.090.402.128
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Mandalagón O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3557-1028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Linsay medina
parentesco: mamá
C.C: 1.090.402.128

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN JOSE ORTIZ WILCHES
D.I: 1.110.516.156
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2022
ACUDIENTE: LUISA FERNANDA WILCHES
CC: 1.006.125.672
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2022

FECHA DE ENTREGA: XX/XX/2022

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Mondragón O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3087/1039-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luisa Wilches
parentesco: MADRE
C.C. 1006-125-672

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA
D.I: 1.006.803.771
FECHA DE VINCULACION: 01/09/2020
ACUDIENTE: MARIA DEL CARMEN ANAYA PICO
CC: 63.499.918
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3047716351

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEVAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: ERIK FABIAN RIOA CASTAÑEDA
D.I: 1.100.467.718
FECHA DE VINCULACION: 23/03/2020
ACUDIENTE: EDWIN JOSE RIOA DELGADO
CC: 14.897.399
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 60.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragón G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 305771026-I

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

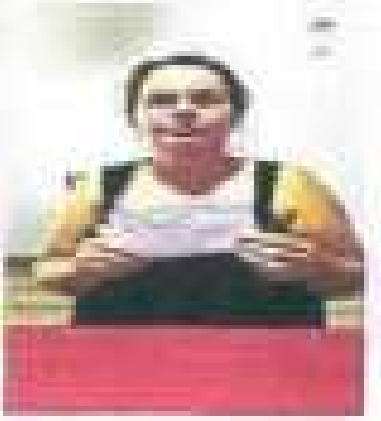
NOMBRE: MELANY ALEJANDRA PINEDO BONILLA
D.I: 1.106.042.725
FECHA DE VINCULACION: 07/07/2023
ACUDIENTE: LUZ ADRIANA BONILLA SANCHEZ
CC: 1.110.481.611
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 03/03/2023

SE HACE ENTREGA DEL

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragón G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3207192084

Firma de quien recibe
Nombre: L. G. ADRIANA Bonilla
Parentesco: MAMÁ
D.I: 1.110.481.611

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fla@gmail.com
3146006349-3213581648

Escaneado con CamScanner

FONDACIÓN LEAL AMBA

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOSE AIVER VARGAS LASSO
RA: 1.109.224.200
FECHA DE VINCULACION: 01/01/2020
ACUDIENTE: MARIA OFFELIA ACOSTA MENDOZA
CC: 28.019.542
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 97.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mantecigal D.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 309770328 I

Firma de quien recibe
Nombre: HOLMA OFELIA ACOSTA
parentesco:
C.C.: 28.019.542

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ
R.I.: 1.106.943.029
FECHA DE VINCULACION: 23/05/2025
ACUDIENTE: DIANA MILENA CACERES LOPEZ
CC: 1.116.417.128
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mosquera G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710281

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C.

Escaneado con CamScanner

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JHON JAIDER VERGARA DEL REAL
D.I: 1.043.984.303
FECHA DE VINCULACION: 02/09/2025
ACUDIENTE: ALEJANDRA DEL REAL SAUCEDO
CC: 1.047.467.040
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 308771029-1

Firma de quien recibe
Nombre: jhon jaider del real s.
parentesco: Madre
C.C: 1.047.467.040

AMBAR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA G CASA 2 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionadmonchonga@gmail.com
3134839024/ 3213986403

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LETAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
N.I: 1.110.510.601
FECHA DE VINCULACION: 20/05/2020
ACUDIENTE: LEIDY MAGNORY TORRES SILVERA
CC: 1.110.522.854
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P. 33577008-1

Firma de quien recibe
Nombre: LEIDY MAGNORY TORRES
parentesco: abuela
CC: 42.522.854

Digitalizado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: LINDY TATIANA SALDAÑA OSPINA
C.c: 1.111.337.239
FECHA DE VINCULACION: 10/09/2025
ACUDIENTE: HENRY SALDAÑA CORTES
CC: 14.382.378
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragón G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057103841

Firma de quien recibe
Nombre: Henry Saldaña
parentesco: Tío
CC: 14.382.378.

FUNDACION LEGAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: JULIANA LOPEZ HERRERA
R.I: 1.031.276.473
FECHA DE VINCULACION: 10/08/2025
ACUDIENTE: CLARA YINET HERRERA VALENCIA
CC: 52.104.262
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Mondragón O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 335710338

Firma de quien recibe
Nombre: Juliana Lopez Herrera
parentesco: Usuaria
C.I: 1031276473

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 6 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Correo electrónico: fundacionlegalamigar@gmail.com
3146983349-3213905885

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ
R/I: 1.110.460.156
FECHA DE VINCULACION: 03/09/2020
ACUDIENTE: OMFA JAEL MERCHAN HERNANDEZ
CC: 38.144.005
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3887/1020-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 6 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionatencionpa.fla@gmail.com
3146006248-3213983665

FUNDACION LEAL AMBAE

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA

NOMBRE: KAREN ALEJANDRA CORREDOR PEDRAZA
D.I. 1.110.442.008
FECHA DE VINCULACION: 02/09/2020
ACUDIENTE: LINA MAYERLY PEDRAZA GUAYARA
CC: 1.110.450.597
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 300771028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Alejandra Pedraza
parentesco: Abuela
C.C. 1110494205

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA C CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionmaterialeslaleyga.fa@gmail.com
3146368349-3333885865

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: LUISA ALEJANDRA OSPINA VASQUEZ
D.I.: 1.110.471.549
FECHA DE VINCULACION: 25/07/2023
ACUDIENTE: ALEYDA OSPINA VASQUEZ
CC: 29.674.139
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 03/08/2023

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 305711029-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luisa Alejandra Ospina
parentesco: Usuaria
D.I.: 1.110.471.549

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
D.I. 1.020.784.842
FECHA DE VINCULACION: 15/07/2020
ACUDIENTE: LUZ DARY SANCHEZ QUINTERO
CC: 65.774.399
MES CORRESPONDIDATE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 85.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3697771098-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luz Dary Sánchez Q.
parentesco: Mamá
D.I 65774399

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN
LEY AL AMPARO

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: SANTIAGO HORTA PERDOMO
D.I: 1.030.284.442
FECHA DE VINCULACION: 10/03/2025
ACUDIENTE: MARIA ALEJANDRA PERDOMO (MD)
CC: 1.110.462.000
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mendoza O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 305771009-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.I.

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MARIANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadorcasavictoria.fla@gmail.com
3144806349-3213982665

FUNDACIÓN LAYAL AMIGA

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ
D.I: 1.118.525.115
FECHA DE VINCULACION: 17/05/2025
ACUDIENTE: JENNIFER PAOLA SUAREZ HERRERA
CC: 1.067.380.396
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 03/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057102S-I

Firma de quien recibe
Nombre: Yenni Paola Suarez
parentesco: Mamá
D.I: 1.075.365.480

Scanned with CamScanner

FUNDACION
LUNA AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO
C.C: 1.110.485.855
FECHA DE VINCULACION: 15/09/2020
ACUDIENTE: PAOBLA CAMILA RIVERA GUERRERO
CC: 1.110.485.855
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3557771028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Paola Camila Rivera
parentesco: Usuaria
C.C 1.110.485.855

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fia@gmail.com
3146503049-3213865865

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: OLIVIA FELIPE GONZALEZ CORREDOR
D.I: 1.030.283.988
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2025
ACUDIENTE: YEIMY LORENA CORREDOR SCHEIDNER
CC: 1.110.449.898
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 308771038-1

Firma de quien recibe
Nombre: Yeimy Lorena Corredor
parentesco: Madre
D.I: 1.110.449.898

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionalterncasas.fla@gmail.com
3186050449-3212990465

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

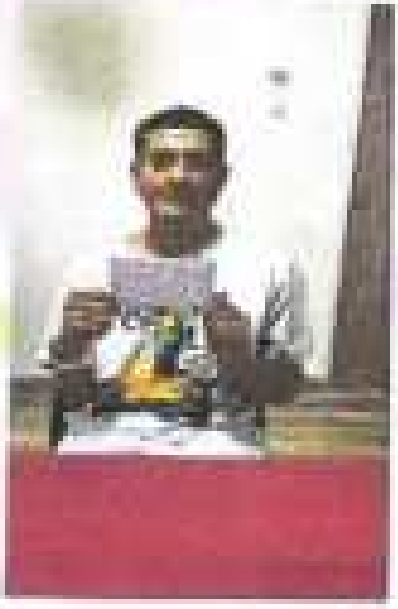
NOMBRE: JOHAN ANDREY SALAZAR CORREA
D.I: 1.031.465.200
FECHA DE VINCULACION: 29/07/2020
ACUDIENTE: HECTOR FABIAN OROZCO SAAVEDRA
CC: 1.128.924.742
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3557105-1

Firma de quien recibe
Nombre: Johan Andrey Salazar
parentesco: VOLUNTARIO
D.I: 1031465200

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 3 HACIENDA PRIORA FACATA
Coordinacionadolescentes.fla@gmail.com
3044906349 3213083648

FUNDACION LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA
DJI: 1.104.943.534
FECHA DE VINCULACION: 29/07/2025
ACUDIENTE: JACINTO ORTIZ RIVERA
CC: 85.152.814
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre C.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771526-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco
D.I: [illegible]

FUNDACION LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA
D.I: 1.050.810.630
FECHA DE VINCULACION: 02/09/2025
ACUDIENTE: SANDRA LILIANA SUESCA VALENCIA
CC: 1.049.664.530
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 306771036-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Suesca
parentesco: acudiente
D.I: 1.049.664.530

FECHA:	31 de Octubre de 2025
HORA:	9:30 a.m. y 2:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ámbar- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Auxilio de transporte
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre.

OBJETIVO

Realizar la entrega de Auxilio de transporte, como estrategia para lograr mayor adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de auxilio de transporte correspondiente al mes de Octubre, a los usuarios vinculados al programa.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Actas de entrega
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 31 de Octubre, se realiza la actividad programada según el plan de trabajo, correspondiente al programa de CALIDAD DE VIDA, frente a la entrega de Auxilio de transporte

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programada. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas por orden de llegada, se realiza la entrega a los 33 usuarios vinculados al programa del auxilio de transporte.

Es importante mencionar que, antes de realizar la entrega del auxilio de transporte de los usuarios, se les brinda recomendaciones a las familias frente a la importancia de continuar con el cumplimiento de los compromisos adquiridos con la vinculación al programa, como lo son:

- Puntualidad y asistencia ininterrumpida a las atenciones psicológicas y demás actividades programadas.
- Disposición para recibir la visita domiciliaria por parte de la trabajadora Social
- Gestiones de salud, académicas entre otras

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición, así como organización para recibir los incentivos.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Auxilio de transporte	Coordinación	Noviembre- 2020

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Monsalvgne Ortiz
Coordinadora
T.P 308771028-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST.FO-071
		Versión: Página 1 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 23 Octubre 2023 - 31

TEMA: Entrega de kit de transporte

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	Mayra Alejandra Pedraza	[illegible]	[illegible]
20	Sandra Milena Barriga	20790497	[illegible]

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071
		Versión: Página 2 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020

21	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]
29	[illegible]	[illegible]	[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]
31	[illegible]	[illegible]	[illegible]
32	[illegible]	[illegible]	[illegible]
33	[illegible]	[illegible]	[illegible]

FUNDACIÓN LEGAL AMAR

SALIDAS DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: YEISO FELIPE MANCERA VILLALBA
S.I: 1.073.686.301
FECHA DE VINCULACION: 13/06/2022
ACUDIENTE: NELLY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.072.338.498
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2022

FECHA DE ENTREGA 27/10/2022

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007710281

Firma de quien recibe
Nombre: YEISO FELIPE MANCERA VILLALBA
parentesco: MAMÁ
CC 1.012.369.446

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JOHAN ANDREY SALAZAR CORREA
D.I: 1.031.402.280
FECHA DE VINCULACION: 25/07/2020
ACUDIENTE: SIN INFORMACION
CC: SIN INFORMACION
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007710261-1

Firma de quien recibe
Nombre: Johan Andrey Salazar Correa
parentesco: Adolescente
C.I: 1.031.402.280

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO
D.I: 1.113.405.055
FECHA DE VINCULACION: 10/05/2025
ACUDIENTE: PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO
CC: 1.110.405.855
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 300711038-1

Firma de quien recibe
Nombre: Paula Camila Rivera
parentesco: Madre
C.C. 1.110.405.855

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: DANIEL RODRIGUEZ MUÑOZ
D.I. 1.067.942.783
FECHA DE VINCULACION: 09/10/2025
ACUDIENTE: SIN INFORMACION
CC: SIN INFORMACION
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Monsalegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057710281

Firma de quien recibe
Nombre: Daniel Rodriguez
parentesco: Usuario
D.I. 1067942783

JÁMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA 9 CASA 3 HACIENDA PEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fla@gmail.com
3146000349- 3113981663

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: MELANY ALEJANDRA PINEDO BONILLA
T.I. 1.124.846.728
FECHA DE VINCULACION: 07/01/2025
ACUDIENTE: LUZ ADRIANA BONILLA SANCHEZ
CC: 1.110.481.811
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 22/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragón G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3080715328-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco: MADRE
CC: 1-1124846728

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANAS 11 CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionatencionintegral@gmail.com
3146900349-3212883662

FUNDACIÓN
LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: VICTOR MANUEL POLO MEDINA
R.U: 1.091.676.735
FECHA DE VINCULACION: 05/05/2020
ACUDIENTE: ESTER LIBAN MEDINA VALVERDE
CC: 1.090.452.130
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 302710226-1

Firma de quien recibe
Nombre: Ester Libán Medina
parentesco: Abuela
C.C: 1.040.494.184

Escaneado con CamScanner

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: ERICK DANIEL RENGIFO E PENAGOS
D.I: 1.109.167.788
FECHA DE VINCULACION: 25/03/2025
ACUDIENTE: MARIA LUZ DARY PENAGOS
CC: 38.216.715
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 22/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 302716338-1

Firma de quien recibe
Nombre:
PARENTESCO:
C.C

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 2 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionvictoria.fla@gmail.com
3146961649-3213961650

Escaneado con CamScanner

FONDACION
LEYAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN
C.c 1.025.146.850
FECHA DE VINCULACION: 03/03/2020
ACUDIENTE: MARLYN GUZMAN BARRERA
CC: 41.940.340
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinador
T.P: 305771028-1

Firma del adulto recibe
Nombre: Marlyn Guzmán Barrera
parentesco: madre
CC: 41.940.340

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA C CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
CoordinacionCasaVictoria@gmail.com
FUNDACION-FCLDR5481

Scanned with CamScanner

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: ERIS FABIAN ROA CASTAÑEDA
DU: 1.120.467.718
FECHA DE VINCULACION: 23/05/2023
ACUDIENTE: EDWIN JOSE ROA DELGADO
CC: 16.397.389
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 03/10/2023

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057713328-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
CC: 94.399.249

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadorvictoria.ibague@gmail.com
3046906048-3212858643

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: MARIA JOSE MORALES MERCHAN
D.I.: 1.023.456.455
FECHA DE VINCULACION: 23/03/2020
ACUDIENTE: DONAVI ESMIT MERCHAN HERNANDEZ
CC: 28.041.791
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 20.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre S.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 302771038-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: Papa
Dirección: [illegible]

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 9 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Cel: [illegible]
CUMARIBO-GUAINIA

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMEAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: MARTIN EMILIO BEDOYA BARRAGAN
D.I: 1.031.813.985
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2023
ACUDIENTE: SANDRA MILENA BARRAGAN BOCANEGRA
CC: 30.676.447
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2023

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Monsalvegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 308771038 I

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Milena Barragán
parentesco: MADRE
D.I: 30836447

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEYAL AMIKAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: LEIDY TULIANA AGUIRRE TORRES
D.I: T.I 1.10.5.10.821
FECHA DE VINCULACION: 29/05/2023
ACUDIENTE: LEIDY MAGNORY TORRES SIERRA
CC: T.I 10.322.854
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2023

DE RACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007710351-1

Firma de quien recibe
Nombre: LEIDY MAGNORY TORRES
parentesco: MAMÁ
D.I: T.I 1.10.322.854

Escaneado con CamScanner

FUNDACION LEYAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JHON JAIRO BOLIVAR HOYA
C.C: 1.185.402.847
FECHA DE VINCULACION: (19/01/2020)
ACUDIENTE: DERLY JOHANA HOYA BAYROS
CC: 38.539.358
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE 2020

FECHA DE ENTREGA: 03/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 20.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragon O.
Cargo: Coordinadora
C.P: 3007716281-1

Firma de quien recibe
Nombre: Derly Johanna H.
parentesco: Mamá
C.I 38539358

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 2 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fla@gmail.com
3146555349-3212380825

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LOTAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
D.I: 1.193.471.126
FECHA DE VINCULACION: 3/09/2025
ACUDIENTE: LADY AMACELI RODRIGUEZ CARDENAS
CC: 65.794.766
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Monsalvo O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3003710228-1

Firma de quien recibe
Nombre: Lady Amacely Rodriguez
parentesco: Madre
D.I: 65.794.766

Escaneado con CamScanner

FONDACION LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA
D.I: 1.000.613.630
FECHA DE VINCULACION: 30/03/2023
ACUDIENTE: SANDRA LILIANA SUESCA VALENCIA
CC: 1.049.604.330
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 03/10/2023

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007710328-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: acudiente
D.I: [illegible]

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN
LOYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA
C.C 1.090.503.771
FECHA DE VINCULACION: 01/09/2025
ACUDIENTE: MARIA DEL CARMEN ANAYA RICO
CC: 50.856.916
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P 302770228-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC 1.234.891.912

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 6 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria@gmail.com
3146856340 3213160343

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: JULIANA LOPEZ HERRERA
DI: 1.001.275.473
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2020
ACUDIENTE: CLARA YINET HERRERA VALENCIA
CC: 52.799.242
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.P: 365776039-1

Firma de quien recibe
Nombre: JULIANA LOPEZ HERRERA
parentesco: Usuaria
D.I: 1.001.275.473

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
AVENIDA 6 CASA 1 BACHEMA PICOTA PIVIJAY
Coordinacionalamorcasa.fundacion@gmail.com
3.148555349 321 3997949

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA
D.E: 1.106.842.534
FECHA DE VINCULACION: 29/01/2020
ACUDIENTE: JACINTO ORTIZ RIVERA
CC: 85.78.816
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 22/12/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3087103-1

Firma de quien recibe
Nombre: JACINTO ORTIZ R.
parentesco: PADRE
C.C. 85.78[illegible]

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 10 CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Casadevictoriaacompañamiento.fla@gmail.com
3146008349-3213081930

Scanned with CamScanner

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JOSE ARGEI VARGAS LASSO
R.I: 1.139.224.280
FECHA DE VINCULACION: 08/08/2025
ACUDIENTE: MARIA ORFILIA ACOSTA MENDOZA
CC: 26.916.542
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre Q.
Cargo: Coordinadora
T.P: 325771026-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C:

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: SANTIAGO HORTA PERDOMO
D.I: 1.030.394.442
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2025
ACUDIENTE: MAGDA ALEJANDRA PERDOMO NIÑO
CC: 1.110.462.905
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 03/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057702S-I

Firma de quien recibe
Nombre: Magda Perdomo
parentesco: madre
D.I: 1110462905

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JHON JADER VERGARA DEL REAL
D.I: 1.045.984.331
FECHA DE VINCULACION: 02/09/2025
ACUDIENTE: ALEJANDRA DEL REAL SALGADO
CC: 1.047.407.948
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 60.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3007193281

Firma de quien recibe
Nombre: Alejandra del Real
parentesco: madre
D.I: 1047407948

FUNDACIÓN
LUNAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: LUISA ALEJANDRA OSPINA VASQUEZ
D.I: 1.110.472.548
FECHA DE VINCULACION: 28/07/2023
ACUDIENTE: ALEYDA OSPINA VASQUEZ
CC: 25.874.125
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2023

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 355771025-1

Firma de quien recibe
Nombre: (Responsable ospina
parentesco: Cuidadora)
CC: 1110472548

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 9 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionlafundacion.fla@gmail.com
3146866349-3133865446

Scanned with CamScanner

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ
N.I: 1.110.460.156
FECHA DE VINCULACION: 09/06/2022
ACUDIENTE: DIFFA JAEL MERCHAN HERNANDEZ
CC: 36.164.165
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma encargada de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771028-1

Firma de quien realiza [illegible]
Nombre: -
parentesco: [illegible]
C.C: 1110460156 TJ 6

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
[illegible]

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: VIKTRA ALEJANDRA DARIOGAL MORALES
D.I: 1.125.470.310
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2020
ACUDIENTE: SANDRA MILENA MORALES RIVERA
CC: 39.142.638
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3067169-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I [illegible]

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
D.I. 1.030.283.908
FECHA DE VINCULACION: 30/09/2025
ACUDIENTE: YENNY LORENA CORREDOR ECHEVERRY
CC: 1.110.488.805
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3557710220-1

Firma de quien recibe:
Nombre:
parentesco:
D.I.

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ
D.I: 1.030.284.164
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2020
ACUDIENTE: ANGELICA MILDRED ALVAREZ VANEGAS
CC: 1.115.474.486
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 20.100

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: ANGELICA ALVAREZ
parentesco: madre
D.I: 1.115.474.486

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 9 CASA 7 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Casavictoriatorrelarga.fla@gmail.com
3146966349-3213985440

FUNDACIÓN
LIMPAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ
D.I: 1.110.525.115
FECHA DE VINCULACION: 17/09/2025
ACUDIENTE: JENNIFER PAOLA SUAREZ HERRERA
CC: 1.097.391.265
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
3 00.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la Entrega
Nombre: Paola X. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710261

Firma de quien recibe
Nombre: victor
parentesco: [illegible]
D.I: 1.110.525.115

Scanned with CamScanner

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: UNEO TATIANA SALDAÑA OSPINA
D.I: 1.111.337.239
FECHA DE VINCULACION: 10/06/2025
ACUDIENTE: HENRY SALDAÑA CORTES
CC: 14.392.078
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/12/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.C: 39571038 I

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC

FUNDACIÓN
LEY AL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
T.I: 1.035.39.310
FECHA DE VINCULACION: 05/07/2025
ACUDIENTE: LUZ DARY SANCHEZ QUINTERO
CC: 65.774.569
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 22/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 36.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 302/71035-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luz Dary
parentesco: madre
CC: 65774569

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionintervencionpa@gmail.com
3146936485-3212985502

Scanned with CamScanner

FUNDACION LOYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: CRISTIAN DAVID MEJIA ORTIZ
ID.I: 1.113.454.795
FECHA DE VINCULACION: 1/09/2025
ACUDIENTE: MARIA EUGENIA ORTIZ
CC:66.738.765
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23 /10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma encargado de la entrega
Nombre: Paula A. Monteagudo G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 358771028-1

Firma de quien recibe
Nombre:
CC:

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ
D.I: 1.104.043.520
FECHA DE VINCULACION: 29/09/2025
ACUDIENTE: DIANA MILENA CACERES LOPEZ
CC: 1.116.917.109
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710328-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

FUNDACION LEGAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN JOSE CRUZ WILCHES
D.I: 1.110.515.156
FECHA DE VINCULACION: 13/09/2023
ACUDIENTE: LUISA FERNANDA WILCHES
CC: 1.006.125.473
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 308771325-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luisa Wilches
parentesco: mamá
D.I: 1006 125 473

FUNDACION LUNAL ANGLAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: KAREN ALEJANDRA CORREDOR PEDRAZA
C.C: 1.110.442.005
FECHA DE VINCULACION: 02/09/2025
ACUDIENTE: LINA MAYERLY PEDRAZA GUAYARA
CC: 1.110.450.591
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 25/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: Karen alejandra corredor
parentesco: el mismo
C.C: 1.110.442.005

ANEXO 7

(OBLIGACION 8)

- **Certificado de entrega de bono de mercado.**
- **Acta y firmas de entrega de bono de mercado de los meses Septiembre y Octubre de 2025**

Convenio No. 1728 de 21 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Leyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Leyal Ambar, programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumplió con la entrega del bono de mercado dispuesto para los treinta y tres (33) usuarios vinculados al programa desde el 25 de abril al 31 de Octubre de 2025, según lo dispuesto en la propuesta y el plan de trabajo presentado.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

DAHIANA ALEJANDRA HERRERA LEYTON
CONTADOR

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 65 N° 2 – 99 S/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionprotocolo.fla@gmail.com
321 398 3665
NIT. 901.024.163-5

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código SST-FO-044 Versión: 01 Fecha (JUNIO 2023 Página 1 de 8

FECHA:	30 de Septiembre de 2025
HORA:	10:00 a.m. y 2:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Bono de mercado
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar la entrega de bono de mercado, como estrategia para lograr mayor adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de los bonos de mercado correspondientes al mes de septiembre, a los usuarios vinculados al programa que cuentan con una participación activa y hayan cumplido con los compromisos adquiridos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Tarjetas de regalo de mercacentro
Actas de entrega
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 30 de septiembre, se realiza la actividad programada según el plan de trabajo, correspondiente al programa de CALIDAD DE VIDA, frente a la entrega de Bonos de mercado a los usuarios y/o sus redes de apoyo del mes de septiembre de 2025.

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programada. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas por orden de llegada, se realiza la entrega de:

30 Bonos de $ 400.000, distribuidos en tarjetas de marca centro de valor $100.000 c/u (4 por usuario).

Es importante mencionar que, antes de realizar la entrega de los bonos de mercado a los usuarios, se les sensibiliza a las familias la importancia de continuar cumpliendo con los compromisos adquiridos con la vinculación al programa, como lo son la asistencia ininterrumpida a las atenciones y demás actividades programadas (Escuela de padres, proyecto de vida, salidas). Adicionalmente, la disposición para recibir la visita domiciliaria liderada a cabo la trabajadora social de manera mensual.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: [illegible] Versión: 01 Fecha: [illegible] Página 4 de 8

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición, así como organización para recibir los incentivos (Bono de mercado)

Cabe mencionar, que se reprogramó la fecha de entrega del auxilio de transporte para el mes de septiembre debido a la disponibilidad de tiempo de las familias, así como la dinámica del programa.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Bono de Mercado	Coordinación	Octubre -2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Orta
Coordinadora
T.P 3357710339-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071
		Versión: Página 1 de 1
		VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 30-09-2015

TEMA: Entrega libro de reflexión

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	Juana Lopez Tapia	1001230913	Juana Lopez
6	Alejandra Ospina Salazar	1104035A0	Alejandra Ospina
7	Karen Alejandra Acevedo Pabon	1104420935	Alejandra Pabon
8	Diana Milena [illegible]	1104511167	Diana M. [illegible]
9	Henry Saldaña	14282370	Henry Saldaña
10	Yaqueline [illegible]	1077281285	Yaqueline [illegible]
11	[illegible]	73576507	[illegible]
12	Luz Dary Sanchez Bustillo	65774059	Luz Dary Sanchez Bustillo
13	alejandra del Real Saucedo	1044440443	[illegible]
14	Sandra Milena Morales H	38142678	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	Doris H. [illegible]	29511781	Doris H.
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	Dirly Tatiana Hoyos G	[illegible]	Dirly Tatiana H
20	[illegible]	A1940345	[illegible]

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071	
		Versión:	Página 2 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020	

31	Sandra Milena Barragán	20834447	Sandra Milena Barragán
32	Angelica Maria Velandia	1116274691	Angelica Velandia
33	Jose Diaz Ramos C	28236232	Jose Diaz Ramos C
34	Leidy Rodriguez Cardenas	65986131	Leidy
35	Yi Fabiola Ortiz Gomez	63536385	Maria Eugenia Ortiz
36	Lindy Melina Valencia	1067942136	Lindy Melina
37	Luis Wilches	1006123472	Luis Wilches
38	Diana Catalina Hoyos Rico	63466916	Diana Catalina Hoyos Rico
39	Ana Mayte Rico	3132622	Ana Mayte Rico
40	Luz Adriana Bonilla	1120081677	Luz Adriana Bonilla
41	Yeison Andres Diaz Sosa	1116262654	
42	Jenifer Ortiz Ramos	65746361	Jenifer Ortiz Ramos
43	Sandra Sanchez Chaparro	1049604126	Sandra Sanchez

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: MELANY ALEJANDRA PINEDO SOSILLA
CC: 1.184.946.730
FECHA DE VINCULACION: 07/07/2023
ACUDIENTE: LUZ ADRIANA BONILLA SANCHEZ
CC: 1.110.451.811
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2023

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3697716261

Firma de quien recibe
Nombre: LUZ ADRIANA
parentesco: MAMA
CC: 1.110.451.811

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LUNA AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: ERIK FABIAN ROA CASTAÑEDA
CC 1.105.467.778
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2020
ACUDIENTE: EDWIN JOSE ROA DELGADO
CC: 19.397.289
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 305771008-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC

Escaneado con CamScanner

30 Septiembre 2023

Yo Edwin Jose Roa identificado con cedula 14397399 en calidad de acudiente del usuario Erik Roa Castañeda 1105467183, autorizo a la señora Ana Mailer Roa Rodriguez, Tia paterna, a Reclamar los incentivos de Erik debido aque no puedo asistir por motivos laborales

Atentamente Edwin Jose Roa

Efg2

14397399

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA
S.I.I: 1.006.303.771
FECHA DE VINCULACIÓN: 01/02/2020
ACUDIENTE: MARIA DEL CARMEN ANAYA RICO
CC: 63.555.918
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 302771038-1

Firma de quien recibe
Nombre: Marcia del Carmen Anaya R.
parentesco: su abuela
C.C. 63.555.918

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEYVAL ANSAB

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUAN JOSE CRUZ WILCHES
C.C 1.110.515.156
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2025
ACUDIENTE: LUISA FERNANDA WILCHES
CC: 1.006.135.472
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luisa Wilches
parentesco: Mamá
C.C 1.006.135.472

ANSAB SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 6 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionatencionansab@gmail.com
3140053649 3213995345

FONDACIÓN
LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR MANUEL POLO MEDINA
D.I: 1.091.979.039
FECHA DE VINCULACION: 09/05/2025
ACUDIENTE: ESTER LINSAY MEDINA VALVERDE
CC: 1.050.402.139
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragón O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771028-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I: [illegible]

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: CRISTIAN DAVID MEJIA ORTIZ
D.I: 1.110.469.795
FECHA DE VINCULACION: 11/08/2020
ACUDIENTE: MARIA EUGENIA ORTIZ
CC: 65.733.785
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 2/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007715281

Firma de quien recibe
Nombre: Eugenia Ortiz
parentesco: Mamá
D.I #: 65.733.785

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LETAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
D.I: 1.105.471.139
FECHA DE VINCULACION: 13/09/2020
ACUDIENTE: LADY ARACELI RODRIGUEZ CARDENAS
CC: 65.784.155
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 358776089-1

Firma de quien recibe
Nombre: Lady Araceli Rodriguez
parentesco: Madre
D.I #: 65.784.155

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: ERICK DANIEL BENAVIDES PEINADO
DI: 1.104.547.768
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2020
ACUDIENTE: MARIA LUZ DARY PEINADO
CC: 36.230.735
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE 2020

FECHA DE ENTREGA: 04/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057702B-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luz Dary Peinado C.
parentesco: Abuela (Madrina)
C.C. 36.230.735

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ
R.I: 1.035.204.104
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2023
ACUDIENTE: ANGELICA MILDRED ALVAREZ VANEGAS
CC: 1.110.474.498
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2023

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.C: 30571639-1

Firma de quien recibe
Nombre: ANGELICA MILDRED ALVAREZ V.
parentesco: MADRE
C.C: 1.110.474.498

FUNDACIÓN LEGAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARTIN EMILIO BEDOYA BARRAGAN
D.I: 1.031.813.505
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2020
ACUDIENTE: SANDRA MILENA BARRAGAN BOCANEGRA
CC: 30.826.447
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

RE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057 1028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Milena Barragán
parentesco: madre
D.I: 30826447

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 9 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionlineatenaza.fla@gmail.com
3146664349 3213765040

Escaneado con CamScanner

LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN
D.I. 1.029.148.650
FECHA DE VINCULACION: 30/09/2025
ACUDIENTE: MARILYN GUZMAN BARRERA
CC: 41.940.345
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3007710291-1

Firma de quien recibe
Nombre: Marilyn Guzman
parentesco: Mama
D.I. 41940345

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 8 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionatencioncasa.fbg@gmail.com
3146963349-3213861865

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PAÑA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JHON JAIRO BOLIVAR HOYA
C.c: 1.135.465.847
FECHA DE VINCULACION: 20/05/2020
ACUDIENTE: DERLY JOHANA HOYA BARRIOS
CC: 39.539.308
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$600.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3537102-1

Firma de quien recibe
Nombre: Derly Tatiana Hoya
parentesco: Mamá
C.c: 1.135.465.847

FUNDACIÓN LEYAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: MARIA JOSE MORALES MERCHAN
CC: 1.185.490.486
FECHA DE VINCULACION: 26/03/2025
ACUDIENTE: OMAR ESMIT MERCHAN HERNANDEZ
CC: 79.941.781
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057702B-1

Firma de quien recibe
Nombre: OMAR ESMIT
parentesco: PADRE
C.C: 79.941.781

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GARCIA
D.I: 1.031.825.922
FECHA DE VINCULACION: 03/09/2025
ACUDIENTE: KELLY ANETH GOMEZ GARCIA
CC: 1.015.[illegible]
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057 1029-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I: [illegible]

ANAS, SEGURIDAD Y PROTOCOLO
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
[illegible]
[illegible]

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
D.I: 1.110.516.821
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2025
ACUDIENTE: LEIDY MAGNORY TORRES SIERRA
CC: 1.110.521.854
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3067710258-1

Firma de quien recibe
Nombre: LEIDY MAGNORY TORRES
parentesco: MAMÁ
D.I: 1.110.521.854

AMADA SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 9 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoratencionpsa.fa@gmail.com
3144906349-3213865464

FUNDACION LEY AL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: (INCI TATIANA SALDAÑA OSPINA
D.I: 1.111.037.239
FECHA DE VINCULACION: 03/05/2020
ACUDIENTE: HENRY SALDAÑA CORTES
CC: 14.382.378
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 450.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710281

Firma de quien recibe
Nombre: Henry Saldaña
parentesco: Tio
D.I: 14.382.378

ARAUCA, SEGURIDAD Y PROTECCION
KM42 VIA A CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fa@gmail.com
3144008348-3222883463

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: PAURLA CAMILA RIVERA GUERRERO
D.I: 1.110.485.955
FECHA DE VINCULACION: 10/06/2025
ACUDIENTE: PAURLA CAMILA RIVERA GUERRERO
CC: 1.110.485.955
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057102B-1

Firma de quien recibe
Nombre: Paurla Camila Rivera G.
parentesco: Acudiente
D.I: 1.110.485.955

FUNDACION LUNAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: DILVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
D.I: 1.030.260.896
FECHA DE VINCULACION: 30/09/2025
ACUDIENTE: YENNY LORENA CORREDOR ECHEVERRY
CC: 1.110.496.808
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 435.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710281

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOHAN ANDREY SALAZAR CORREA
CC: 1.024.405.759
FECHA DE VINCULACION: 29/07/2025
ACUDIENTE: HECTOR FABIAN OSUNA GAVIRIA
CC: 1.105.054.743
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 465.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007710281-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
C.C: [illegible]

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 0 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadorahogarpiedrapintada@gmail.com
3146556340-3213961663

FUNDACIÓN LUNA AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: LUISA ALEJANDRA OSPINA VASQUEZ
ID: 1.110.471.349
FECHA DE VINCULACION: 20/07/2020
ACUDIENTE: ALEYDA OSPINA VASQUEZ
CC: 28.870.135
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3657102611

Firma de quien recibe
Nombre: LUISA ALEJANDRA OSPINA
parentesco: COUSINO
CC: 1110471349

CASA VICTORIA
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fla@gmail.com
3146035245-3213985545

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JULIANA LOPEZ HERRERA
D.I: 1.001.275.473
FECHA DE VINCULACION: 10/08/2025
ACUDIENTE: CLARA YINET HERRERA VALENCIA
CC: 52.156.262
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Monsalvo O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057102841

Firma de quien recibe
Nombre: Juliana López Herrera
parentesco: Usuaria
D.I: 1001275473

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ
D.I: 1.110.460.156
FECHA DE VINCULACION: 03/02/2025
ACUDIENTE: DIANA JAEL MERCHAN HERNANDEZ
CC: 38.144.923
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 420.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3005710391

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C:

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA.

NOMBRE: KAREN ALEJANDRA CORREDOR PEDRAZA
D.I: 1.116.442.016
FECHA DE VINCULACION: 02/09/2025
ACUDIENTE: LINA MAYERLY PEDRAZA GUASAMA
CC: 1.116.430.591
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mensalegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3097716884

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I: 1.116.442.016

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

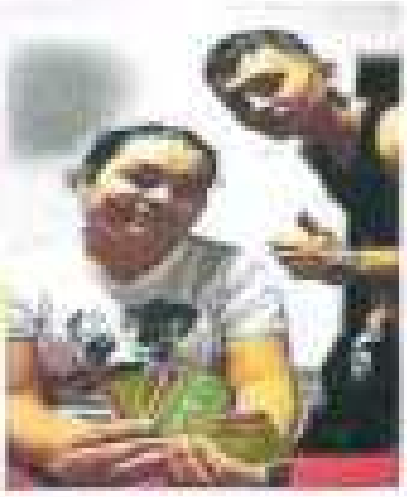
NOMBRE: JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ
D.I: 1.104.843.529
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2020
ACUDIENTE: DIANA MILENA CACERES LOPEZ
CC: 1.110.517.120
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de Entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 306771038-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA

FUNDACIÓN LEGAL AMAGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ
D.I: 1.110.529.118
FECHA DE VINCULACION: 17/06/2020
ACUDIENTE: JENNIFER PAOLA SUAREZ HERRERA
CC: 1.097.399.299
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771025-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.I: 1.094.389.265

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: SANTIAGO HORTA PERDOMO
D.I: 1.030.359.443
FECHA DE VINCULACION: 15/05/2020
ACUDIENTE: MARIA ALEJANDRA PERDOMO NIÑO
CC: 1.110.462.080
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinador
T.P: 3030771039-1

Firma de quien recibe
Nombre: HERMES
parentesco: Papá
C.C. 93.136.569

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 3 HACIENDA PIZORA PRIVADA
Coordinadorcasavictoria@gmail.com
3144906449-3213083503

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
D.I: 1.030.284.342
FECHA DE VINCULACION: 03/07/2025
ACUDIENTE: LUZ DARY SANCHEZ QUINTERO
CC: 65.774.009
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de entrega
Nombre: Paola A. Monsalvo O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 300771028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luz Dary Sánchez O.
parentesco: Mamá.
D.I 65774009.

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: JHON JAIDER VERGARA DEL REAL
C.c: 1.043.994.333
FECHA DE VINCULACION: 02/09/2025
ACUDIENTE: ALEJANDRA DEL REAL SAUCEDO
CC: 1.047.407.348
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 100.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007710281

Firma de quien recibe
Nombre: Alejandra del Real S.
parentesco: Acudiente.
C.c: 1.047.407.348

AMAOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 8 CASA 2 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria@gmail.com
3144008349-3213261680

FUNDACIÓN LUNAL ANGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA ÑAÑOSAL MORALES
D.I: 1.005.410.319
FECHA DE VINCULACION: 20/03/2025
ACUDIENTE: SANDRA MILENA MORALES HUERFA
CC: 36.140.638
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 02/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 300.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057103B-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: Mamá
CI 79147218

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 5 CASA 3 HACIENDA PINTADA
Casavictoria.calahorra@gmail.com
3144906349-3212865809

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LAYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: YECID FELIPE MAYECHA VILLALBA
C.I: 1.073.695.301
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2025
ACUDIENTE: NELCY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.012.353.695
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057102841

Firma de quien recibe
Nombre: Viviana Villalba
parentesco: mama
C.I: 1012353695

Scanned with CamScanner

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JOSE ARIEL VARGAS LASSO
D.I: 1.130.324.280
FECHA DE VINCULACION: 09/04/2020
ACUDIENTE: MARIA ORFILIA ACOSTA MENDOZA
CC: 26.916.942
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3687 1028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Maria Orfilia Acosta
parentesco
D.I: 26.916.942

FUNDACION LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA
D.I: 1.104.042.634
FECHA DE VINCULACION: 29/07/2025
ACUDIENTE: JACINTO ORTIZ RIVERA
CC: 85.780.814
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 600.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057716281

Firma de quien recibe
Nombre: Jacinto Ortiz Rivera
parentesco
C.I:

FUNDACION LEGAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA
D.I: 1.050.610.630
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2025
ACUDIENTE: SANDRA LILIANA SUESCA VALENCIA
CC: 1.049.664.830
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 305771028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Suesca
parentesco: acudiente
C.I: 1049664830

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 8

FECHA:	31 de Octubre de 2020
HORA:	9:30 a.m. y 2:00 pm
LUGAR:	Fundación Lloyd Amber- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Bono de mercado
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar la entrega de bono de mercado, como estrategia para lograr mayor adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de los bonos de mercado correspondientes al mes de Octubre, a los usuarios vinculados al programa.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Tarjetas de regalo de mercacentro
Actas de entrega
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 31 de Octubre, se realiza la actividad programada según el plan de trabajo, correspondiente al programa de CALIDAD DE VIDA, frente a la entrega de Bonos de mercado a los usuarios y/o sus redes de apoyo del mes de Octubre de 2020.

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programada. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas por orden de llegada, se realiza la entrega de:

33 Bonos de $ 400.000, distribuidos en tarjetas de mercacentro de valor $100.000 c/u (4 por usuario).

Es importante mencionar que, antes de realizar la entrega del auxilio de transporte de los usuarios, se les brinda recomendaciones a las familias frente a la importancia de continuar con el cumplimiento de los compromisos adquiridos con la vinculación al programa, como lo son:

- Puntualidad y asistencia ininterrumpida a las atenciones psicológicas y demás actividades programadas.
- Disposición para recibir la visita domiciliaria por parte de la trabajadora Social
- Gestiones de salud, académicas entre otras.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código SST-FO-044 Versión: 01 Fecha (JUNIO 2020) Página 8 de 8

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición, así como organización para recibir los incentivos (Bono de mercado).

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Bono de Mercado	Coordinación	Noviembre-2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



FIRMA RESPONSABLE

Flavia Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 305771029-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 23-octubre-2021-31

TEMA: Entrega de Boca de Mercado

NP	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071
		Version: Pagina 2 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020

32	Sandra Milena Barragán	20874443	Sandra Milena Barragán
33	Danny Machado		Danny Machado
34	Maria Jose Roa	1143997399	
35	Marilyn Guarnizo Barrera	41940345	
36	Yeimy Dany Barragan C.	39231673	
37	Esther Lizeth Medina Valverde	1070951116	
38	Luz Adriana Bonilla	1136068611	Luz Adriana Bonilla
39	Daniel Rodriguez Munoz	1007660267	
40	Johana andrea medina salazar	1014163299	
41	Paola Camila Pena Sierra	1065859895	
42	Diana milena roquez baeza	1110578169	
43	Yuva wilches	1006125472	Yuva wilches
44	Karen Alejandra Cervelon	1116882005	

FUNDACIÓN LUNA AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JOHAN ANDREY SALAZAR CORREA
D.I: 1.024.483.399
FECHA DE VINCULACION: 28/07/2025
ACUDIENTE: SIN INFORMACION
EE: SIN INFORMACION
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE 2025

FECHA DE ENTREGA: 22/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 431.300

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.C: 30571028-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I: [illegible]

AMOR, EDUCACIÓN Y PROTECCIÓN
AMADEUS III CASA 1 PACIFICO PIEDRA PINTADA
[illegible]
3184000485 3218000483

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO
D.I: 1.110.485.852
FECHA DE VINCULACION: 1/05/2020
ACUDIENTE: PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO
CC: 1.110.485.852
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragón O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057102814

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I: 1.110.485.852

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANDANA 8 CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
[illegible]
[illegible]

Scanned with CamScanner

FUNDACION LETAL AMGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

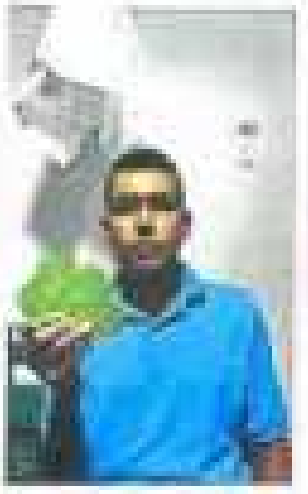
NOMBRE: DANIEL RODRIGUEZ MUÑOZ
D.I: 1.007.630.703
FECHA DE VINCULACION: 09/10/2020
ACUDIENTE: SIN INFORMACION
CC: SIN INFORMACION
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREDA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 35571028-1

Firma de quien recibe
Nombre:
Parentesco:
C.C.

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: MIRLANY ALEXANDRA PINEDO BONILLA
D.I: 1.108.965.729
FECHA DE VINCULACION: 07/07/2020
ACUDIENTE: LUZ ADRIANA BONILLA SANCHEZ
CC: 1.110.481.811
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710264

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco: MAMÁ
C.C: 1.104.874.914

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: VICTOR MANUEL POLO MEDINA
D.I: 1.001.978.226
FECHA DE VINCULACION: 05/09/2025
ACUDIENTE: ESTER LINDAY MEDINA VALVERDE
CC: 1.085.402.126
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 22/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3557772026-1

Firma de quien recibe
Nombre: Ester Lorena Medina
parentesco: MAMÁ
D.I: 1.085.402.126

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA D CASA 3 HACIENDA PEDRA PINTADA
Casahogarvictoriamonteria@gmail.com
3044966349-3212967663

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: ERICK DANIEL BENAVIDES PENAGOS
T.I.: 1.154.547.768
FECHA DE VINCULACION: 28/09/2023
ACUDIENTE: MARIA LUZ DARY PENAGOS
CC: 36.536.756
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragon O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 308771026-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C.:

FONDACIÓN LUNA AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

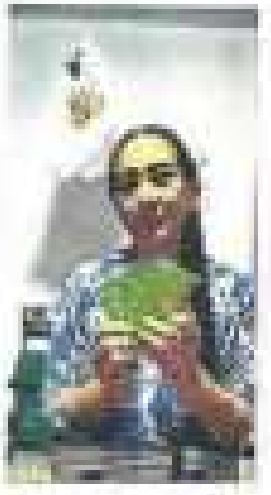
NOMBRE: NICOLAS HERNANDEZ GLOMAN
DI: 1.035.145.020
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2020
ACUDIENTE: MARILYN GLOMAN BARRERA
CC: 41.940.249
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007710208-1

Firma beneficiario(a)
Nombre: Nicolas Hernandez Gutierrez
parentesco: nicolas
CC 1.035.145.020

MAYOR SEGURIDAD Y PROTECCION
MANDARIA O CASA O HACIENDA PIEDRA PINTADA
Casahogarvictoria@hotmail.com
3134080249-3212965502

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN
LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: [illegible]
C.C. 1.035.467.718
FECHA DE VINCULACION: 20/05/2020
ACUDIENTE: EDWIN JOSE ROA DELGADO
CC: 14.397.399
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 308710325-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
C.C. 14.[illegible]

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: MARIA JOSE MORALES MERCHAN
D.E 1.125.466.480
FECHA DE VINCULACION: 23/03/2023
ACUDIENTE: EDGAR ESMIT MERCHAN HERNANDEZ
CC: 28.041.791
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE 2025

FECHA DE ENTREGA: 03/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3687102B-I

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C

31 March 2023

Kelly
Interpreter Social
Casa Victoria

Estimada Kelly

Por medio de la presente doy lo bonos Mensuales de 28541761 de abogado ahora la cantidad de $3 dollar para mejorar otros demandas mensuales de $3 dollar para mejorar bono de mercado en la tendencia casa victoria el cual es el presente de la cuenta bonos mensuales mensuales por mejora personas no pude salvar

Los empleados de oficina el cual estamos cuenta información adicional por favor comunicarse con migo al 3156306785

Cordialmente:
Donny Mendoza M.
C.C 28541761

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: MARTIN EMILIO RESTOYA BARRAGAN
T.I.: 1.031.813.005
FECHA DE VINCULACION: 19/08/2020
ACUDIENTE: SANDRA MILENA BARRAGAN SOCARRAS
CC: 20.575.447
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 100.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 305710205-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Milena Barragán
parentesco: Acudiente
C.C. 20.846.443

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
I.E: 1.116.512.021
FECHA DE VINCULACION: 23/07/2020
ACUDIENTE: LEIDY MAGNORY TORRES SIERRA
CC: 1.116.512.804
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/12/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 100.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3007710261

Firma de quien recibe
Nombre: LEIDY MAGNORY TORRES
parentesco: MADRE
C.C: 1.116.512.804.

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JHON JAIRO BOLIVAR HOYA
D.I: 1.193.465.847
FECHA DE VINCULACION: 20/03/2020
ACUDIENTE: DEILY JOHANA HOYA BARRIOS
CC: 26.530.300
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE 2020

FECHA DE ENTREGA: 02/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 2031716281

Firma de quien recibe
Nombre: Deily Johanna H.
parentesco: MADRE
D.I: 26.530.300

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANDARA S CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria@gmail.com
3148760349-3212368583

FUNDACIÓN LIGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
D.I: 1.105.471.138
FECHA DE VINCULACION: 13/08/2020
ACUDIENTE: LADY ARACELI RODRIGUEZ CARDENAS
CC: 60.764.150
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragón G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3857/1020-1

Firma de quien recibe
Nombre: Lady Araceli Rodriguez
parentesco: Tia
C.C: 60.764.150

FUNDACIÓN LEYAL AMÉRICA

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: LUISA ALEJANDRA OSPINA VASQUEZ
DI: 1.110.473.949
FECHA DE VINCULACION: 29/07/2025
ACUDIENTE: ALEYDA OSPINA VASQUEZ
CC: 38.874.136
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre C.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3007119281-1

Firma de quien recibe
Nombre: Alejandra Ospina
parentesco: Abuela
DI: 1.110.473.949

FUNDACIÓN LEGAL AMAGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ
D.I: 1.112.460.155
FECHA DE VINCULACION: 09/09/2020
ACUDIENTE: DIRFA JAEL MERCHAN HERNANDEZ
CC: 38.144.555
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3007110351

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: YECID FELIPE IBAÑEZHA VILLALBA
D.I: 1.073.685.301
FECHA DE VINCULACION: 19/08/2020
ACUDIENTE: MELCY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.012.358.468
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DEL:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma encargada de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 306771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: Viviana Villalba Moreno
parentesco: mamá
D.I 1012358468

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y ADULTOS CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: CRISTIAN DAVID MEJIA ORTIZ
CC: 1.113.494.705
FECHA DE VINCULACIÓN: 11/06/2025
ACUDIENTE: MARIA EUGENIA ORTIZ
CC: 65.738.785
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 22/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3057102911

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

FUNDACION LEYAL AMAAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
R.I: 1.030.284.342
FECHA DE VINCULACION: 09/07/2025
ACUDIENTE: LUZ DARY SANCHEZ QUINTERO
CC: 65.774.869
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 302771029-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luz Dary
parentesco: madre
CC 65.774.869

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionlaleyfundacion@gmail.com
CUNDINAMARCA-FUSAGASUGA

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y ADULTOS CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: LINED TATIANA SALDAÑA OSPINA
D.I. 1.111.337.226
FECHA DE VINCULACION: 10/09/2025
ACUDIENTE: HENRY SALDAÑA CORTES
CC: 14.282.376
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Monsalvo O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 926716261

Firma de quien recibe
Nombre: Henry F. Saldaña
parentesco: T. O.
C.C. 14.282.376

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL ANGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ
D.I: 1.110.325.110
FECHA DE VINCULACION: 11/09/2025
ACUDIENTE: JENNIFER PAOLA SUAREZ HERRERA
CC: 1.007.318.280
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 22/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007102841

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

FUNDACION LIBYAL ALVAREZ

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ
D.I: 1.030.294.164
FECHA DE VINCULACION: 19/08/2022
ACUDIENTE: ANGELICA MILDRED ALVAREZ VANEGAS
CC: 1.110.474.496
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 03/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710251

Firma de quien recibe
Nombre: ANGELICA ALVAREZ
parentesco: madre
C.C: 1110474496

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: GIOVANI FELIPE GONZALEZ CORREDOR
C.C: 1.030.203.596
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2023
ACUDIENTE: YENMY LORENA CORREDOR GONZALEZ
CC: 1.110.449.809
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega:
Nombre: Paola A. Moreno
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710281

Firma de quien recibe:
Nombre: Yenmy Lorena Corredor
parentesco: madre
C.C: 1.110.449.809

FUNDACION LEGAL AMAAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

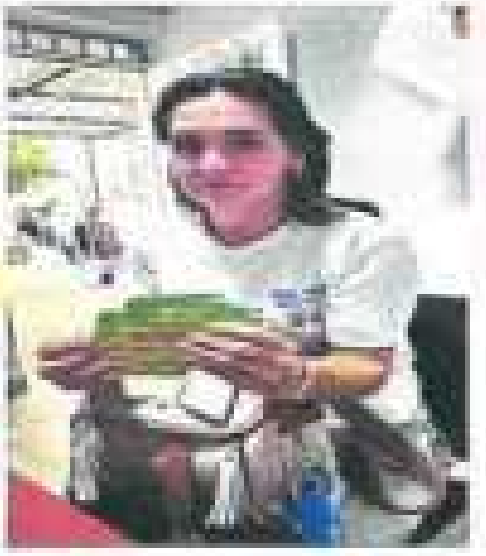
NOMBRE: [illegible]
D.I: [illegible]
FECHA DE VINCULACION: [illegible]
ACUDIENTE: SANDRA MILENA MORALES HUERFA
CC: [illegible]
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE 2025

FECHA DE ENTREGA: [illegible]

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ [illegible]

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 302771028-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
C.C. [illegible]

AMAAR SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 6 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
[illegible]
3146556249-3213081443

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JULIANA LOPEZ HERRERA
D.I: 1.031.275.473
FECHA DE INICIACION: 10/08/2020
ACUDIENTE: CLARA VIVET HERRERA VALENCIA
CC: 52.758.202
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre C.
Cargo: Coordinadora
C.P.: 3057110391-1

Firma de quien recibe
Nombre: Juliana Herrera
parentesco: Usuaria
D.I: 1031275473

MADR, SEGURIDAD Y PROTECCION
AMBIENTAL Y CASA 1 HACIENDA FINCA PRIVADA
Casadevictoria.alberchega.fa@gmail.com
3148760349-3213003865

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: EMANUEL DAVID MEJIA RAMOS
D.I. 1.006.903.771
FECHA DE VINCULACION: 01/05/2020
ACUDIENTE: MARIA DEL CARMEN RAMOS RICO
CC: 65.468.814
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 200.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Persona responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3057710201

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I. 65468814

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANEJADA O CASA LA VIVIENDA MEDRA PINTADA
[redacted]
[redacted]

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA
D.I: 1.052.612.638
FECHA DE VINCULACION: 30/01/2020
ACUDIENTE: SANDRA LILIANA SUESCA VALENCIA
CC: 1.049.624.538
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 450.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305710228-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Suescun
parentesco: mamá
D.I: 1.049.624.538

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA C CASA 5 NAVARRA PRIMERA ETAPA
Coordinadoracasavictoria@gmail.com
3134865348-3132863660

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA
D.I: 1.104.942.024
FECHA DE VINCULACION: 28/07/2023
ACUDIENTE: JACINTO ORTIZ RIVERA
CC: 85.163.874
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 27/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710081

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco: ACUDIENTE
D.I: CC 1053.818.[illegible]

ANGEL SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionadorcriminaga.fis@gmail.com
3142003349-3213000665

Escaneado con CamScanner

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOSE ARBEI VARGAS LASSO
ID.I: 1.139.224.280
FECHA DE VINCULACION: 10/09/2020
ACUDIENTE: MARIA OFELIA ACOSTA MENDOZA
CC: 28.918.542
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 22/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 60.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Manosalva O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771008-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

Escaneado con CamScanner

FONDACION LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JHON JADER VERGARA DEL REAL
D.I: 1.043.904.333
FECHA DE VINCULACION: 03/09/2020
ACUDIENTE: ALEJANDRA DEL REAL SAUDOSO
CC: 1.047.402.946
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 305771039-1

Firma de quien recibe
Nombre: Alejandra del Real.
parentesco: Madre
D.I. 1047946940

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
AMBIENTE DE CASA Y HOGARES PEDIDA PARA
Coordinacionatencionmujer@gmail.com
3144662649-3212995850

FUNDACIÓN LEAL AMIGA

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ
DJ: 1.104.943.529
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2025
ACUDIENTE: DIANA MILENA CACERES LOPEZ
CC: 1.130.511.128
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3657103-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

FUNDACION LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUAN JOSE CRUZ WILCHES
DI: 1.110.515.156
FECHA DE VINCULACION: 18/09/2025
ACUDIENTE: LUISA FERNANDA WILCHES
CC: 1.006.125.472
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 23/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: luisa wilches
parentesco: madre
DI: 1006125472

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: KAREN ALEJANDRA CORREDOR PEDRAZA
C.I. 1.110.442.069
FECHA DE VINCULACION: 02/09/2025
ACUDIENTE LINA MAYERLY PEDRAZA GUAYARA
CC: 1.118.400.591
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 03/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026-1

Firma de quien recibe:
Nombre: Karen Alejandra Corredor
parentesco: abuela
C.I. 1110442069

ANEXO 8

(OBLIGACION 9)

- **Soporte de correo y oficio de Gestión Secretaria de Educación del mes de septiembre de 2025.**
- **Formato de gestiones**

FUNDACIÓN LOYAL AMBAR

Ibagué, 04 de septiembre de 2025

SEÑORES
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL
Ibagué- Tolima

Asunto: Solicitud de permiso para educación por ciclos para el usuario TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA.

Reciban un cordial saludo por parte de la fundación LOYAL AMBAR.

Por medio del presente, solicitamos amablemente su autorización para que el usuario que se relaciona en el siguiente cuadro, pueda ingresar a educación por ciclos. Toda vez, que presenta esta edad para cursar grado sexto de básica media en jornada regular.

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	TARJETA DE IDENTIDAD	CICLO A INGRESAR
TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA	14	1.031.826.932	CICLO 3 (Sexto y Séptimo)

La anterior solicitud, se realiza acorde con el Artículo 28 de la Ley 1098 de 2006. "Derecho A La Educación. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Esta será obligatoria por parte del Estado en un año de preescolar y nueve de educación básica. La educación será gratuita en las instituciones estatales de acuerdo con los términos establecidos en la Constitución Política. Incurrirá en multa hasta de 20 salarios mínimos quienes se abstengan de recibir a un niño en los establecimientos públicos de educación"

De antemano agradecemos su colaboración y quedamos atentos a su respuesta.

Cordialmente,

PAOLA ANDREA MONTEALEGRE ORTIZ
COORDINADORA CASA VICTORIA
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR- MODALIDAD EXTERNADO.
CEL. 3213888888

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PREDIAL PINTADA
Email.fundacionlaambar@gmail.com
3146000348- 3163917224

Gmail Instituto Social Atención SPA Lopez Alekse <leonidaslenin@gmail.com>

CREACIÓN REQUERIMIENTO - AUTORIZACIÓN EDUACIÓN POR CICLOS

1 mensaje

Notificaciones SAC - SE TOLIMA <notificaciones@SAC1@mineducacion.gov.co> Thu, Sep 4, 2025 at 10:05 AM
To: leonidaslenin@gmail.com

SAC

Estimado usuario:

Se ha radicado el siguiente requerimiento:
No. Radicado PQR:
Fecha Radicación: 04/09/2025
Dirigido a: TRABAJO SOCIAL FUNDACION LOYAL AMBAR
Asunto: AUTORIZACIÓN EDUACIÓN POR CICLOS
Contenido: Ibagué, 04 de septiembre de 2025 SEÑORES SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL Ibagué. Tolima Asunto: Solicitud de permiso para educación por ciclos para el usuario TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA. Reciban un cordial saludo por parte de la fundación LOYAL AMBAR. Por medio del presente, solicitamos amablemente su autorización para que el usuario que se relaciona en el siguiente cuadro, pueda ingresar a educación por ciclos. Toda vez, que presenta extra edad para cursar grado sexto de básica media en jornada regular. NOMBRES Y APELLIDOS EDAD TARJETA DE IDENTIDAD CICLO A INGRESAR TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA 14 1.031.825.833 CICLO 3 (Sexto y Séptimo) La anterior solicitud, se realiza teniendo en el Artículo 28 de la Ley 1098 de 2006: "Derecho A La Educación. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Esta será obligatoria por parte del Estado en un año de preescolar y nueve de educación básica. La educación será gratuita en las instituciones estatales de acuerdo con los términos establecidos en la Constitución Política. Prestará un mulla hasta de 33 salarios mínimos quienes se abstengan de recibir a un niño en los establecimientos públicos de educación" De antemano agradecemos su colaboración y quedamos atentos a su respuesta.

Recuerde que puede ingresar al sistema SACv2 con su respectivo usuario y contraseña para hacer seguimiento del mismo.
También puede ser consultado ingresando por la siguiente url:
Del Radicado

ESTE CORREO ES ÚNICAMENTE INFORMATIVO - POR FAVOR NO RESPONDER ESTE MENSAJE
NO RESPONDER - Mensaje Generado Automáticamente
Si tienes alguna consulta aún respecto a este correo puede contactarse directamente con la Entidad Territorial donde radicó su solicitud.
Este correo es únicamente informativo y es de uso exclusivo del destinatario(a), puede contener información privilegiada y/o confidencial. Si no es usted el destinatario(a) debera borrarlo inmediatamente. Queda notificado que el mal uso, divulgación no autorizada, alteración y/o modificación mal intencionada sobre este mensaje y sus anexos quedan estrictamente prohibidos y pueden ser legalmente sancionados.

Gmail Trabaja Social Atencion SPA Loyal Avebar <trabajatelemetrosspa.ltu@gmail.com>

RESPUESTA PQRSD - AUTORIZACIÓN EQUIACIÓN POR CICLOS

1 mensaje

Notificaciones SAC - SE TOLIMA <notificacionesSAC1@mineducacion.gov.co> Fri, Sep 5, 2025 at 12:01 PM
To: trabajatelemetrosspa.ltu@gmail.com

SAC

Estimado usuario:

De acuerdo a su requerimiento No. TOL2025090220153 nos permitimos informarle que se ha generado la respectiva respuesta que puede ser consultada en la siguiente url:
Ver Respuesta

También puede ingresar al sistema con su respectivo usuario y contraseña para visualizar la respuesta a su requerimiento y los documentos adjuntos.

ESTE CORREO ES ÚNICAMENTE INFORMATIVO - POR FAVOR NO RESPONDER ESTE MENSAJE.
NO RESPONDER - Mensaje Generado Automáticamente.
Si tienes alguna consulta con respecto a este correo puede contactarse directamente con la Entidad Territorial donde radicó su solicitud.
Este correo es únicamente informativo y es de uso exclusivo del destinatario(s), puede contener información privilegiada y/o confidencial. Si no es usted el destinatario(s) elimine borrelo inmediatamente. Queda notificado que el mal uso, divulgación no autorizada, alteración y/o modificación malintencionada sobre este mensaje y sus anexos quedan estrictamente prohibidos y pueden ser legalmente sancionados.

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Educación del Tolima
Nit.800113972-7

@gobiertolima
www.tolima.gov.co

[illegible], 05 de septiembre de 2025

Señor(A):
TRABAJO SOCIAL FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
CALLE 45 #2-99
Ibagué, Tolima
lsocialatencionespa.fla@gmail.com

Asunto: Traslado de requerimiento

Cordial saludo,

Comedidamente me permito informar que dando cumplimiento al artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, su requerimiento fue trasladado a **Secretaría de Educación de Ibagué** con número de radicado **IBA2025ER218696**.

Recuerde que puede hacer seguimiento vía web de su requerimiento en la entidad donde fue radicado para conocer el estado de su trámite.

Atentamente,

URIEL GONZALEZ GONZALEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
DAF-DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Proyectó: [illegible]
Revisó: [illegible]

Archivo:

Gmail Trabajo Social Atención SPA Legal Avelar <trabajosocialatencionspa.lla@gmail.com>

CREACIÓN REQUERIMIENTO - AUTORIZACIÓN EDUACIÓN POR CICLOS

1 mensaje

Notificaciones SAC - SE TOLIMA <notificacionesSAC1@sinesducacion.gov.co> Fri, Sep 5, 2025 at 10:11 AM
To: trabajosocialatencionspa.lla@gmail.com

SAC

Estimado usuario:

Se ha radicado el siguiente requerimiento:
No. Radicado POR: TOLD2025ER024703
Fecha Radicación: 05/09/2025
Ciudadano: TRABAJO SOCIAL FUNDACION LOYAL AMBAR
Asunto: AUTORIZACIÓN EDUACIÓN POR CICLOS
Contenido: Bogotá, 04 de septiembre de 2025 SEÑORES SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL Ibagué. Tolima Asunto: Solicitud de permiso para educación por ciclos para el usuario TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA. Reciban un cordial saludo por parte de la fundación LOYAL AMBAR. Por medio del presente, solicitamos amablemente su autorización para que el usuario que se relaciona en el siguiente cuadro, pueda ingresar a educación por ciclos. Toda vez, que presenta extra edad para cursar grado sexto se sitúa media en jornada regular. NOMBRES Y APELLIDOS EDAD TARJETA DE IDENTIDAD CICLO A INGRESAR TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA 14 1.031.435.832 CICLO 3 (Sexto y Séptimo) La anterior solicitud, se realiza acorde con el Artículo 28 de la Ley 1098 de 2006, "Derecho A La Educación. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Esta será obligatoria por parte del Estado en un año de preescolar y nueve de educación básica. La educación será gratuita en las instituciones estatales de acuerdo con los términos establecidos en la Constitución Política. Incluirá, en todo caso, un mínimo de 10 salarios mínimos quienes se abstengan de recibir a un niño en los establecimientos públicos de educación" De antemano agradecemos su colaboración y quedamos atentos a su respuesta

Recuerde que puede ingresar al sistema SACv2 con su respectivo usuario y contraseña para hacer seguimiento del mismo.
También puede ser consultado ingresando por la siguiente url:
Ver Radicado

ESTE CORREO ES ÚNICAMENTE INFORMATIVO - POR FAVOR NO RESPONDER ESTE MENSAJE
NO RESPONDER - Mensaje Generado Automáticamente.
Si tiene alguna consulta con respecto a este correo puede contactarse directamente con la Entidad Territorial donde radicó su solicitud.
Este correo es únicamente informativo y es de uso exclusivo del destinatario(a), puede contener información privilegiada y/o confidencial. Si no es usted el destinatario(a) deberá borrarlo inmediatamente. Queda notificado que el mal uso, divulgación no autorizada, alteración y/o modificación inadecuada sobre este mensaje y sus anexos pueden estar sancionado(a) por la ley y pueden ser legalmente sancionados.

Gmail

Instituto Rachel Alexander SPA Legal Assitor <asesorialaboralcompra.fra@gmail.com>

RESPUESTA PORSO - AUTORIZACIÓN EDUACIÓN POR CICLOS

1 mensaje

Notificaciones SAC - SE TOLIMA <notificacionesSAC1@seneducacion.gov.co> Fri, Sep 5, 2025 at 12:01 PM
To: asesorialaboralcompra.fra@gmail.com

SAC

Estimado usuario

De acuerdo a su requerimiento No. TOL2025ER029713 nos permitimos informarle que se ha generado la respectiva respuesta que puede ser consultada en la siguiente url:
Ver Respuesta

También puede ingresar al sistema con su respectivo usuario y contraseña para visualizar la respuesta a su requerimiento y los documentos adjuntos.

ESTE CORREO ES UNICAMENTE INFORMATIVO - POR FAVOR NO RESPONDER ESTE MENSAJE
NO RESPONDER - Mensaje Generado Automáticamente.
Si tienes alguna consulta con respecto a este correo puedes contactarme directamente con la Entidad Territorial donde radicó su solicitud.
Este correo es únicamente informativo y no de uso exclusivo del destinatario(s), puede contener información privilegiada y/o confidencial. Si no es usted el destinatario(s) deberá borrarlo inmediatamente. Queda notificado que el mal uso, divulgación no autorizada, alteración y/o modificación malintencionada sobre este mensaje y sus anexos quedan estrictamente prohibidos y pueden ser legalmente sancionados.

Gmail Trabajo Social Asesoras SPV Legal Anibar <trabajosocialasesoraspv.leg@gmail.com>

CREACIÓN REQUERIMIENTO - AUTORIZACIÓN EDUACIÓN POR CICLOS

1 mensaje

Notificaciones SAC - SE IBAGUE <notificacionesSAC1@mineducacion.gov.co> Mar., Sep 9, 2025 at 7:18 AM
To: trabajosocialasesoraspv.leg@gmail.com

SAC

Estimado usuario:

Se ha radicado el siguiente requerimiento:
No. Radicado PQR: IBAD2025RD18958
Fecha Radicación: 09/09/2025
Destinatario: TRABAJO SOCIAL FUNDACIÓN LOYALAMBAR
Asunto: AUTORIZACIÓN EDUACIÓN POR CICLOS
Contenido: Ibagué, 04 de septiembre de 2025 SEÑORES SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL Ibagué- Tolima Asunto: Solicitud de permiso para educación por ciclos para el usuario TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA. Reciban un cordial saludo por parte de la fundación LOYALAMBAR. Por medio del presente, solicitamos amablemente su autorización para que el usuario que se relaciona en el siguiente cuadro, pueda ingresar a educación por ciclos. Toda vez, que presenta extra edad para cursar grado sexto de básica media en jornada regular. NOMBRES Y APELLIDOS EDAD TARJETA DE IDENTIDAD CICLO A INGRESAR TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA 14 1.031.824.032 CICLO 3 (Sexto y Séptimo) La anterior solicitud, se realiza acorde con el Artículo 28 de la Ley 1098 de 2006, "Derecho A La Educación. Los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Esta será obligatoria por parte del Estado en un año de preescolar y nueve de educación básica. La educación será gratuita en las instituciones estatales de acuerdo con los términos establecidos en la Constitución Política. Incurrirá en multa hasta de 20 salarios mínimos quienes se abstengan de recibir a un niño en los establecimientos públicos de educación" De antemano agradecemos su consideración y quedamos atentos a su respuesta

Recuerde que puede ingresar al sistema SAC+2 con su respectivo usuario y contraseña para hacer seguimiento del mismo.
También puede ser consultado ingresando por la siguiente url:
Ver Radicado

ÉSTE CORREO ES ÚNICAMENTE INFORMATIVO - POR FAVOR NO RESPONDER ESTE MENSAJE
NO RESPONDER - Mensaje Generado Automáticamente.
Si tienes alguna consulta con respecto a este correo puede contactarse directamente con la Entidad Territorial donde radicó su solicitud.
Este correo es únicamente informativo y es de uso exclusivo del destinatario(a), puede contener información privilegiada y/o confidencial. Si no es usted el destinatario(a) rogamos borrarlo inmediatamente. Queda notificado que el mal uso, divulgación no autorizada, alteración y/o modificación malintencionada sobre este mensaje y sus anexos quedan estrictamente prohibidos y pueden ser legalmente sancionados.

Powered with CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Educación del Tolima
NI.8091(367).7

Ibagué, 05 de septiembre de 2025

Señor(A)
TRABAJO SOCIAL FUNDACIÓN LEYAL AMBAR
CALLE 45 #2-99
Ibagué, Tolima
Secretariaestrategia.tla@gmail.com

Asunto: Traslado de requerimiento

Cordial saludo,

Comedidamente me permito informar que dando cumplimiento al artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, su requerimiento fue trasladado a Secretaría de Educación de Ibagué con número de radicado IBA2025ER91888.

Rogando que pueda hacer seguimiento vía web de su requerimiento en la entidad donde fue radicado para conocer el estado de su trámite.

Atentamente,

URIEL GONZALEZ GONZALEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
DAF-DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Proyectó: CAROLINA [illegible]
Revisó: CAROLINA [illegible]

Archivo

Gmail Trabajo Social Alamitos SPA Loyal Amber <[redacted]>

RESPUESTA PQRSD - Respuesta Oficio Sac IBA2025ER018656
1 mensaje

Notificaciones SAC - SE IBAGUE <[redacted]> Thu, Sep 25, 2025 at 7:53 PM
To: [redacted]

SAC

Notificación de Respuesta a Requerimiento

Estimado(a) ciudadano(a),

En atención a su requerimiento con número **IBA2025ER018656**, le informamos que se ha generado una respuesta oficial. Puede consultarla mediante el siguiente botón:

Ver Respuesta

También puede ingresar al sistema con su usuario y contraseña para revisar el contenido completo de la respuesta y consultar documentos adjuntos si los hubiere.

Le invitamos cordialmente a diligenciar la encuesta de satisfacción, la cual nos permitirá seguir mejorando nuestros servicios:

Ir a la Encuesta

Agradecemos su atención.

Secretaría de Educación de Ibagué
Sistema de Atención al Ciudadano - SAC+2
Este mensaje fue generado automáticamente, por favor no responda a este correo.

ÉSTE CORREO ES ÚNICAMENTE INFORMATIVO - POR FAVOR NO RESPONDER ESTE MENSAJE
NO RESPONDER - Mensaje Generado Automáticamente.
Si tienes alguna consulta con respecto a esta correo puede comunicarse directamente con la Entidad Territorial donde radicó su solicitud.
Este correo es únicamente informativo y es de uso exclusivo del destinatario(a), puede contener información protegida y/o confidencial. Si no es usted el destinatario(a) deberá borrarlo inmediatamente. Queda notificado que el mal uso, divulgación no autorizada, alteración y/o modificación malintencionada sobre este mensaje y sus anexos, quedan estrictamente prohibidas y pueden ser legalmente sancionadas.

Alcaldía de
IBAGUÉ

Secretaría de Educación Municipal
Ibagué, 25 de septiembre de 2023

Señores
TRABAJO SOCIAL FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
trocolatomicompa.fla@gmail.com
Ibagué, Tolima

Asunto: Respuesta Oficio Sau [illegible]

Reciba un cordial saludo de la Dirección de Cobertura de la Secretaría de Educación Municipal, en respuesta a su solicitud de autorización para ingresar a la educación formal de adultos por ciclos lectivos especiales integrados en Ciclo III (grados 6° y 7°), para el adolescente **TOMAS ALEJANDRO GÓMEZ GASCA** identificado con tarjeta de identidad No.1031.825.932, me permito informar que, de acuerdo a lo consagrado en el numeral 2 del artículo 16 del Decreto 3011 de 1997, compilado en el artículo 2.3.3.5.3.4.2 del Decreto 1075 de 2015, la edad mínima requerida para acceder a los ciclos de la básica secundaria, en jornada nocturna o sabatina, es de quince (15) años cumplidos, que hayan finalizado la básica primaria y que demuestren que han estado por fuera del servicio público educativo formal dos (2) años o más.

En virtud a lo anterior y teniendo en cuenta que el adolescente **GÓMEZ GASCA TOMAS ALEJANDRO** tiene catorce (14) años, NO es viable conceder autorización para ingresar a la metodología de adultos por ciclos, así mismo, consultamos el Sistema Integrado de Matrícula SIMAT, se evidencia que al estudiante le fue asignado un cupo para grado sexto en la Institución Educativa Antonio Reyes Umaña, por lo cual tampoco cumple con los dos años por fuera del servicio educativo.

Atentamente,

MIGUEL ANGEL OSPINA CIFUENTES
DIRECTOR
COBERTURA EDUCATIVA

Proyectó: [illegible]
Revisó: [illegible]

Archivo:

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 20/10/2023

TIPO DE GESTIÓN: Seguimiento novedad presentada Institución Educativa Mariano Tacnea Agropecuario Mariano Melendro

PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Sandra Correa A.



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación mediante mensajería de WhatsApp con la señora Sandra Suesca progenitora del usuario Lucas David Hernández Suesca, en donde, se indagó frente a proceso con la institución Educativa de Referencia, en donde, se han presentado barreras en la garantía de derecho en educación, en donde, la progenitora refirió que no se han presentado novedades motivo por el cual recibo derecho de petición el día 20 de octubre, asalado a ello, motivo envío de copias de actas de comité de convivencia del usuario.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Luguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2602716394

ANEXO 9

(OBLIGACION 10)

- Actas y asistencia de actividades de proyecto de vida de los meses Septiembre y Octubre de 2025.
- Actas y asistencias de actividades de esparcimiento, culturales, mecanismos de participación, y otras, de los meses Septiembre y Octubre de 2025.
- Gestiones y articulaciones interinstitucionales.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 3

FECHA:	03, 10, 17 y 24 de septiembre de 2025
HORA:	02:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Proyecto de vida-Taller de estética integral
RESPONSABLE	Equipo Interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Continuar brindando a los usuarios herramientas que aporten a la construcción de su proyecto de vida y adecuado uso del tiempo libre

METAS

Se espera que las usuarias realicen un adecuado uso del tiempo libre y adquieran habilidades en la práctica de manicure y pedicure, lo cual es un factor protector que coadyuve en la estructuración de su proyecto de vida personal-laboral.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Los talleres se llevaron a cabo mediante una metodología teórica y práctica motivo por el cual se implementaron los siguientes materiales: tablero, kits de limpieza, platones, pinceles, esmaltes (color, base y brillo secante), tinta, lápiz para ojos color blanco, alcohol y aceite.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante los días 03, 10, 17 y 24 de septiembre de 2025, se desarrollaron los talleres correspondientes a la estrategia proyecto de vida en las instalaciones de Casa Victoria, siendo estos dirigidos por dos manicuristas, bajo el acompañamiento del equipo interdisciplinario del programa.

En el desarrollo de los talleres se realizó orientación teórica sobre la metodología semipermanente, explicando a los usuarios sobre las diferencias entre el esmalte tradicional y semipermanente, a su vez, se indicó que los elementos (materiales) que se deben usar para cada tipo son diferentes, así como el cuidado de la uña, cabe mencionar, que se evidenció en las usuarias una actitud de disposición, receptividad y participación durante los talleres lo cual favoreció la comprensión de lo orientado. Al igual, durante el transcurso de los talleres se observo avances en las usuarias con relación al dibujo y esmaltado.

Así mismo, es de mencionar, que durante la penúltima clase se orientó sobre diseño de cejas, en donde, explicaron como realizar diseño con hilo, el sombreado de cejas con lápiz y henna, donde, las usuarias se mostraron interesadas por la clase dictada.

Finalmente, durante la última clase se llevó a cabo una ceremonia conmemorativa la cual tuvo como objetivo proporcionar un diploma de participación a los usuarios.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el transcurso de las clases, las usuarias adoptaron una actitud de disposición y receptividad, comprendiendo la importancia de lo orientado y enseñado, siendo ello un factor protector que ha coadyuvado en que algunos usuarios identifiquen por desarrollar habilidades en la estética integral.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Curso gestionado con redes interinstitucionales para la construcción del proyecto de vida individual.	Equipo interdisciplinario	Octubre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS















FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Ligoria Moreno
Trabajadora Social
T.P. 286371028-1

Geraldine Corrales Cano
Psicologa
TP: 145027

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 305771026-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 03-Septiembre-2021 TEMA: Proyecto de vida Tutor estético

OBJETIVO:

Fortalecer brindando a los usuarios herramientas que ayuden en la construcción de su proyecto de vida y elaboración de la del Hogar.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	—— / ——
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.315	Mayra sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.647.768	—— / ——
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.626	—— / —— / ——
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.465	Maria jose M.
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	[illegible]
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	—— / ——
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.024.146.856	—— / ——
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.966	—— / ——
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.090.810.636	—— / ——
11	VARGAS	LIZCO	JOSE	ARBEY	1.109.224.260	—— / ——
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.465.856	Camila Rivera
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.466.196	—— / ——
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.226	—— / ——
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.376.473	Juliana H.
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.236	[illegible]
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	—— / ——

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.116.525.115	—/—
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	—/—
20	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.992	—/—
21	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	—/—
22	MANRICHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.075.688.301	—/—
23	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.154	—/—
24	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.194.846.726	Melany
25	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	—/—
26	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.299	—/—
27	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.548	Alejandra Ospina
28	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.194.942.534	—/—
29	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.786	—/—
30	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.096.803.771	—/—
31	GOMEZ	OASCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.825.932	—/—
32	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.984.333	—/—
33	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.447.006	Karen Corredor

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 10 Sept 2021 TEMA: Rutecta de vida-Taller estetico

OBJETIVO:
Capacitar brindando a las usuarias herramientas que ayuden a la construcción de su proyecto de vida y adecuado uso del tiempo libre

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	— / —
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.473.310	Mayra Sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	— / —
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	— / —
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.465.483	Maria Jose M.
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	Leidy Torres
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.462.718	— / —
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.950	— / —
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.203.968	— / —
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.638	— / —
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.136.224.289	— / —
12	RIVERA	GUERRERO	PAURLA	CAMILA	1.110.465.858	Camila Rivera
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.469.156	— / —
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.979.738	— / —
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.276.473	Juliana lopez
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.335	Tatiana
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	— / —

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.116	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.286.442	
20	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.902	
21	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.905	
22	MANECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.013.596.351	
23	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.291.164	
24	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.046.720	
25	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.264.342	
26	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.295	
27	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.545	
28	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.940.034	
29	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.464.786	
30	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.006.803.771	
31	GOMEZ	GASCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.825.932	
32	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.864.333	
33	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.595	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 03
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 11 Sept 2021 TEMA: Prevención de cada caso catolico

OBJETIVO:

Continuar brindando a los usuarios herramientas que aporten a la prevención de su propio cuidado y bienestar con el COVID 19.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLNAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.155.485.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.155.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.847.768	
4	CADENES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.843.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.155.468.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.516.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.155.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.025.146.656	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DJVAN	FELIPE	1.030.263.966	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.636	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEY	1.136.224.268	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.952	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.206	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.375.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	AMORES	1.155.471.139	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.192.525.115	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.462	
20	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.508.992	
21	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
22	MAHECHA	VILLALBA	YEIDI	FELIPE	1.073.686.301	
23	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.184	
24	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.548.728	melany
25	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
26	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.495.269	
27	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.540	Ospina
28	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.962.534	
29	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.118.494.785	
30	MEJIA	AMAYA	EMANUEL	DAVID	1.098.800.771	
31	GOMEZ	CASCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.825.532	
32	YERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.984.333	
33	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.447.666	Karen Pedraza

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PAGINA 1 DE 2

FECHA: 24 - Septiembre - 2021 TEMA: Proyecto de vida taller colectivo

OBJETIVO: Fortalecer brindando a los usuarios herramientas que ayuden a la construcción de su proyecto de vida y capacidad para afrontar

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.155.465.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.155.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.539	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.115.815.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.028.148.690	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.968	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.636	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.136.224.388	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.465.955	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.466.198	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.979.226	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.219.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.336	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.100.471.136	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
21	MANRIQUE	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.485.209	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.472.549	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.790	
29	MEJIA	AMAYA	EMANUEL	DAVID	1.006.803.771	
30	GOMEZ	GARCIA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.826.332	
31	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIDER	1.043.284.333	
32	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.886	
33	WILCHES	CRUZ	JUAN	JOSE	1.110.816.158	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 3

FECHA:	03, 10, 17 y 24 de septiembre de 2025
HORA:	02:30 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Proyecto de vida- Taller Barbería
RESPONSABLE	Equipo Interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Continuar brindando a os usuarios herramientas que aporten a la construcción de su proyecto de vida y adecuado uso del tiempo libre.

METAS

Se espera que los usuarios realicen un adecuado uso del tiempo libre y adquieran habilidades en la práctica de barbería, lo cual sea un factor protector que coadyuve en la estructuración de su proyecto de vida personal-laboral.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADOS

Los talleres se llevaron a cabo mediante una metodología teórica y práctica motivo por el cual se implementaron los siguientes materiales: tablero, máquina de corte, tijeras y peinata.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante los días 03, 10, 17 y 24 de septiembre de 2025, se desarrollaron los talleres correspondientes a la estrategia proyecto de vida los cuales se ejecutaron en las instalaciones de Casa Victoria, siendo estos dirigidos por un profesor de Barbería y bajo el acompañamiento del equipo interdisciplinario del programa.

Durante el desarrollo de las clases de barbería llevadas a cabo durante el mes de septiembre, el instructor en primera instancia realizó retroalimentación teórica sobre lo orientado durante las clases del mes de octubre, posteriormente, se dio inicio a la práctica, en donde, los usuarios se mostraron receptivos y participativos ante lo abordado, identificando en varios usuarios que presentan intereses y adecuadas habilidades para la barbería, siendo esto un factor protector que coadyuva en la estructuración del proyecto de vida a corto, mediano y largo plazo a nivel personal y laboral, al igual, favorece el adecuado aprovechamiento del tiempo libre.

Así mismo, en el último taller, el instructor realizó una evaluación a fin de identificar que los usuarios hayan logrado comprender la información suministrada, logrando observar que la mayoría de los usuarios interiorizaron la información proporcionada.

Finalmente, durante la última clase se llevó a cabo una ceremonia conmemorativa la cual tuvo como objetivo proporcionar un diploma de participación a los usuarios.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Curso gestionado con redes interinstitucionales para la construcción del proyecto de vida individual.	Equipo interdisciplinario.	Octubre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo:SST-FO-044 Version: 01 Fecha:JUNIO 2020 Pagina 8 de 31








FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna M
Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2602710261

Geraldine Gonzalez Coca
Psicologa
SP: 1458427

Paola A. Montealegre O
Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 3057710261

Niños - 03-04-24

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 03
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 03-Apr-2024 TEMA: Proyecto de vida - Taller de Bolsillo

OBJETIVO:
Continuar brindando a los usuarios herramientas que aporten a la construcción de su proyecto de vida y adecuado uso del tiempo libre

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.478.312	— / —
3	BENAVIDES	RENADOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.685	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.485	— / —
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.610.821	— / —
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.149.650	
9	GONZALEZ	CORREDOR	OLIVAR	FELIPE	1.030.389.999	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.080.610.636	Lucas Hernandez
11	VARGAS	LAGOS	JOSE	ARIEL	1.109.224.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.855	— / —
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.190	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.335	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473	— / —
16	SALDAÑA	OSPINA	UMED	TATIANA	1.111.337.239	— / —
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 03
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.528.115	
19	MORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
20	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.529.992	
21	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.568	
22	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
23	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
24	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.848.720	
25	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
26	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.485.299	
27	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
28	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
29	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.795	
30	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.006.803.771	
31	GOMEZ	GASCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.825.932	
32	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIDER	1.040.994.333	
33	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.006	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

FECHA: 10 DE JULIO TEMA: Proyecto de vida - taller de Boliche

OBJETIVO: Explicar brindando a los usuarios herramientas que aporten a la construcción de su proyecto de vida y calidad social y emocional

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	John Bolivar
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.318	— " —
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.788	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	Justin Caceres
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.468.485	— " —
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.116.519.821	— " —
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.140.890	Nicolas Hernandez
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.293.906	Duvan Gonzalez
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.636	Lucas Hernandez
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEI	1.130.224.360	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.859	— " —
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.226	Victor Manuel
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.275.473	— " —
16	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.259	— " —
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO –097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.535.115	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.443	
20	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.526.892	
21	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
22	MANJECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.696.301	
23	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.104	
24	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
25	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
26	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.299	
27	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
28	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.943.534	
29	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.788	
30	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.096.803.771	
31	GOMEZ	GARCIA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.825.932	
32	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.984.333	
33	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.066	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 2-SEP-2023 TEMA: Taller de barbero

OBJETIVO:

Capacitar brindando a los usuarios herramientas para el desarrollo de la construcción de su Proyecto de vida teniendo en cuenta el tiempo libre

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.463.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.218	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.400	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.618.821	
7	RIOA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.650	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DILVAN	FELIPE	1.030.283.668	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.636	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEY	1.139.239.260	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.465.553	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.480.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.679.228	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.275.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	URIEL	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

16	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	Victor
17	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.394.442	
20	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.539.662	— " —
21	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
22	MAHECHA	VILLALBA	FECID	FELIPE	1.073.686.301	
23	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.394.164	
24	PIMIENTO	BORILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.046.729	— " —
25	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.394.343	
26	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.269	
27	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	— " —
28	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.940.104	
29	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.494.705	
30	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.006.803.771	
31	GOMEZ	GASCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.825.932	
32	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.994.333	
33	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.080	— " —

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 24-Septiembre-2022 TEMA: Proyecto de vida-Taller de jabones

OBJETIVO:
Fortalecer lo relativo a los saludos higiénicos para afianzar la construcción de su Proyecto de vida y adecuado uso de tiempo libre

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.155.455.847	John Bolivar
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.125.478.310	mayra sabogal
3	BENAVIDES	RENGIFO	ERICK	DANIEL	1.124.547.799	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.124.843.029	Justin Caceres
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.155.466.483	Maria jose M.
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.118.510.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.125.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.149.690	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.866	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.090.010.036	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEI	1.139.224.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.855	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.159	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.679.226	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.375.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.209	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	MORES	1.125.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: 307 – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.526.116	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.462	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.968	
21	MANSILLA	VILLALBA	YEIDI	FELIPE	1.073.686.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.260	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.034	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.706	
29	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.006.803.771	
30	GOMEZ	SAOCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.826.832	
31	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.994.353	
32	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.269	
33	WILCHES	CRUZ	JUAN	JOSE	1.110.516.158	

FECHA:	01, 08, 15, 22 y 29 de octubre de 2025
HORA:	02:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Proyecto de vida-/Curso gestionado con redes interinstitucionales Para La construcción del proyecto de vida individual.
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.
OBJETIVO	
Promover el adecuado uso del tiempo libre a través de la participación en cursos, lo cual contribuya a la re significación de su vida.	
METAS	
Se espera que con base a las actividades realizadas los usuarios logren reconocer las diferentes instituciones y sectores existentes, las cuales contribuyan a su proceso de re significación de vida.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
Los talleres se llevaron a cabo mediante una metodología teórica, pedagógica, aunado a ello, se implementaron distintos materiales tales como: reciclables, bombas, etc.	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
Durante los días 01, 08, 15, 22 y 29 de octubre de 2025 se llevaron a cabo talleres los cuales se llevaron a cabo posterior a articulación con redes interinstitucionales-intersectoriales. Inicialmente, se realizó socialización, indicando que las redes interinstitucionales e intersectoriales son estrategias de colaboración donde diferentes instituciones y sectores (público, privado, sociedad civil) trabajan juntos para lograr un objetivo común, realizando énfasis, en que la diferencia principal es que interinstitucional se refiere a la colaboración entre diferentes organizaciones o instituciones, mientras que intersectorial amplía esta idea para incluir la cooperación entre distintos sectores (como salud, educación, justicia, etc.) para abordar problemas sociales complejos. Ambas promueven la coordinación, el intercambio de recursos, conocimientos y la creación de una visión compartida. De igual forma, se indicó que Casa Victoria se ha articulado con instituciones públicas y privadas, así como distintos sectores (salud, educación, deporte,). Posterior, a la explicación se realizo una actividad practica con los usuarios, la cual consistía en	

que cada uno debía mencionar a que redes interinstitucionales e intersectoriales han acudido y se han beneficiado.
En el segundo taller, posterior a articulación se realizaron manualidades con relación a la tematica de Halloween, para lo cual se utilizaron materiales, evidenciando en los usuarios habilidades para el arte y manualidades, aunado a ello, se identificó que realizan adecuado manejo de materiales.

El tercer, cuarto y quinto taller se efectuó con funcionarios de Cortolima, en donde, desde la subdirección de desarrollo ambiental sostenible y el programa gestión socio ambiental, dictaron talleres sobre la promoción de la protección ambiental, en donde, abordaron los siguientes temas:

- Crearon frente a que son las plantas, el cuidado que requiere, su fertilización, en donde, realizaron un ejercicio práctico, el cual consistía en crear una maseta en material reciclable y sembrar semilla de diferente fruto.

- Orientaron frente la fauna silvestre, específicamente sobre las zarigüeyas, puntualizando que son animales, estos animales frecuentemente son víctimas de atropellamientos y sufren ataques físicos por personas que los confunden con roedores. Para defenderse las zarigüeyas o chuchas se hacen pasar por muertas o emiten un olor muy desagradable.

- Igualmente, orientaron y psicoeducaron sobre las zonas hidrográficas del Tolima, incentivando su reconocimiento e importancia.

El objetivo de los talleres realizados dado a la articulación con Cortolima, es que los usuarios logren la toma de conciencia frente a la importancia de la protección ambiental, en donde, se promovió el reconocimiento de fauna, flora del departamento, así como del cuidado del medio ambiente.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el transcurso de las clases, los usuarios denotaron una actitud de disposición y receptividad, participando activamente en los cinco talleres efectuados.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Taller de manualidades.	Equipo Interdisciplinario.	Noviembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

















FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 260071028-1

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
TP: 1403427

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P: 3057710281-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 21 DE ABRIL DE 2021 TEMA: Charla sobre la importancia de un [illegible]
OBJETIVO:
Charla sobre la importancia de un [illegible]

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.100.466.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.410.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.765	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.106.843.528	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.827	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.719	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.160.690	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.968	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.068.610.636	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEY	1.136.234.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.480.855	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.076.235	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINEY	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.116	
19	HORTA	PORDOMO	SANTIAGO		1.030.394.443	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
21	MANCHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.596.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.194.946.730	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.264.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.468.266	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.546	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.756	
29	MEJIA	ANAYA	EMMANUEL	DAVID	1.096.803.771	
30	GOMEZ	GARCIA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.829.602	
31	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIBER	1.043.984.313	
32	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.440.089	
33	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.110.516.158	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 2 DE 2

Curso desarrollado con varios intermedios para toma la concientización de un A

FECHA: 08 octubre 2021 TEMA: Uso del tiempo libre

OBJETIVO:

Brindar el adecuado uso del tiempo libre a través de la participación en cursos, lo cual contribuye a la resignificación de su vida.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.665.847	John Bolivar
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.670.310	Mayra Sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.942.539	Justin Caceres
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.468.483	Maria Jose
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.016.631	Leidy Torres
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.716	Erick Roa
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.950	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DAVIAN	FELIPE	1.030.283.966	Davian Gonzalez
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.036	Lucas Suescá
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEI	1.139.224.260	Jose Vargas
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.855	Camila Rivera
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.159	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.579.235	Victor Manuel
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.275.473	Juliana H
16	SALDAÑA	OSPINA	UNEO	TATIANA	1.111.337.239	Tatiana
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	Cristhofer Morales

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
20	SEDOYA	BARRADAS	MARTIN	EMILIO	1.031.813.969	
21	MAHECHA	VILLALBA	YEDID	FELIPE	1.073.686.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.184	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.004.465.299	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.949	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.706	
29	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.030.803.711	
30	GOMEZ	GASCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.826.602	
31	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.984.333	
32	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.086	
33	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.110.515.198	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 15 octubre 2021 TEMA: uso peligroso por mala manipulación de un objeto de uso industrial

OBJETIVO: Aprender el adecuado uso del tiempo libre a través de la participación en todas las actividades propuestas para la resignificación de su vida.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.469.847	John Bolivar
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.310	Mayra Sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.788	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.643.529	Justin Caceres
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.469.480	Maria Jose
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.310.821	LEIDY TORRES
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.149.690	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.026.283.969	Duvan gonzalez
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.250.670.636	Lucas Suesca
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.280	Jose Vargas
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.955	Camila Rivera
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.469.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.979.235	Victor Polo
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473	Juliana Lopez
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.238	Tatiana S.
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	Cristhofer morales

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115		
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442		
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565		
21	MANOSCHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.680.301		
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.184		
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.846.720		
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CAMILO	1.030.284.342		
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.034.468.269		
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549		
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534		
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.494.795		
29	MEJIA	ANAYA	EMMANUEL	DAVID	1.095.803.771		
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIDER	1.043.994.333		
31	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.095		
32	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.110.516.156		
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.007.630.793		

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – PO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

FECHA: 22-10-2015 TEMA: Curso Sensibilización con redes interinstitucionales para la formulación de un proyecto de Gestión Institucional

OBJETIVO:
Promover el adecuado uso del tiempo libre a través de la participación en eventos lúdicos con enfoque a la responsabilidad social

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.155.695.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.106.670.219	
3	BENAVIDES	RENGIFO	ERICK	DANIEL	1.104.847.788	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.843.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.465.465	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.116.516.821	
7	RIOA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	BUZMAN	NICOLAS		1.026.146.630	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUMAN	FELIPE	1.030.283.966	
10	HERNANDEZ	BUESCA	LUCAS	DAVID	1.030.610.836	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEI	1.130.224.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.465.855	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.466.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.061.875.235	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.061.279.479	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.126	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.394.442	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.585	
21	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.381	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.033.394.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.394.340	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.259	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.540	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.116.484.766	
29	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.066.803.771	
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.394.333	
31	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.443.395	
32	ORUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.110.515.138	
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.007.690.793	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 29-octubre-2021 TEMA: Charla de socialización

OBJETIVO: Promover el adecuado uso del tapa boca a través de la sensibilización en cuanto a la importancia de la misma

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.193.405.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.193.418.210	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.134.847.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.134.843.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.130.466.483	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.116.516.921	
7	RDA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.193.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.590	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.036.283.969	
10	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.136.224.269	
11	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.485.955	
12	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.113.493.156	
13	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.579.239	
14	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.276.473	
15	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.259	
16	MORALES	RODRIGUEZ	ORETHOFER	ANDRES	1.105.473.135	
17	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.118.526.116	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
19	REDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.069	
20	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
21	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.184	
22	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.728	
23	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
24	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.466.299	
25	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
26	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
27	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.116.484.795	
28	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.066.800.771	
29	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.040.984.333	
30	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.116.442.895	
31	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.116.516.156	
32	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.067.850.793	
33	GALVIS	ROMERO	ERIK	SANTIAGO	1.105.471.338	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:(JUNIO 2025) Página 1 de 3

FECHA:	26 de Septiembre de 2025
HORA:	2:30 PM
LUGAR:	Fundación Loyal Amber- Casa victoria
TEMA:	Celebración de Cumpleaños a usuarios.
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre.

OBJETIVO

Establecer un espacio de integración y esparcimiento en el que se celebre los cumpleaños de los usuarios.

METAS

- Lograr que los usuarios puedan tener un espacio de integración, orientado hacia la celebración de cumpleaños.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Decoración de cumpleaños
- Obsequios
- Pastel de cumpleaños

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 26 de Septiembre de 2025, se llevó a cabo, en las instalaciones de la casa victoria, la celebración de cumpleaños, de los usuarios que cumplieron en el mes de SEPTIEMBRE.

En primer lugar se ambiento el lugar con decoración alusiva a la celebración de cumpleaños. Para continuar, se organizó a los usuarios presentes, entre ellos a 3 cumpleañeros.

- Juan José Cruz Wiches -26 de Septiembre.
- Erick Daniel Benavides- 2 de Septiembre
- Joan Sebastián Ortiz Rivera- 16 de Septiembre

Para continuar, el equipo interdisciplinario de casa victoria realiza una serie de actividades lúdico, recreativas donde los usuarios pudieron interactuar y compartir un espacio de esparcimiento. Seguidamente, se canta el "Feliz

cumpleaños" a los tres usuarios festejados. Finalmente, se hace entrega de los obsequios a los cumpleañeros (Camisetas) y se reparte de la torta a los adolescentes y jóvenes presentes en la actividad.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, los usuarios presentes mantuvieron una actitud receptiva y participativa. Finalmente, se logró el objetivo de la actividad.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Celebración de Cumpleaños a usuarios	Equipo interdisciplinar	Octubre-2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SIST-FO-044 Versión: 01 Fecha (A/M/D): 2020 Página 3 de 3





FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna M.
Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2963710281-1

Geraldine Corrales Coca
Psicologa
TP: 145837

Paola A. Montealegre O.
Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 30577 1028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 16-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

FECHA: 16 diciembre 2022 TEMA: Celebración de cumpleaños usuarios

OBJETIVO:

Establecer un espacio de integración y esparcimiento en el que se celebren los cumpleaños de los usuarios

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.788	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.483	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.116.513.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.140.850	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.380.866	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.030.616.536	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.260	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.466.856	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.116.468.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.679.236	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.775.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.339	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFFER	ANDRES	1.105.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 03-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.119	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.264.442	
20	MEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
21	MANIESHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.266.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.264.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.495.269	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.949	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.943.534	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.464.766	
29	MEJIA	ANAYA	EMMANUEL	DAVID	1.096.803.771	
30	GOMEZ	GASCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.825.932	
31	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.994.333	
32	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.095	
33	WILCHES	CRUZ	JUAN	JOSE	1.110.516.158	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: (AÑO 2020) Página 1 de 4

FECHA:	17 de Octubre de 2025
HORA:	4:30 PM
LUGAR:	Salón Comunal Barrio San Carlos
TEMA:	Celebración de Cumpleaños a usuarios.
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre
OBJETIVO	
Establecer un espacio de integración y esparcimiento en el que se celebre los cumpleaños de los usuarios.	
METAS	
• Lograr que los usuarios puedan tener un espacio de integración, orientado hacia la celebración de cumpleaños.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
• Tarjetas de invitación • Decoración de cumpleaños (15 años) • Obsequios • Sonido • Pastel de cumpleaños • Pasabocas • Gestión con la policía comunitaria y la presidente de la junta del barrio San Carlos.	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
El día 17 de Octubre de 2025, se llevó a cabo en el Salón Comunal del Barrio San Carlos, la celebración de cumpleaños de los usuarios que cumplen en el mes de OCTUBRE. Cabe resaltar, que la fecha fue ajustada debido a la dinámica del programa, teniendo en cuenta que la usuaria **MELANY PIMIENTO BONILLA**, cumplía cerca a esa fecha sus 15 años. Es importante mencionar, que previamente a la celebración de cumpleaños fueron enviadas las invitaciones a las respectivas redes de apoyo y usuarios del programa, así como funcionarios de la secretaría de desarrollo social comunitario de Ibagué. También, se realizó la compra del vestuario de quince años de la adolescente MELANY PIMIENTO. Además, de realizar la gestión con la policía comunitaria solicitando su apoyo y acompañamiento para el evento.	

Una vez realizado esto, el día del evento se ambientó el lugar con decoración alusiva a la celebración de cumpleaños (15 años). Así mismo, se instaló el sonido y se inició con la preparación de los pasabocas de la fiesta. Para continuar, se organizó a los usuarios presentes, entre ellos a los 2 cumpleañeros:

- Melany Alejandra Pinnerro Bonilla- 19 de Octubre
- Nicolás Hernández Guzmán – 28 de Octubre

Sumado a lo anterior con apoyo y acompañamiento de la policía comunitaria, se realizó una serie de dinámicas con los usuarios presentes para animar la celebración. Seguidamente, se organiza a los usuarios hombres y familiares presentes para bailar el Vals con la adolescente. Posteriormente, se canta el cumpleaños a los dos usuarios NICOLAS Y MELANY, haciendo entrega de los obsequios a cada uno.

Para continuar se inicia con la repartición de la torta y pasabocas a los presentes. Cabe mencionar que, la Doctora Mónica Salinas psicóloga de apoyo de la secretaria de Desarrollo Social Comunitario, brinda unas palabras a los usuarios festejados.

Finalmente, se brinda el espacio a los usuarios para poder integrarse y compartir adecuadamente, bajo la supervisión del equipo interdisciplinario de casa victoria.Para cerrar la actividad, los usuarios fueron enviados a sus casas en las respectivas rutas.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, los usuarios presentes mantuvieron una actitud participativa, donde pudieron disfrutar de un espacio para compartir adecuadamente. Se denota agrado por parte de los cumpleañeros y demás usuarios presentes en el evento.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Celebración de Cumpleaños a usuarios	Equipo interdisciplinar	Noviembre -2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

















	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SBT-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 4 de 4



FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 286571038-1

Geraldine Cerrate Coca
Psicologa
TP: 145827

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 305771038-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 16-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 13 octubre - 2023 TEMA: Celebración de cumpleaños quincenales

OBJETIVO:
Establecer un espacio de integración y esparcimiento en el que se celebre a los cumpleañeros de las quincenas.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.485.867	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.310	
3	BENAVIDES	PINAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.486	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.515.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.148.552	
9	GONZALEZ	CORREDOR	OLIVAN	FELIPE	1.030.283.968	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.638	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.250	
12	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.485.958	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.492.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.978.235	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	ORIETHOFER	ANDRES	1.106.471.139	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 16-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.462	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.810.583	
21	MAHECHA	VILLALBA	HEGD	FELIPE	1.073.686.321	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.154.340.720	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.209	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
27	ORTIZ	RIVERA	JOHN	SEBASTIAN	1.104.940.534	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.799	
29	MEJIA	ANAYA	EMMANUEL	DAVID	1.094.801.771	
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.984.333	
31	CORREDOR	PERAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.443.995	
32	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.110.516.168	
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.007.660.783	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 3

FECHA:	26 de Septiembre de 2025
HORA:	3:30 PM
LUGAR:	Fundación Loyal Amber- Casa victoria
TEMA:	Celebración de amor y amistad
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre

OBJETIVO

Celebrar con los usuarios la fecha de amor y amistad, logrando un espacio de ocio y esparcimiento.

METAS

- Brindar a los usuarios un espacio de ocio, donde puedan celebrar amor y amistad.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Decoración de amor y amistad
- Detalles
- Material pedagogico

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 26 de Septiembre de 2025, se realizó en las instalaciones de la casa victoria, la celebración de amor y amistad con los usuarios.

En primer lugar se ambiento el lugar con decoración alusiva de amor y amistad. Para continuar, se organiza a los usuarios en diferentes mesas con el propósito de llevar a cabo una actividad alusiva a la celebración.

Seguidamente, el equipo interdisciplinario de casa victoria hace entrega de material pedagógico (Hojas, colores, marcadores, entre otros). Después, se realiza el juego "Amigo secreto", donde cada usuario toma un papel con el nombre de un compañero, explicándoles que deben realizar una carta o dibujo de amistad, teniendo en cuenta la celebración.

Una vez realizado esto, los usuarios proceden a crear sus respectivas cartas de amistad haciendo uso de su imaginación y creatividad, las cuales son

supervisadas por el equipo interdisciplinario, para posteriormente hacer la entrega a sus respectivos compañeros.

Finalmente, se realiza la entrega de los detalles de amor y amistad, y los refrigerios para cerrar la actividad.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, los usuarios presentes mantuvieron una actitud receptiva y participativa. Finalmente, se logró el objetivo de la actividad.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Celebración dia del niño	Equipo interdisciplinar	Octubre-2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS















FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Lagos Moreno
Trabajadora Social
T.P. 286371028-1

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
TP: 145827

Paola Andrea Montenegro Ortiz
Coordinadora
T.P. 306771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 25 de septiembre 2021 TEMA: Celebración de amor y amistad

OBJETIVO:

Celebrar con los niños la fecha de amor y amistad logrando un espacio de amor y esparcimiento.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	NOYA	JHON	JAIRO	1.120.465.947	John Bolivar
3	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.120.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.788	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.100.466.490	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.910.921	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.120.467.716	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.149.690	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.263.988	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.636	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.126.234.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.465.855	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.061.978.239	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.051.275.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	UMED	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.106.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE VISITANTES	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 03-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.116.525.119	Victor
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.296.442	Santiago
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	Martin Barragán
21	MANCHOLA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.361	Felipe Manchola
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.299.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.154.948.720	Melany
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.298.342	Juan Sanchez
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.468.398	Johan Salazar
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	Alejandra Ospina
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	Joan Sebastian
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.796	Cristian David Mejia
29	MEJIA	ANAYA	EMMANUEL	DAVID	1.096.893.771	Emmanuel
30	GOMEZ	GARCIA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.825.932	Tomas Gomez
31	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIDER	1.043.984.333	Jhon Vergara
32	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.096	Alejandra Pedraza
33	WILCHES	CRUZ	JUAN	JOSE	1.110.516.196	Juan Cruz

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:(d/MM/2025) Página 1 de 2

FECHA:	30 de Octubre de 2025
HORA:	2:00 PM
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa victoria
TEMA:	Celebración día del Niño
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre

OBJETIVO

Celebrar con los usuarios el día del niño, generando un espacio de esparcimiento y compartir.

METAS

- Brindar a los usuarios un espacio de ocio, donde puedan celebrar el día del niño.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Decoración de Halloween
- Dulces
- Detalles
- Material pedagógico

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 30 de Octubre de 2025, se realizó en las instalaciones de la casa victoria, la celebración del día del niño (Halloween).

En primer lugar se ambienta el lugar con decoración alusiva a Halloween. Para continuar, se organiza a los usuarios mesa redonda. Seguidamente, la profesional en psicología de casa victoria hace entrega de material lúdico donde realiza una dinámica rompe hielo "Trilo"por grupos.

Una vez finalizada la dinámica, el instructor del IMDRI Weimar realiza una serie de actividades lúdico deportivas, con el propósito de brindar un espacio de recreación y ocio a los usuarios. Finalizada, las actividades con el instructor, se procede a organizar a los usuarios disfrazados, los cuales deben desfilar mostrando sus trajes, esto con el propósito de premiar a los dos mejores disfraces. En ese sentido, se hace entrega a los ganadores de un combo de hamburguesa gaseosa y papas del corral, a cada uno. Cabe mencionar, que se tuvo en cuenta creatividad y el empleo de material reciclable.

Finalmente, se hace la entrega de los refrigerios y los detalles (Bolsas de dulces acordes a la ocasión).

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, los usuarios presentes mantuvieron una actitud receptiva y participativa. Finalmente, se logró el objetivo de la actividad.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo:SIF-FO-044 Version: 01 Fecha:(d/M/A 2026 Página 2 de 2

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Feria de Talentos	Equipo interdisciplinar	Noviembre-2026

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 260371028-1

Geraldine Corrales Coca
Psicologa
TP: 1458227

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 308771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CODIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 30 octubre 2021 TEMA: Celebración día del niño

OBJETIVO:

Celebrar con los usuarios el día del niño, generando un espacio de esparcimiento y compartir.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.485.847	
2	DABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.472.310	
3	BONAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.843.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.486.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.146.892	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.986	
10	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEI	1.139.224.280	
11	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.853	
12	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.480.198	
13	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.679.235	
14	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.275.473	
15	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
16	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.138	
17	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.119	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CODIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.842	
19	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
20	MANCHA	VILLALBA	YEGO	FELIPE	1.073.698.301	
21	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
22	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
23	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
24	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.485.299	
25	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.540	
26	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.940.534	
27	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.765	
28	MEJIA	ARAYA	EMANUEL	DAVID	1.006.903.771	
29	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIDER	1.043.994.333	
30	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.095	
31	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.110.516.156	
32	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.007.550.793	
33	GALVIS	ROMERO	ERIK	SANTIAGO	1.105.471.038	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2025 Página 1 de 3

FECHA:	18 de Septiembre de 2025
HORA:	8:00 AM – 2:00 PM – 3:00 PM
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Socialización de mecanismos de participación a usuarios
RESPONSABLE	Geraldine Corrales Coca Psicología
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Socializar a los usuarios, los mecanismos de participación institucional, con el fin de lograr una participación activa y convivencia Armoniosa.

METAS

- Brindar a los nuevos usuarios una orientación clara sobre los lineamientos del pacto de convivencia, garantizando su integración efectiva al programa.
- Reforzar en todos los participantes el reconocimiento de los derechos, responsabilidades, prohibiciones, faltas y estímulos contemplados en el pacto.
- Favorecer espacios de diálogo que permitan aclarar dudas y fomentar la participación activa en torno a la convivencia institucional.
- Sensibilizar a los usuarios frente a la importancia de cumplir con los acuerdos establecidos para mantener un ambiente institucional sano y seguro.
- Establecer el compromiso de continuar con sesiones de retroalimentación que consoliden el aprendizaje y aplicación del pacto de convivencia.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Psico contención
- Ejemplos

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Posterior a la jornada del grupo de apoyo, se destinó un espacio para reflexionar de manera conjunta sobre la importancia del pacto de convivencia institucional. este momento se planteó no solo como un recordatorio, sino como una oportunidad para que cada participante, en especial quienes recientemente se han integrado al programa, comprendiera el sentido de este acuerdo como base para mantener una convivencia respetuosa y saludable.

La socialización giró en torno a la necesidad de reconocer los derechos y responsabilidades que acompañan a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes

dentro de la comunidad, así como las normas que regulan su comportamiento. A partir de este ejercicio, se resaltó que el pacto no se limita a establecer prohibiciones o sanciones, sino que también propone estímulos y orientaciones que fortalecen los vínculos y favorecen la construcción de relaciones armónicas.

Los usuarios escucharon con atención la explicación de los aspectos centrales: derechos, deberes, faltas y sus consecuencias, acciones frente a situaciones graves y, de manera complementaria, los estímulos que se generan cuando se cumplen de manera adecuada los acuerdos. Esta socialización permitió reforzar la idea de que el pacto es una guía que ofrece claridad y dirección, asegurando que cada integrante pueda desenvolverse en un ambiente justo y equitativo.

Se abrió un espacio de diálogo para resolver inquietudes, aunque los participantes expresaron no tener dudas, manifestando que la información había sido clara y suficiente. Como cierre, se reiteró el compromiso de realizar una próxima sesión de retroalimentación que consolide estos aprendizajes y asegure la interiorización de los principios de respeto, responsabilidad y sana convivencia que guían la vida institucional.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

La socialización permitió afianzar el conocimiento y la comprensión del pacto de convivencia institucional entre los usuarios. la integración de nuevos usuarios se desarrolló de manera positiva, ya que lograron reconocer la importancia de este acuerdo como guía fundamental para la vida comunitaria.

Los resultados evidencian que la socialización fue efectiva, dado que los asistentes manifestaron no tener dudas ni inquietudes frente a la información compartida, lo que refleja claridad en la orientación brindada. Asimismo, se logró generar un espacio de reflexión que motivó a los usuarios a valorar la convivencia como un proceso colectivo, en el que cada uno tiene un rol activo para mantener el respeto y la armonía.

De igual forma, fue bien recibida la información, lo que permitirá consolidar la interiorización de los principios de derechos, responsabilidades, faltas, consecuencias y estímulos, asegurando así la apropiación gradual y consciente del pacto de convivencia.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código 397.FO-044 Versión: 01 Fecha (JUNIO 2021) Página 3 de 3

Socialización de mecanismos de participación a usuarios.	Psicología	Octubre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
T.P. 140607

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CODIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: [illegible] TEMA: [illegible]

OBJETIVO:

[illegible]

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.685.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.106.670.210	
3	BENAVIDES	RENGIFO	ERICK	DANIEL	1.104.647.788	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.495	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.667.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.146.550	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.265.068	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.030.610.639	
11	VARGAS	LAGSO	JOSE	ARIEL	1.109.224.260	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.466.855	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.466.166	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.676.226	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.061.276.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SIIT – FO -091
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

16	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.116	Victor
18	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.799.447	SANTIAGO U.
20	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.505.992	
21	MEDINA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.568	Martin Barragan
22	MAHECHA	VILLALBA	FECID	FELIPE	1.073.686.091	Felipe Mahecha
23	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.594.164	Adrian
24	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.940.722	Melany Pimiento
25	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.000.284.342	Juan Sanchez
26	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.466.295	Johann Salazar
27	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	Luisa Ospina
28	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.940.536	Joan Ortiz
29	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.494.706	Cristian Mejia
30	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.006.803.771	Emanuel Mejia
31	GOMEZ	GARCIA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.808.902	Tomas Garcia
32	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.994.333	Jhon Jader V.
33	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.065	Karen Alejandra

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:(A/M/D 2025 Página 1 de 3

FECHA:	14 de Octubre de 2025
HORA:	9:00 AM – 2:00 PM
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Socialización de mecanismos de participación a usuarios.
RESPONSABLE	Geraldine Corrales Coca Psicología
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Socializar a los usuarios los mecanismos de participación institucional, con el fin de lograr una participación activa y convivencia Armoniosa.

METAS

- ✓ Fomentar la apropiación del pacto de convivencia institucional como una herramienta esencial para la regulación y armonización de la vida grupal.
- ✓ Promover en los participantes el compromiso con los valores de respeto, responsabilidad y sana convivencia.
- ✓ Garantizar que los usuarios nuevos adopten los acuerdos establecidos dentro del programa.
- ✓ Fortalecer las habilidades de diálogo, escucha activa y resolución pacífica de conflictos entre los participantes.
- ✓ Consolidar un ambiente institucional basado en la equidad, la empatía y la corresponsabilidad.
- ✓ Realizar sesiones periódicas de retroalimentación para reforzar el cumplimiento y la aplicación práctica del pacto de convivencia.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADOS

- ✓ Pacto orientador
- ✓ Ejemplos.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Después de la jornada del grupo de apoyo, se destinó un momento para reflexionar colectivamente sobre la relevancia del pacto de convivencia institucional, este espacio no solo tuvo como propósito recordar sus lineamientos, sino también brindar una oportunidad para que cada participante, especialmente quienes se han incorporado recientemente al programa, comprendiera el valor de

este acuerdo como fundamento para mantener una convivencia basada en el respeto y la armonía.

En medio de la socialización, se abordó la importancia de reconocer los derechos y deberes que poseen los niños, niñas, adolescentes y jóvenes dentro de la comunidad, así como las normas que orientan su conducta. A partir de este intercambio, se enfatizó que el pacto no se centra únicamente en imponer restricciones o sanciones, sino que también contempla incentivos y orientaciones que fortalecen los lazos y promueven la construcción de relaciones positivas.

Los asistentes prestaron atención a la exposición de los puntos más relevantes: derechos, responsabilidades, tipos de faltas y sus consecuencias, medidas ante situaciones graves y, adicionalmente, los estímulos que se otorgan cuando se cumplen de manera adecuada los compromisos establecidos. Este ejercicio permitió reafirmar la idea de que el pacto actúa como una guía que brinda claridad y dirección, garantizando que cada miembro pueda desarrollarse en un entorno justo y equilibrado.

Finalmente, se abrió un espacio de diálogo para resolver inquietudes; sin embargo, los participantes manifestaron no tener preguntas, expresando que la información había sido clara y comprensible. Para concluir, se reiteró el compromiso de realizar una próxima sesión de retroalimentación que permita fortalecer los aprendizajes adquiridos y consolidar los valores de respeto, responsabilidad y convivencia sana que orientan la dinámica institucional.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

La jornada permitió fortalecer el conocimiento y la comprensión de los participantes frente al pacto de convivencia institucional, se evidenció una actitud receptiva, participativa y respetuosa durante el espacio reflexivo, lo que facilitó la apropiación de los conceptos relacionados con derechos, deberes y normas de comportamiento. los usuarios demostraron comprensión sobre la finalidad del pacto como herramienta orientadora para mantener relaciones armónicas y entornos seguros.

Además, se observó que los nuevos integrantes lograron integrarse de manera positiva al grupo, mostrando disposición para asumir los acuerdos establecidos. En general, se alcanzó el objetivo de promover la interiorización de los principios de respeto, responsabilidad y sana convivencia dentro de la comunidad.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 8 de 9

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Socialización de mecanismos de participación a usuarios	Psicología	Noviembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
T.P. 145027

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 14 octubre 2021 TEMA: Socialización de mecanismos de participación ciudadana

OBJETIVO: Socializar a los usuarios los mecanismos de participación ciudadana con el fin de lograr una participación activa y democrática en ellos

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.106.465.947	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.106.479.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.194.947.798	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.194.843.629	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.106.466.466	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.310.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.106.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.856	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.263.668	
10	HERNANDEZ	BUESCA	LUCAS	DAVID	1.000.610.636	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEI	1.139.234.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.855	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.158	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.979.226	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.375.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	ORESTHOFER	ANDRES	1.106.471.126	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.535.115		
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.264.442		
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.365		
21	MANECHA	VILLALBA	YEIDI	FELIPE	1.073.688.321		
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.264.164		
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720		
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.264.342		
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.034.465.255		
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.548		
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534		
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.798		
29	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.096.803.771		
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIDER	1.043.994.393		
31	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.095		
32	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.110.516.198		
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.067.890.769		

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: (JUNIO 2025) Página 1 de 3

FECHA:	16 de Septiembre de 2025
HORA:	4:00 PM
LUGAR:	Plaza de Bolivar
TEMA:	Conmemoración día del Ocobo
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinar
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre

OBJETIVO

Participar de la actividad organizada por la alcaldía municipal frente a la conmemoración del día del ocobo.

METAS

- Lograr que los usuarios puedan participar de la celebración del día del ocobo.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Dibujo de árbol de ocobo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 16 de septiembre de 2025, se llevó a cabo, actividad programada por la Alcaldía Municipal, por la conmemoración del día del Ocobo, a la cual participaron los adolescentes y jóvenes de Casa victoria.

Es importante mencionar, que previamente se les solicito a los usuarios que realizaran un árbol de ocobo haciendo uso de su imaginación y sus habilidades. Motivo por el cual, los adolescentes y jóvenes emplearon diferentes elementos para realizar la manualidad.

Ahora bien, para el día en mención, los usuarios en compañía del equipo interdisciplinario del programa, son trasladados a la plaza de bolívar, lugar donde se desarrolló el evento, estando presente la Dra. Ivonne Hurtado Directora de infancia, adolescencia y juventud y la Dra. Johanna Aranda alcaldesa de Ibagué, en este evento, los usuarios pudieron disfrutar de diferentes muestras folclóricas, además, de feria de emprendimientos alusivos al árbol de ocobo. También, los

usuarios recibieron por parte de la alcaldía municipal una anchetа y palabras de la alcaldesa.

Finalmente, se hace la entrega de un refrigerio a los usuarios y son enviados a sus respectivas casas en las rutas.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, los usuarios presentes mantuvieron una actitud receptiva y participativa. Finalmente, se logró el objetivo de la actividad.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades requeridas para la ejecución del programa	Equipo interdisciplinar	Cuando se requiera.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SBT-FO-044 Versión: 01 Fecha: 01/MAR/2020 Página 9 de 31



FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Lagos Moreno
Trabajadora Social
T.P. 286371025-1

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
TP- 145827

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 305771025-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SET – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

FECHA: 15 Sept 2021 TEMA: Conmemoración día del padre

OBJETIVO:
Participar de la actividad organizada por la alcaldía municipal frente a la conmemoración del día del padre.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.193.465.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.193.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.194.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.194.940.929	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.469	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.155.457.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.650	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.069	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.636	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.485.805	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.462.198	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.979.255	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.479	
16	SALDAÑA	OSPINA	LISED	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 30-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.394.442	
20	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.902	
21	SEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.569	
22	MANCHOLA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
23	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
24	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.945.720	
25	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
26	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.299	
27	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
28	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
29	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.788	
30	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.094.853.771	
31	GOMEZ	GASCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.835.833	
32	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.843.984.333	
33	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.995	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2023 Página 1 de 3

FECHA:	26 de Septiembre de 2025
HORA:	2:00 PM
LUGAR:	Fundación Loyal Ámbar- Casa victoria
TEMA:	Socialización por parte de la Policía Comunitaria
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Socializar a los usuarios de casa victoria el código de convivencia ciudadana y el código de infancia y adolescencia como estrategia que permita la toma de conciencia frente al comportamiento que como ciudadanos deben asumir, a través de la articulación con la Policía Comunitaria.

METAS

- Que los usuarios se sensibilicen sobre la importancia de dar cumplimiento al código de convivencia ciudadanía, así como, identifiquen las consecuencias de la ejecución de conductas que van en contra de la ley.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Articulación con la policía: Subintendente Edgar Sánchez.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 26 de septiembre, en articulación con la policía comunitaria, el subintendente Edgar Sánchez, realiza capacitación a los Adolescentes y jóvenes presentes de Casa victoria, frente al código de infancia y adolescencia y código de convivencia ciudadanía.

En primer lugar, se realiza una breve presentación del subintendente, posteriormente, este se encarga de realizar la orientación frente a lo anteriormente mencionado, donde logra abordar:

- Código de infancia y adolescencia
- Código de convivencia ciudadanía
- Consecuencias de la ejecución de conductas que van en contra de la ley, por ejemplo, como el porte ilegal de armas, consumo y expendio de SPA en instituciones educativas, entre otros.

Finalmente, se brindan agradecimientos por la socialización realizada a los usuarios.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los usuarios se evidencian receptivos a la información proporcionada por el auxiliar enfermería.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades requeridas para la ejecución del programa	Equipo interdisciplinar	Cuando se requiera

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P: 268371026-1

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
TP: 140827

Paola Andrea Monsalvegre Ortiz
Coordinadora
T.P: 358771038-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

FECHA: 26- Septiembre-2021 TEMA: Socialización para pedir de la Policía C
OBJETIVO:
Socializar a la comunidad de Cota Vereda el código de convivencia Ciudadana y el código de infancia y adolescencia para entender la importancia de tener un buen comportamiento que como ciudadanos debemos cumplir.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.135.465.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.135.470.310	
3	BENAVIDES	PEÑAFIEL	ERICK	DANIEL	1.134.547.788	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.928	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.135.466.465	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.116.515.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.135.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.852	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DIVAN	FELIPE	1.030.280.946	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.000.610.836	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.115.466.855	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.116.460.159	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.239	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.279.479	
16	GALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.116	Victor
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.294.442	SANTIAGO
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.564	Martin Barragán
21	MAHECHA	VILLALBA	HECID	FELIPE	1.073.686.301	Felipe Mahecha
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.294.154	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.154.346.720	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.294.342	Juan Sanchez
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.269	Johann Salazar
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	Alejandra Ospina
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.154.942.534	Joan Sebastian
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.798	Cristian David M.
29	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.095.803.771	Emanuel Mejia
30	GOMEZ	GARCIA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.835.932	Tomas Gomez
31	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIDER	1.045.984.309	
32	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.065	Alejandra Pedraza
33	WILCHES	CRUZ	JUAN	JOSE	1.110.515.158	Juan Cruz

FECHA:	25 de Septiembre de 2025
HORA:	7:00 PM
LUGAR:	Comuna 7 Barrio Modelia
TEMA:	Rendición de cuentas Comuna 7
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinar
AGENDA	
1	Llegada al lugar
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre

OBJETIVO

Participar con los usuarios de casa victoria, de la actividad organizada por la alcaldía municipal frente a la rendición de cuentas.

METAS

- Lograr que los usuarios puedan participar de la rendición de cuentas.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Transporte
- Camisetas de Casa Victoria

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 26 de septiembre de 2025, se llevó a cabo en la comuna 7, actividad programada por la Alcaldía Municipal frente a la rendición de cuentas, a la cual participaron los adolescentes y jóvenes de Casa victoria.

Es importante mencionar, que previamente a la salida se les socalizo a los usuarios las normas de convivencia antes, durante y posterior a la actividad, así como, la logística que se va a emplear para el recorrido hasta el lugar y culminada la actividad, de ahí hasta sus respectivas viviendas. Adicionalmente, se les hizo entrega a los usuarios de un refrigerio.

Ahora bien, los usuarios son trasladados al barrio modelia, lugar donde se desarrolló el evento, estando presente la Dra. Ivonne Hurtado Directora de infancia, adolescencia y juventud y la Dra. Johanna Aranda alcaldesa de Ibagué, en este evento, los usuarios pudieron disfrutar de diferentes muestras artísticas, así como, ver videos de los diferentes proyectos y avances desarrollados por la secretaria de Desarrollo Social y comunitario, entre ellos casa victoria.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2023 Página 3 de 3

Una vez culminada la actividad, los usuarios son trasladados a sus respectivas viviendas.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, los usuarios presentes mantuvieron una actitud receptiva y participativa. Finalmente, se logró el objetivo de la actividad.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades requeridas para la ejecución del programa	Equipo interdisciplinar	Cuando se requiera

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Lizcano Moreno
Trabajadora Social
T.P. 286071026-1

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
TP: 145927

Pablo Andres Maldonado Ortiz
Coordinador
T.P. 305771026-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 8 de Septiembre 2021 TEMA: Rendición de cuentas Comercio

OBJETIVO:
Socializar desde la unidad de TIC Victoria, de la actividad Propuesta en la comisión municipal frente a la temática de cuentas

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHOR	JAIRO	1.109.469.947	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.109.470.340	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.647.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.843.029	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.109.466.460	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.109.467.719	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.149.692	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.866	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.030.610.636	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.109.224.260	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.466.858	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.462.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.081.075.235	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.081.075.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	UNED	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	ORETHOFER	ANDRES	1.109.471.126	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FU -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.115.525.115	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.394.440	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
21	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.394.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.729	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHARIN	ANDREY	1.034.465.299	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.540	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.943.634	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.766	
29	MEJIA	ANAYA	EMMANUEL	DAVID	1.094.903.771	
30	GOMEZ	GASCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.826.932	
31	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADIR	1.043.994.333	
32	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.440.095	
33	WILCHES	CRUZ	JUAN	JOSE	1.110.516.166	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: RS1-FO-54a Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 4

FECHA:	8-15-22 de Octubre de 2025
HORA:	3:30 P.M
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Proyección comunitaria- Intervención gestión emocional y autoestima, psicólogas formación UAN.
RESPONSABLE:	Psicóloga
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Promover el desarrollo emocional y social de los niños y niñas de la Fundación Loyal Ámbar mediante actividades lúdico-participativas que fortalezcan la inteligencia emocional, la convivencia y el sentido de pertenencia comunitaria.

METAS

- Promover el autoconocimiento emocional, permitiendo que los niños y niñas identifiquen, comprendan y expresen adecuadamente sus emociones.
- Fomentar la empatía y el reconocimiento emocional hacia los demás, fortaleciendo relaciones basadas en el respeto y la comprensión mutua.
- Desarrollar habilidades de comunicación asertiva, impulsando la expresión de ideas y sentimientos de manera clara, respetuosa y adecuada.
- Potenciar la autoestima y la valoración personal, ayudando a que los participantes reconozcan sus cualidades y las de sus compañeros.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Cartolinas, marcadores, colores, papel, vestuario sencillo para dramatizaciones- Papel, sobres, buzón decorado, tarjetas, lápices de colores - Cajas de cartón, papel reciclado, pegamento, tijeras, papel kraft, hojas de colores, marcadores.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Las estudiantes de psicología Nicol Michell Rondón y Yeimy Katherine Osorio González, de la Universidad de Antonio Nariño, realizaron una serie de actividades con los usuarios de Casa Victoria, las cuales se desarrollaron de la siguiente manera:

Durante el desarrollo del proyecto en la primera semana se efectuaron distintas actividades, cada una con una duración de dos horas, orientadas al fortalecimiento de las habilidades socioemocionales de los niños y niñas participantes. En la primera semana, se trabajó el reconocimiento y expresión de

las emociones silenciosas. La jornada inició con una dinámica de presentación titulada "Te miro, te veo, yo quiero conocerte, te paso la pelota y dime lo que sientes", que permitió generar un ambiente de confianza y apertura entre los participantes. Posteriormente, se desarrolló la actividad "El semáforo de las emociones", en la que los niños elaboraron su propio semáforo identificando emociones agradables, de alerta e intensas, compartiendo además situaciones personales en las que las habían experimentado. Luego, a través del "Teatro de las emociones", representaron en grupos pequeños diferentes estados emocionales como la alegría, la tristeza, el miedo y el enojo, mientras sus compañeros intentaban adivinar de cuál se trataba, promoviendo la empatía y la observación. La sesión finalizó con el ejercicio "Mi emoción de hoy", donde cada participante dibujó o escribió cómo se sintió durante la actividad, compartiendo sus reflexiones con el grupo.

En la segunda semana, denominada "Comunicándonos con el corazón", el propósito fue fortalecer la comunicación asertiva y la escucha activa. Se dio inicio con la dinámica "Cubo de emociones", en la que los niños, mediante un juego participativo, identificaban y expresaban emociones al lanzar un dado temático. Luego, se realizó "El teléfono roto emocional", una adaptación del juego tradicional en la que los mensajes se transmitían cargados de diferentes emociones, permitiendo reflexionar sobre la importancia de comunicar de forma clara y sincera lo que sentimos. Más adelante, se desarrolló la actividad "El buzón de los abrazos", donde los niños escribieron mensajes positivos y anónimos destacando cualidades de sus compañeros, los cuales fueron depositados en un buzón decorado y compartidos al final del encuentro, fortaleciendo así la autoestima y las relaciones interpersonales. La jornada concluyó con un "Círculo de gratitud", en el que cada participante expresó algo que agradecía del espacio o de algún compañero, fomentando un clima de respeto, valoración y empatía.

Durante la tercera semana, titulada "Juntos somos más fuertes", se trabajó la cooperación, el trabajo en equipo y la resolución pacífica de conflictos. La sesión inició con la dinámica "Emoción en movimiento", un juego expresivo en el que los niños relacionaron emociones con movimientos corporales, favoreciendo la expresión libre y la conexión entre cuerpo y emoción. Luego, se desarrolló la actividad central "Resolviendo problemas", donde los participantes representaron situaciones cotidianas de conflicto como disputas por juguetes o malentendidos entre amigos, proponiendo en grupo alternativas de solución basadas en el diálogo, la empatía y el respeto. Finalmente, se llevó a cabo "El árbol de los compromisos", donde cada niño escribió en una hoja de color un compromiso

personal para mejorar la convivencia y lo colocó en un árbol elaborado en papel kraft, simbolizando la unión y el crecimiento grupal.

En general, las tres semanas de trabajo permitieron observar una participación activa, alegre y reflexiva por parte de los niños y niñas, quienes lograron reconocer sus emociones, expresarlas de manera adecuada, comunicarse con mayor asertividad y fortalecer sus vínculos con los demás. Se evidenció un avance significativo en la empatía, el trabajo cooperativo y la resolución pacífica de conflictos, cumpliendo así con los objetivos propuestos desde la dimensión socioemocional.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

En la primera semana se evidenció un avance significativo en el reconocimiento y expresión de las emociones básicas, los niños y niñas participaron activamente en las actividades propuestas, identificando con facilidad emociones como la alegría, la tristeza, el miedo y el enojo, mostraron disposición para compartir experiencias personales y expresar como se sentían, generando un ambiente de confianza, respeto y compañerismo, se observó que lograron reconocer sus propias emociones y las de sus compañeros, fortaleciendo la empatía y la comunicación emocional.

En la segunda semana se notó un progreso en la forma en que los participantes se comunicaban y expresaban sus sentimientos, a través de las actividades desarrolladas demostraron mayor capacidad de escucha activa, lograron expresar sus ideas sin recurrir a comportamientos inadecuados y valoraron las emociones de los demás, se fortaleció la autoestima, la empatía y la cohesión grupal, promoviendo relaciones basadas en el respeto y el reconocimiento mutuo.

Finalmente, en la tercera semana se evidenció un fortalecimiento de las habilidades sociales y de trabajo en equipo, los niños aprendieron a resolver conflictos de manera pacífica, a dialogar y a llegar a acuerdos mediante la cooperación, mostraron comprensión frente a la importancia de mantener una convivencia armónica y asumieron compromisos personales para mejorar su comportamiento y sus relaciones con los demás.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
PROYECCIÓN COMUNITARIA-INTERVENCIÓN GESTIÓN EMOCIONAL Y AUTOESTIMA	PSICOLOGIA	NOVIEMBRE 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo:SST-FO-044 Version: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 4 de 4





8 DE OCTUBRE 2025





15 DE OCTUBRE 2025





23 DE OCTUBRE 2025

FIRMA RESPONSABLE

Geraldine Corrales Cano
Psicologa
T.P. 149027

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 08-octubre-2021 TEMA: Protección comunitaria frente a violencias y emergencias y promoción de la convivencia

OBJETIVO: Promover en ciudadanía encuentros y formación de niños y niñas de la institución Liceo Nuevo Horizonte en prevención de violencias sus participantes que fortalezcan la inteligencia emocional la comunicación y el sentido de pertenencia comunitario

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.947	John Bolivar
2	GASCIGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.316	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.662	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.519.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.716	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.149.885	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.909	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.030.610.630	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.109.224.392	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.855	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.462.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.879.239	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.275.473	
16	BALDARA	OSPINA	UNED	TATIANA	1.111.337.239	Tatiana
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.526.115	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.569	
21	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.348	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.485.259	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.634	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.795	
29	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.006.803.771	
30	GOMEZ	GASCA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.826.932	
31	VERSAVA	DEL REAL	JHON	JADER	1.040.084.332	
32	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.066	
33	CRUZ	MUCHES	JUAN	JOSE	1.110.516.158	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 15 octubre 2025 TEMA: Protección comunitaria - intervención gestión emocional y autocuidado psicología forense Cali

OBJETIVO: promover el bienestar emocional y social de los niños y niñas de la fundación Legal Junior mediante actividades lúdico-participativas que fortalezcan la integración emocional, la convivencia y el sentido de pertenencia. Comunidad N4

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	John Bolivar
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.109.475.510	Mayra Sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.769	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.543.629	Justin Caceres
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.466	Maria Jose
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.519.821	Leidy Torres
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.106.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.039.146.850	
9	GONZALEZ	CORREDOR	JUAN	FELIPE	1.030.283.980	Juan Gonzalez
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.350.610.636	Lucas Suesca
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.290	Jose Vargas
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.893	Camila Rivera
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.483.158	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.061.578.238	Victor Polo
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.061.276.473	Juliana Herrera
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.206	Tatiana
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.138	Cristhofer Morales

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 03-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	Victor
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.642	Santiago H
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.365	martin Barragan
21	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.680.301	Felipe Mahecha
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	Adrian
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.730	melany
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	Juan Sanchez
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.495.299	Johann Salazar
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	Aleja Ospina
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.943.434	Joan Sebastian ortiz
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.795	Cristian Mejia O
29	MEJIA	ANAYA	EMMANUEL	DAVID	1.096.803.771	Emmanuel Mejia
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.984.333	Jhon Vergara
31	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.895	Alejandra Pedraza
32	CRUZ	IRLCHES	JUAN	JOSE	1.110.516.168	Juan Cruz
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.007.655.793	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 16-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 22-Octubre-2021 TEMA: Prevención Conmoción - Intervención
OBJETIVO: Manejo de crecimiento emocional (psicológico) y social de los niños
Gestión emocional y duelo en
Salud de la Institución Educativa Técnica Agropecuaria y de Servicios de Puerto Rico

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.476.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.758	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.579	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.516.621	
7	RDA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.148.892	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.966	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.030.916.606	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.466.955	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.466.156	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.295	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.375.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.209	
17	MORALES	RODRIGUEZ	ORETHOFER	ANDRES	1.105.471.138	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO –097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 18-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.526.116	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.467	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.910.585	
21	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.381	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.293	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.634	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.766	
29	MEJIA	AVAYA	EMANUEL	DAVID	1.096.805.711	
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.684.333	
31	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.096	
32	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.110.515.166	
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.057.600.093	

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SIT-FO-137	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 03/06/2025

TIPO DE GESTIÓN: Articulación Coordinadora De Política Pública De Juventudes-Dirección De Infancia Adolescencia Y Juventud.

PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Dirección De Infancia Adolescencia Y Juventud.





OBSERVACIONES:

El día en mención se presentó a las instalaciones de Casa Victoria los funcionarios Edelmira Lopez Pedraza, Coordinadora De Política Pública De Juventudes-Dirección De Infancia Adolescencia Y Juventud, junto con funcionario Stefhpan Camilo Pantoja, donde realizaron socialización de la política, los programas, las propuestas que tienen para implementar, acorde a ello, aplicaron una encuesta Evaluacion De La Política Pública De Juventudes de Ibagué.

NOMBRE PROFESIONAL: Holly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2903710226-1

Fundación Loyal Amigos

Ibagué, 01 de octubre del 2025

SEÑORES:
CORTOLIMA
SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO AMBIENTAL SOSTENIBLE
Ing. Consuelo Carvajal Fernandez

Asunto: Apoyo Institucional para talleres de conciencia ambiental

Reciban un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMIGOS.

Por medio del presente, nos permitimos informar que la Fundación Loyal Amigos es una entidad sin ánimo de lucro de servicio social y humanitario para el mejoramiento de la calidad de vida, el bienestar común o de interés social de niño, niña, adolescente, jóvenes, adulto mayor, población diversa/lgbti, víctimas de la violencia, adicciones las condiciones de vulnerabilidad adelantando programas de atención integral en diferentes áreas que permitan la inclusión y bienestar en el corto, mediano y largo plazo. La Fundación tiene presencia en la ciudad de Ibagué desde noviembre de 2016.

En este sentido, nos complace informar que desde el día 23 de abril de 2025, la Fundación estableció una alianza con la Alcaldía Municipal de Ibagué, logrando la firma de un convenio que favorece a 33 usuarios en condición de vulnerabilidad. Este convenio da inicio a Casa Viviana, Programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niñas, Niños, Adolescentes y Jóvenes con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas, el cual consta con las siguientes estrategias:

- Salud mental
- Calidad de vida
- Recreación y deporte
- Preparación para la vida independiente
- Proyecto de vida familiar e individual
- Restablecimiento de derechos

Teniendo en cuenta lo anterior, nos dirigimos a ustedes con el objetivo de solicitar apoyo para que nuestros usuarios sean beneficiarios de los talleres dictados sobre conciencia ambiental desde la Subdirección De Desarrollo Ambiental Sostenible, los días 16, 22 y 29 de octubre del 2025 a partir de las 02:00 pm.

Quedo atenta a una pronta y óptima respuesta.

Cordialmente,

KELLY JOHANNA LAGUNA MORENO
TRABAJADORA SOCIAL
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A RNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LOYAL AMIGOS
CEL. 3116666668
kellylaguna.loyal@gmail.com

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 3 ANCESTRAL PEDRO PINTADO
Coordinacionlaboratorio.g.s.fa@gmail.com
3146556249 - 3213585440

Gmail

Solicitud Apoyo Institucional Para Talleres De Conciencia Ambiental

1 mensaje

Trabajo Social Atención SPA Loyal Ambar <trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com>

Tue, Oct 7, 2025 at 9:47 AM

To: contolima@contolima.gov.co
Cc: atencionalusuariospa.fla@gmail.com

Ibagué, 07 de octubre de 2025.

SEÑORES:
CORTOLIMA.
SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO AMBIENTAL SOSTENIBLE.
Ing. Consuelo Carvajal Fernández

Por medio del presente oficio deseo a conocer la Fundación Loyal Ambar y Casa Victoria programa de la Alcaldía Municipal el cual brinda Atención Integral Para Niños, Niñas, Adolescentes Jóvenes con Problemática de Consumo De Sustancias Psicoactivas.

Igualmente, esperamos se pueda concretar una articulación la cual beneficie a los 33 usuarios que se encuentran actualmente vinculados a Casa Victoria.

Quedo atento a una pronta y óptima respuesta.

Cordialmente,

KELLY JOHANNA LAGUNA MORENO
TRABAJADORA SOCIAL
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
CEL: 3011658695
trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com

GESTION CONTOLIMA.pdf
150K

Gmail

Trabajo Social Atención SPA Loyal Ambar <trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com>

Solicitud de apoyo/acompañamiento para celebración de día dulce.

1 mensaje

Trabajo Social Atención SPA Loyal Ambar <trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com> Tue, Oct 7, 2023 at 10:09 AM

To: melib.coman@policia.gov.co

Cc: reinderiaatencionspa.fla@gmail.com, "Yinzalbarro@gmail.com" <vinzalbarro@gmail.com>

Bogotá, 07 de octubre de 2023.

SEÑORES:
Policía Metropolitana de Bogotá
Coronel DIEGO EDISON MORA MUÑOZ
Comandante Policía Metropolitana de Bogotá

Por medio del presente oficio damos a conocer la Fundación Loyal Ambar y Casa Victoria programa de la Alcaldía Municipal el cual brinda Atención Integral Para Niños, Niñas, Adolescentes Jóvenes con Problemática de Consumo De Sustancias Psicoactivas.

Igualmente, agradecemos de parada concretar una articulación la cual beneficie a los 33 usuarios que se encuentran actualmente vinculados a Casa Victoria.

Quedo atenta a una pronta y óptima respuesta.

Cordialmente,

KELLY JOHANNA LAGUNA MORENO
TRABAJADORA SOCIAL
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
CEL. 3011656605
trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com

GESTIÓN CELEBRACIÓN DIA DULCE.pdf
190K

Scanned with CamScanner

Gmail Trabajo Social Atención SPA Loyal Amber <trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com>

Solicitud de apoyo/acompañamiento para celebración de día dulce.

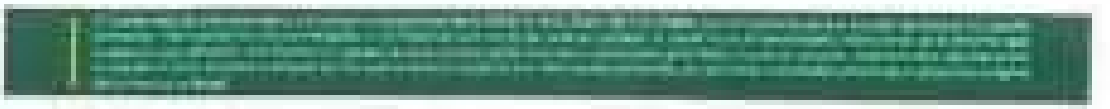
METIB GUGED <metib.guged@policia.gov.co> Tue, Oct 7, 2025 at 10:36 AM
To: METIB COMAN <metib.coman@policia.gov.co>, Trabajo Social Atención SPA Loyal Amber <trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com>

Mensaje de correo electrónico enviado por: metib.guged@policia.gov.co

Documento Radicado exitosamente con Número: GE-2025-014197-METIB



Remitente:
DEIVI ALEXANDER MENDEZ ROA
Radicador
Contacto: 2733888 Ext: 33311
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Gestión Documental
Policía Metropolitana de Bogotá



De: METIB COMAN <metib.coman@policia.gov.co>
Enviado: martes, 7 de octubre de 2025 10:25 a. m.
Para: METIB GUGED <metib.guged@policia.gov.co>
Asunto: RV: Solicitud de apoyo/acompañamiento para celebración de día dulce.

Mensaje de correo electrónico enviado por: metib.coman@policia.gov.co

---

De: Trabajo Social Atención SPA Loyal Amber <trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com>
Enviado el: martes, 7 de octubre de 2025 10:10 a. m.
Para: METIB COMAN <metib.coman@policia.gov.co>
CC: coordinacionatencionspa.fla@gmail.com; mtsolmayor@gmail.com
Asunto: Solicitud de apoyo/acompañamiento para celebración de día dulce.

No suele recibir correo electrónico de trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com. Por qué es esto importante

[Content truncated]

Este mensaje y sus anexos enviado por [redacted] son propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA y son únicamente para el uso del destinatario. Puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si no es el destinatario y ha recibido este correo por error, comuníquelo de inmediato al remitente y elimine cualquier copia que pueda tener. No está permitido el uso de su contenido si no es el destinatario, y hacerlo podría tener consecuencias legales, como las establecidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que apliquen. Si es el destinatario, tiene la responsabilidad de mantener la confidencialidad de la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

CONFIDENCIALIDAD: Al recibir un correo enviado por parte de esta dependencia se entenderá como entregado y se mantendrá como documento prueba de la entrega del usuario (Ley 527 del 18-08-1999)

Mensaje de correo electrónico enviado por [redacted]

Este mensaje y sus anexos enviado por [redacted] son propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA y son únicamente para el uso del destinatario. Puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si no es el destinatario y ha recibido este correo por error, comuníquelo de inmediato al remitente y elimine cualquier copia que pueda tener. No está permitido el uso de su contenido si no es el destinatario, y hacerlo podría tener consecuencias legales, como las establecidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que apliquen. Si es el destinatario, tiene la responsabilidad de mantener la confidencialidad de la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

CONFIDENCIALIDAD: Al recibir un correo enviado por parte de esta dependencia se entenderá como entregado y se mantendrá como documento prueba de la entrega del usuario (Ley 527 del 18-08-1999).

Bogotá, 07 de octubre del 2020

SEÑORES:
Policía Metropolitana de Bogotá
Coronel DIEGO EDISON MORA MUÑOZ
Comandante Policía Metropolitana de Bogotá

Asunto: Solicitud de apoyo acompañamiento para celebración de día dulce

Reciban un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR

Por medio del presente, nos permitimos informar que la Fundación Loyal Ambar es una entidad sin ánimo de lucro de servicio social y humanitario para el mejoramiento de la calidad de vida, el bienestar común a de interés social de niño, niña, adolescente, jóvenes, adulto mayor, población desplazada, víctimas de la violencia, reduciendo las condiciones de vulnerabilidad adelantando programas de atención integral en diferentes Áreas que permiten la inclusión y bienestar en el corto, mediano y largo plazo. La Fundación tiene presencia en la ciudad de Bogotá desde noviembre de 2018.

En este contexto, nos complace informar que desde el día 23 de abril de 2020, la Fundación estableció una alianza con la Alcaldía Municipal de Bogotá, logrando la firma de un convenio que beneficie a 35 usuarios en condición de vulnerabilidad. Este convenio da inicio a Casa Victoria, Programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas, el cual cuenta con las siguientes estrategias:

- Salud mental
- Calidad de vida
- Tamizaje y deporte
- Preparación para la vida independiente
- Proyecto de vida familiar e individual
- Restablecimiento de derechos

Teniendo en cuenta lo anterior, nos dirigimos a ustedes con el objetivo de solicitar apoyo para que nuestros usuarios se beneficien de un espacio lúdico recreativo con las actividades que maneja desde policía comunitaria, en el marco de la celebración del día dulce, la cual se desarrollará el día 31 de octubre a las 02:00 pm en las instalaciones de Casa Victoria.

Quedo atenta a una pronta y cálida respuesta.

Cordialmente,

KELLY JOHANNA LAGUNA MORENO
TRABAJADORA SOCIAL
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACION LOYAL AMBAR
CEL. 3011588888
[redacted]

Gmail Trabajo Social Atención SPA Legal Amibar <trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com>

Solicitud de apoyo/acompañamiento para celebración de día dulce.

1 mensaje

Trabajo Social Atención SPA Legal Amibar <trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com>
Jue, Oct 9, 2025 at 10:20 AM
Para: secretario.inclusionsocial@tolima.gov.co
Cc: coordinacionatencionspa.fla@gmail.com

Ibagué, 07 de octubre de 2025.

SEÑORES:
Secretaría Inclusión Social del Tolima.

Por medio del presente oficio damos a conocer la Fundación Legal Amibar y Casa Victoria programa de la Alcaldía Municipal el cual brinda Atención Integral Para Niños, Niñas, Adolescentes Jóvenes con Problemática de Consumo De Sustancias Psicoactivas.

Igualmente, esperamos se pueda concretar una articulación la cual beneficia a los 23 usuarios que se encuentran actualmente vinculados a Casa Victoria.

Quedo atenta a una pronta y óptima respuesta.

Cordialmente,

KELLY JOHANNA LAGUNA MORENO
TRABAJADORA SOCIAL
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A RNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
CEL. 3011656665
trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com

GESTIÓN SECRETARIA INCLUSIÓN SOCIAL DEL TOLIMA.pdf
183K

Ibagué, 07 de octubre del 2025

SEÑORES:
Secretaría Inclusión Social del Tolima

Asunto: Solicitud de apoyo/acompañamiento para realización de día dulce

Reciban un cordial saludo de parte de la Fundación LUYAL AMBAR.

Por medio del presente, nos permitimos informar que la Fundación Loyal Ambar es una entidad sin ánimo de lucro de servicio social y humanitario para el mejoramiento de la calidad de vida, el bienestar común y de interés social de niña, niño, adolescente, jóvenes, adulto mayor, población discapacitada, víctimas de la violencia, reduciendo las condiciones de vulnerabilidad adelantando programas de atención integral en diferentes áreas que permitan la inclusión y bienestar en el corto, mediano y largo plazo. La Fundación tiene presencia en la ciudad de Ibagué desde noviembre de 2018.

En este contexto, nos complace informar que desde el día 23 de abril de 2025, la Fundación estableció una alianza con la Alcaldía Municipal de Ibagué, logrando la firma de un convenio que beneficie a 34 usuarios en condición de vulnerabilidad. Este convenio da inicio a Casa Viktoria, Programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Problemáticas de Consumo de Sustancias Psicoactivas, el cual cuentará con los siguientes estratégicas:

- Salud mental
- Calidad de vida
- Recreación y deporte
- Preparación para la vida independiente
- Proyecto de vida laboral e industrial
- Restablecimiento de derechos

Teniendo en cuenta lo anterior, nos dirigimos a ustedes con el objeto de solicitar apoyo para que nuestros usuarios se beneficien de un espacio lúdico recreativo con las actividades que realizan desde su Secretaría, en el marco de la celebración del día dulce, el cual se desarrollará el día 31 de octubre del 2025 a las 02:30 pm en las instalaciones de Casa Viktoria.

Quedo atenta a una pronta y óptima respuesta.

Cordialmente,

KELLY JOHANNA LAGUNA MORENO
TRABAJADORA SOCIAL
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
CEL. 3015686868
trabajadorasocial.fla@gmail.com

	FORMATO DE GESTIONES	CÓDIGO: SST-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 07/10/2025
TIPO DE GESTIÓN: Articulación Universidad Antonio Nariño
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Nicol Michell Rondón Arias- Yeani Katherine Oicata González



OBSERVACIONES:

El día en mención se realizo articulación con estudiantes de psicología de quinto semestre de la Universidad Antonio Nariño, las cuales realizaron actividad para efectuar practicas comunitarias con los usuarios, en donde, abordaran temas sobre gestión emocional y resiliencia.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 280371039-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 26/12/2025
TIPO DE GESTIÓN: Articulación con prestador manualidades
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Amparo Trujillo



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció en primera medida comunicación mediante llamada telefónica con la señora Amparo Trujillo, en primera instancia se dio a conocer el objetivo del programa, seguidamente, se abordó sobre la posibilidad de realizar articulación que permita que los usuarios se beneficien de curso de manualidades para el mes de noviembre, obteniendo una respuesta favorable. Seguidamente se realizo coordinación mediante mensajería de WhatsApp, en donde se ultimaron detalles.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Ligoria Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P.: 2632710226-1

	FORMATO DE GESTIONES	CÓDIGO: BIEY-FO-122
		Versión: 1 Página
		VIGENCIA: 03-04-2024

FECHA: 21/10/2025

TIPO DE GESTION: Articulación invitación de recreación (MEN)

PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Bienestar Familiar Montería (recreación (MEN))



OBSERVACIONES:

El día se mantuvo se estableció comunicación a través de mensajería de WhatsApp con el monitor del (MEN) de Recreación-Hernan Herrera, a fin de realizar articulación por medio de la cual los usuarios se beneficien de un espacio de ocio y recreación en marco de la celebración de Halloween el día 30 de octubre de 2025, obteniendo una respuesta positiva por parte del instructor.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Lagares Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 3692[illegible]

ANEXO 10

(OBLIGACION 11)

- **Actas individuales de entrega de uniformes SENA.**
- **Formato de gestiones**

FUNDACION LEIYAL ANAYA

PROYECTO DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA
D.I: 1.006.803.771
FECHA DE VINCULACION: 01/03/2020
ACUDIENTE: MARIA DEL CARMEN ANAYA PICO
CC: 63.496.916
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 23/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

UN (1) UNIFORME DE EDUCACION FISICA SENA, COMPUESTO POR:	• UN (1) CAMIBUSO TIPO POLO CON LOGO SENA, SOBRE MEDIDA. • UNA (1) PANTALONETA COLOR GRIS, CON FRANJAS VERDES Y BLANCAS, SOBRE MEDIDA. • UNA (1) SUDADERA GRIS CON FRANJAS VERDES Y BLANCAS, CON LOGO DEL SENA SOBRE MEDIDA.
UN (1) UNIFORME DE DIARIO SENA, COMPUESTO POR:	• UNA (1) CAMISA MANGA LARGA COLOR AZUL CLARO TALLA L CON LOGO DEL SENA. • UN (1) PANTALON AZUL OSCURO TALLA 32. • UNA(1) CORBATA AZUL OSCURO

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771029-1

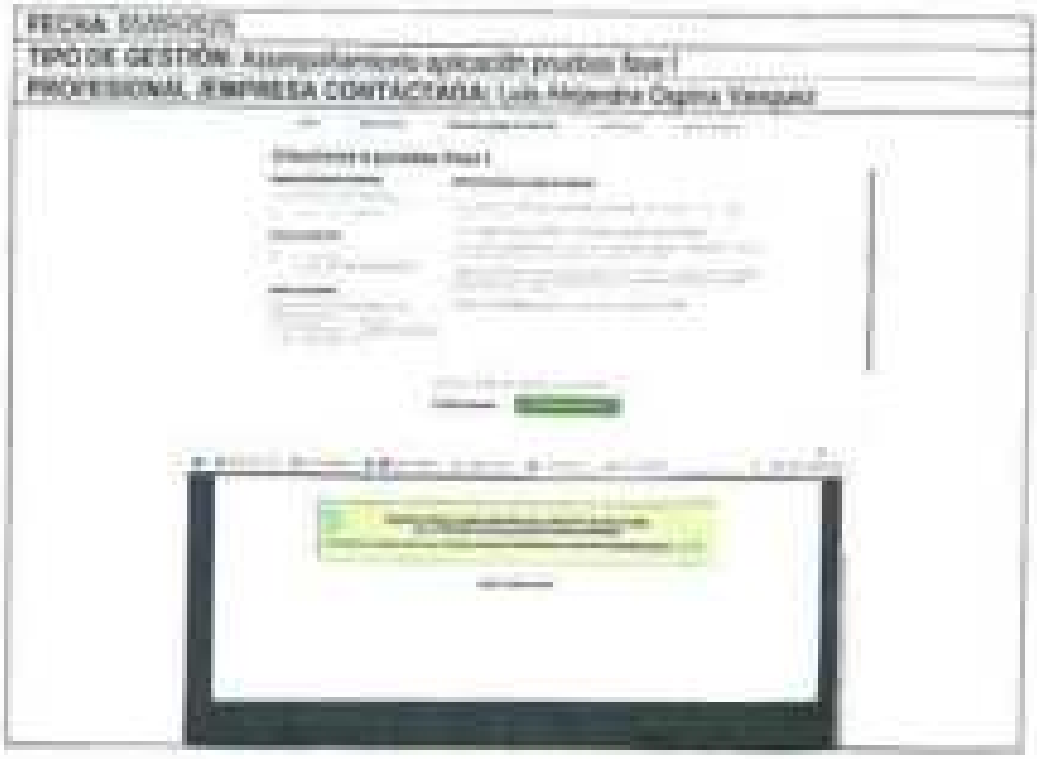
Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
C.I: [illegible]

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: BBT-RS-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 01/05/2025

TIPO DE GESTIÓN: Acompañamiento aplicación prueba fase I

PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Luis Alejandra Ospina Vasquez



OBSERVACIONES:

El día en mención se brindo acompañamiento a la usuaria en mención durante la aplicación a aplicación pruebas fase I, ya que se inscribió en formación Técnico Atención integral a La Primera Infancia.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 3903710091

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SSF-FO-117	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 03/10/2023
TIPO DE GESTIÓN: Acompañamiento aplicación pruebas fase I
PROFESIONAL ENTIDAD CONTACTADA: Juliana Lopez Herrera



OBSERVACIONES:

El día en mención se brindó acompañamiento a la usuaria en mención durante la aplicación a aplicación pruebas fase I, ya que se inscribió en formación Técnico Integración De Operaciones Logísticas.

NOMBRE PROFESIONAL: Dolly Johanna Lagos Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 260271026-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SGT-FO-127	
		Versión 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 2025/10/01
TIPO DE GESTIÓN: Acompañamiento aplicación pruebas fase I
PROFESIONAL EMPRESA CONTACTADA: Juliana Lopez Herrera



OBSERVACIONES:

La usuaria estableció comunicación a través de mensaje de WhatsApp, en donde, informó que, el día en mención a través de mensajería de WhatsApp, en donde, notifico que recibió el siguiente mensaje: "Buen día 🤗 🎉 Invitación Especial 🎉🤗🎊 Tu futuro en la logística comienza aquí 🎊 El SENA – Centro de Comercio y Servicios tiene el gusto de invitarte a iniciar tu proceso de formación PRESENCIAL en el programa: 🎓 Técnico en Integración de Operaciones Logísticas 📅 Fecha de inicio: 1 de octubre de 2025 Horario 8:00 a.m. 📍 Lugar: Biblioteca Regional Tolima del SENA SEDE de Comercio y Servicios – Calle 44 Av Facocarril Ibagué 📌 Para coordinar y gestionar tu proceso de ingreso, debes acceder en contacto con tu instructor antes de la fecha de inicio/ 📝 Instructor: Fabian Parra 📞 Celular: 321 242 6281", ante lo cual, informó que el establecer comunicación con el instructor este confirmo que había sido admitida en la formación.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P.: 283170-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-137
		Versión: 1 / Página
		VIGENCIA: 01-04-2024

FECHA: 07/10/2025
TIPO DE GESTIÓN: Acompañamiento aplicación pruebas tipo I
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Adriana Lopez Herrera



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación con la usuaria estableció comunicación a través de mensaje de WhatsApp, en donde, informó que en horas de la mañana asistió a las instalaciones del SENA, en donde, indicaron que iniciaba formación hoy el día 09 de octubre del 2025, siendo el horario de 06:00 pm a 10:00 pm.

NOMBRE PROFESIONAL: Yolly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2853710261

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: BST-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 01/07/2025
TIPO DE GESTIÓN: Articulación instructora SENA
PROFESIONAL EMPRESA CONTACTADA: Kelly Linares



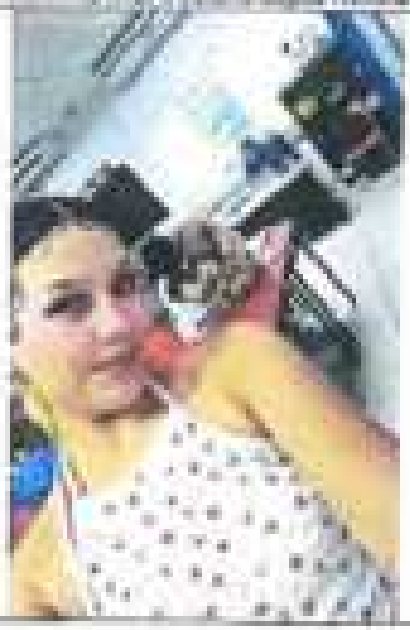
OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación con la instructora del SENA de referencia a través de mensaje de WhatsApp, en donde, se realizó presentación del programa de CASA VICTORIA, indicando sobre la posibilidad de realizar articulación para talleres de manualidades para el mes de noviembre, no obstante, pese a que en un inicio la funcionaria acataba comunicación, ya sin continuidad a la misma, motivo por el cual no fue posible la articulación.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Ligoria Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 3883710261

	FORMATO DE GESTIONES	CÓDIGO: 157-FO-137	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 17/10/2025
TIPO DE GESTIÓN: Seguimiento a formación técnica en operaciones de integración logística
PROFESIONAL EMPRESA CONTACTADA: Johana López Herrera



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación con la usuaria a través de mensaje de WhatsApp, en donde, se realizó seguimiento al proceso de inducción, en donde, la usuaria ha referido buena adaptación y adherencia a su formación, en donde, se encuentra iniciando de 08:00 pm a 10:00 pm.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 280371028-1

ANEXO 11

(OBLIGACION 12)

- Acta individual de pago de escuela de danza del mes de Octubre 2025.

- Actas individuales de pago de academias de Barberia y entrega de Kits de los meses de Septiembre y Octubre de 2025.

- Formato de gestiones con entidades.

FUNDACIÓN LEGAL ALBAR

RECREACION Y DEPORTE
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

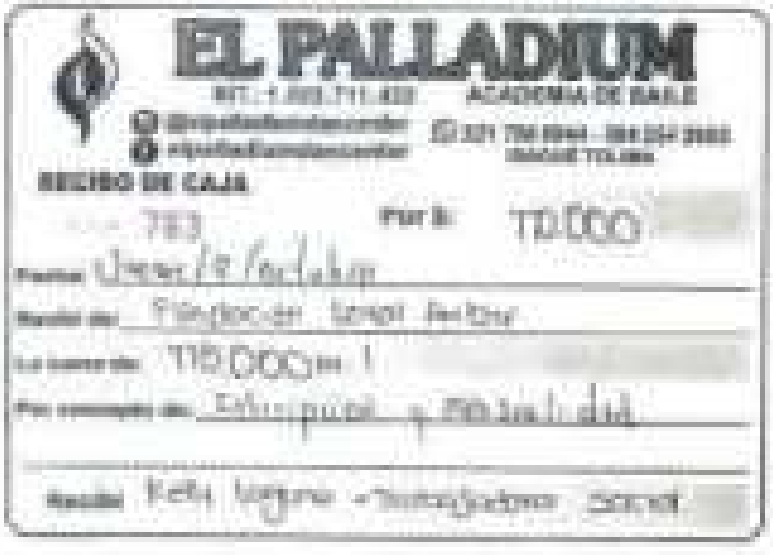
NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES
DI: 1.135.470.318
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2025
ACUDIENTE: SANDRA MILENA MORALES HERRERA
CC: 38.142.839
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 08/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

PAGO DE MATRICULA Y MENSUALIDAD CLASES DE DANZA: ACADEMIA DE BAILE EL PALLADIUM
$ 110.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057710261

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: Madre
C.I. 38142839

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fla@gmail.com
3196806349-3133998560

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

PROYECTO DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
D.I: 1.030.283.268
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2025
ACUDIENTE: YEIMY LORENA CORREDOR ECHEVERRY
CC: 1.110.496.808
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 04/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

MATRICULA CURSO EN BARBERIA- DARELL ACADEMIA Y BARBERIA	$268.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre C.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

PROYECTO DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
D.I: 1.030.261.996
FECHA DE VINCULACION: 30/04/2020
ACUDIENTE: YEIMY LORENA CORREDOR CHEVERRY
CC: 1.110.498.808
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 15/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

PAGO MENSUALIDAD CURSO EN BARBERIA- DAREEL ACADEMIA Y BARBERIA	$176.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 30971028-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

PROYECTO DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
T.I: 1.030.283.906
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2025
ACUDIENTE: YEIMY LORENA CORREDOR CONEVERRY
CC: 1.110.499.508
MES CORRESPONDIENTE: SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 17/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

KIT HERRAMIENTAS MEJORADO vgr	
PRODUCTO	PRECIO
maquina	$ 260.000
tijeras	$ 15.000
barbera	$ 8.000
cera	$ 25.000
combo afeitado	$ 15.000
talco	$ 8.000
desenredor	$ 7.000
peinet x3	$ 15.000
gel peinar	$ 10.000
desinfectante	$ 20.000
brocha	$ 12.000
cuchillas	$ 2.000
cuellero	$ 6.000
navaja	$ 4.000
velcro	$ 4.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





FUNDACIÓN LEAL AMAR

PROYECTO DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
CC: 1.030.260.906
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2025
ACUDIENTE: YENNY LORENA CORREDOR ECHEVERRY
CC: 1.110.496.505
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 07/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

PAGO CUOTA CURSO DE BARBERIA: DARELL ACADEMIA Y BARBERIA	$170.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771028-1

Firma de quien recibe
Nombre:
PARENTESCO:
C.C.

FUNDACION LEGAL AMBAR

PROYECTO DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: YEIDI FELIPE MAHECHA VILLALBA
T.I: 1.073.686.301
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2020
ACUDIENTE: NELCY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.012.366.498
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 09/10/2020

SE HACE ENTREGA DE:

PAGO MATRICULA CURSO DE BARBERIA-SPORT BARBER	$50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771028-1

Firma quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: MAMA
C.C: 1012366498

FUNDACIÓN LEGAL AMAR

PROYECTO DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
D.I: 1.030.284.343
FECHA DE VINCULACION: 03/07/2025
ACUDIENTE: LUZ DARY SANCHEZ QUINTERO
CC: 68.774.389
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 09/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

PAGO MATRICULA CURSO DE BARBERIA- SPORT BARBER	$50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710289-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco: madre
D.I: 1.030.284.343

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

PROYECTO DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
DX: 1.030.393.948
FECHA DE VINCULACION: 30/09/2025
ACUDIENTE: YERMY LORENA CORREDOR ECHEVERRY
CC: 1.110.495.609
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 14/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

PAGO ULTIMA CUOTA CURSO DE BARBERIA- DARELL ACADEMIA Y BARBERIA	$178.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3057715028-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C.

FUNDACION LEGAL AMBAR

PROYECTO DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
D.I: 1.030.264.342
FECHA DE VINCULACION: 09/07/2025
ACUDIENTE: LUZ DARY SANCHEZ QUINTERO
CC: 65.774.039
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

KIT BASICO DE BARBERIA	• (1) Tijeras • (1) Capilla Pulidor • (2) Guias

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 368771339-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luz Dary Sanchez Q.
parentesco: madre
CC: 65774039

FUNDACIÓN LEAL ANUAR

PROYECTO DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: YECID FELIPE MAHECHA VILLALBA
DU: 1.073.686.301
FECHA DE VINCULACION: 13/08/2025
ACUDIENTE: NELCY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.012.368.498
MES CORRESPONDIENTE: OCTUBRE DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 30/10/2025

SE HACE ENTREGA DE:

KIT BASICO DE BARBERÍA	• (1) Tijeras • (1) Cepillo Pulidor • (2) Guías

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3567710261

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I.: [illegible]

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: [illegible]
		Versión: 1 / Página
		VIGENCIA: 01-04-2024

FECHA: 04/10/2023

TIPO DE GESTION: Articulación para vinculación de usuario a Academia de Barbería David

PROFESIONAL EMPRESA CONTACTADA: Laura Cortes



OBSERVACIONES:

El día en mención se realizó vinculación del usuario Duvan Felipe Gonzalez Corredor a la academia de barbería David, el cual tiene una duración de mes y medio y las clases serán de lunes a viernes de 08:00 am a 12:00 pm.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. [illegible]

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: 697-10-137
		Versión: 1 / Página:
		VIGENCIA: 01-04-2024

FECHA: 08/09/2025
TIPO DE GESTIÓN: Vinculación Academia de Baile El Palladium Dancenter
PROFESIONAL/EMPRESA CONTACTADA: Juan Mosquera



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación vía/tel mediante mensajería de WhatsApp, con Juan Mosquera, dueño de la academia de baile El Palladium Dancenter, en donde, se indagó sobre el proceso para vincular a la usuaria Mayra Alejandra Salcedo Morales a la academia, obteniendo detalles y acordando que se realizaría la vinculación el día 08 de octubre del 2025.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P.: 260371035-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: BIEF-FD-127 Versión: 1 Página: VIGENCIA: 01-04-2026

FECHA: (07/10/2025)
TIPO DE GESTION: Articulación para vinculación de usuario a Academia Sport Barbería M.A
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Michell Alvarez



OBSERVACIONES:

El día en mención se realizó gestión para efectuar vinculación de los usuarios Juan Carlos Sánchez y Yeuid Felipe Rincón Villalba a clases de Barbería, en la academia de referencia, en donde inician formación el domingo 19 de octubre y finaliza el 30 de noviembre de 2025.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 306371026-1

ANEXO 12

(OBLIGACION 13)

- Certificado de entrega de elementos deportivos
- Formato de gestiones con IMDRI

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ánibar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ánibar, programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumple con la entrega de elementos deportivos dispuesto para los usuarios del programa que se encuentran vinculados a los programas ofertados por el IMDRI o escuelas de formación deportivas de Ibagué desde el 28 de abril al 31 de Octubre de 2025, teniendo en cuenta la estrategia de recreación y deporte.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

DAHIANA ALEJANDRA HERRERA LEYTON
CONTADOR

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 43 N° 2 – 99 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Certificaciones.ibague@gmail.com
3212985865
NIT: 901.824.883-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SBT-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 03/09/2025
TIPO DE GESTIÓN: Articulación IMDR/Natación
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Mauricio Ramirez Muñoz Instr.



OBSERVACIONES:

El día 02 de septiembre de 2025 se estableció comunicación a través de mensajería por WhatsApp con Mauricio Ramirez monitor de Natación del IMDR con el propósito de realizar articulación que permita que los usuarios interesados se vinculen, quién refirió horarios de entrenamiento viernes de 02:00 pm- 03:00 pm y el sábado de 08:00 am a 09:00 am. Posteriormente, se estableció comunicación a través de mensajería por WhatsApp para confirmar información y acordar fecha para inscripción de un usuario e inicio de entrenamiento el día 05 de septiembre del 2025.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2602716281

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: [redacted]

TIPO DE GESTION: Seguimiento usuarios inscritos a Bosco.

PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Fredier Carmona- Monitor Bosco-MDR



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación a través de mensajería de WhatsApp con el monitor de MDR de Bosco-Freddy Carmona a fin de realizar seguimiento a los cuatro usuarios que se encuentran vinculados a la formación, identificando que cuentan con adherencia e interés lo cual se refleja en su asistencia, puntualidad, trabajo, que no cuentan con inconvenientes, realizando un adecuado uso a los elementos proporcionados para entrenamientos (protector bucal, guantes y vendas), así mismo, se monitor indica que continúa pendiente realizar la compra de dotación de tipo vendas y protector bucal para la usuaria Paulina Camila Ruano.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 3853*1029-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: [illegible]
		Versión: 1 Página
		VIGENCIA: 01-04-2024

FECHA: 01/10/2025
TIPO DE GESTION: Seguimiento usuarios inscritos a Bowpi
PROFESIONAL EMPRESA CONTACTADA: Fisher Cervone- Monitor Bowpi-INDIR



OBSERVACIONES:

El día en mención se establece comunicación a través de mensajería de WhatsApp con el monitor del INDIR de Bowpi-Freddy Carmona a fin de realizar seguimiento a los cuatro usuarios que se encuentran vinculados a la formación, identificando que cuentan con adherencia e interés lo cual se refleja en su asistencia, informando que la usuaria Paulina Cuesta ha presentado inasistencia entre lo cual se indica, que es dado a que presenta problemas personales, con relación a la usuaria Hanne indico están evaluando la posibilidad de proyectarla para que participe en un campeonato ya que observan alto potencial.

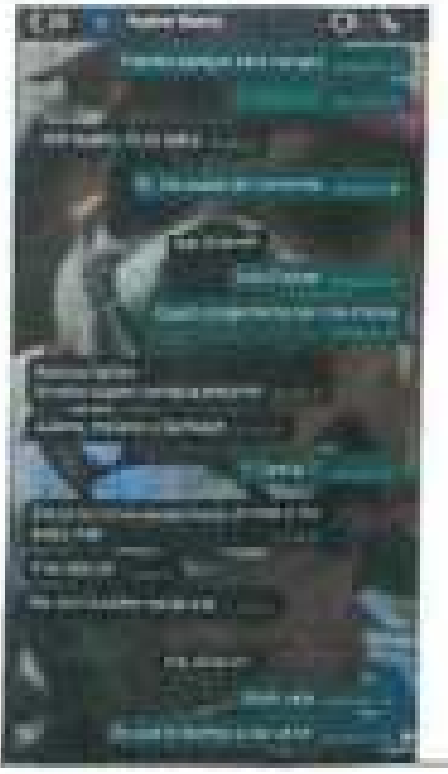
NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Lagares Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2982710251

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SIF-FO-127
		Versión: 1 / Página
		VIGENCIA: 01-04-2024

FECHA: 21/10/2025

TIPO DE GESTIÓN: Seguimiento usuarios inscritos a Sowa.

PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Faylor Carrera- Monitor Bosco-IMDRI



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación a través de mensajería de WhatsApp con el monitor del IMDRI de Bosco Freddy Carrera a fin de realizar seguimiento a los cuatro usuarios que se encuentran vinculados a la formación, identificando que tres de los usuarios cuentan con adherencia e interés lo cual se refleja en su asistencia, informando que la usuaria Paulin Camila ha presentado inasistencia.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2602*1028-1

ANEXO 13

(OBLIGACION 14)

- Soporte de Correo Y oficio de Gestión Biblioteca Soledad Rengifo
- Soporte de correo remitido a supervisor
- Acta de Socialización y Salida pedagógica con sus respectivas firmas de asistencia del mes de Octubre de 2025.

Gmail

Trabajo Social Atencion SPA Leyal Amber <trabajosocialatencionspa.fra@gmail.com>

Visita guiada instalaciones de la biblioteca.

1 mensaje

Trabajo Social Atencion SPA Leyal Amber <trabajosocialatencionspa.fra@gmail.com> Tue, Oct 7, 2025 at 9:58 AM

To: bibliguatavita@bpt.edu.co
Cc: coordinacionatencionspa.fra@gmail.com

Bogotá, 07 de octubre de 2025.

SEÑORES
Biblioteca Pública Soledad Rengifo

Por medio del presente oficio damos a conocer la Fundación Leyal Amber y Casa Victoria programa de la Alcaldía Municipal el cual brinda Atención Integral Para Niños, Niñas, Adolescentes, Jóvenes con Problemática de Consumo De Sustancias Psicoactivas.

Igualmente, esperamos se pueda concretar una articulación la cual beneficie a los 33 usuarios que se encuentran actualmente vinculados a Casa Victoria.

Quedo atenta a una pronta y óptima respuesta.

Cordialmente,

KELLY JOHANNA LAGUNA MORENO
TRABAJADORA SOCIAL
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LEYAL AMBAR
CEL. 3011636691
trabajosocialatencionspa.fra@gmail.com

GESTIÓN BIBLIOTECA PÚBLICA SOLEDAD RENGIFO.pdf
65K

Digitized with CamScanner

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

Ibagué, 07 de octubre del 2020

SEÑORES:
Biblioteca Pública Soledad Rovagllo

Asunto: Visita guiada instalaciones de la biblioteca

Reciban un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR.

Por medio del presente, nos permitimos informar que la Fundación Leyal Ambar es una entidad sin ánimo de lucro de servicio social y humanitario para el mejoramiento de la calidad de vida, el bienestar común o de interés social de niño, niña, adolescente, joven, adulto mayor, población desplazada, víctimas de la violencia; relacionado las condiciones de vulnerabilidad abordando programas de atención integral en diferentes áreas que permitan la inclusión y bienestar en el corto, mediano y largo plazo. La Fundación tiene presencia en la ciudad de Ibagué desde noviembre de 2016.

En este contexto, nos complace informar que desde el día 23 de abril de 2020, la Fundación estableció una alianza con la Alcaldía Municipal de Ibagué, logrando la firma de un convenio que favorece a 33 niñas/os en condición de vulnerabilidad. Este convenio da inicio a Casa Victoria. Programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas, el cual cuenta con las siguientes estrategias:

- Salud mental
- Calidad de vida
- Recreación y deporte
- Preparación para la vida independiente
- Proyecto de vida familiar e individual
- Restablecimiento de derechos

Teniendo en cuenta lo anterior, nos dirigimos a ustedes con el objetivo de solicitar apoyo para que nuestros usuarios asistan a una salida pedagógica en las instalaciones de la biblioteca, en donde reciban una visita guiada el día 17 de octubre a las 10:00 am.

Quedo atenta a una pronta y óptima respuesta.

Cordialmente,

KELLY JOHANNA LAGUNA MONDRAGON
TRABAJADORA SOCIAL
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
CEL. 3171928855
trabajadorasocialcasavictoria@gmail.com

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
NIÑEZ/AMOR O CASA X HACIENDA PEDRA Ibagué
Calle/Manzana/Carrera/Casa Ibagué@gmail.com
3185963648 3213385855

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORMACION SALIDA PEDAGOGICA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: infancyadolescencia@bogota.gov.co
CC: mtsalinasm@gmail.com

16 de octubre de 2025, 11:02 a.m.

DOCTOR
JAVIER CORTES LASTRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SUPERVISOR DEL CONTRATO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo, de parte de la fundación LOYAL AMBAR.

Por medio del presente nos permitimos informar, que el día **Viernes 17 de Octubre de 2025** en la jornada de la mañana, se tiene programada una SALIDA PEDAGOGICA, a la biblioteca pública Soledad Rengifo con los usuarios del programa de **ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA**, esto con el propósito de ampliar sus experiencias culturales, generando aprendizajes multiples y perspectivas sociales.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3212686806

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 01

FECHA:	14 de Octubre de 2025
HORA:	9:00 am y 2:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar - Casa victoria
TEMA:	Socialización salida pedagógica
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización y desarrollo del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Brindar a los usuarios pautas para la realización de la salida pedagógica programada para el mes de octubre.

METAS

- Explicar Fecha, hora y requisitos para la salida pedagógica
- Entrega de los permisos para los acudientes.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Gestión
- Permisos de salida

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 14 de Octubre de 2025, se realiza orientación y preparación a los usuarios para la salida pedagógica programada para el viernes 17 de Octubre de 2025.

Por lo anterior, inicialmente se les explica que para el día 17 de Octubre del año en curso, se llevara a cabo salida pedagógica a la **BIBLIOTECA PUBLICA SOLEDAD RENGIFO**. Adicionalmente, se les comenta acerca del objetivo de la salida y porque es importante participar de la misma.

Sumado a lo anterior, haciendo uso del pacto de convivencia se les brinda algunas pautas a tener en cuenta para que el desarrollo de la salida sea exitosa.

1. Punto y hora de encuentro
2. Puntualidad
3. Mantener un comportamiento adecuado dentro y fuera de las instalaciones de la Biblioteca.
4. Hacer uso adecuado de los espacios de la BibActeca.
5. Llevar el permiso firmado por los acudientes, para poder ingresar a la Biblioteca.

Para ello, se le hace entrega a cada usuario de los permisos, para que su red de apoyo pueda autorizar la salida. Adicionalmente, mediante el grupo informativo de WhatsApp de familias del programa, se les explica la forma adecuada de diligenciar el permiso, así como fecha, hora y lugar de la salida pedagógica.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 3 de 3

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS
Se logró que los usuarios comprendieran la importancia de asistir a la salida pedagógica y se les hizo entrega de los permisos que deben diligenciar sus redes de apoyo.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Salida pedagógica	Equipo interdisciplinario	17 de Octubre 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS






FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 298371029-1

Geraldine Corrales Coca
Psicologa
TP: 145917

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 295771029-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – RO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 1

FECHA: 14 Octubre - 2021 TEMA: Orientación Salida Pedagógica

OBJETIVO:

Brindar a los usuarios Distrital para la realización de la salida pedagógica programada para el mes de octubre.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.647	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.100.478.210	
3	BERMUDEZ	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.109.047.769	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.109.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.100.466.485	
6	MOLINA	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.118.915.021	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.100.467.718	
8	HERNANDEZ	GUSMAN	NICOLAS		1.019.149.890	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.026.265.989	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.032.610.036	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.138.224.280	
12	RIVERA	GUTIERREZ	PAULA	CAMILA	1.110.485.035	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.485.199	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.676.035	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.316.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINEY	TATIANA	1.111.337.259	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.106.471.135	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO –037
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.116.525.115	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.462	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.566	
21	MAYEDA	VILLALBA	YEGID	FELIPE	1.073.685.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.033.284.168	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.194.946.700	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.469.289	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.673.549	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.040.034	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.116.494.786	
29	MEJIA	ARAYA	EMANUEL	DAVID	1.096.803.771	
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIDER	1.065.864.333	
31	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.462.086	
32	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.116.916.156	
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.097.899.743	

FECHA:	17 de Octubre de 2025
HORA:	9:30 a.m.-12:00 m.m
LUGAR:	Biblioteca Publica Soledad Rengifo
TEMA:	Salida Pedagógica
RESPONSABLE	Equipo Interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre

OBJETIVO

Llevar a cabo salida pedagógica con los usuarios, que les permita ampliar sus experiencias culturales, generando aprendizajes múltiples y perspectivas sociales.

METAS

- Lograr que los usuarios puedan experimentar un espacio para el uso adecuado de su tiempo libre.
- Lograr que los usuarios puedan comprender la importancia de la literatura para su crecimiento personal, profesional y para su proyecto de vida.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Gestión Biblioteca Pública Soledad Rengifo
- Permisos de salida
- Lista de asistencia
- Refrigerios
- Transporte

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 17 de Octubre de 2025, se realiza salida pedagógica con los usuarios de casa victoria a la Biblioteca publica soledad Rengifo.

Por lo anterior, los usuarios llegan al punto de encuentro indicado previamente a la hora indicada. Para continuar, se procede a trasladar a los usuarios y equipo interdisciplinario al lugar al cual se desarrollara la actividad programada. Cabe mencionar, con anterioridad al inicio de la actividad se hace entrega a cada usuario de un refrigerio. Toda vez, que dentro de las instalaciones de la biblioteca no se puede consumir ni ingresar alimentos.

Posteriormente, los usuarios son organizados en las diferentes mesas asignadas para el desarrollo de la actividad. Para continuar, el señor Hernán Bibliotecario, les socializa las actividades a realizar, seguidamente brinda una charla a los usuarios con el propósito de sensibilizarlos frente a la toma de decisiones responsables y la importancia que tiene la música y la literatura para el uso adecuado del tiempo libre, para el crecimiento personal y profesional, así como, una herramienta fundamental para su proyecto de vida. Adicionalmente, cuenta su historia de vida para motivarlos.

Una vez abordado esto, procede a realizar una actividad reflexiva donde la protagonista es la literatura, buscando que los usuarios expresen sus emociones. Por lo tanto, para cerrar la actividad se lleva a cabo la retroalimentación y se brinda agradecimiento a los funcionarios de la Biblioteca por la atención prestada así como a los usuarios por participar de la actividad.

Finalmente, los usuarios son enviados a sus viviendas en las respectivas rutas.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logra que los usuarios participen de la salida pedagogica de manera adecuada. Así como, puedan comprender la importancia de la literatura y la musica para su proyecto de vida.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades requeridas para la ejecución de programa	Equipo interdisciplinario	Cuando se requiera

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2022 Página 3 de 3



FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P: 256371028-1

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
TP: 145507

Pedro Andres Montealegre Ortiz
Coordinador
T.P: 305771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 18-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 13 octubre 2023 TEMA: Salida pedagogica

OBJETIVO: Llevar a cabo "Salida pedagogica con la comunidad, que les permita obtener sus aprendizajes cotidianos aprendidos aprendidos mediante el respectivo contacto.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.108.465.807	
2	BARCOAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.670.210	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.708	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.945.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.468.468	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.816.821	
7	RDA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.102.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.149.500	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.648	
10	HERNANDEZ	GARCIA	LUCAS	DAVID	1.000.010.838	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEY	1.105.034.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.486.800	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.466.106	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.676.239	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.275.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	URIEL	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.106.471.126	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 1

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.113.525.116		
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442		
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.903		
21	MAHECHA	VILLALBA	TITO	FELIPE	1.073.686.301		
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	DANILO	1.030.284.104		
23	PINEDO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.340.720		
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.343		
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.482.289		
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549		
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.342.634		
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.766		
29	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.066.863.771		
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIER	1.043.384.333		
31	CORREDOR	PEDRAZA	RAMON	ALEJANDRA	1.110.442.089		
32	CRUZ	MELCHOR	JUAN	JOSE	1.110.516.136		
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.007.550.761		

ANEXO 14

(OBLIGACION 18)

- **Certificado de preparación para la vida independiente con los usuarios.**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bugué y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación Quince (15) "Brindar herramientas para lograr un egreso favorable del programa y mantenimiento de los aprendizajes adquiridos durante el mismo", Según lo establecido en el plan de trabajo la estrategia de preparación para la vida independiente inicio a partir del mes de Octubre de 2025, de manera transversal a las atenciones individuales de psicología y familiares.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bugué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 15

(OBLIGACIÓN 18)

- **Activación de ruta ante amenaza y/o vulneración de derechos**
- **Soporte de correos de informes de novedades remitidos a las autoridades administrativas competentes**
- **Acta de Socialización del programa ante ICBF del mes de Octubre 2025.**

ACTIVACIÓN DE RUTA ANTE AMENAZA Y/O VULNERACIÓN DE DERECHOS



Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Legal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_TI 1110525115

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Legal Ámbar 3 de septiembre de 2025, 4:57 p.m.
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: correspondencia.tsl@cbf.gov.co, Yorlenis Rios Tilano <Yorlenis.Rios@cbf.gov.co>
CC: infanciyadolescencia@ibague.gov.co, mbustinzam@gmail.com, lasocialatencionspa.fla@gmail.com, psicologiaatencionspa.fla@gmail.com

DOCTORA
YORLENIS RÍOS
COORDINADORA
CENTRO ZONAL GALÁN
IBAGUE

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento Integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- cesa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe para activación de ruta del adolescente **VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ**, con tarjeta de identidad número 1.110.525.115 , quien se encuentra vinculado al programa desde el día 17 de junio del año en curso.

Lo anterior, para su respectiva identificación y seguimiento que haya lugar, en garantía de la protección y el bienestar integral del adolescente en mención.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Legal Ámbar
Cel. [illegible]

INFORME ACTIVACION DE RUTA_VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_TI 1110525115.pdf
420K

Si no es de su competencia favor devolverlo al correo de [illegible] y no radicarlo.

Cordialmente,

[illegible]
[illegible] Correspondencia
[illegible] de Operaciones [illegible]
[illegible]

[illegible]
Nacional: [illegible]
[illegible]
[illegible] - Bogotá - Colombia
Código Postal: [illegible]

La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo al remitente y borrar el mensaje recibido inmediatamente.

[redacted]

De: [illegible] <[illegible]@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 3 de septiembre de 2025 5:08 p. m.
Para: [illegible]
CC: [illegible]
Asunto: INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_T1 [illegible]

Algunos contactos que recibieron este mensaje no suelen recibir correos electrónicos de [illegible]. Por qué es esto importante

[Texto citado oculto]

[illegible].pdf
[illegible]

Gmail

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_TI 1116525115

Ana Joel Gomez Cuellar <Ana.Gomez@icbf.gov.co>
Para: "coordinacionalimentacion.fuli@gmail.com" <coordinacionalimentacion.fuli@gmail.com>

4 de septiembre de 2025, 10:50 a.m.

Buenos días:

Su solicitud fue recibida inmediatamente radicado No. 2025300320000149132

BIENESTAR FAMILIAR

Clasificada

No. 2025300320000149132

Código web: w99v07R7QRzpx0thhUmt6gvL05w=

Radicador: ANA JOEL GOMEZ CUELLAR Fecha: 2025-09-04 10:43 Folios: 0

Remitente: FUNDACION LOCAL AMBAR

Destino: Centro Zonal Galan (Tolima)

Asunto: INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_TI 1116525115

Cordialmente,

Ana Joel Gomez Cuellar
Auxiliar Administrativo
Profesional Apoyo Coordinación ICBF
Ana.gomez@icbf.gov.co

Dirección Regional Tolima
Bienestar Familiar
Calle 13 # 2-32 – 34 Barrio Cerero
Código Postal: 730001

La información contenida en este e-mail es CONfidencial y solo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo al remitente y borrar el mensaje recibido inmediatamente.

ICBF

De: Coordinacion Alimentacion FULI <coordinacionalimentacion.fuli@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 3 de septiembre de 2025 5:50 p. m.
Para: Ana Joel Gomez Cuellar <Ana.Gomez@icbf.gov.co>
CC: Karina Abril Ibarra <Karina.Abril@icbf.gov.co>
Asunto: INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_TI 1116525115

Cordial saludo

Envío por este medio la remisión, como se requieren hacerlo y del mismo con el número de radicado de radicación

Gmail Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar <coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

RV: INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_TI 1110525115

1 mensaje

Atención Ciudadano CZ Galan <Atencion.czGalan@icbf.gov.co> 4 de septiembre de 2025, 3:37 p.m.
Para: "coordinacionatencionspa.fla@gmail.com" <coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
CC: Martin Alexander Rivera Gomez <Martin.Rivera@icbf.gov.co>, Angie Annalisa Prieto Sarmiento <Angie.Prieto@icbf.gov.co>, Shirley Valencia Palacio <Shirley.valencia@icbf.gov.co>

Señora

Paola Andrea Mamanigra D.
Coordinadora

Asunto: ICBF Respuesta inicial radicado SIM 3056809 (Para consultas cite este número)

Cordial saludo;

Mediante el presente me permito informar que, de acuerdo con su solicitud, por parte del Equipo de Servicios y Atención del Centro Zonal Galan se procedió al registro de la petición con radicado 3056809, la cual fue direccionada al Dr. Martin Alexander Rivera, autoridad administrativa y su equipo psicosocial, funcionarios encargados de realizar el trámite pertinente a su solicitud dentro de los términos legales.

Si requiere información sobre programas, trámites y servicios del ICBF, consulte nuestro portafolio de servicios en la página web, ingresando al enlace: https://www.icbf.gov.co/portafolio-de-servicios-icbf. También podrá solicitar Orientación en Derecho en Familia, y/o presentar quejas, reclamos o sugerencias a través de la línea de WhatsApp: 320 339 1689 de Lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm, Chat ICBF de Lunes a sábado de 8:00 am a 6:00 pm, llamada en Línea de Lunes a viernes, de 8:00 am a 5:00 pm y Videollamada de Lunes a viernes, de 8:00 am a 5:00 pm, así mismo, podrá comunicarse con nuestra Línea Gratuita Nacional: 01-8000-91-8080 de Lunes a Viernes de 8:00 am a 5:00 pm y contactarnos a través del correo electrónico atencionciudadano@icbf.gov.co y en la página web www.icbf.gov.co

Recuerde que, si desea reportar un caso por presunta vulneración de derechos de los niños, niñas y adolescentes, lo podrá realizar a través de la Línea 141 las 24 horas del día los siete días de la semana o por cualquiera de nuestros canales de atención en los horarios anteriormente mencionados.

Finalmente, el ICBF realiza el tratamiento de datos personales en ejercicio propio de sus funciones legales y misionalidad, de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales del ICBF, la cual puede consultar en la página web https://www.icbf.gov.co/.

Cordialmente,

AVISO IMPORTANTE Esta dirección de correo electrónico atencion.cagalan@icbf.gov.co es de uso único y exclusivo para el envío de comunicaciones; **los mensajes que se respondan sobre este no serán leídos y automáticamente serán eliminados.** Si desea comunicarse con ICBF, debe hacerlo a través de los canales de atención dispuestos por la Regional y/o Centro Zonal, o a nivel nacional a través de nuestra página web www.icbf.gov.co

Atención al usuario
Centro zonal Galán
ICBF Sede Regional Tolima
Calle 13 no. 2 94 Barrio Centro
Teléfono (608) 277 0700 ext. 877609
www.icbf.gov.co

Tenemos la información CLASIFICADA

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opiniones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the opinions contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. If you are the recipient, we request you to keep absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we send back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to do so in his name. Web site: www.icbf.gov.co

---

De: Yorlenis Rios Triana <Yorlenis.Rios@icbf.gov.co>
Enviado: jueves, 4 de septiembre de 2025 15:53
Para: Atención Ciudadana CZ Galán <AtencionCzGalan@icbf.gov.co>
Asunto: RV: INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_TI 1110635135

Cordial saludo,

Por favor identificar, ratificar, registrar y direccionar según competencia. Igualmente, agradezco emitir respuesta inicial al peticionario indicando responsables y datos de contacto.

Cordialmente,

Yorlenis Rios Triana
Profesional Especializado
Con funciones de coordinación
Centro Zonal Galán
ICBF Sede Regional Tolima
Calle 13 No 2-94 Barrio Centro
Teléfono: 608 2770700 Ext. 877000
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

De: Coordinación Atención SRA Fundación Level Avatar <coordinacionatencionsra.fla@gmail.com>
Enviado: miércoles, 3 de septiembre de 2025 16:57
Para: correspondencia.tolima <correspondencia.tol@icbf.gov.co>; Yorlenis Rios Triana <Yorlenis.Rios@icbf.gov.co>
Cc: infancyadolescencia@bogota.gov.co <infancyadolescencia@bogota.gov.co>; mhuertas@gmail.com

orientadorasm@gmail.com; leonlalatencionapa.fla@gmail.com; trabajadorasocialatencionapa.fla@gmail.com; psicologiaatencionapa.fla@gmail.com <psicologiaatencionapa.fla@gmail.com>
Asunto: INFORME DE ACTIVACIÓN DE RUTA_VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_TI 1110525115

Algunos contactos que recibieron este mensaje no suelen recibir correos electrónicos de coordinacionatencionapa.fla@gmail.com. Por qué esto es importante

DOCTORA
YORLENIS RÍOS
COORDINADORA
CENTRO ZONAL GALÁN
IBAGUÉ

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento Integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe para activación de ruta del adolescente **VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ**, con tarjeta de identidad número 1.110.525.115 , quien se encuentra vinculado al programa desde el día 17 de junio del año en curso.

Lo anterior, para su respectiva identificación y seguimiento que haya lugar, en garantía de la protección y el bienestar integral del adolescente en mención.

Cordialmente,

Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ambar
Cel. 3103836884

INFORME ACTIVACION DE RUTA_VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_TI 1110525115.pdf
42K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA_TI 1031825932

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: correspondencia.bbl@icbf.gov.co, Yorlenis Rios Triana <Yorlenis.Rios@icbf.gov.co>
CC: socialatencionspa.fla@gmail.com, psicologiaatencionspa.fla@gmail.com

26 de septiembre de 2025, 11:52 a.m.

DOCTORA
YORLENIS RÍOS
COORDINADORA
CENTRO ZONAL GALÁN
IBAGUÉ

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe para activación de ruta del adolescente **TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA**, con tarjeta de identidad número 1.031.825.932 , quien se encuentra vinculado al programa desde el día 02 de septiembre del año en curso.

Lo anterior, para su respectiva identificación y seguimiento que haya lugar, en garantía de la protección y el bienestar integral del adolescente en mención.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

INFORME ACTIVACION DE RUTA_TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA_TI 1031825932.pdf
361K

Gmail

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA_TI 1031822833

2 mensajes

Coordinación Atención BPA Fundación Loyal Ambar <coordinacionatencionbpa.fa@gmail.com> 29 de septiembre de 2025, 11:03 a.m.
Para: correspondencia.cal@icbf.gov.co, Valeria Ruiz Triana <valeria.ruiz@icbf.gov.co>
CC: asistenciaenruta.fa@gmail.com, psicologiaatencionbpa.fa@gmail.com

DOCTORA
YORLEMIS ROJO
COORDINADORA
CENTRO ZONAL GALÁN
IBAGUÉ

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, prestadora del fortalecimiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con pertinencia étnica de consumo de sustancias psicoactivas para victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe para activación de ruta del adolescente **TOMAS ALEJANDRO GÓMEZ GASCA**, con tarjeta de identidad número 1.031.822.833 , quien se encuentra vinculado al programa desde el día 02 de septiembre del año en curso.

Lo anterior, para su respectiva identificación y seguimiento que haya lugar, en garantía de la protección y el bienestar integral del adolescente en mención.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Rivera Holguín
Coordinadora
Programa de fortalecimiento integral para la atención a PPIAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ambar
(+57) 3212345678

INFORME ACTIVACIÓN DE RUTA_TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA_TI 1031822833.pdf
68 kB

Ana José Gomez Cuellar <ana.gomez12@icbf.gov.co> 29 de septiembre de 2025, 4:21 p.m.
Para: "coordinacionatencionbpa.fa@gmail.com" <coordinacionatencionbpa.fa@gmail.com>

Buenas tardes,

Su solicitud fue radicada mediante radicado No. [redacted].

BIENESTAR FAMILIAR

No. 20259902000163772
Código web: [redacted]

Clasificada

Radicador: ANA JOSE GOMEZ CUELLAR Fecha: [redacted] Folios: 3
Remitente: FUNDACION LOYAL AMBAR
Destino: Centro Zonal Galan (Tolima)
Asunto: INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA_TI 1031822833

Cordialmente,

Ana José Gomez Cuellar
Auxiliar Correspondencia
Profesional de Operaciones - ICBF
ana.gomez@icbf.gov.co

ICBF
NIT 1152209
Nacional: 57 (602) 111 370
www.icbf.gov.co
Calle 13 # 32 - 94 Barrio Centro
Código Postal: 110311

La información contenida en este e-mail es confidencial y solo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo al remitente y borrar el mensaje recibido inmediatamente.

[redacted]

De: correspondencia Inbox
Enviado el: viernes, 20 de septiembre de 2021 12:34 p. m.
Para: Ana Jael Gomez Cuellar
CC: Tomas Alex Duque
Asunto: RV: INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GARCIA_TI 1031800902

Cordial saludo

Es es por ser de su competencia, para su respectiva gestión y dar respuesta con el informe de radicado al peticionario.

Si no es de su competencia favor devolverlo al correo de

Cordialmente,

JENNY LUCRECIA CORREA RINCON
Auxiliar correspondencia
Vicepresidencia de Operaciones | ICBF
Correocentralizado
ADI
Bodega
Carrera
Código Postal

La información contenida en este e-mail es confidencial y solo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo al remitente y borrar el mensaje recibido inmediatamente.

[redacted]

Enviado desde mi celular

[redacted]

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA_TI 1096803771

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: correspondencia.cia@icbf.gov.co, Solange.Alvis@icbf.gov.co
CC: mauliveam@gmail.com, terceraatencionspa.fla@gmail.com, psicologiaatencionspa.fla@gmail.com

10 de octubre de 2025, 3:33 p.m.

DOCTORA
SOLANGE ALVIS
COORDINADORA
CENTRO ZONAL JORDÁN
IBAGUÉ

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe para activación de ruta del adolescente **EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA**, con tarjeta de identidad número 1.096.803.771, quien se encuentra vinculado al programa desde el día 01 de Septiembre del año en curso.

Lo anterior, para su respectiva identificación y seguimiento que haya lugar, en garantía de la protección y el bienestar integral del adolescente en mención.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel: 3202485265

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_ EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA_TI 1.096.803.771.pdf
361K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

RV: INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA_TI 1096803771

1 mensaje

Olga Patricia Vargas Aguja <OlgaP.Vargas@icbf.gov.co> 14 de octubre de 2023, 8:57 a.m.
Para: "coordinacionatencionspa.fla@gmail.com" <coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

Buenos días

Su solicitud fue recibida mediante radicado No.20235880100017362

De: correspondencia Dolima <correspondencia.Tol@icbf.gov.co>
Enviado el: martes, 14 de octubre de 2023 8:44 a. m.
Para: Olga Patricia Vargas Aguja <OlgaP.Vargas@icbf.gov.co>
CC: Solange Alvis Rueda <Solange.Alvis@icbf.gov.co>; Ianna Yomary Pava Urbano <Ianna.Pava@icbf.gov.co>; Wendy Loraine Hernandez Ardila <Wendy.Hernandez@icbf.gov.co>
Asunto: RV: INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA_TI 1096803771

Cordial saludo

Envío por ser de su competencia, para su respectivo tramite y dar respuesta con el número de radicado al peticionario.

Si no es de su competencia favor devolverla al correo de correspondencia.tol@icbf.gov.co y no radicarla.

Cordialmente,

JENNY LUCERO CUBIDES RINCON

Auxiliar correspondencia

Viceprestidencia de Operaciones / ICBF

Correspondencia.tol@icbf.gov.co

601 4132000

Nacional: 01 8000 111 210

www.4-72.com.co

Carrera 8 # 43 – 23 Ibague - Tolima

Código Postal: 730004

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE NOVEDAD_TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA_ TI 1.031.825.932

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: gloria.vina@icbf.gov.co, Carmenza.Mesa@icbf.gov.co
CC: tomsdetencionspa.fla@gmail.com, psicologiadetencionspa.fla@gmail.com, rosalbrasm@gmail.com

8 de octubre de 2025, 12:07 p.m.

DOCTORA
GLORIA NATHALY VIÑA
DEFENSORA DE FAMILIA
CENTRO ZONAL GALÁN
IBAGUÉ

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe de novedad presentada con el adolescente **TOMAS ALEJANDRO GÓMEZ GASCA**, con tarjeta de identidad número 1.031.825.932 , quien se encontraba vinculado al programa desde el día 02 de septiembre del año en curso.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3102876262

INFORME NOVEDAD DE NOVEDAD_TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA_TI 1.031.825.932.pdf
842K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE NOVEDAD_LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA_ TI 1.105.610.536

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: Wendy del Pilar Navarro Rey <Wendy.navarro@icbf.gov.co>
CC: lesvialatencionspa.fla@gmail.com, psicologiaatencionspa.fla@gmail.com, ritualiswam@gmail.com

9 de octubre de 2025, 5:33 p. m.

DOCTORA
WENDY DEL PILAR NAVARRO REY
DEFENSORA DE FAMILIA
CENTRO ZONAL GALAN
IBAGUÉ

Recibe un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe de novedad presentada con el adolescente **LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA**, con tarjeta de identidad número 1.105.610.536 , quien se encuentra vinculado al programa desde el día 30 de mayo del año en curso.

Se adjunta informe de novedad e historia clínica del servicio de urgencias.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3012989369

2 archivos adjuntos

INFORME DE NOVEDAD_LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA_ TI 1105610536.pdf
81 kB

Lucas David historia Clinica urgencias .pdf
2997K

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-F-CI-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 2

FECHA:	30 de Octubre de 2024
HORA:	11:30 am
LUGAR:	ICBF Regional Tolima
TEMA:	Socialización del programa Acompañamiento Integral Para La Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática de Consumo De Sustancias Psicoactivas- Casa Victoria
RESPONSABLE	Equipo Interdisciplinario.
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar socialización del programa Acompañamiento Integral Para La Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática de Consumo De Sustancias Psicoactivas – Casa Victoria, a los equipos psicosociales y las autoridades administrativas del Centro Zonal Galán.

METAS

Se espera que a través de la socialización del programa, los profesionales del Centro Zonal Galán logren conocer los beneficios y requisitos para ingresar al programa, así como, se logre la identificación de posibles usuarios los cuales puedan vincularse en una próxima vigencia.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADOS

Herramientas Audiovisuales.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención se llevó a cabo jornada de socialización del programa en el ICBF Regional Tolima, a las autoridades administrativas y equipos psicosociales del Centro Zonal Galán. Lo anterior, atendiendo a la invitación realizada por la Doctora Aura Judith Jaramillo Guzmán, Profesional Universitario, Defensoría de familia- Discapacidad del CZ Galán.

En primera instancia, se da inicio a la actividad, en donde, el equipo interdisciplinario de Casa Victoria brindo un saludo a los asistentes, informando el objetivo del programa, así como la presentación de Kelly Johanna Laguna Moreno en calidad de Trabajadora Social, Geraldine Corrales coca en calidad de Psicóloga y Paola Montealegre en Calidad de Coordinadora.

En ese orden de ideas, la trabajadora social indica que la Alcaldía De Ibagué en cabeza de la Secretaría de Desarrollo Social Comunitario y la Dependencia de Dirección de Infancia, Adolescencia y Juventud, junto con la Fundación Loyal Amber firmaron un convenio por medio del cual se ejecuta el programa denominado Acompañamiento Integral Para La Atención A Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes – Casa Victoria, seguido a ello, socializó el objetivo del mismo, requisitos de vinculación e incentivos a proporcionar tales como (empoderamiento para gestiones en salud, educación, recreación deporte, entrega de bono de Bono de mercado, Auxilio de transporte, dotación deportiva y vinculación a actividades extracurriculares o formativas (SENA- IMDR, entre

oral) a través de las estrategias salud mental, calidad de vida, preparación para la vida dependiente, restablecimiento de derechos, proyecto de vida individual y familiar, recreación y deporte, cabe resaltar que se despejaron algunas dudas e inquietudes profundizando que la población a vincularse al programa debe presentar los siguientes requisitos:

- Consumo de sustancias psicoactivas de tipo experimental, social o problemático.
- Afiliación al sistema de seguridad social en salud en el régimen subsidiado.
- Cerso en el SISBEN, encontrándose en clasificación del Sisbén A o B.
- Edad: desde los 6 hasta los 28 años.
- Proceso Voluntario

Sumado a lo anterior, se contó con el acompañamiento de la docente de apoyo de la Institución Educativa San Francisco Laura Alejandra Vargas, con la cual el programa ha logrado articulación, la cual contó la experiencia de los estudiantes vinculados a Casa Victoria y los avances logrados con los mismos.

Finalmente, se proporcionaron datos de contacto (número telefónico, dirección y correo electrónico), a su vez, se despejaron dudas e inquietudes presentadas por los asistentes y se realizo retroalimentación y cierre de la jornada.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS:

Durante la socialización del programa los profesionales adoptaron una actitud de disposición y receptividad.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades requeridas para la ejecución del programa.	Equipo interdisciplinario	Cuando se requiera

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 280371028-1

Geraldine Corrales Ceca
Psicologa
TP: 145827

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 30577102B-1

	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR	Código: SST-FO-051 Versión: 1 Página 1 de 1 Vigencia: 27/05/2025

FECHA: 30 octubre-2025
HORA: 1:30 p.m
TEMA: Socialización del programa Acompañamiento integral para la atención a niñas con prioridad en el entorno de SPA-Consumo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

ANEXO 16

(OBLIGACION 17)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 85 A 2-08 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionplanicongo.fa@gmail.com
3148063449-3213368665

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación Dieciséis (17) "El cooperante deberá informar al supervisor, los casos en que se haya superado la medida de restablecimiento de derechos, con el propósito de hacer seguimientos y tomar acciones a que haya lugar", no aplica. Todo vez, que los usuarios vinculados al programa, no ingresan con medida de restablecimiento de derechos aperturado por una autoridad administrativa (Defensor o Comisario de familia)

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 N° 2 – 99 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionintegrayenga@gmail.com
3213985665
NIT. 901.024.383-3

ANEXO 17

(OBLIGACION 18)

- **Certificado de prestación de servicio**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CRLLE 45 # 2-99 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionconferencistas.fla@gmail.com
3146806349-3213466445

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2023
Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumpliendo con lo dispuesto en las especificaciones técnicas contenidas en la invitación y la propuesta presentada, tiene habilitado desde el día 25 de abril de 2023, la prestación de servicio para máximo treinta y tres (33) usuarios, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas de la ciudad de Ibagué. Cabe mencionar, que no existe un lineamiento definido en el manual operativo del ICBF, para este tipo de atenciones.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2023 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 N° 2 – 99 BOMBEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionintegral.ibg@gmail.com
3213005645
NIT. 901.024.305-8

ANEXO 18

(OBLIGACION 19)

- **Presupuesto Septiembre y Octubre de 2025.**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 2-09 PIEDRA PINTADA PUENTE SILLA
Calm@fraccionalamcolonia.fca@gmail.com
[illegible]

Estado de resultado integral

[redacted]

Del 1 de septiembre 2022 a 30 de septiembre de 2023

[redacted]

[redacted]

Código cuenta contable	Nombre cuenta contable	Año actual
[redacted]		

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Estado de resultado integral

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Código cuenta contable	Nombre cuenta contable	Año actual
[redacted]		

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

ANEXO 19

(OBLIGACION 20)

- Soporte de correos remitidos de informes de trimestrales de los usuarios.

- Soporte de correos remitidos de informes de egreso e ingreso.

- Soporte de correos remitidos con las respectivas planillas de usuarios atendidos de los meses Septiembre y Octubre de 2025.

INFORMES TRIMESTRALES DE USUARIOS



Gmail

Coordinacion Atencion SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinacion Atencion SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

4 de septiembre de 2025, 2:08 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA**, con documento de identidad número 1.030.616.636.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3012958466

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_ LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA.pdf
504K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: [redacted]

4 de septiembre de 2025
5:02 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **DUVAN FELIPE GONZÁLEZ CORREDOR**, con documento de identidad número 1.030.263.xxx.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_ DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR.pdf
960K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

4 de septiembre de 2025, 4:57 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN**, con documento de identidad número 1.029.146.858

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3213588749

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_ NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN.pdf
82 kB

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_ERIK FABIAN ROA CASTAÑEDA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

6 de septiembre de 2020, 4:54 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente: **ERIK FABIAN ROA CASTAÑEDA**, con documento de identidad número 1.105.467.716.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3003458446

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_ERIC FABIAN ROA CASTAÑEDA.pdf
340K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mhsalinasm@gmail.com

4 de septiembre de 2025, 4:50 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances de la adolescente **LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES**, con documento de identidad número 1.110.610.821.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3012908969

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_ LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES.pdf
533K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_MARIA JOSE MORALES MERCHAN_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

4 de septiembre de 2025, 4:47 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances de la adolescente **MARIA JOSE MORALES MERCHAN**, con documento de identidad número 1.100.495.469

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3212481946

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_ MARIA JOSE MORALES MERCHAN.pdf
540K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: <msalinasm@gmail.com>

4 de septiembre de 2025, 4:44 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ** con documento de identidad número 1.104.943.523.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3213508869

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_JUSTIN JAVIER CACERES.pdf
523K

Gmail

Coordinacion Atencion SPA Fundacion Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_ERICK DANIEL BENAVIDES PENAGOS_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinacion Atencion SPA Fundacion Loyal Ambar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mbalbuena@gmail.com

4 de septiembre de 2025, 4:40 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **ERICK DANIEL BENAVIDES PENAGOS** con documento de identidad número 1.104.547.788

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3172985965

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_ ERICK DANIEL BENAVIDES.pdf
583K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

4 de septiembre de 2025, 4:37 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES** con documento de identidad número 1.193.470.310

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3222485265

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_ MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES.pdf
522kb

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_JHON JAIRO BOLIVAR HOYA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: <redes@gmail.com>

4 de septiembre de 2020, 4:31 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niñas, Niños, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **JHON JAIRO BOLIVAR HOYA**, con documento de identidad número 1.109.460.847.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes,

Cordialmente,

Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ambar
Cel. 3012483946

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_ JHON JAIRO BOLIVAR.pdf
697K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_VICTOR MANUEL POLO MEDINA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: [redacted]

11 de septiembre de 2020, 4:12 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunto informe trimestral de avances del Adolescente **VICTOR MANUEL POLO MEDINA**, con documento de identidad número 1.091.975.235.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_VICTOR MANUEL POLO MEDINA.pdf
615K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_JOSE ARBEI VARGAS LASSO_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: [redacted]

11 de septiembre de 2025, 1:08 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **JOSE ARBEI VARGAS LASSO**, con documento de identidad número 1.138.224.266.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_JOSE ARBEI VARGAS LASSO.pdf
529K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

11 de septiembre de 2025, 1:20 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del joven **DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ** con documento de identidad número 1.110.460.156

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3202458396

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ.pdf
512K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_JULIANA LOPEZ HERRERA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasuni@gmail.com

12 de septiembre de 2025, 11:02 a.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances de la Joven **JULIANA LÓPEZ HERRERA**, con documento de identidad número 1.001.276.473.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3216189265

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_JULIANA LOPEZ HERRERA.pdf
615K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: [redacted]

12 de septiembre de 2025, 10:11 a.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances de la Joven **PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO**, con documento de identidad número 1.110.485.855.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO.pdf
511K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_LINED TATIANA SALDAÑA OSPINA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

12 de septiembre de 2025, 12:07 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL ÁMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances de la Adolescente **LINED TATIANA SALDAÑA OSPINA**, con documento de identidad número 1.111.337.239

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 321[redacted]

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_LINED TATIANA SALDAÑA OSPINA.pdf
616K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

15 de septiembre de 2025, 2:28 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del Adolescente **CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ** con documento de identidad número 1.105.471.135.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3213980869

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ.pdf
511K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_ VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

18 de septiembre de 2025, 12:30 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ** con documento de identidad numero 1.110.525.715.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3013048944

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_VICTOR ANDRES TORRES.pdf
676K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_SANTIAGO HORTA PERDOMO_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtastinaem@gmail.com

23 de septiembre de 2025, 9:51 a.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **SANTIAGO HORTA PERDOMO**, con documento de identidad número 1.030.284.442.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3213168344

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_SANTIAGO HORTA PERDOMO.pdf
615K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_MARTIN EMILIO BEDOYA BARRAGAN_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

22 de septiembre de 2025, 1:30 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **MARTIN EMILIO BEDOYA BARRAGÁN**, con documento de identidad número 1.031.813.666.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3003476996

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_MARTIN EMILIO BEDOYA BARRAGAN.pdf
615K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_YECID FELIPE MAHECHA VILLALBA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mbalinasm@gmail.com

23 de septiembre de 2025, 1:57 p. m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **YECID FELIPE MAHECHA VILLALBA**, con documento de identidad número 1.070.936.301.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ambar
Cel. 3213080915

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_YECID FELIPE MAHECHA VILLALBA.pdf
515K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ_ CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: [redacted]

23 de septiembre de 2025, 2:19 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ**, con documento de identidad número 1.030.284.184

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ambar
Cel. [redacted]

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ.pdf
81KB

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_MELANY ALEJANDRA PIMIENTO BONILLA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasv@gmail.com

9 de octubre de 2025, 11:20 a.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances de la adolescente **MELANY ALEJANDRA PIMIENTO BONILLA**, con documento de identidad número 1.104.949.720

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3012968249

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_MELANY ALEJANDRA PIMIENTO BONILLA.pdf
319K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mbaldisarm@gmail.com

10 de octubre de 2025, 4:32 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del adolescente **JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ**, con documento de identidad número 1.030.264.342.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3213698446

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ.pdf
515K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Legal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_JOHANN ANDREY SALAZAR CORREA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Legal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: [redacted]

29 de octubre de 2025, 9:01 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del Joven **JOHANN ANDREY SALAZAR CORREA** con documento de identidad número 1.034.665.299.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Legal Ámbar
Cel. [redacted]

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_JOHANN ANDREY SALAZAR.pdf
816K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_LUISA ALEJANDRA OSPINA VASQUEZ_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mscalinaem@gmail.com

28 de octubre de 2025
3:13 p.m.

DRA.
MÓNICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances de la Joven **LUISA FERNANDA OSPINA VÁSQUEZ** con documento de identidad número 1.110.473.549.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3113143642

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_LUISA ALEJANDRA OSPINA VASQUEZ.pdf
810K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME TRIMESTRAL_JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: rehabilitacasa@gmail.com

29 de octubre de 2025, 3:18 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe trimestral de avances del Joven **JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA** con documento de identidad número 1.134.942.524.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente.

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel: 3222958646

INFORME SEGUIMIENTO TRIMESTRAL_JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA.pdf
616K

EGRESOS

E

INGRESOS



Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_JOHAN MAURICIO FORERO GARCIA_1.030.284.355_ CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: resalinasm@gmail.com

2 de septiembre de 2025, 12:50 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del adolescente **JOHAN MAURICIO FORERO GARCIA**, con tarjeta de identidad número 1.030.284.355, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 04 de Julio de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, nos permitimos informar que el día 01 de septiembre de 2025, se realizó la evocación del adolescente **EMANUEL DAVID MEJIA ANAYA**, con tarjeta de identidad número 1.096.903.771, quien se encontraba en fase de espera.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

INFORME EGRESO_ JOHAN MAURICIO FORERO GARCIA.pdf
344K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_MARK ARTURYS ESQUIVEL RUBIO_1.232.403.135_ CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: msalinasm@gmail.com

3 de septiembre de 2025, 8:52 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del Joven **MARK ARTURYS ESQUIVEL RUBIO**, con documento de identidad número 1.232.403.135, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 03 de Junio de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, nos permitimos informar que el día 02 de septiembre de 2025, se realizó la vinculación del adolescente **TOMAS ALEJANDRO GÓMEZ GASCA**, con tarjeta de identidad número 1.001.825.332, quien se encontraba en lista de espera.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3203080966

INFORME EGRESO_MARK ARTURYS ESQUIVEL.pdf
340K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS_ TJ 1.104.945.732

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: rmalkowski@gmail.com

3 de septiembre de 2025, 8:27 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO|

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del adolescente **ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS** con documento de identidad número 1.104.945.732, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 09 de Junio de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, nos permitimos informar que el día 02 de septiembre de 2025, se realizó la vinculación de la joven **KAREN ALEJANDRA CORREDOR PEDRAZA**, con cedula de ciudadanía número 1.110.442.055 quien se encontraba en lista de espera.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [illegible]

INFORME EGRESO_ ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS.pdf
343K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_JUAN SEBASTIAN JIMENEZ ALVIS_TI 1.107.979.960

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: ntsalinasm@gmail.com

3 de septiembre de 2025, 6:05 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del adolescente **JUAN SEBASTIÁN JIMÉNEZ ALVIS** con documento de identidad número 1.107.979.960, quien se encontrabe vinculado al programa desde el dia 09 de Junio de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, nos permitimos informar que el dia 02 de septiembre de 2025, se realizó la vinculación del adolescente **JHON JADER VERGARA DEL REAL** con tarjeta de identidad número 1.043.984.333 quien se encontraba en lista de espera.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

—
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

INFORME EGRESO _JUAN SEBASTIAN JIMENEZ ALVIS.pdf
349K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_TOMAS ALEJANDRO ORJUELA AREVALO

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: [redacted]

22 de septiembre de 2025, 11:37 a.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del adolescente **TOMAS ALEJANDRO ORJUELA AREVALO** con documento de identidad número 1.110.309.992, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 19 de Junio de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, nos permitimos informar que el día 19 de septiembre de 2025, se realizó la vinculación del adolescente **JUAN JOSE CRUZ WILCHES**, con Tarjeta de identidad número 1.110.516.156 quien se encontraba en lista de espera.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a JSNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel: [redacted]

INFORME EGRESO_TOMAS ALEJANDRO ORJUELA AREVALO.pdf
346K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_ TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA_TI 1.031.825.932

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: msalinasm@gmail.com

9 de octubre de 2025, 1:19 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Caso victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del adolescente **TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA** con documento de identidad número 1.031.825.932, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 02 de septiembre de 2025; Cabe mencionar, que se realiza la desvinculación del usuario del programa, debido al incumplimiento de las normas estipuladas en el pacto de convivencia institucional.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3013485845

INFORME DE EGRESO_TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA_TI 1.031.825.932.pdf
382K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ambar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORMACION INGRESO USUARIO CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ambar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mbalbinasm@gmail.com

16 de octubre de 2025, 10:44 a. m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, el presente es con el fin de informarle que el día de ayer 09 de octubre de 2025, se realizó la vinculación del joven **DANIEL RODRÍGUEZ MUÑOZ**, con cédula de ciudadanía número 1.007.550.793 de 24 años de edad, quien ingresa en reemplazo del adolescente **TOMAS ALEJANDRO GOMEZ GASCA**, quien fue egresado del programa el día 09 de octubre.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ambar
Cel. [illegible]

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA_TI 1.055.610.636

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mfselinasa@gmail.com
CC: trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com, psicologiaatencionspa.fla@gmail.com

24 de octubre de 2025, 1:36 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseando éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del Adolescente **LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA**, con Tarjeta de identidad número 1.055.610.636, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 30 de mayo de 2025.

Teniendo en cuenta lo anterior, nos permitimos informar que el día 23 de Octubre de 2025, se realizó la vinculación del adolescente **ERIK SANTIAGO GALVIS ROMERO**, con tarjeta de identidad número 1.193.471.038, quien se encontraba en lista de espera.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3013058965

INFORME EGRESO_LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA_TI 1055610636.pdf
380K

PLANILLAS DE USUARIOS



Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

PLANILLA USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE 2025_PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA_ CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

1 de octubre de 2025, 8:00 a.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS M.
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación Loyal Ambar, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, Casa Victoria.

En el presente correo, se adjunta la planilla de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes atendidos del programa en el mes de Septiembre de 2025.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3212982005

PLANILLA USUARIOS_SEPTIEMBRE 2025_FUNDACION LOYAL AMBAR_ CONVENIO 1728_ SPA_CASA VICTORIA.xlsx
15K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

PLANILLA USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE 2025_PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA_ CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: infancia@soledadconcha.cl

1 de octubre de 2025, 9:06 a.m.

DOCTOR
JAVIER CORTÉS LASTRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SUPERVISOR DEL CONTRATO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO.

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación Loyal Ámber, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, Casa Victoria.

En el presente correo, se adjunta la planilla de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes atendidos del programa en el mes de Septiembre de 2025.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de acompañamiento integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

PLANILLA USUARIOS_SEPTIEMBRE 2025_FUNDACION LOYAL AMBAR_ CONVENIO 1739_ SPA_CASA VICTORIA.xlsx
19K

[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															
[illegible]															

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

PLANILLA USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES DE OCTUBRE 2025_PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA_ CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: infanciayadolescencia@bog.e.gov.co

31 de octubre de 2025, 3:00 p.m.

DOCTOR
JAVIER CORTÉS LASTRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SUPERVISOR DEL CONTRATO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO.

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación Loyal Ambar, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, Casa Victoria.

En el presente correo, se adjunta la planilla de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes atendidos del programa en el mes de Octubre de 2025.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3012458943

PLANILLA USUARIOS_OCTUBRE 2025_FUNDACION LOYAL AMBAR_ CONVENIO 1709_ SPA_CASA VICTORIA.xlsx
18K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

PLANILLA USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES DE OCTUBRE 2025_PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA_ CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

31 de octubre de 2025, 3:00 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS M.
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundacion Loyal Ambar, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, Casa Victoria.

En el presente correo, se adjunta la planilla de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes atendidos del programa en el mes de Octubre de 2025.

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

PLANILLA USUARIOS_OCTUBRE 2025_FUNDACION LOYAL AMBAR_ CONVENIO 1738_ SPA_CASA VICTORIA.xlsx
10K

[illegible]	[illegible]	[illegible]				[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ANEXO 20

(OBLIGACION 21)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 65 # 2-30 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Correo electrónico: fundacionlealamigas.fla@gmail.com
3146066340-3213981603

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación Veintiuno (21) "Entregar de forma oportuna el diagnostico que sirva como base para que la autoridad administrativa competente pueda determinar la medida de protección pertinente", no aplica. Toda vez, que los usuarios vinculados al programa, no son remitidos por autoridades administrativas.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 65 N° 2 – 99 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionacompanamiento.fla@gmail.com
3213985665
NIT. 901.624.503-3

ANEXO 21

(OBLIGACION 33)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 2-00 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
[illegible]
[illegible]

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Bugaé y Fundación Loyal Amber
Programa de Acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Amber. Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación Veintidos (22) "Diligenciar y llevar actualizado el libro de registro de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes para la prestación del servicio y deberá ser entregado al supervisor para control y seguimiento a las medidas de restablecimiento de derechos decretadas por las autoridades administrativas correspondientes y para custodia por parte de la administración municipal", no aplica. Toda vez, que los usuarios vinculados al programa, no ingresan con medida de restablecimiento de derechos apertunado por una autoridad administrativa (Defensor o Comisario de familia).

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 43 N° 2 – 99 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Cordinacionproyectos.fla@gmail.com
3213085681
NIT. 901.024.003-5

ANEXO 22

(OBLIGACIÓN 23)

- **Certificado de historias de atención**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumpliendo con lo dispuesto en la legislación vigente, realiza de manera oportuna la apertura del nuevo historia de Atención de cada niño, niña, adolescente o joven que ingresa al programa.

Dicha documentación se encuentra resguardada bajo el principio de confidencialidad y reserva de la información de acuerdo con lo dispuesto por la Ley Estatutaria 1581 de 2012.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 41 N° 2 – 99 BOPEDRA PINTADA PARTE BAJA
Correofundacionloyalambar@gmail.com
3213980665
NIT. 901.024.509-8

ANEXO 23

(OBLIGACION 24)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 2-99 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionestrategica.fla@gmail.com
3148306349-3133985447

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Bogotá y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación veintiocuatro (24) "Facilitar que la autoridad administrativa competente realice visitas de seguimiento y supervisión con el fin de establecer si la atención corresponde a lo establecido en los lineamientos técnicos del ICBF", no aplica. Toda vez, que el programa no opera por los lineamientos técnicos del ICBF.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bogotá.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 N° 2 – 99 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Convivencia.centro.integral@gmail.com
3213985663
NIT. 901.024.503-5

ANEXO 24

(OBLIGACION 25)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 2-66 PISO#4 PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionsinconga.fa@gmail.com
3146806349-3113995464

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ambar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ambar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación veintiocinco (25), "Atender a los requerimientos elevados por las comisarías de familia del municipio de Ibagué, en lo de su competencia y de acuerdo a las actividades del convenio", no aplica. Toda vez, que los usuarios vinculados al programa no son remitidos por autoridades administrativas (Comisarías de familia).

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 N° 2 – 99 BARRIO PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionprograma@gmail.com
321 3985665
NIT. 901.024.105-5

ANEXO 25

(OBLIGACION 26)

- Certificado de idoneidad del talento humano
- Oficios y soporte de correos de gestión con entidades para capacitación al talento humano
- Actas de capacitación al talento humano de los meses de Septiembre y Octubre de 2025.

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bogotá y Fundación Legal Ámbar

Programa de Acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA QUE:

EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, cuenta con un talento humano idóneo, cumpliendo con la experiencia en manejo de población en situación de vulnerabilidad, igualmente el personal que se encuentra en el cumplimiento de las labores fue seleccionado partiendo de sus valores, ética y profesionalismo.

Para **EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**, el talento humano es el siguiente:

Perfil	Tiempo de dedicación / mes
Coordinador	Tiempo Completo
Auxiliar Administrativa	Tiempo Completo
Psicólogo	Tiempo Completo
Psicólogo	Tiempo Completo
Trabajador Social	Tiempo Completo
Trabajador social	Tiempo Completo
Tallerista	Tiempo Completo
Profesional en Seguridad y salud en el trabajo	Tiempo Completo

La presente certificación se da a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundacion Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

Solicitud de apoyo para capacitación a talento humano- CASA VICTORIA, frente a la prevención de la conducta suicida y rutas de atención.

Salud Mental Ibagué <notificacionessaludmentalibague@gmail.com> 4 de septiembre de 2025, 8:28 a.m.
Para: Coordinación Atención SPA Fundacion Loyal Ámbar <coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

Reciba un cordial saludo de la Administración Municipal

En atención al asunto de referencia y en el marco de las competencias establecidas a la autoridad sanitaria en la Ley 715 de 2001 y de conformidad con lo estipulado en la Resolución 518 del 2015 que define los procesos de la gestión pública, desde la dirección de salud pública, nos permitimos enviar respuesta a su solicitud.

[Texto citado oculto]

Cordialmente,

Componente Convivencia Social y Salud Mental
Dirección de Salud Pública
Secretaría de Salud Municipal

Fundación Ámbar - 888883.pdf
116K

Alcaldía de
IBAGUÉ

Secretaría de Salud
Dirección de Salud Pública

1626 - - 086063

Ibagué, 03 SEP 2025

Señora
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ambar
coordinacionintervencionspa.fla@gmail.com
Ciudad

ASUNTO: Respuesta a- Solicitud de apoyo para capacitación a talento humano- CASA VICTORIA, frente a la prevención de la conducta suicida y rutas de atención

Srta. Paola, reciba un cordial saludo de la Administración Municipal.

En atención al asunto de la referencia y de conformidad con lo estipulado en la Ley 715 de 2001 y Resolución 518 del 2015 que define los procesos de la gestión pública, en el marco de las competencias establecidas a la autoridad sanitaria, desde esta dirección, resaltamos la importancia de la gestión, articulación y coordinación intersectorial, como una herramienta fundamental para promover el goce efectivo del derecho a la salud, el bienestar y la calidad de vida en diferentes entornos.

Por lo anterior, nos permitimos informar que la Psicóloga Alejandra Barato se pondrá en contacto en los números de teléfono referenciados para la debida articulación y coordinar todos los temas logísticos para el desarrollo de la actividad programada para el día 10 de septiembre.

Cordialmente,

NARCEL AGUIAR DELGADILLO
Director de Salud Pública
Revisó: [illegible] Lugo - Profesional Universitario
Proyectó: [illegible] Gonzalez - Contratista

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORMACION DE ALCOHOLICOS ANONIMOS

2 mensajes

luis josé escobar domínguez <ljedod@hotmail.com> 15 de septiembre de 2025, 9:45 a.m.
Para: "coordinacionatencionspa.fla@gmail.com" <coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

Buenos Días

Doctora
Paola Montealegre

Adjunto solicitud de Alcohólicos Anónimos.

De antemano muchas gracias por su atención.

Cordial Saludo

Luis José Escobar D.

CARTAS DE LP.docx
43kB

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar 17 de septiembre de 2025, 11:03 a.m.
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: luis josé escobar domínguez <ljedod@hotmail.com>

Señor
Luis Jose Escobar.

Reciba un Cordial Saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa acompañamiento integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA- CASA VICTORIA.

Deseando este en sus labores diarias.

Atendiendo a su solicitud y revisando nuestro cronograma de cualificación del talento humano, encontramos que para el día viernes **19 de octubre de 2025** en la jornada de la mañana, contamos con el espacio para llevar a cabo la reunión solicitada.

Agradecemos como fundación, que nos tengan en cuenta para este tipo de reuniones informativas, ya que son importantes para la labor que desempeñamos con nuestros usuarios.

Quedamos atentos a su respuesta.

cordialmente,
[Texto citado oculto]
--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ambar

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

SOLICITUD DE APOYO PARA CAPACITACION DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS_ CASA VICTORIA

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: notificacionesabrenalmagui@gmail.com

6 de octubre de 2025
10:47 a.m.

SEÑORES
SECRETARIA DE SALUD
IBAGUÉ- TOLIMA

Reciban un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa CASA VICTORIA.

De antemano agradecemos su atención y nos permitimos presentar nuestra entidad. La fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas- Casa Victoria.

Teniendo en cuenta lo anterior, nos dirigimos a ustedes con el objetivo de solicitar amablemente su apoyo para la realización de una capacitación para el talento humano frente al tema de **PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS**. En ese sentido, la capacitación está prevista para el día **10 de Octubre de 2025** en la jornada de la mañana, en las instalaciones de CASA VICTORIA, ubicada en la calle 45 # 2-99 piedra pintada parte baja. Cabe mencionar, que la fecha se puede ajustar de acuerdo a la disponibilidad de la profesional.

Agradecemos su apoyo y quedamos atentos a su respuesta.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. (317)[illegible]

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

SOLICITUD DE APOYO PARA CAPACITACION DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS_ CASA VICTORIA

Salud Mental Ibague <saludmentalibague@gmail.com> 9 de octubre de 2025, 11:51 a.m.
Para: Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar <coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

Reciba un cordial saludo de la Administración Municipal

En atención al asunto de referencia y en el marco de las competencias establecidas a la autoridad sanitaria en la Ley 715 de 2001 y de conformidad con lo estipulado en la Resolución 518 del 2015 que define las procesos de la gestión pública, desde la dirección de salud pública, nos permitimos enviar respuesta a su solicitud.

[Texto citado oculto]

--

Cordialmente,

Componente Convivencia Social y Salud Mental
Dirección de Salud Pública
Secretaría de Salud Municipal

Adobe Scan 09 oct 2025-1.pdf
438K

Alcaldía de
IBAGUÉ

Secretaría de Salud
Dirección de Salud Pública

1620- -- 101355

Ibagué, 09 DIC 2025

Señora
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
coordinacionlineaconpa.fla@gmail.com
Ciudad

ASUNTO: *Respuesta a- solicitud de apoyo para capacitación de primeros auxilios psicológicos casa victoria.*

Sra. Paola Andrea, reciba un cordial saludo de la Administración Municipal.

En atención al asunto de la referencia y de conformidad con lo estipulado en la Ley 715 de 2001 y Resolución 518 del 2015 que define los procesos de la gestión pública, en el marco de las competencias establecidas a la autoridad sanitaria, desde esta dirección, resaltamos la importancia de la gestión, articulación y coordinación intersectorial, como una herramienta fundamental para promover el goce efectivo del derecho a la salud, el bienestar y la calidad de vida en diferentes entornos.

En razón a ello, nos permitimos informar que, debido a la demanda en los requerimientos de la implementación del Programa de Primeros Auxilios por parte de diferentes entidades, su solicitud será priorizada de acuerdo con el orden de estas, siendo así, la Profesional en Primeros Auxilios Psicológicos, Laura Cardona se estará comunicando con ustedes para la debida articulación y agendar fechas en común acuerdo.

Cordialmente,

MARICEL AGUIAR DELGADILLO
Directora de Salud Pública
Revisado por: Noelia Lugo - Profesional Universitario
Redactado por: Lorena Agudelo- Psicóloga Contratista 5548

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 5

FECHA:	10 de Septiembre de 2025
HORA:	8:00 a.m.
LUGAR:	Fundación Loyal Amber- Casa victoria
TEMA:	Día Mundial de la Prevención de la conducta suicida – Socialización de ruta por salud Mental
RESPONSABLE	Coordinadora
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.
OBJETIVO	
Sensibilizar al talento humano frente al día mundial de la prevención de la conducta suicida y socialización de la ruta municipal de salud mental.	
METAS	
- Lograr que el talento humano fortalezca su conocimiento frente a la prevención de la conducta suicida. - Lograr que el talento humano conozca las rutas de acción intersectorial.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
Computador Presentación de Power Point Gestión	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
A través de articulación con la secretaría de salud Municipal, el día 10 de septiembre en el marco de la conmemoración del día mundial de la prevención del suicidio, se lleva a cabo capacitación al talento humano de la fundación Loyal Amber, Casa victoria. Inicialmente, se realiza presentación de la profesional Alejandra Basto, psicóloga de la secretaría de salud a los profesionales de la fundación. Posteriormente, la funcionaria de secretaría de salud desarrolla psico orientación frente al tema de prevención de la conducta suicida y rutas de acción intersectorial.	

¿CÓMO AYUDAR? RECONOCER EL RIESGO?

Reconocer el riesgo de suicidio significa identificar señales o factores que pueden indicar que una persona está en riesgo de intentar suicidarse. Esto es crucial para proporcionar ayuda y apoyo oportunos y prevenir tragedias.

¿CÓMO AYUDAR A UNA PERSONA QUE ESTÁ EN RIESGO?

Presencia de pensamientos o planes de autolesión en el último mes o acto de autolesión en el último año
Alteraciones emocionales graves
Desesperanza
Agitación o extrema violencia
Conducta poco comunicativa
Aislamiento social

IDENTIFICAR RIESGO BAJO: Ideación Suicida

Según el ministerio de Salud y la Protección Social la ideación suicida "Se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte"
Se refiere al "paso anterior a la actuación y puede que no se manifieste o que se haga a través de amenazas, verbales o escritas

IDENTIFICAR RIESGO MEDIO O ALTO: Intento de suicidio

Según el Instituto Nacional de Salud en su Protocolo de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública establece que un caso confirmado de intento de suicidio es "conducta potencialmente lesiva autoinfligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede provocar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método.

SUICIDIO CONSUMADO

Según el Ministerio de salud y de la Protección Social, el suicidio consumado es, una Muerte derivada de la utilización de cualquier método (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o corlopunzante, lanzamiento al vacío, a un vehículo o cualquier otra forma) con evidencia, explícita o implícita, de que fue autoinfligida y con la intención de provocar el propio fallecimiento.
Es un problema de salud pública, por su frecuencia cada vez mayor, por la pérdida de muchos años de vida que pudieron ser vividos y en general por sus graves consecuencias.

¿A DÓNDE ACUDIR?

La persona debe consultar el servicio de salud según el riesgo que se haya identificado:

- **Ideación Suicida**
  Acudir a cita médica general en la Empresa Administradora del Plan de Beneficios de afiliación.

- **Intento de Suicidio**
  Dirigir a la persona con intento de suicidio a las urgencias más cercanas.

- **Suicidio Consumado**
  Los familiares deben solicitar cita por psicología en la Empresa Administradora del Plan de Beneficios de afiliación.



SIGA ESTOS 5 PASOS

1. Escuchar a la persona sin juzgarla.
2. Tomar en serio las amenazas de suicidio.

3. Buscar ayuda profesional de un psicólogo, psiquiatra o línea naranja "Yo te escucho".
4. Mantenerse cerca de la persona y ofrecer apoyo emocional.
5. Eliminar medios de suicidio, como armas o medicamentos.

Ruta de Acción Intersectorial de la conducta Suicida





	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2021 Página 5 de 5

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró a través de la articulación con secretaria de salud municipal, capacitar al talento humano frente a la prevención de la conducta suicida y las rutas de acción intersectorial. Cabe mencionar, que el talento humano mantuvo una actitud receptiva y participativa durante el desarrollo de la capacitación.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	Coordinación	Octubre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 305771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/03/2028

FECHA: 10-Septiembre-2025
HORA: 8:00 a.m.
TEMA: Día Mundial de la Prevención de la conducta suicida – Socialización de ruta por salud Mental

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.606.677	COORDINADORA	321 3480666	coordinacionsistemicaespe.fla@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.612.356	TRABAJADORA SOCIAL	3204033946	lkcinsistemicfunespe.fla@gmail.com	
3	DIANA ISABEL CORRALES COCA	1.116.038.619	PSICOLOGA	321 [illegible]	psicologiasistemicespe.fla@gmail.com	
4	MARCY A. OLIVA VANEGAS	1.116.490.192	[illegible]	3163252963	profesionalsistemicaespe.fla@gmail.com	

	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR	Código: SST-FO-091	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Vigencia: 22/05/2025	

FECHA: 18- Septiembre-2025
HORA: 9:00 a.m.
TEMA: Día Mundial de la Prevención de la conducta suicida – Socialización de ruta por salud Mental

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-344 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 6

FECHA:	12 de Septiembre 2025
HORA:	9:30 AM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR-SEDE SPA
TEMA:	EL LIDERAZGO COMO PILAR FUNDAMENTAL DE LA CALIDAD
RESPONSABLE	PROFESIONAL SIGE
AGENDA	
1	SALUDO DE BIENVENIDA
2	EL LIDERAZGO COMO PILAR FUNDAMENTAL DE LA CALIDAD
3	VIDEO DESCRIPTIVO
OBJETIVO	
Mostrar al equipo de colaboradores , como los líderes se fomentan en los equipos de trabajo, y cuales son los beneficios para la Fundación si se aplica con objetividad.	
METAS	
• Establecer pautas orientadas a la mejora conorua para la prestacion del servicio segun la modalidad.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADOS	
• Infografia y video descriptivo.	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
En el taller del dia de hoy, se fortalecen pautas orientadas a la mejora continua, cuyo propósito es elevar el profesionalismo de cada colaborador , para que sean líderes en cada uno de los procesos en los que intervienen con los niños y niñas. El liderazgo en una organización es vital ya que La existencia de un líder empresarial dentro de una compañía es fundamental para poder lograr las metas establecidas. En una empresa no sólo es necesario diseñar procesos eficientes y lo más productivos posibles sino que también se precisa de una figura que sea respetada y valorada por los empleados.Un líder empresarial deberá de analizar los perfiles psicográficos de los	

diferentes trabajadores para poder identificar cuales son sus necesidades y cubrirlas. De este modo, el líder logrará llegar a puntos de acuerdo entre empleados de diferentes roles y optimizar el funcionamiento de la empresa.

Un líder debe contar con tres características fundamentales:

1. **Habilidades personales:** Tiene que ver con el control y equilibrio de las emociones, más conocida como "inteligencia emocional". Considerando lo competitivo del mercado y las presiones de los interesados en el negocio, mantener el equilibrio resulta una tarea difícil. Y es ahí, precisamente, donde muchas personas se debilitan y olvidan lo importante de las buenas relaciones. Ya que llega un momento en donde lo único que importa es "alcanzar la meta", lamentablemente al costo que sea y olvidando los valores propios y en ocasiones, la ética.
2. **Habilidades sociales:** Es la relación con los demás, la formación de redes de contacto y el vínculo permanente con personas o grupos de interés para el negocio.



3. **Habilidades técnicas:** Se puede ser inteligente emocionalmente, tener capacidad para crear nuevas redes de trabajo, pero sin un sustento técnico adecuado, el negocio no prosperará.



Y las características que debe desarrollar un buen líder

- **Desarrollar una mentalidad adaptativa**: Un líder necesita adaptarse a lo que se le interponga.
- **Tener una visión**: Sin una visión, un líder no cumplirá con su papel.
- **Abrazar la mentalidad de la abundancia**: Un líder no puede estar cerrado a nuevas ideas.

- **Tejer ecosistemas para el compromiso humano**: Es su responsabilidad el solidificar la solidaridad entre su equipo.
- **Anticipar y crear el cambio**: Un líder no puede esperar a que los cambios lo impacten, debe anticiparlos o crearlos por sí mismo.
- **Ser consciente de sí mismo**: Un líder necesita conocer sus límites y capacidades.
- **Ser un aprendiz ágil**: Un líder debe aprender todos los días y con rapidez.
- **Crear una red colaborativa**: El trabajo en equipo y los contactos, lo son todo para el líder.
- **Centrarse en el cliente**: Para un líder toda la atención debe enfocarse en el cliente y su satisfacción.
- **Diseñar para el futuro**: Un líder no se prepara solo para el presente, sino para el futuro.



- **Comunicar y rectificar con constancia**: Un líder debe comunicar sus decisiones y rectificar con frecuencia para ser exitoso.



OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- Fortalecer acciones de mejora continua entre el talento humano

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
CLIMA ORGANIZACIONAL COMO ESTRATEGIA DE CALIDAD	Profesional SST - SIGE	OCTUBRE 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

FOTOGRAFIAS CON LA PARTICIPACION DEL EQUIPO DE TRABAJO DE L FUNDACIÓN.





FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARIA ALEXANDRA CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE
RES. 3634

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: 181-FO-GTH Versión: 2 | Página 1 de 1 Vigencia: 07/07/2020

FECHA: 12 de septiembre de 2019
HORA: 9:30 am
TEMA: El Liderazgo como Pilar fundamental de la salud

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTAÑO [illegible]	1.075.680.077	COORDINADORA	321 3885885	[illegible]	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.075.682.568	TRABAJADORA SOCIAL	3234503049	[illegible]	
3	GERALDINE CORRALES COCA	1.130.618.416	PSICOLOGA	3212883613	[illegible]	
4	MARCY A. CELIMA VANEGAS	1.110.495.532	[illegible]	3110253869	[illegible]	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 7

FECHA:	12 de septiembre 2025
HORA:	8:30 AM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR
TEMA:	EL RIESGO PÚBLICO EN EL ENTORNO CONTEXTO LABORAL
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA
2	EL RIESGO PÚBLICO EN EL ENTORNO CONTEXTO LABORAL
3	PAUSA ACTIVA

OBJETIVO

Informar modalidades de ataques cibernéticos para evitar el peligro público y prevenir al talento humano ser víctimas de ciberdelitos y robo de información o dinero por distintos medios.

METAS

- Entregar tips de cuidado personal , frente al riesgo público, ya sea por robos cibernéticos o robos en calles, accidentes de tránsito , al estar en reuniones o presencia de atracadas.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Soporte audiovisual, juego interactivo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Desde el área de seguridad y salud en el trabajo en conjunto con el eje de calidad , la Fundación Loyal Ambar orienta al talento humano las distintas medidas y tips de seguridad frente al RIESGO PUBLICO Y EL PHISHING esos delitos cibernéticos a los cuales se ven expuestas las personas.





INFORMACIÓN

RIESGO PÚBLICO

son todos aquellos aspectos que se viven en espacios públicos y que pueden poner en riesgo la vida y la integridad física de las personas. Por lo general están relacionados con seguridad vial y violencia.

PHISHING

Phishing es una forma de ciberdelito cuando los delincuentes intentan obtener información sensible de ti a través de correos electrónicos con enlaces fraudulentos, incitándote a completar un formulario con tu información de identificación personal.

INFORMACIÓN

ARL

sura

Manejo del Riesgo Público

No caigas en la trampa!

El Riesgo Público es de aquellos a los hacemos frente día a día en nuestras labores, que generan situaciones de agresión, molestias de diversos grados de peligrosidad y hasta la vulnerabilidad.

Se refiere al conflicto en el desempeño laboral en el que el trabajador se ve abocado a una situación de violencia, generada por muchos otros factores, principalmente por la figura de cliente.

Factores de riesgo asociados: Seguridad, vigilancia, robo o atraco, Asaltos, secuestros, secuestro exprés, extorsión, amenazas y emergencias de orden público.

Tips de seguridad



En la calle

Si se moviliza en vías públicas

Usando motocicleta

Transporte

Vehículo

Peatón

Autoprotección

Vulnerabilidad



Se orientan algunos TIPS PARA PREVENIR EL PHISHING

1. No abras correos electrónicos de remitentes que no conoces.
2. Nunca hagas clic en un enlace dentro de un correo electrónico a menos que sepas exactamente a dónde te lleva.
3. Si le piden que facilite información sensible, compruebe que la URL de la página empieza por "HTTPS" en lugar de sólo "HTTP". La "S" significa "seguro". No es una garantía de que un sitio sea legítimo, pero la mayoría de los sitios legítimos

utilizan HTTPS porque es más seguro. Los sitios HTTP, incluso los legítimos, son vulnerables a hackers.

4. Active la autenticación multifactor (MFA): Utiliza MFA siempre que sea posible para añadir una capa adicional de seguridad. Aunque los phishers obtengan tu contraseña, tendrán que saltarse pasos de verificación adicionales para acceder a tu cuenta.
5. Observa el certificado digital de un sitio web.
6. Para añadir esa protección, si recibes un correo electrónico de una fuente de la que no estás seguro, navega al enlace proporcionado manualmente ingresando la dirección web legítima en tu navegador.
7. Pasa el ratón sobre el enlace para ver si es un enlace legítimo.
8. Si sospechas que un correo electrónico no es legítimo, toma un nombre o parte del texto del mensaje e introdúcelo en un motor de búsqueda para ver si existen ataques de phishing conocidos que utilizan los mismos métodos.



EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 6 de 7

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS:

- Se observa participación por parte del talento humano, siempre prestos a brindar la mejor atención y profesionalismo para con los usuarios que hacen parte en la Fundación Loyal.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Procedimientos operativos normalizados PON (evaluación-erogación salarial)	Profesional SST - SIGE	Octubre 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 7 de 7



FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MERLY ALEJANDRA MOLINA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SISE

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070
		Versión: 2 Página 1 de 1
		Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 13 de septiembre de 2023
HORA: 8: 30 am
TEMA: Riesgo Público en el contexto laboral

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE D.	1.070.956.077	COORDINADORA	321 3005669	coordinadoraatencionspa.fa@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.613.996	TRABAJADORA SOCIAL	3214659648	trabajadorasocialspa.fa@gmail.com	
3	GERALDINE CORRALES COCA	1.110.518.476	PSICOLOGA	3213883812	psicologiaatencionspa.fa@gmail.com	
4	MARLY A. CELMA VANEGAS	1.110.490.102	BASE	3133250963	profesionalapoyogestionmaicao@gmail.com	

FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR
AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
NIT. 901.038.309-5
MANZANA G CASA 1 - HACIENDA PRIMERA PONTEJOA
[illegible]
318 4706 949

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 3

FECHA:	19 de Septiembre de 2025
HORA:	9:30 a.m.
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa victoria
TEMA:	Sustancias Psicoactivas – Policía Comunitaria
RESPONSABLE	Coordinadora
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.
OBJETIVO	
Informar al talento humano sobre los diferentes tipos de consumo y signos de Alerta ante el consumo de sustancias psicoactivas, así como, las rutas de atención que existen.	
METAS	
- Lograr que el talento humano fortalezca su conocimiento frente al manejo de población con problemática de consumo de SPA. - Conocer las líneas de atención de la policía nacional en casos de emergencias.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
Computador Presentación de Power Point Gestión.	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
A través de articulación con la policía comunitaria y la secretaria de salud Municipal, el día 19 de septiembre, se realiza capacitación con el talento humano frente al tema de SUSTANCIAS PSICOACTIVAS y manejo de la población con dicha problemática. En ese orden de ideas, inicialmente se realiza la presentación de Intendente José Capera, de la policía Nacional y los subintendentes Edgar Sánchez y Javier Benavides policía comunitaria, encargados del cuadrante correspondiente a la comuna 4. Adicionalmente, se encuentran presentes Alejandra Martínez y Carolina Lozano, psicólogas de la secretaria de salud, programa Marius. Para continuar con la actividad, el intendente de la policía José Capera, realiza la orientación del tema sobre SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, explicando que son las SPA, su clasificación y las consecuencias de las mismas tanto a la salud física, mental como en el entorno social.	

Sumado a lo anterior, orienta frente a la normatividad competente sobre el consumo de SPA en las instituciones y como se debe proceder, ante la identificación de un caso de venta, porte o consumo de SPA. Así mismo, se habló sobre el consumo de alcohol y/o vaper.

Para continuar con la capacitación, realiza la intervención el subintendente Edgar Sánchez, quien orienta las líneas de atención del Gaula en casos de extorción, línea purpura en casos de Violencia de género y Línea del cuadrante para atender casos de emergencia o alteración de convivencia comunitaria.

Para finalizar, la realizan una breve intervención las psicólogas de la secretaria de salud, para recordar las líneas de atención, línea naranja "Yo te escucho".

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró a través de la articulación con secretaria de salud municipal y policía comunitaria, la capacitación al talento humano frente al tema de sustancias psicoactivas. Adicionalmente, se estableció un acuerdo con la policía comunitaria del cuadrante correspondiente, sobre lograr un mayor acompañamiento para prevenir situaciones de riesgo.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	Coordinación	Octubre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 305771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SGT-FO-020 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2022

FECHA: 21 de diciembre de 2022
HORA: 8:30 a.m.
TEMA: Inducción Institucional

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.079.909.077	COORDINADORA	321 8909969	coordinacionpaolamontealegre.fla@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.612.368	TRABAJADORA SOCIAL	3204003946	trabajadorasocialpaola.fla@gmail.com	
3	GERALDINE CORRALES LOCA	1.110.518.416	PSICOLOGA	3012859712	psicologiaatencionespaola.fla@gmail.com	
4	MARLY A. OLIMA VANEGAS	1.110.460.102	SIGE	3103255863	profesionalsigepaolamontealegre@gmail.com	

	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR	Código: SST-AO-091 Versión: 1 | Página 1 de 1 Vigencia: 17/05/2025

FECHA: 19-08-2025
HORA: 8:30 a.m.
TEMA: Sustancias Psicoactivas

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	Astrid Cortes	30.353.764	Psicologa	3235834984	[illegible]	
4	[illegible]	[illegible]	Psicologa	3109923055	[illegible]	
5	[illegible]	63632.798	Psicologa	312 353 830	[illegible]	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha JUNIO 2020 Página 1 de 4

FECHA:	16 de septiembre de 2025
HORA:	3:00PM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR - SPA
TEMA:	SEGURIDAD DE LA INFORMACION Y CLASIFICACION DE DATOS
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIDE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA
2	SEGURIDAD DE LA INFORMACION Y CLASIFICACION DE DATOS
3	PAUSA ACTIVA
OBJETIVO	
Determinar el tipo de información que se gestiona en la fundación para una manipulación segura.	
METAS	
• Lograr que todo el talento humano que pertenece a la fundación adquiera la destreza de prevención frente a distintos ataques cibernéticos.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
Actividad individual (Apareamiento de conceptos)	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	



Sobre las 3:00 Pm se realiza la socialización del tema, incentivando al equipo de trabajo al cumplimiento de la política de la seguridad de la información tanto de la fundación como del ICBF, cuyo objetivo es velar por el buen uso de toda la información sensible, clasificada y reservada que se maneja durante el proceso de atención de niños, niñas y adolescentes de la Fundación Loyal Ambar.

También se respalda la información con los tips de prevención a distintos ataques cibernéticos que pueden ocasionar perdida de la información y el formato para proceder a notificar al ICBF.



Tips de atención a prevención de distintos ataques.

Tipos de clasificación de datos

Cualquier dato almacenado se puede clasificar en categorías. Para clasificar sus datos, es necesario formular diversas preguntas a medida que se va descubriendo y revisando. Use las siguientes preguntas de ejemplo al revisar cada sección de sus datos:

- ¿Qué información almacena para sus clientes, empleados y proveedores?
- ¿Qué tipos de datos crea la organización al generar un nuevo registro?
- ¿Qué tan sensibles son los datos en una escala numérica (p.p. ej. 1-10, donde 1 indica la mayor sensibilidad?)
- ¿Quién debe acceder a estos datos para seguir operando con productividad?

Usando estas preguntas, es posible definir categorías generales para sus datos; por ejemplo:

- **Alta sensibilidad**: Estos datos deben ser protegidos y monitorizados para protegerse contra agentes de amenaza. Con frecuencia quedan sujetos a las normativas de cumplimiento como información que requiere de estrictos controles de acceso y que también minimice la cantidad de usuarios que pueden acceder a los datos.
- **Sensitividad intermedia**: Los archivos y datos que no se pueden revelar al público, pero que si sufriesen de una filtración no implicarían un nivel de riesgo significativo, se podrían considerar de riesgo intermedio. Requieren de controles de acceso, al igual que los datos altamente sensibles, pero una gama más amplia de usuarios puede acceder a estos.

- **Baja sensibilidad:** Estos datos típicamente constan de información pública que no requiere de mucha seguridad para protegerla de una filtración de datos.

¿Qué es ciberseguridad?

La ciberseguridad incluye un conjunto de prácticas, procesos y tecnologías diseñados para proteger sistemas informáticos, redes y datos contra ataques maliciosos y daños digitales. Su propósito es preservar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información, principios fundamentales representados por el acrónimo CIA (Confidentiality, Integrity and Availability).

En el ámbito empresarial, **la ciberseguridad es clave en la gestión de riesgos.** Gracias a ella las organizaciones pueden aplicar estrategias para prevenir accesos no autorizados y evitar filtraciones de datos.

Estas medidas no solo fortalecen la confianza de los clientes, sino que también garantizan el cumplimiento de normativas de seguridad y protección de la privacidad.



	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha JUNIO 2025 Página 4 de 4

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- ✓ Se observa participación por parte del talento humano
- ✓ Se hace enfasis en el cuidado de datos sensibles manejados en la fundación.
- ✓ se sugiere revisar sus dispositivos indicando las tips de cuidado por ejemplo comprobar siempre la procedencia de los correos recibidos, aplicar contraseñas fuertes y hacer cambio con periodicidad, realizar copias de seguridad o manejar la nube, evitar páginas sospechosas y estar atentos a ha llamado Ransomware.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
PRINCIPIOS DE LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Profesional SST – SIGE	OCTUBRE 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEXANDRA CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE
RES.2624

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 19 de Septiembre 2021
HORA: 3:00 pm
TEMA: Seguridad de la información y confidencialidad de los

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE D.	1.073.508.827	COORDINADORA	321 3061000	coordinacionatencionloyal.fa@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.073.512.388	TRABAJADORA SOCIAL	3204330848	lacnalatencionloyal.fa@gmail.com	
3	NATALY DONCEL ESCOBA	1.116.038.418	PSICOLOGA	3212861813	psicologiaatencionloyal.fa@gmail.com	
4	MARLY A. CELMA ARMEDAS	1.110.490.102	[illegible]	3115250883	profesionalocupacionalmarcos@gmail.com	

FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR
ASEO, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
Nit. 901.028.309-5
MANZANA G CASA 1 - HACIENDA PRIMAVERA FINTAGA
[illegible]
314-4936349

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 8

FECHA:	3 DE OCTUBRE DE 2025
HORA:	5:00PM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR - SPA
TEMA:	EJE INFORMACIÓN: PRINCIPIOS DE LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA
2	PRINCIPIOS
3	REFRIGERIO
OBJETIVO	
Fomentar espacios que promuevan el cumplimiento de la confidencialidad de la información que se maneja en la casa victoria, acorde a todas las atenciones de los niños y niñas de la fundación.	
METAS	
• Lograr que todo el talento humano que pertenece a la fundación adquiera la destreza de prevención frente al cuidado de la información de los niños y niñas del programa.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
Actividad individual (Apareamiento de conceptos)	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	

Siendo las 5 de la tarde en las instalaciones de casa victoria se comparte con el equipo de trabajo un tema relevante que refuerza la gestion de calidad de la atención que brinda CASA VICTORIA.



La seguridad de la información es un componente crucial en todas las organizaciones que dependen de los sistemas de información para realizar sus operaciones diarias.
Este artículo explora los principios fundamentales de la seguridad de la información conocidos comúnmente por el acrónimo CIA: Confidencialidad, Integridad y Disponibilidad. Estos principios son la piedra angular de las prácticas de seguridad en TI y proporcionan un marco esencial para proteger la información de amenazas y vulnerabilidades.

1. Confidencialidad

La confidencialidad se refiere a la protección de la información para asegurar que solo las personas autorizadas puedan acceder a ella. En el contexto de la seguridad de la información, mantener la confidencialidad significa implementar medidas que protejan los datos personales, corporativos, gubernamentales o de cualquier otra índole, contra accesos no autorizados o divulgación.

Se comparten algunos métodos para para garantizar la confidencialidad:
• Control de acceso: Utilizar sistemas de autenticación y autorización para asegurar que solo los usuarios autorizados puedan acceder a la información relevante.
• Cifrado de datos: Aplicar tecnologías de cifrado tanto en el almacenamiento como en la transmisión de datos para evitar que personas no autorizadas puedan leerlos.
• Políticas de privacidad: Desarrollar y mantener políticas que regulen el acceso y uso de la información, protegiendo así los datos sensibles.



2. Integridad

La integridad implica mantener la exactitud y completitud de la información. Garantiza que los datos no sean alterados de forma no autorizada durante su almacenamiento, procesamiento o transmisión. La integridad de la información es vital para asegurar que los datos sean confiables y no estén corruptos.

También se ofrecen algunos Métodos para asegurar la integridad:
• Hashing y firmas digitales: Utilizar algoritmos de hash y firmas digitales para verificar que los datos no han sido modificados desde su origen.
• Control de versiones: Mantener un registro de las versiones de los archivos para asegurar que las modificaciones sean rastreables y controladas.
• Sistemas de detección de intrusiones: Implementar herramientas que alerten sobre cambios no autorizados en los datos.

3. Disponibilidad

La disponibilidad asegura que la información y los recursos relacionados estén accesibles para los usuarios autorizados cuando sean necesarios. Este principio es crucial para el funcionamiento continuo y eficiente de las actividadesorganizacionales.

Métodos para mejorar la disponibilidad:
• Respaldo de datos: Realizar copias de seguridad regulares y mantener planes de recuperación ante desastres para garantizar que los datos puedan ser restaurados en caso de pérdida.
• Redundancia de sistemas: Implementar sistemas y conexiones de red duplicados para asegurar un servicio continuo incluso en caso de fallo de algún componente.
• Mantenimiento preventivo: Ejecutar un mantenimiento regular del hardware y software para prevenir interrupciones del servicio.



una vez socializado el tema , se hace una actividad interactiva para afianzar el conocimiento y que a través de una dinámica se quede más presente.

OBJETIVOS DE LA SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN



EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- ✓ Se observa participación por parte del talento humano.
- ✓ Se toca crítico en el cuidado de datos sensibles manejados en la fundación.
- ✓ se sugiere revisar sus dispositivos indicando las tips de cuidado por ejemplo comprobar siempre la procedencia de los correos recibidos, aplicar contraseñas fuertes y hacer cambio con periodicidad, realizar copias de seguridad o manejar la nube, evitar páginas sospechosas y estar alertos a he llamado Ramonmware.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
ATAQUES CIBERNÉTICOS	Profesional SST -SIGE	NOVIEMBRE 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA DEL RESPONSABLE:

MARLY ALEXANDRA CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE
RES.2924

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 5 - 10 - 2021
HORA: 5 pm
TEMA: Continuación de la Inducción

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.906.977	COORDINADORA	321 3955551	coordinacionalternativas.fla@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.912.368	TRABAJADORA SOCIAL	3204009048	fundalamancomapa.fla@gmail.com	
3	GERALDINE CORVALES OCA	1.118.818.410	PSICOLOGA	3213953212	psicologiaalternativas.fla@gmail.com	
4	MARLY A. OLIMA VANEGAS	1.110.480.102	SASD	3101574955	profesionalacompanamiento@gmail.com	

FECHA:	10 de Octubre de 2025
HORA:	9:00 AM
LUGAR:	Casa Victoria
TEMA:	Alcoholismo- Capacitación A.A
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre

OBJETIVO

Informar al talento humano sobre los riesgos y síntomas del Alcoholismo, a través de la articulación con Alcohólicos Anónimos.

METAS

- Lograr que el talento humano pueda conocer los riesgos asociados al uso excesivo de Alcohol e identifiquen síntomas del alcoholismo.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Carta de gestión Alcohólicos Anónimos
- Material informativo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 10 de octubre de 2025, se desarrolló por parte de un integrante de Alcohólicos Anónimos, reunión informativa acerca del ALCOHOLISMO.

En primer lugar se dio la Bienvenida a los representantes de Alcohólicos Anónimos y se realizo la presentación al talento humano. Posteriormente, el señor Luis Escobar, socializa en primer lugar qué es AA.

Alcohólicos Anónimos es una comunidad internacional de ayuda mutua conformada por alcohólicos en recuperación de la enfermedad del alcoholismo, fundada en 1935 por William Griffith Wilson conocido como Bill W y Robert Holbrook Smith como el Dr. Bob, iniciando reuniones en Akron, Ohio.

Para continuar explica el tema de **ALCOHOLISMO**, el cual se describe como Enfermedad crónica por la que una persona siente deseo de tomar bebidas alcohólicas y no puede controlar ese deseo. Una persona con esta enfermedad también necesita beber mayores cantidades para conseguir el mismo efecto y tiene síntomas de abstinencia después de interrumpir el consumo de alcohol.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, el talento humano que participo, mantuvo una actitud de disposición para la misma.

Se recibió información de AA, logrando identificar que es y cómo funciona. Así mismo, se fortaleció conocimientos sobre el tema del alcoholismo y sintomas.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Primeros Auxilios Psicológicos	Coordinación	Octubre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Pablo Andres Montealegre Ortiz
Coordinador
T.P 305771026-1

¿Cuando se considera que una persona es alcohólica?
Una persona se considera alcohólica cuando su patrón de consumo de alcohol se vuelve problemático, afectando de manera significativa a las actividades de su vida diaria, su salud, trabajo, relaciones y responsabilidades. Podemos decir que una persona alcohólica es incapaz de abandonar el alcohol, a pesar de todos los problemas que su consumo le genera. Es importante subrayar que el diagnóstico del alcoholismo no depende de la cantidad o la frecuencia del consumo, sino más bien del impacto que el alcohol tiene en la vida del individuo.

El alcohólico es una persona que se vuelve dependiente del alcohol: esto se manifiesta en que siente un fuerte deseo de beber, la incapacidad de controlar el consumo, la persistencia en beber a pesar de las consecuencias negativas que le acarrea, y a menudo la negación de la existencia del problema.

¿Qué síntomas nos indican que una persona es alcohólica?

Además de dividirse en varios tipos, el alcoholismo tiene varias fases, y en todas ellas pueden identificarse varios síntomas que se van agravando conforme progresa la enfermedad y la dependencia del alcohol. Estos síntomas generalmente incluyen un consumo de alcohol que supera la capacidad del individuo para controlarlo, continuando con el consumo a pesar de las consecuencias negativas claras y presentes. Los signos físicos y psicológicos pueden incluir ansiedad, irritabilidad, depresión, trastornos del sueño, y en etapas avanzadas, patologías médicas graves, incluyendo enfermedades hepáticas y cardiovasculares. La presencia de síndrome de abstinencia cuando se intenta dejar de beber es otro indicador clave de alcoholismo, demostrando la dependencia física del cuerpo del alcohol.

Causas del alcoholismo

- Las causas del alcoholismo son diversas y complejas, e incluyen:
- factores genéticos, sociales y culturales
- influencias psicológicas y ambientales
- estrés
- situaciones traumáticas
- falta de apoyo social
- exposición temprana al consumo de alcohol
- ciertos trastornos mentales
- Ocio y relaciones sociales relacionado con el consumo

Finalmente, socializa las zonas en Ibagué donde se encuentran ubicados AA, con el propósito de replicar la información recibida a la comunidad que requiera y hace entrega de folletos informativos sobre el tema.

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 10 octubre 2025
HORA: 9 a.m.
TEMA: Reconocimiento - Capacitación F.A.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	PAOLA PAOLA MONTEALEGRE G.	1.070.606.077	COORDINADORA	321 3860865	coordinacionatencioncorapa.fla@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MOSQUERA	1.070.612.866	TRABAJADORA SOCIAL	3204500848	lagunakellycorapa.fla@gmail.com	
3	GERALDINE CORRALES COCA	1.110.518.410	PSICOLOGA	3213950812	psicologiaatencioncapa.fla@gmail.com	
4	MARCY A. CULMA VANEGAS	1.110.460.102	SISE	3103250863	profesionalescapacitacionmarca@gmail.com	

	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR	Código: SST-FO-006	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Vigencia: 27/05/2025	

FECHA: 10-OCTUBRE-2025
HORA: 9:00 a.m.
TEMA: Alcoholismo - Capacitación A.A.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ronald M	2234961		3182204193	Chavelo1234@hotmail.com	
2	Luis J. Encinas	1.047.1981		3155553048	Luisencinas@ [illegible]	
3	Geraldine Cordero Cano	1003[illegible]61	Psicologa	3[illegible]2	[illegible]	
4	Kelly Layna Noreña	1[illegible]36	Trabajadora Social	3[illegible]5	[illegible]	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2025 Página 1 de 6

FECHA:	10 OCTUBRE 2025
HORA:	3:30 pm
LUGAR:	FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
TEMA:	EJE CALIDAD- CLIMA ORGANIZACIONAL, ESTRATEGIA DE CALIDAD
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
AGENDA	
1	SALUDO DE BIENVENIDA
2	PAUSA ACTIVA
3	CLIMA ORGANIZACIONAL

OBJETIVO

Formular estrategias de comportamiento para mejorar el clima organizacional, que el trabajo en equipo prime y se logre optimizar la prestación del servicio a los usuarios del programa.

METAS

- Fortalecer el rendimiento profesional del equipo de trabajo, suministrando herramientas de apoyo para maximizar el nivel de compromiso ante el cumplimiento de metas de la Fundación.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Pausa activa e historieta de clima organizacional

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:



Sobre las 3:30 de la tarde, el talento humano se dispuso a participar de la socialización del tema propuesto.

El clima organizacional es **el ambiente de una empresa** y se genera a partir de la percepción que tienen los integrantes de la propia organización. Es un fenómeno que se da como consecuencia de diversas de variables, como la cultura, las políticas internas, el trato hacia los empleados y las condiciones laborales.

- Crear un ambiente inclusivo en la organización mejora el clima organizacional.
- Que contratar al mejor equipo, cumpliendonos los perfiles, garantiza una atención segura con los niños, niñas y adolescentes.
- Saber liderar con firmeza de tal forma que todo el talento humano cumpla los objetivos en grupo.
- Delegar con eficacia cada vez que sea necesario.

Ambiente físico apropiado

Es el ambiente o espacio físico en común que comparten los empleados y en el que se genera el clima organizacional.

Comprende:

- Las **comodidades** que requiera cada integrante para realizar sus tareas.

- Los **naterales** e insumos.
- Otros **espacios** que aportan valor agregado: lugares de esparcimiento y de contacto con la naturaleza, decoración planificada acorde a la cultura organizacional.

Recurso humano cuidado

El recurso humano es **uno de los más valiosos y complejos recursos que puede gestionar una organización** y de los cuales dependerá su éxito. Consiste en la totalidad de los trabajadores de una empresa, es decir, en las personas.

Las medianas y grandes organizaciones **suelen tener un departamento de Recursos Humanos (RR. HH.)** integrado por especialistas en el manejo del personal. Se encarga de gestionar diversas tareas relacionadas con el personal, como: realizar las búsquedas laborales, entrevistar a los candidatos, formalizar los procesos de contratación, gestionar las licencias, realizar programas de capacitación, evaluar el desempeño de los trabajadores, entre otras tareas.



Comunicación interna fluida

La comunicación interna **debe ser gestionada desde la dirección de la organización** y ejecutada a través de los líderes que coordinan a los equipos de trabajo. Un contacto fluido y recíproco entre los líderes de la organización y los empleados a través de diversos canales contribuye a optimizar la resolución de los conflictos, a fortalecer la confianza y responsabilidad de los empleados y a obtener mejores rendimientos para la organización.

La capacidad de inteligencia emocional desde la dirección administrativa y, en especial, de los líderes de equipo, resulta clave para el éxito de un buen clima organizacional.

Clima organizacional positivo

El clima organizacional positivo genera múltiples beneficios, como retornar a los equipos de trabajo internos, potenciar la confianza con el público externo de la institución e incrementar las ganancias de la institución.

Los principales factores que afectan de forma positiva al clima organizacional son:

- **El reconocimiento del buen desempeño** de los empleados, a través de una mención, una retribución o un beneficio particular.
- **La capacitación** para los empleados según su especialidad profesional o que les permita crecer en la organización.

Como afianzamiento se cierra la actividad con una metodología práctica de reconocimiento personal en cuanto al liderazgo positivo y habilidades, gestión y empoderamiento personal.



EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- ✓ Continuar con los espacios de fortalecimiento de conocimiento y gestion de bienestar.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

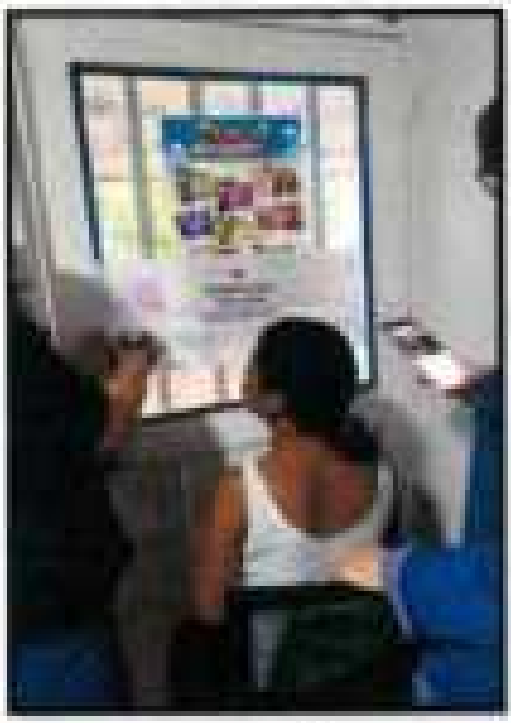
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
LA CALIDAD EN LA ATENCION DE NNA	Profesional SST -SIGE	NOVIEMBRE 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS


CLIMA
ORGANIZACIONAL



	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo:SST-FO-SHA Version: 01 Fecha: JUNIO 2020 Pagina 6 de 6







FIRMA RESPONSABLE

: MARLY ALEXANDRA CUELMA VANEGAS

PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL-SIGE

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-0010
		Versión: 2 | Página 1 de 1
		Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 30 de octubre de 2021
HORA: 2:30 pm
TEMA: Cultura organizacional, cobertura de salud

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	INGLA ANDREA MORTALEONE O.	1.070.969.577	COORDINADORA	321 [illegible]	[illegible]	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.610.908	TRABAJADORA SOCIAL	3204[illegible]	[illegible]	
3	DEYALORNE CORRALES COCA	1.118.818.410	PSICOLOGA	321[illegible]	[illegible]	
4	MARLY A. OLIMA VANEGAS	1.115.460.102	SGSI	3100[illegible]	[illegible]	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: 867-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 7

FECHA:	29 de Octubre de 2025
HORA:	8:00 AM
LUGAR:	Casa Victoria
TEMA:	Primeros Auxilios Psicológicos
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo.
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre

OBJETIVO

Psicoeducar sobre la importancia de contar con herramientas, que permitan brindan una atención oportuna y eficaz, en situaciones de crisis.

METAS

- Lograr que el talento humano pueda fortalecer sus conocimientos y adquirir herramientas que les permitan brindar Primeros Auxilios Psicológicos de manera oportuna ante una crisis.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Carta de gestión Secretaría de Salud Municipal.
- Material informativo.
- Diapositivas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 29 de octubre de 2025, se llevó a cabo capacitación al talento humano frente a **PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS**, brindada por la profesional en psicología Laura María Cardona, a través de la articulación con la secretaría de salud municipal.

En primer lugar se da la Bienvenida a la psicóloga asignada por parte de la secretaria de salud para desarrollar la jornada de capacitación. Posteriormente, se realiza una dinámica de presentación, la cual fue liderada por la funcionaria.

Una vez finalizada la dinámica rompe hielo, la profesional encargada procede a socializar el tema del día, haciendo uso de herramientas audiovisuales, iniciando con la explicación del objetivo de la capacitación y la importancia de conocer este tipo de información tanto para prevenir situaciones de riesgo con los usuarios, como para poner en practica con familias, amigos y/o conocidos.

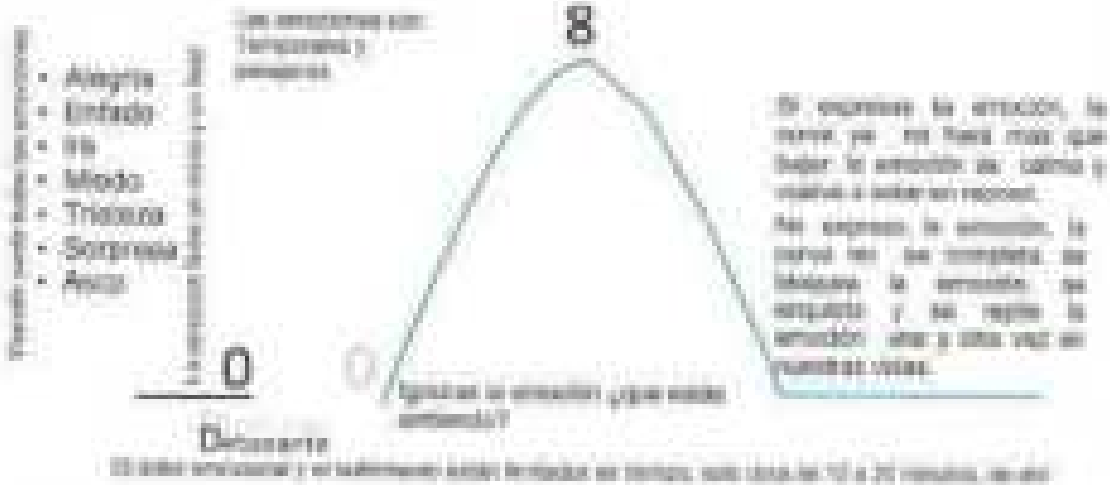
Seguidamente, aborda el tema:

¿QUÉ ES PAP?

Herramienta de apoyo pensada en acompañar a personas que se encuentran en escenarios de crisis, teniendo como objetivo recuperar el equilibrio emocional, con el fin de prevenir la aparición de secuelas psicológicas. (Nuñez, 2004)

Los PAP se brindan de manera inmediata o dentro de las 72 horas siguientes

CURVA DE EMOCIONES



LAS CRISIS

Traen consigo: sentimientos de cansancio, agotamiento, desamparo, tristeza, inadecuación, confusión, ansiedad, angustia, frustración, enojo, rabia, síntomas físicos como llanto, sudoración, palpitación y temblor.



ALGUNAS REACCIONES:



TIPO DE CRISIS:



FASES DE LAS CRISIS:

Debemos hablar con amabilidad, claridad, no usar tecnicismos, observar, debemos desprendernos de los juicios y opiniones personales, activar ruta, garantizar los derechos y protección de los NNA y realizar seguimiento.



Que hacer y que no hacer:

Que hacer:

- Presentarse o identificarse
- Ser cortes, honesto y transparente
- Ser realista y objetivo
- Fortalecer la confianza y seguridad
- Aceptar el derecho al afectado de sentirse así
- Favorecer la libertad a la persona para que trabaje en sus problemas.

Que no hacer:

- No le tenga miedo al silencio, dé tiempo para pensar y sentir.
- No muestre ansiedad, ni demasiada lástima o autoridad.
- No ofrezca respuesta, facilite la reflexión.
- No permita que el enojo de la persona le afecte.
- No permita que la persona solo se concentre en los aspectos negativos
- No espere a que la víctima funcione normalmente de inmediato.

Realice comentarios como:

- Tienes toda la razón de sentirte así
- No debe ser fácil
- Como no sentirte así teniendo en cuenta lo que le está pasando

Que no hacer:

- A mí me pasó
- No eres el único con problemas
- Trata de calmarse
- Entiendo lo que usted siente
- Ya sé lo que es eso, la vida sigue
- No es para tanto



La información no debe ocurrir bajo presión o calor con extremos o gritos.

(Powell, 2021)

Observar los gestos y la cara de la persona afectada
Identificar reacciones que revelen la información requerida.

Modelo ABCDE:

A: Escucha Activa
B: Reentrenamiento de la Ventilación
C: Categorización de Necesidades
D: Derivación a Entidades de Apoyo
E: Psicoeducación

Realizar preguntas tales como:

Presente: ¿Qué sucedió? ¿Cómo te sientes? ¿Qué puedes hacer?
Pasado Inmediato: ¿Quién? ¿Dónde? ¿Cuándo? ¿Cómo?
Futuroinmediato: Analiza el riesgo de la persona y prepara posibles soluciones.

Realizar un seguimiento: Extraer la información y establecer un procedimiento que permite el seguimiento para verificar el progreso de la ayuda.

PAP EN NNA:



TIPO DE INTERVENCIONES:

Primera intervención en crisis "Primeros auxilios psicológicos"	Segunda intervención en crisis "Terapia psicológica breve"
Duración aproximada: minutos a horas	Duración aproximada: semanas a meses
Proporcionada por: Padres de familia, policía, cleros, abogados, médicos, enfermeras, trabajadores sociales, maestros, estudiantes, líderes, supervisores, etc.)	Proporcionada por: Psicoterapeutas y Orientadores
Ambiente informal: hospitales, iglesias, hogares, escuelas, lugar de trabajo, líneas telefónicas de urgencia, etc.	Ambientes formal: clínicas, centros de salud mental, centros de día, consultorios, oficina
Restablecer el equilibrio del apoyo de contención, reducir la mortalidad, rescate de evacuados de riesgo y enlace con recursos profesionales de ayuda	Resolver la crisis, restablecer y reactivar el incidente de crisis; ordenar el incidente a la trauma de vida, establecer la apertura/disposición para afrontar el futuro

OBJETIVO DEL PRIMER RESPONDIENTE:

Auxiliar a las personas a dar pasos concretos hacia el enfrentamiento con la crisis (control de los sentimientos o los componentes subjetivos de la situación y comenzar el proceso de solución del problema.

¿CÓMO INTERVENIR EN LA CRISIS?

- No te preocupes por eso
- Hay gente peor que usted

Finalmente, se hace la retroalimentación de lo comprendido en la capacitación brindada, para despejar dudas frente al tema.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, el talento humano que participó, mantuvo una actitud de disposición para la misma.

Cabe mencionar, que se realizó un ajuste en el desarrollo de la actividad, teniendo en cuenta la disponibilidad de la profesional de la secretaria de salud municipal.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Día Mundial de la eliminación de la violencia contra la mujer	Coordinación	Noviembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 3057710228-1

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 3 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 29-Octubre-2025
HORA: 8:00 a.m
TEMA: Primeros Auxilios Psicológicos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.006.077	COORDINADORA	321 3685855	coordinacionlaboralconvoga.fsl@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.075.912.368	TRABAJADORA SOCIAL	3234005940	lacolaboralconvoga.fsl@gmail.com	
3	SIRIA DINE CORRALES COCA	1.110.518.410	PSICOLOGA	32 [illegible]	psicologialaboralconvoga.fsl@gmail.com	
4	MARLY A. CULMA WINDUAS	1.110.486.192	SIGS	3100205850	profesionalsstsupervisorconvoga@gmail.com	

	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR	Código: SST-FO-061
		Versión: 1 Página 1 de 1
		Vigencia: 27/05/2025

FECHA: 29 octubre 2025
HORA: 8:00 a.m
TEMA: Primeros Auxilios Psicológicos

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Lucia Rocio Cordero	1.110.52.544	Psicologa	3143302879	[illegible]	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

ANEXO 26

(OBLIGACION 28)

- **Certificado de elementos para la prestación del servicio**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 3-95 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Constructoresconcreto.ltda@gmail.com
3146300349-3233985683

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bugal y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, certifica que cuenta con todos los equipos de personal, medios de transporte, herramientas, materiales y demás elementos necesarios para la ejecución del convenio, sin que este comporte costos adicionales para el municipio.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bugal.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 N° 2 – 99 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionloyalambar2a@gmail.com
3213980665
NIT. 901.824.505-5

ANEXO 27

(OBLIGACION 39)

- Certificado de estampillas
- pólizas

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 2-98 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionatencionconjunta@gmail.com
3146656349-3213989442

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Leyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Leyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, se permite certificar que de conformidad con el artículo primero del acuerdo 001 del 04 de marzo de 2024 del Concejo Municipal de Ibagué y Decreto número 1000-0229 del 12 de marzo de 2024 expedid por la alcaldía Municipal de Ibagué, el valor de las estampillas se deducirá del valor a cancelar al cooperante en su primer pago.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

Seguros mundial

tu compañía siempre

Líneas de Atención al Cliente

- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Seguros mundial®
tu compañía siempre

[illegible]

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
[illegible] www.segurosmundial.com.co

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

[illegible]

No. PÓLIZA	[illegible]	No. ANEXO	[illegible]	No. REFERENCIA	[illegible]	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	[illegible]			[illegible]	[illegible]

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	[illegible]		[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

AMPARO	DEDUCIBLE
AMPAROS BÁSICOS - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PÉRDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PÉRDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PÉRDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PÉRDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que [illegible], a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. [illegible] para solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: [illegible]@segurosmundial.com.co
Líneas de servicio: Bogotá [illegible] Nacional [illegible]"

[illegible]

mundial

Mundial de Seguros S.A.

Recibo de Pago

- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

Fecha de Facturación

Póliza No.

Periodo Facturado

Fecha Límite de Pago

Prima

IVA

VALOR TOTAL A PAGAR $

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

Intermediario

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

Fecha de Facturación

Póliza No.

Periodo Facturado

Fecha Límite de Pago

Prima

IVA

VALOR TOTAL A PAGAR $

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

Intermediario

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

mundial

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
[illegible]

INFORMACIÓN DE PAGO

[illegible]

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo exito · efecty · edeq · Bancolombia · Punto de pago · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · [illegible] · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored

[illegible]

Tu compañía siempre

seguros mundial

tu compañía siempre

Tomador

Líneas de Atención al Cliente

- Nacional: [illegible]
- Bogotá: [illegible]

seguros mundial

la compañía siempre

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Ayúdenos a cuidar el medio ambiente imprimiendo solo lo necesario.
Protegemos el medio ambiente cuando protegemos el de sus documentos.

mundial

Mundial de Seguros S.A.

Recibo de Pago

- CLIENTE -

Referencia de Pago Nro

Fecha de Facturación

Póliza Nro.

Período Facturado

Fecha Límite de Pago

Prima

IVA

VALOR TOTAL A PAGAR $

EFECTIVO

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

Domicilio

Cheque

Banco | Nro Cuenta | Nro Cheque | Valor Cheque

TOTAL

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago Nro

Fecha de Facturación

Póliza Nro.

Período Facturado

Fecha Límite de Pago

Prima

IVA

VALOR TOTAL A PAGAR $

EFECTIVO

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

Domicilio

Cheque

Banco | Nro Cuenta | Nro Cheque | Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

mundial

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
[illegible]

INFORMACIÓN DE PAGO

[illegible]

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Efecty · edeq · Bancolombia · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored

Tu compañía siempre

ANEXO 28

(OBLIGACION 30)

- **Acta de inicio**

ANGEL SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 65 # 2-98 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionatencionpqrs.fla@gmail.com
3146906349 3133995682

	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: [illegible]
	FORMATO: ACTA DE INICIO	Versión: 01 Fecha: [illegible] Página: 1 de 1

CONTRATO No. y FECHA:	1128 DEL 21 DE ABRIL DEL 2020
NO. PROCESO EN SECOP II:	AMP-CA-1746-2020
SECRETARÍA EJECUTORA:	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
CONTRATISTA:	FUNDACION LOYAL AMBAR
OBJETO DEL CONTRATO:	[illegible] APOYO TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LA ALCALDIA DE IBAGUE Y UNA ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO (CSAL) PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
VALOR DEL CONTRATO:	SE SESENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($646.742.856) APORTE DEL MUNICIPIO: QUINIENTOS VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($528.720.000) APORTE DE LA FUNDACION LOYAL AMBAR: DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($ 224.022.856)
PLAZO:	OCHO (8) MESES
FECHA DE ACTA DE LEGALIZACIÓN:	N/A

En Ibagué, a los 28 días del mes de abril de 2020 en el Despacho de la Dirección de Infancia, Adolescencia y Juventud, Secretaría de Desarrollo Social Comunitario, se reunieron FUNDACION LOYAL AMBAR, identificada con Nit No. 901041003-5 representada legalmente por CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES, identificado con cedula de ciudadanía No 14.244.222, Contratista y JAVIER CORTES LASTRA, Supervisor, para suscribir la presente ACTA DE INICIO, previa verificación y cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización, así como afiliación al sistema de seguridad social integral y parafiscales en el año inmediato anterior.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los 28 días del mes de abril de 2020.

EL CONTRATISTA,

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
C.C. 14.244.222 de Ibagué

EL SUPERVISOR,

JAVIER CORTES LASTRA
C.C. [illegible]
Profesional Especializado
Secretaría de Desarrollo Social Comunitario

[illegible]

ANEXO 29

(OBLIGACION 31)

- **Certificado de licencia**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 2-90 PISO#4 PINTADA PARTE BAJA
[redacted]

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Bugalagrande y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, se permite certificar que el programa cuenta con las autorizaciones pertinentes para su respectiva ejecución.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bugalagrande.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO SUCRITES
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 30

(OBLIGACION 33, OBLIGACION 4, DEL SISTEMA DE GESTION- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- SST)

- **Certificado de cumplimiento de protocolo de bioseguridad**
- **Formato de entrega de elementos de protección personal.**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 85 # 2-98 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionpteyconpa.fsl@gmail.com
3148080349 (3139858)

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumple a cabalidad con los protocolos de Bioseguridad dispuestos por la Ley vigente. Lo anterior, con el objetivo de velar por la seguridad y la salud de los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y funcionarios del programa.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 N° 2 – 99 SAN PEDRO PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionatencionpsa.fla@gmail.com
3213986563
NIT. 901.024.303-5

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: SST-FO-152 Versión: 1 Página 1 de 1 Vigencia: 01 - 05 - 2025

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal, dotación y/o elementos de trabajo suministrados por **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR-PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

- "El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad:

El presente compromiso quedará archivado en la información del SG-SST y hoja de vida de cada trabajador.

DATOS DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Fabio A. Hernández C.	Coordinadora	Fabio A. Hernández C.

ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapabocas	30	Mayo-21	Fabio A. Hernández C.
2	Tapabocas	30	Junio-21	Fabio A. Hernández C.
3	Guantes	2 par	Julio 21	Fabio A. Hernández C.
4	Tapabocas	30	Agosto 21	Fabio A. Hernández C.
5	Tapa bocas	30	Septiem-21	Fabio A. Hernández C.
6	Tapabocas	30	octubre-21	Fabio A. Hernández C.
7				
8				
9				
10				

Firma de quien entrega: _____

Alejandro Ospina

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: SST-FO-152 Versión: 1 Página 1 de 1 Vigencia: 01 – 05 - 2025

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal, dotación y/o elementos de trabajo suministrados por **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR- PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

- "El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad

El presente compromiso quedará archivado en la información del SG-SST y hoja de vida de cada trabajador.

DATOS DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Kelly J. Logroño	Trabajadora social	Kelly Logroño M

ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapabocas	30	mayo-25	Kelly Logroño
2	Tapabocas	30	junio-25	Kelly Logroño
3	Guantes	2 par	junio-25	Kelly Logroño
4	Tapabocas	30	julio-25	Kelly Logroño
5	Tapabocas	30	agosto-25	Kelly Logroño
6	tapabocas	30	septiembre-25	Kelly Logroño
7	Tapabocas	30	octubre-25	Kelly Logroño
8				
9				
10				

Firma de quien entrega: _____

Alexandra Quiroz

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: SST-FO-152 Versión: 1 Página 1 de 1 Vigencia: 01 – 05 - 2025

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal, dotación y/o elementos de trabajo suministrados por **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR- PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.** con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

- "El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad:

El presente compromiso quedará archivado en la información del SG-SST y hoja de vida de cada trabajador.

DATOS DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Mary A. Quiroz	Dtga	

ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapabocas	30	febrero-25	
2	Tapabocas	30	junio-25	
3	Tapabocas	30	julio-25	
4	Tapabocas	30	agosto-25	
5	Tapabocas	30	sept-25	
6	Tapabocas	30	octubre-25	
7				
8				
9				
10				

Firma de quien entrega

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: SST-FO-152 Versión: 1 Página 1 de 1 Vigencia: 01 – 06 – 2025

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal, dotación y/o elementos de trabajo suministrados por **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR-PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

- "El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad:

El presente compromiso quedará archivado en la información del SG-SST y hoja de vida de cada trabajador.

DATOS DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Geraldine Vargas	Psicologo	

ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapabocas	30	julio 2025	
2	Tapabocas	30	agosto 2025	
3	Tapabocas	30	sept - 2025	
4	Tapabocas	30	octubre - 2025	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma de quien entrega: _____

Alejandro Ramos

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: SST-FO-152 Versión: 1 Página 1 de 1 Vigencia: 01 – 05 – 2025

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal, dotación y/o elementos de trabajo suministrados por **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR-PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

- "El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad:

El presente compromiso quedará archivado en la información del SG-SST y hoja de vida de cada trabajador.

DATOS DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Yomir Salcedo	Serv Generales	Yomir Salcedo

ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Guantes	3 par	Julio -21	
2	Tapabocas	30	Julio -21	
3	Guantes	2 par	Agosto-21	
4	Tapabocas	30	Agosto-21	
5	Tapabocas	30	Sept -21	
6	Tapabocas	30	octubre-21	
7	Guantes	2 par	octubre-21	
8				
9				
10				

Firma de quien entrega: _____

Antonio Salcedo

ANEXO 31

(OBLIGACION 1. DEL SISTEMA DE GESTION- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- SST)

- **Certificado del SGSST ante la ARL SURA**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 2 58 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
[redacted]

[redacted]

sura

[redacted]

[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]

[redacted]

[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]	

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Ley 9 de 1979. Por la cual se dictan Medidas Sanitarias

Resolución 00 2 de 1986. Por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo en los Lugares de Trabajo.

Resolución 1401 de 2007. Por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo.

Ley 1562 de 2012, por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud y Ocupacional.

Resolución 0312 de 2013. Por la cual se establecen los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes.

Resolución 1356 de 2016. Por la cual se modifica parcialmente la Resolución 0312 de 2013

Decreto 1072 del 2015. Decreto Único Reglamentario del sector trabajo.

Resolución 0312 de 2019. Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST).

[redacted]

Conversación con la empresa para realizar el diagnóstico del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en donde se evalúa la efectividad y cumplimiento de los procesos, procedimientos y gestión de responsables con la seguridad y salud laboral en una organización. A continuación, se presenta el enfoque para a base de esta metodología:

1. Recopilación de información: Se recopila toda la documentación relacionada con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, como manuales, políticas, procedimientos, registros de incidentes y auditorías, entre otros.

2. Análisis: Se realiza un análisis de la información recopilada para identificar brechas, oportunidades de mejora en el sistema de gestión.

3. Evaluación documental: Se verifica minuciosamente los documentos del sistema de gestión para verificar su cumplimiento con los requisitos legales y normativos aplicables.

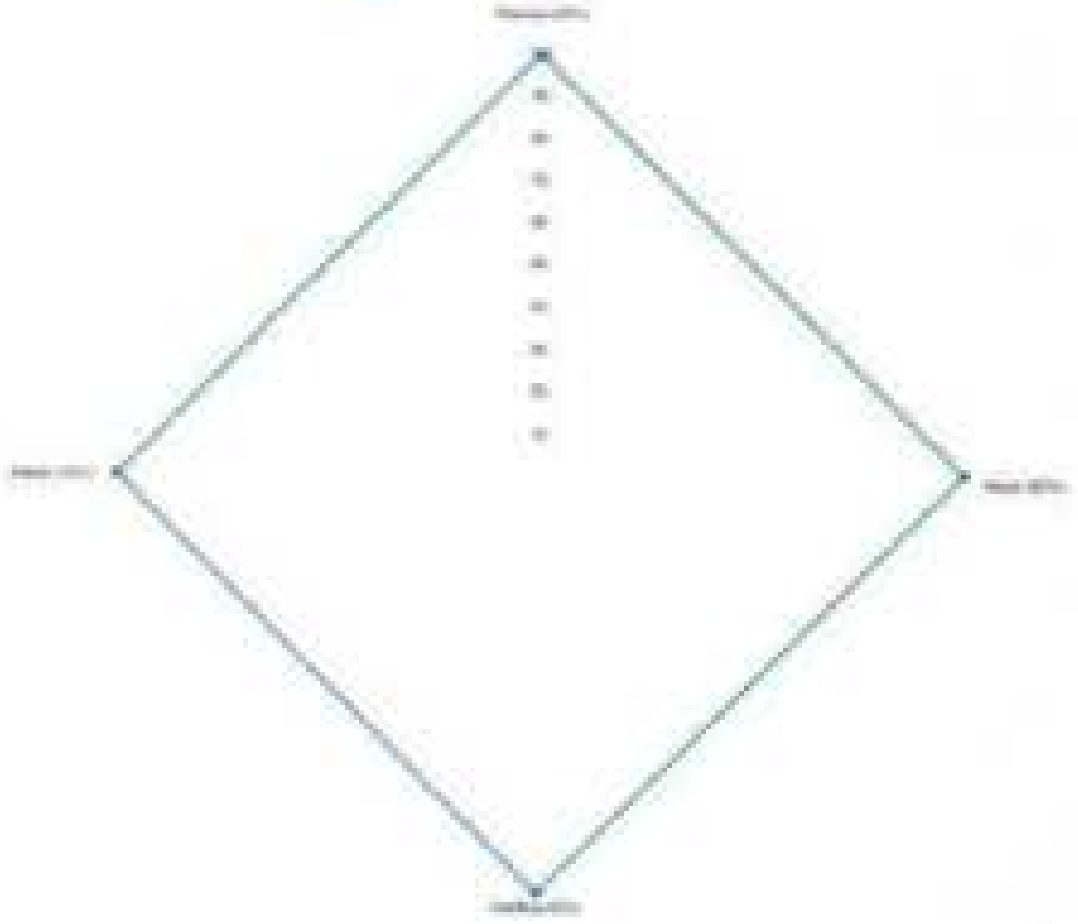
4. Identificación de hallazgos: Se identifican los hallazgos relacionados indicando desde donde se requiere mejorar o fortalecer el sistema de gestión.

5. Elaboración del informe: Se elaborará un informe detallado que incluya los hallazgos encontrados, recomendaciones específicas y un plan de acción para abordar las áreas de mejora identificadas.

6. Presentación y seguimiento: Se presentará el informe a la alta dirección y se realizará un seguimiento para asegurar que las recomendaciones se implementen correctamente y se realicen las mejoras necesarias.

[redacted]

FUNDACION LOYAL AMBAR



Item evaluado	% Calificación Real	Valor Ponderado (%)	% Implementación
1. Planear (25%)	100	25	100
2. Hacer (40%)	100	40	100
3. Verificar (25%)	100	5	100
4. Actuar (10%)	100	10	100
% Total Implementación			100,0

De acuerdo a su porcentaje de implementación del 100,0 su resultado es ACEPTABLE.

Detalle gráfico

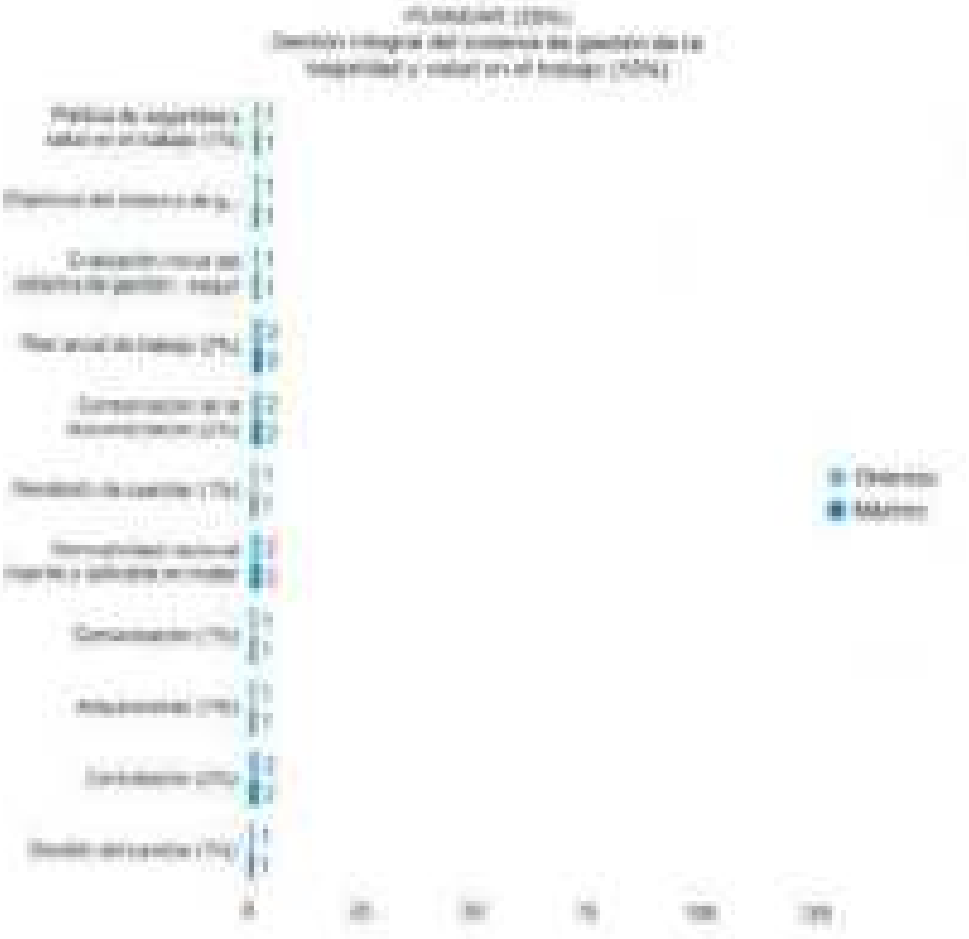





Obtenido
Máximo


Obtenido
Máximo


Obtenido
Máximo


Práctica de seguridad y salud en el trabajo (1%)
Diseño e implementación de la evaluación inicial de gestión - riesgos
Riesgo social del trabajo (2%)
Conservación de la documentación (2%)
Prevención de accidentes (1%)
Normatividad nacional vigente y aplicable en materia
Comunicación (1%)
Ambientales (1%)
Condiciones (2%)
Gestión del cambio (1%)
0
25
50
75
100
125
Diciembre
Marzo


Condiciones de salud en el trabajo (6%)
Registro reporte e investi...
Recomendaciones de vigilancia de las condiciones de salud
0
25
50
75
100
125
Octubre
Marzo


Obtenido
Maximo


Obtenido
Maximo


Obtenido
Maximo


ACTUAR (10%)
Rejuvenecido (-10%)
Mortalidad
Masculino
0
20
40
60
80
100

[redacted]

[redacted]

[redacted]

CRITERIO	VALORACIÓN	ACCIÓN
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Bibliografía

[redacted]

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. - ARL SURA

[illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ANEXO 32

(OBLIGACION 2, DEL SISTEMA DE GESTION- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- SST)

- **Examen médico ocupacional de los contratistas**
- **Certificado pago de seguridad social**

AMAR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 2 99 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinadorvisitantesespa.fla@gmail.com
3146983049-3114965466

SOMOS

SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 7.047

EMPRESA QUE REQUIERE EL CARGO		TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
EPS / ARL / EDAD	MAGISTERIAL COLOMBIA / TOLIMA	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORARÁ EL TRABAJADOR O APORTANTE			
PARTICULARES CONTADO		PARTICULAR	
Nombre de la empresa		Empresa en misión	
DATOS DEL TRABAJADOR ASPIRANTE			
MARCELA LISSETH ORTIZ PAOLA ANDREA	Género: FEMENINO	Edad: 44 años 10 meses 21 días	C.C. 1073563077
Nombres y apellidos	Estado civil: SOLTERA		Tel: Email:

Cargo:
TRABAJADORA SOCIAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: NO APLICA

Dentro de la evaluación médica integral realizada, se hizo un énfasis crítico en el estado osteomuscular, para establecer su capacidad para mantener ciertas o realizar actividades con movimientos o posturas forzadas, con antecedentes patológicos que se consideran pueden generar un riesgo aumentado para su salud y seguridad. Este examen se realizado en condiciones de reposo y tiene el carácter de carácter osteomuscular y el hallazgo de no enfermedad patológica o secuelas de ella, no significa que pueda realizar actividades o tareas que superen su capacidad física. Es necesario implementar todas las medidas de prevención y protección requeridas para el desempeño seguro de la ocupación, realizando capacitación continua y el entrenamiento necesario, para la adecuada manejo de riesgos y de las patologías en el trabajo.

AYUDAS DIAGNÓSTICAS DE SALUD: (Rayos, Exámenes Confirmatorios, Interpretación Alimentos)		UÑA
RESTRICCIONES LABORALES (SIN RESTRICCIONES LABORALES)	TIPO NO APLICA	RECOMENDACIONES NO APLICA

El concepto de Aptitud se define a partir de los siguientes exámenes practicados:

Evaluación Médico Ocupacional de Ingreso	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
[illegible]	[illegible]	HÁBITO NOCIVO [illegible]
[illegible]		HÁBITO SALUDABLE [illegible]
[illegible]		CONTROL DE PESO [illegible]
		[illegible]
		[illegible]
		[illegible]

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

NO SE IDENTIFICARON PATOLOGÍAS O SECUELAS DE ESTAS QUE PUDIERAN CONSTITUIR UNA LIMITACIÓN O UN RIESGO PARA QUE EL TRABAJADOR MOVILICE CARGAS O REALICE ACTIVIDADES IMPLIQUEN POSTURAS FORZADAS O MOVIMIENTOS REPETITIVOS CLASIFICADOS EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LA INFORMACION DISPONIBLE Y EXAMEN REALIZADO SE CLASIFICA COMO NO CASO SE DEBE CAPACITAR EN LA PREVENCION DE LOS RIESGOS PROPIOS DE SU TRABAJO ENTRE REFUERZOS MOLESTOS CADA 30 MINUTOS MAS A OTRO PUNTO Y CADA 1 HORAS DESCANSE LOS OJOS UN MINUTO DIETA BALANCEADA Y SALUDABLE CADA 3-4 VECES POR SEMANA PROMEDIO DE 30-5 40 MTS ++ USO FRECUENTE DE LENTES VALORACION POR OPTOMETRIA POR LA EPS INDUCCION A CARGO.

Declaro: Que he sido informado sobre la legislación vigente en relación con el respaldo, confidencialidad, custodia y condiciones para la entrega de las evaluaciones médicas ocupacionales. Al firmar el presente consentimiento autorizo al médico, para la realización del examen médico ocupacional y la exámenes complementarios requeridos. La fuga de manera consiente. Confirmo que los respectivos datos por mí son la verdad y acepto la responsabilidad en la presente historia con mis condiciones de salud, aptitudes al desempeño a la empresa, de la información requerida por esta para el cumplimiento del objeto de gestión seguridad y salud en el trabajo, bajo los estrictos parámetros de confidencialidad y reserva.

Powered by CamScanner

Médico

Firma:

Nombre:

N. M.:

Aspirante o Trasplantado

Firma:

Nombre:

DNI:

Medisot

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2024-10-17

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria:	Particular	Actividad económica:	Servicio
Nombre:	NOHORA CRISTINA VARGAS SAVA	Documento:	CC 63784995
Fecha de nacimiento:	1974-05-11	Lugar de nacimiento:	Bogotá (Bolívar)
Edad:	49 años	Antigüedad en cargos:	Indefinido
Estado civil:	Soltera	No. hijos vivos:	1
Dirección actual:	VIA 6 CAT 21000 2 PISO/CASA 13 CAJA 26	Municipio:	BOGOT
Teléfono:	3230535000	Escolaridad:	Secundaria_completa
Ocupación:	EMPLEADA	EPS:	Sanitas
Responsable***:	JUAN SEBASTIAN (1002)	Teléfono:	3206161279
Acompañante:	El trabajador asiste a la valoración sin acompañante.		

*** La información de responsable se encuentra actualizada al ingreso a la clínica proporcionada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno o urgencias vitales.



EVALUACIONES Tamaño de trabajos aplicados:

No presenta ningún tipo de restricción para ingresar.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Audiometría:	NO APLICA
Espirometría complementaria:	NO APLICA

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a NOHORA CRISTINA VARGAS SAVA con documento de identificación No. 63784995 se concluye no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de EMPLEADA del sector económico Servicios.

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. [illegible] DE EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y al examen realizado se clasifica como [illegible] CASO.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por odontología para revisión de la fórmula de lentes.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MEDICO: Dentro del examen Médico Ocupacional realizado se incluyó una valoración de la capacidad visual, en la cual no se encontraron alteraciones que puedan afectar el desempeño de la ocupación.

[illegible] EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su historia osteomuscular, comprendida a columna, buscando patologías o síntomas de salud que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se anotará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Carlos Camilo Ochoa Cortés
Especialista en Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
MED RM: 210326 - 28/05/2021
Medico
Universidad del Rosario
MED RM: 5-2021

Firma para identificación de usuario
NOHORA CRISTINA VARGAS SAVA
Documento: 63784995

Escanear con Google Lens para verificar el sitio

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la empresa solo puede conocer el CONCEPTO MEDICO DE APTITUD que expresa. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ella cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historia médica.

Powered by CamScanner

Medisot

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCCUPACIONAL

Fecha: 2021-07-22

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	Particular	Actividad económica:	Servicios
Nombre:	GIRALDO CORRALES CECILIA	Documento:	CC 1137518410
Fecha de nacimiento:	1993-12-07	Lugar de nacimiento:	Bagué (TOLIMA)
Edad:	32 años	Nacionalidad de Cotiza:	Colombiano
Estado civil:	Soltera	No. Hijos vivos:	0
Grupo sanguíneo:	GRUPO O RH (+)	Ocupación:	Médico
Teléfono:	3133103618	Escolaridad:	Universitario_completo
Dirección:	PRADERAS	EPS:	Salud Total
Responsable #1:	MARIA HELENA CORRALES RAMIREZ	Teléfono:	3136700999
Acompañante:	El trabajador acepta y da autorización expresa para



*** La información de responsable, se relaciona en el evento de acuerdo a la dirección suministrada por el paciente en la base para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad

IMPRESIONES DIAGNÓSTICAS (Incluidos los hallazgos anormales)

No presenta cuadro de repercusión para contagio.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría:	NO REALIZADA
Audiometría	NO APLICA
Espirometría complementaria:	NO APLICA

CONCEPTOS OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a GIRALDO CORRALES CECILIA con documento de identificación No. 1137518410 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de PEDIATRA del sector económico Servicios

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN DE EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a los hallazgos diagnóstico y el examen realizado se clasifica como NO CASO

RECOMENDACIONES GENERALES (para el manejo de enfermedades prevalentes y comunes)

1. Continuar con los controles anuales por odontología para revisión de la fórmula de lentes.

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MÉDICO: En el examen físico ocupacional realizado se incluyó una valoración de la capacidad visual, en la que se descarta una agudeza visual adecuada para el desempeño de la ocupación actual.

EXPRESE EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hace una completa revisión de los sistema, osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la ejecución de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posibles forzados o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se registrará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales y la necesidad de tratamiento.

Carlos Camilo Cortes Quintero
Especialista en Salud Ocupacional
Universidad del Rosario
reg. prof. 17618 - 08/05/2015
Medico
Universidad Del Rosario
reg. prof. 1-1234

Firma para identificación de usuario
GIRALDO CORRALES CECILIA
Documento: 1137518410

Validar por

Usuario privilegio de datos verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de mayo 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social reglamentan la práctica y reserva de los

Scanned with CamScanner

exámenes médicos ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la aptitud de conocimiento para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos básicos del empleador en el perfil del cargo. También estamos aquí la empresa sino puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del examen. Los documentos contenidos de la historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera. Enfermedades que hacen parte integral de su historia médica.

Cra 42 # 59-40 Barrio La Floresta parte alta - Itagüí PBX: 377 18 46
www.medicosas.com centrymedicos@gmail.com

Empleado(a): Karen Tatiana
Fecha: 2025-07-22 Hora: 07:39

Scanned with CamScanner

BIO SALUD LABORAL SAS

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2023-05-05. Para emitir el concepto médico ocupacional se practicaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Restricciones: Condiciones de salud previas. Cumple con los requerimientos del perfil del cargo.
Recomendaciones: Sin patología osteomuscular aparente

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar pausas activas para los trabajadores expuestos a riesgo biomecánico en el puesto de trabajo.
- Identificar y caracterizar peligros, evaluar y los Síntomas y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Capacitar en manejo adecuado de cargas.
- Dotar al trabajador de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Establecer protocolo de bioseguridad definido por la empresa para la prevención del contagio por Covid-19.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- Control Médico en 15 meses.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Examinador
Dr. Alirio Cerdá Navarro
Registro No. 3511
1451 970 2.0

Firma del trabajador
MARA CAROLINA DIAZ MURCIA
CC.

Powered by CamScanner

BIO SALUD LABORAL SAS
NIT: 900429410
Habilitación No. 0903100987 - LDES: 0179

Calle 2 #61-01 Urbanización Bolgar - Cúcuta
Teléfono: (606) 570 5453 - 314 666 4144
biosaludlaboral@hotmail.com

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Examen: 05/03/2026	Empleador: BIMUEBLES (TIENDA)		Departamento - Estación: Pre-ingreso, Osteomuscular		Orden Servicio No.: 42484
Nombres y Apellidos: NORBERTO BOLAÑO ROZO				C.C. 85491520	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 18/03/1981	Edad: 45 años	Tipo Sangre, RH*: A+	Cargo: TI Integrales	Cúcu: TI Electrónica	Antigüedad Empresa: 23.77
Dirección Residencia: MZA 21 CASA 06 BARRIO PP VIVIENDAS				Teléfono: 3008397169	
Cargo a Postular: FORMACION		Estado Civil: Unión Marital		Empresa Temporal: CENTRO DE EMERGENCIA PUERTO SANTANDER	



El trabajador manifiesta no padecer enfermedad alguna.

Certificado emitido tras proceso normal. Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2026-03-05. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes estándares complementarios:

Valoraciones complementarias no realizadas.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-ingreso: Condiciones de salud actuales. Cumple con los requerimientos del perfil del cargo.
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular aparente.

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar participación sobre los estándares definidos según epidemiología de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre riesgos y medios de toda actividad.
- Capacitar en Higiene postural.
- Capacitar en manejo adecuado de cargas.
- Dotar el suministro de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Socializar protocolo de bioseguridad definido por la empresa para la prevención del contagio por Covid-19.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- Examen Médico en 12 meses.

Se anexan Recomendaciones Médicas para el trabajador.

Firma Especialista
Dr. Anny Claribe Valentino
Registro No.: 88111
LMBT: 019 6 8

Firma del Usuario
NORBERTO BOLAÑO ROZO
C.C.: 85491520

Validez este documento en:
Fecha Expedición: 05/03/2026 - Hora: 10:47:00 a.m.

Pág. 1/1

Powered by CamScanner

ASOCUPACIONAL

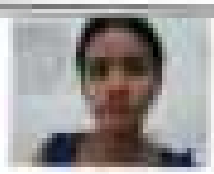
NIT. [illegible]

Carrera 9 No. 16 – 02 Barrio Granada
Conmutador: (572) 8855087 - Cel: 320 2310006
Girardot, Cundinamarca - Colombia
www.asocupacional.co

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: KELLY JOHANNA LAGUNA MORENO
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1984-07-04 Edad: 31 A
Dirección: CALLE 20C NO. 3-26 LAS PEÑAS
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:

Identificación: CC 1019012269
Teléfono: 3234005845



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
E.M.O INGRESO OSTEOMUSCULAR

Orden No.: 80121839 Fecha apertura: [illegible]
Fecha cierre: [illegible]
Realizado en: Girardot - Cundinamarca

Cargo a Ofrecer: TRABAJADORA SOCIAL

[illegible]

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN OSTEOMUSCULAR (ambos)

RECOMENDACIONES LABORALES

Pausas activas de acuerdo al programa de la empresa.
Uso de elementos de protección personal según el cargo.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Estilos de vida saludable.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeño de cargo

Firma del médico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: LAURA VANESSA GARCIA ZAMBRANO
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: [illegible] Registro No.: 1143-12566

Firma del Trabajador
Tipo y No. Id: CC 1019012269

BIO SALUD LABORAL SAS

RECOMENDACIONES MÉDICAS



RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Beber al menos 8 vasos de agua al día.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos de todos los grupos.
- Aumentar el consumo de frutas y verduras.
- Reducir el consumo de sal, embutidos, enlatados y productos de paquete.
- Evitar alimentos con elevado contenido en grasa.
- Realizar ejercicio, mínimo 3 veces a la semana.
- Mantener una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES LABORALES DEL CARGO:

- Reportar oportunamente todo evento o accidente ocupacional que se presente.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPP (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Higiene Postural.
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa.
- Reportar oportunamente sintomatología asociada a COVID-19.

Otras Recomendaciones: Realizar inducción al cargo, pausas activas, Higiene postural y visual, capacitar ergonómicamente, control a expuestos de riesgos, ruidos, químicos, vibratorios y luces de tableros, mantener un descanso de sueño físico y mental, dieta saludable y uso de los elementos de protección puesto a la labor.
La paciente no presenta fiebre ni síntoma alguno relacionado con el covid-19.
Se RECOMIENDA: utilizar elementos de protección personal conforme a los protocolos de bioseguridad establecidos para la emergencia sanitaria COVID-19.

La empresa FUNDACION LOYAL AMIGAR hace entrega de las recomendaciones médicas antes mencionadas y agradece el cumplimiento de las mismas para lograr el completo cuidado de su salud.

En el evidente caso de entregar alguna novedad a empleabilidad, por favor, gestionar lo más pronto su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso durante 3 días, en acuerdo con lo definido en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

FUNDACION LOYAL AMIGAR

Firma del trabajador
DIANA MARCELA LOPEZ JARAMILLO
CC 1067315923
Fecha de ingreso

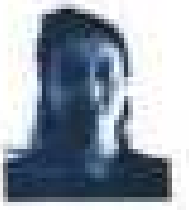
Powered by CamScanner

BIO SALUD LABORAL SAS
NIT | [illegible]
Habilitación No. [illegible]

Cali, [illegible] Bolívar, Buga - Tuluá
Teléfonos | [illegible]
[illegible]

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha Atención: 2023-01-31	Realizado en: BUGA (Valle)		Tipo Evaluación: Ingreso		Grupo Sanguíneo Rh: [illegible]
Apellidos y Nombres: DIANA MARCELA LOPEZ JARAMILLO				CC: 1007553403	Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 2000-04-06	Edad: 23 años	Tipo Cargo - Nivel: D4	Peso: 64 Kilogramos	Talla: 162 centímetros	Grupo Riesgo Cardiovascular: [illegible]
Empresa Usuaria: CRA 23 SUR N. 13-62 B. BRISAMAR				Teléfono: 4233871851	
Cargo a Desempeñar: TRABAJADORA SOCIAL		Empresa Contratante: Particular - Natural			Empresa Usuaria: FUNDACION UZVAL HABILAN



El trabajador registra alguna de estas condiciones en el cuadro

Certificado emitido de acuerdo con la Evaluación Médica Ocupacional realizada el 2023-01-31. Para emitir el concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados.

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Pre-ingreso: Condiciones de salud acordes. Cumple con los requerimientos del perfil del cargo.
Osteomuscular: Sin patología osteomuscular asociada

RECOMENDACIONES PARA EL ÁREA DE SST

- Realizar overtolvulsaremy todos los exámenes definidos según profesiograma de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar y mantenimiento de Elementos de Protección Personal adecuados para el riesgo.
- Socializar protocolo de bioseguridad definido por la empresa para la prevención del contagio por Covid-19.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generadas a partir de la evaluación ocupacional realizada.
- Control Médico en 05 meses.

De acuerdo Recomendaciones Médicas para el trabajador

Firma Examinador
Dr. Alvis Clavijo Guerrero
Registro No. [illegible]
[illegible]

Firma del Usuario
DIANA MARCELA LOPEZ JARAMILLO
C.C. 1007553403

[illegible]

Provided by CamScanner

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Cendiatra

MOVIL	CENDIATRA SUCURSAL	DIRECCIÓN	Cra 5 # 27 - 40 LOCAL 1
TELEFONO	7435591	EMAIL	cliniclagos@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2023-03-15	TIPO DE EXAMEN	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	MARLY ALEJANDRA COLIMA VANEGAS	Identificación CC	[illegible]		
Fecha de Nacimiento	1999-10-22	Edad	23	Sexo	F
Empresa	CLIENTE OCUCIONAL				
Cargo	PROFESIONAL SST				
Fecha ingreso	2023-03-10 10:08:45	Fecha Salida	2023-03-15 11:50:50		

EXAMENES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

VALORACION OPTOMETRICA: SI

Observaciones: CONTROL PERIODICO ANUAL POR OPTOMETRIA

SYBAS: NO PRESENTA

SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA

OTROS: NO PRESENTA

Acepto los anteriores valoraciones Medicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causal justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

La Firma de este documento no significa aceptación de los conceptos medicos expresados y de su contenido. Sirve unicamente para constatar quien presento la valoración.

Fui informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

[illegible]

[illegible]

FUNDACIÓN LOYAL AMBAR

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICA

Yo, CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.244.333 de Ibagué-Tolima, en mi condición de Representante Legal de la FUNDACION LOYAL AMBAR identificado con Nit. 901.024.503-5, certifico que la Fundación ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto durante los últimos seis meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Ibagué, a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre del 2025.

FIRMA
CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
C.C No.14.244.333

Yo, JIMMY CARINA ORTIZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 65.764.848, y con Tarjeta Profesional No. TP-127142-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora fiscal de la FUNDACION LOYAL AMBAR identificada con NIT. 901.024.503-5, luego de examinar los estados financieros de la fundación de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que la Fundación ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto durante los últimos seis meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Ibagué, a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre del 2025.

FIRMA
JIMMY CARINA ORTIZ
CC. No. 65.764.848
TP- 127142-T

ANEXO 33

(OBLIGACION 1, DEL SISTEMA DE GESTION- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- SST)

- **Política de seguridad y salud en el trabajo**
- **Política de Prevención de consumo de Sustancias psicoactivas, Tabaco y Alcohol**
- **Política de prevención de acoso laboral**

AMBAR SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 65 # 2-86 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Certificacionestoncompa.fl@gmail.com
3246006049-3233865665

	POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO: SST – PL-006	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		VIGENCIA: 01 – 03 -2023	

Ibagué 2 de Enero de 2025

POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En **FUNDACION LOYAL AMBAR**, Somos conscientes que la fuerza de nuestra empresa reside en nuestro personal, siendo el principal activo de nuestra organización, es por esto que es prioritario establecer estrategias de cuidado en la salud y seguridad de los colaboradores.

Por ello para el año 2025 **FUNDACION LOYAL AMBAR**, tiene como principal objetivo proporcionar condiciones de trabajo seguras y saludables promoviendo el buen estado de salud física y mental del recurso humano, con la identificación de peligros, evaluación y reducir tanto como sea posible los factores que puedan poner en riesgo la integridad física y mental.

En cumplimiento a este compromiso la gerencia asume la responsabilidad de liderar el sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo asignando, monitoreando y evaluando los recursos humanos, técnicos y tecnológicos requeridos para la gestión y mejoramiento continuo de la prevención de riesgos laborales.

Con lo anterior se emiten las siguientes directrices a cumplir en la gestión:

1. Promover la cultura de seguridad y salud en el trabajo a todos los niveles de la organización incluyendo la responsabilidad en sus respectivos cargos.
2. Identificar peligros, evaluar y valorar los riesgos a los que están expuestos los trabajadores en las actividades desarrolladas a fin de establecer e implementar los controles para prevenir los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales.
3. Cumplir con los requerimientos adquiridos contractualmente y la legislación nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo.
4. Realizar seguimiento a la aplicación de los protocolos de Bioseguridad según la Resolución 350 de 2022, por la emergencia sanitaria por Covid-19.
5. Disponer de los recursos financieros, tecnológicos y de talento humano para la gestión del sistema.

La presente política debe ser acatada y aplicada por todos los colaboradores, contratistas y subcontratistas de **FUNDACION LOYAL AMBAR**.

Carlos Alberto Zambrano

Rep. Legal

	POLITICA DE PREVENCION DE CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	CODIGO: SST – PL-001	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01 – 03 - 2023	

Ibagué 02 enero de 2023

POLITICA DE PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TABACO Y ALCOHOL

FUNDACION LOYAL AMBAR, comprometida con el mejoramiento continuo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, y con la promoción de un ambiente sano, seguro, libre de humo, consumo de bebidas embriagantes y sustancias psicoactivas que puedan generar una afectación en la salud y bienestar de sus colaboradores, contratistas y subcontratistas establece la siguiente política.

Fortalecer estrategias de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, con la participación de todos los niveles de la organización, dando cumplimiento con las siguientes normas y principios:

- Todos los colaboradores de **FUNDACION LOYAL AMBAR**, deberán tener una conducta responsable y participativa en todas las actividades que promueva para dar cumplimiento con esta Política.
- Está prohibido el uso y/o posesión de sustancias ilícitas, al igual que el uso de sustancias psicotrópicas o químicas controladas, tanto en las instalaciones de la empresa como en cada centro de trabajo asignados; la persona que sea sorprendida será sancionada, y retirada del cargo de forma inmediata.
- Los colaboradores no deben presentarse a la empresa bajo influencia del alcohol y/o sustancias psicoactivas.
- **FUNDACION LOYAL AMBAR** se encargará de promover hábitos y estilos de vida saludable bajo un programa que irá articulado con el apoyo de EPS, ARL, y caja de Compensación Familiar para la realización de campañas preventivas.
- **Así mismo se promoverán actividades enfocadas a la socialización con los niños y niñas de la fundación.**

La presente política debe ser adoptada por todos los colaboradores, contratistas y subcontratistas que hagan parte de **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR.**

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
Rep. Legal

	POLITICA DE ACOSO LABORAL	CODIGO: SST –PL-005	
		Versión: 2	Página
		VIGENCIA: 01 – 03 - 2023	

Ibagué 2 de Enero de 2025

POLITICA DE ACOSO LABORAL

FUNDACION LOYAL AMBAR, en busca de establecer mecanismos de prevención de acoso laboral y siendo objetivos con la normatividad vigente y con apoyo del Comité de Convivencia Laboral, que actuará como mecanismo de comunicación de todos los colaboradores para constituir una sana convivencia laboral y la promoción del trabajo en condiciones dignas y justas, protegiendo la intimidad, honra, salud mental y libertad de expresión, establece la siguiente política con el propósito de evitar que se presente acoso laboral así como lo contempla la Resolución 1010 de 2006 y se entiende por acoso laboral toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un empleado, trabajador por parte de un empleador, un jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, un compañero de trabajo o un subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo, o inducir la renuncia del mismo, conductas evidenciables cuando se constituya maltrato, persecución, discriminación, entorpecimiento, o desprotección laboral en lo contemplado en el Código Sustantivo de Trabajo (C.S.T).

Por ello **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR**, se compromete a promocionar una cultura organizacional humana, a realizar seguimiento a cualquier situación que se considerice como acoso laboral, tratar la información con prudencia y buscar acuerdos equilibrados entre las partes involucradas, dar trámite a las quejas presentadas y llevarlo a consideración ante el Comité de Convivencia Laboral.

El cumplimiento de esta política aplica para todos los colaboradores de la empresa y en caso de no ser respetada será considerado como falta grave según lo contemplado en Reglamento Interno de Trabajo.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
Rep. Legal

ANEXO 34

(OBLIGACION 1. OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL-SGA)

- **Certificación de cumplimiento de buenas prácticas ambientales.**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 43 # 2 -95 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
[redacted]

	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES	CODIGO: SST-FO-153	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Vigencia: 01 – 05 - 2025	

FUNDACION LOYAL AMBAR

Con relación a la obligación contractual "Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad".

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° **1728 de Abril de 2025** se implementaron buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

BUENA PRÁCTICA AMBIENTAL	DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO
Ahorro y uso eficiente de agua	• Generar una cultura de ahorro y uso eficiente del agua al Talento Humano de la fundación. • Adecuación de mensajes incentivo en acrílico alusivos al ahorro del agua. • Capacitación, socialización y sensibilización al Talento Humano de la fundación sobre el ahorro y uso eficiente de agua.	
	• Mantenimiento preventivo y correctivo de instalaciones eléctricas e instalaciones luminarias ahorradoras de energía. • Adecuación de mensajes incentivo en acrílico alusivos al ahorro de energía. • Capacitación, socialización y sensibilización a Talento	

	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES	CODIGO: SST-FO-153	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Vigencia: 01 – 05 - 2025	

AHORRO Y USO EFICIENTE DE ENERGÍA	Humano de la fundación sobre el ahorro y uso eficiente de energía.	
AHORRO Y USO EFICIENTE DE PAPEL	• Capacitación, socialización y sensibilización al Talento Humano de la fundación sobre el reusó o aprovechamiento interno responsable de los residuos de papel. • Impresión a doble cara o dúplex de documentación de cada uno los procesos del sistema de gestión. • Uso de material reciclable,no clasificado como sensible para actividades internas de la fundacion.	
MANEJO DE RESIDUOS	• Adquisición y adecuación de recipientes. Contenedores y avisos acrílicos alusivos para la segregación de residuos no peligrosos aprovechables (papel y plástico) y no aprovechables (orgánicos e inorgánicos) • Capacitacion al Talento Humano sobre el manejo de los residuos en todos los procesos tanto operativos como administrativos y la importancia del reciclaje. • Explicación de como hacer la correcta disposición a los	

	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES	CODIGO: SST-FO-153	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Vigencia: 01 – 05 - 2025	

	elementos de dotacion y elementos de protaccion personal como guantes, tapabocas y gorro.	
CUIDADO DE LOS ARBOLES Y DEMAS ECOSISTEMAS	• Orientacion al talento humano la importancia de practicar acciones de cuidado para conservar el medio ambiente y demas ecosistemas , el cuidado de los árboles y demas vegetacion.	

Dado en Itagüí, 25 de Abril de 2025

Atentamente,

Carlos Alberto Zambrano Fuentes
Representante legal

ANEXO 35

(OBLIGACION 2, OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL-SGA)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CRA 45 # 2-99 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionlaboralambar@gmail.com
3148090349-3213480442

Convenio No. 1720 de 25 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bugui y Fundación Loyal Ambar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

DEPARTAMENTO DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo mencionado en el Convenio N° **1720 de abril 2025** en la cláusula del eje ambiental para el uso de los residuos peligrosos RESPEL y/o residuos de construcción y/o demolición RCD, **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR** indica QUE NO APLICA ya que para el cumplimiento del convenio NO SE realizan actividades que generen este tipo de residuos.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de Octubre de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bugui.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO SUESTES
REPRESENTANTE LEGAL

	FORMATO DE CERTICACION DE MANEJO ADECUADO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS ESPECIALES Y/O PELIGROSOS	CODIGO: SST-FO-155	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		VIGENCIA: 01 – 03 - 2023	

FUNDACION LOYAL AMBAR

En Cumplimiento de la obligación contractual correspondiente a "*Realizar el manejo adecuado de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato*".

Se certifica mediante la presente que para el contrato **N° 1728 de abril de 2025 ,** se dio cumplimiento a lo establecido en la obligación contractual mencionada anteriormente, realizando principalmente las siguientes actividades:

Información del residuo				Medidas de manejo y disposición final			
Lugar donde se genera el residuo	Actividad por la cual se genera el residuo	Tipo de Residuo (Peligroso / Especial)	Descripción del residuo (Bolsas, escombros, pinturas en envase, luminarias, botellas, etc)	Cantidad (Kg)	Medidas de Manejo	Almacenamiento	Disposición Final
Barrios	Prestación de servicio	Peligroso con riesgo biológico o infecciosos, biosanitario s	Guantes, tapabocas, toallas, desechable s, papel higiénico	1 Kg/mes	Recolección diaria	Almacenamiento diario y pesaje diario	Día de recolección de residuos en el sector
Corregimiento y veredas	Prestación de servicio	Recolección de polvo en barrer	Polvo al barrer las superficies	1 Kg /mes	Recolección diaria	Almacenamiento diario	Traslar los días
Área general	Prestación de servicio	Aprovechable	Papel	1 kg al mes	Recolección diaria	Almacenamiento diario y pesaje diario	Punto ecológico

Nota 1: Esta certificación se debe presentar semestralmente.

Nota 2: Anexar soporte fotográfico por certificado de disposición final o salida.

Dado en Bagué, el 23 de Abril de 2025

Atentamente

CARLOS MARIO CARBAJAL FUENTES

REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 36

(OBLIGACION 1. OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL-SGA)

- **Certificado productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.**

	FORMATO DE CERTIFICADO PRODUCTOS, EMPAQUES Y MATERIALES AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE	CODIGO: SST-FO-154
		Versión: 1 | Página 1 de 1
		Vigencia: 01 – 05 – 2025

FUNDACION LOYAL AMBAR

En Cumplimiento de la obligación contractual relacionada con "Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente".

Se certifica mediante la presente que para el **contrato N°1728 de Abril de 2025** que para el cumplimiento de la obligación en mención se utilizaron los siguientes productos, empaques y/o materiales durante la ejecución del contrato:

NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO	FICHA TECNICA (SI/NO)
JABÓN DE MANOS NATURAL FEELING	Es un jabón líquido antibacterial diseñado para una limpieza y desinfección efectiva de las manos. Su formulación contiene agentes humectantes que protegen la piel. Contiene un agradable olor que dejara sus manos frescas y perfumadas	Hoja de seguridad
BLANQUEADOR BLANCO BRINSA	Liquido claro con olor característico a cloro y fragancia especifica	Hoja de seguridad
JABÓN FAB EN BOLSA	FAB total es un detergente en polvo de uso múltiple, recomendado para el uso de lavado de ropa, trates, muebles de baño, pisos y ventanas el producto puede ser toxico a los hombres y al medio ambiente si no son usados según las recomendaciones	Ficha de seguridad

	FORMATO DE CERTIFICADO PRODUCTOS, EMPAQUES Y MATERIALES AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE	CODIGO: SST-FO-154	
		Version: 1	Página 1 de 1
		Vigencia: 01 – 05 – 2025	

NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO	FICHA TECNICA (SI/NO)
PAPEL HIGIÉNICO ELITE TRIPLE HOJA	Papel higiénico triple hoja 20 m con extracto de seda tipo de hoja triple	Ficha Tecnica
PAPEL HIGIÉNICO BLANKO	Papel higiénico triple hoja 20 m con extracto de seda tipo de hoja triple	Ficha Técnica
PAÑOS DE LIMPIEZA TIDY HOUSE	Agente limpiador en polvo para equipos usados en la elaboración de expreso y equipos para roasting, fresco por 566 gramos	Ficha Técnica
PAÑOS HULTIUSOS VIRUTEX	6 paños ultra absorbentes más resistente y durable no hacen motas ni dejan pelusas	Ficha Técnica
TOALLAS DESECHABLE PARA BAÑO SANITUSU	Almacenar un lugar seco, fresco, libre de olores fuertes o penetrantes y sin exposición a la luz directa	Ficha Técnica
LIMPIADOR DE JUNTAS BRILLA KING	Moderno limpiador de juntas con de cualidades excepcionales, especialmente formulado para remover la suciedad en las juntas de piso.	Hoja de seguridad
JABON POLVO ARIEL	Jabon en polvo para uso domestico	Hoja de seguridad

	FORMATO DE CERTIFICADO PRODUCTOS, EMPAQUES Y MATERIALES AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE	CODIGO: SST-FO-154
		Versión: 1 | Página 1 de 1
		Vigencia: 01 – 08 - 2025

NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL CONTENIDO	FICHA TECNICA (SI/NO)
JABON POLVO FAB	Jabon en polvo para uso domestico	Hoja de seguridad
JABON POLVO AKI	Jabon en polvo para uso domestico	Hoja de seguridad
JABON REY	Jabon en barra para uso domestico	Hoja de seguridad
SUAVISANTE DE ROPA SUAVITEL	Liquido viscoso rosa con particulas de olor y desinfectante para ropa	Hoja de seguridad
Observaciones:		

Dado en Ibagué, 25 DE ABRIL DE 2025.

Atentamente,

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 14.344.333

ANEXO 37

(OBLIGACION 4. OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL-SGA)

- **Actas del eje ambiental de los meses de septiembre y octubre de 2025.**

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 10

FECHA:	19 SEPTIEMBRE DE 2025
HORA:	4:00PM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR
TEMA:	EJE AMBIENTAL - CAMBIO CLIMATICO Y LAS CONSECUENCIAS PARA EL SER HUMANO
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA- PAUSA ACTIVA
2	CAMBIO CLIMATICO Y LAS CONSECUENCIAS PARA EL SER HUMANO
3	ACTIVIDAD INTERACTIVA

OBJETIVO

Enfatizar el papel del ser humano y las consecuencias del cambio climático.

METAS

- Fomentar las buenas practicas ambientales en el entorno
- Regular el consumo de bolsas según la política ambiental
- Generar espacios de participación, dinamica en el entorno

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Ayuda digital – presentacion- Actividad dinamica

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se socializa a los NNAJde la fundacion todo lo relevante al manejo de los residuos con los puntos ecologicos , de acuerdo a la clasificacion de los colores de cada caneca.

En este aspecto Se logra la comprensión del tema enfocando la importancia de fomentar practicas positivas de cuidado del medio ambiente en distintos entornos.



Se realiza Presentación de nuevo código de colores según Resolucion 2184 de 2019 , plan de saneamiento básico de la Fundación.

Buenas prácticas ambientales

Para utilizar la energía de forma más eficiente:

- Encender sólo las luces necesarias. Aunque las horas de trabajo. Apagar las luces de las áreas que no requieran iluminación.
- Apagar los computadores cuando no se estén usando.
- Tener en cuenta el consumo eléctrico a la hora de adquirir nuevos equipos para las oficinas.
- Apagar y desenchufar los aparatos y equipos eléctricos y electrónicos cuando no se estén utilizando (el estar enchufados consumen energía).
- Regular la temperatura de los climatizadores de acuerdo con la legislación.
- Acudir al puesto de trabajo, en la medida de lo posible, con ropa que sea acorde a las condiciones de temperatura ambiental existentes en cada momento.

Buenas prácticas ambientales

- Mantener el grifo abierto solo cuando sea usando.
- No abrir el grifo más de lo necesario, se adecua a la necesidad existente.
- Instalar dispositivos economizadores de presión y difusores en los grifos.
- No utilizar el inodoro como papelera.
- Instalar dispositivos de bajo consumo en las cisternas, ej. Introducir una botella llena de agua en la cisterna.
- Adecuar las descargas de la cisterna a la necesidad real y con medidas.

Cerrar la llave de paso del agua y avisar a servicio de mantenimiento.



Buenas prácticas ambientales

[illegible]

[illegible]

Trabajar en soporte informático y revisar los textos en el ordenador.

Imprimir solamente documentación cuando sea estrictamente necesaria.

Imprimir a doble cara por defecto y/o reduciendo el tamaño a la mitad (dos páginas en una) siempre que sea posible.

Reutilizar el papel aprovechando hojas impresas por una cara como folios en blanco o borradores.

Utilizar preferiblemente el correo electrónico para las comunicaciones.

Utilizar pizarras de rotuladores en lugar de rotafolios.

[illegible]

Utilizar papel con certificado de garantía de gestión sostenible (FSC, PEFC etc.)

Reciclar el papel

Buenas prácticas ambientales

gestión de residuos

Conocer para facilitar la segregación, almacenamiento y gestión correcta de los residuos.

- Segregar en origen los residuos para facilitar su posterior recuperación.
- Reducir el consumo de papel usando originales a dos caras o fomentando el uso de correo electrónico para comunicaciones internas, etc.
- Comprar productos a granel y envases que sean reciclables.
- Evitar el uso de elementos desechables de plástico (bandejas, vasos, cubiertos, etc...)
- Conocer los etiquetas de reciclado y envases de productos.
- Seleccionar, en la medida de lo posible, productos con envases fabricados con materiales reciclados, biodegradables y reciclables.
- No mezclar los residuos peligrosos.
- Reducir, en la medida de lo posible materiales que den lugar a residuos peligrosos.
- Gestionar los residuos peligrosos a través de un gestor autorizado.

Buenas prácticas ambientales

DECALOGO DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES

1. Reducir, reutilizar y reciclar lo máximo posible
2. Consume la energía necesaria, sin despilfarros
3. Separa los residuos que generes, y deposítalos en los contenedores adecuados habilitados para cada uno
4. Si no sabes qué hacer con un residuo, pregunta qué hacer con él
5. No utilices el automóvil cuando no sea necesario
6. Realiza las revisiones y el mantenimiento adecuado del vehículo
7. No viertas sustancias peligrosas (productos químicos, aceites, hidrocarburos, etc.) al alcantarillado, ni suelo o cauce los cauces
8. Compra productos respetuosos con el medio ambiente
9. El ruido también es una forma de contaminación, intenta que en las actividades que realices se genere la menor emisión posible
10. Practica medidas de ahorro de agua



Algunas de las buenas prácticas ambientales que ayuden a fortalecer el ser humano como un eje relevante dentro del cuidado del medio ambiente ya que Las Buenas Prácticas Ambientales son un **conjunto de medidas que se deben aplicar en las actividades cotidianas con el propósito de eliminar o reducir los impactos negativos derivados de nuestras actividades**como por ejemplo:

1. Promover los hábitos del reciclaje
2. Promover el ahorro del agua
3. Promover el hábito de clasificar los residuos
4. Sembrar arboles

Como FUNDACIÓN CONTRIBUIMOS AL CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE, HACIENDO PRÁCTICAS COMO:
Imprimir lo necesario y a doble cara
Usar mas luz natural
Cerrar la llave cuando no se requiera agua
Realizando una correcta disposicion de los residuos.



Se orienta al talento humano acerca de la economía circular.

ENTONCES QUE ES?

- La economía circular plantea un modelo económico y productivo caracterizado por la sostenibilidad y el ahorro de recursos y fuentes de energía. Con bienes se producen, se consumen, se reciclan, se producen y se vuelven a consumir, entrando en un ciclo de vida circular. Es un concepto reciente y cada vez más novedoso basado en los principios económicos y otros aspectos como el medio ambiente




GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES


3. USO DE ENERGÍA
Aprovechar al máximo la iluminación natural
Desenchufe los cargadores de los teléfonos y baterías externas tan pronto estén cargados. Estos dispositivos siguen consumiendo energía mientras estén conectados innecesariamente.
Apagar los ordenadores de trabajo al terminar la jornada laboral, teniendo en cuenta que, para contribuir con el uso eficiente de energía, todos los equipos se apagarán automáticamente a las 6 pm.
¿Por cada minuto más con el ordenador encendido se ahorra se evita la emisión de unos 500 gramos de CO2?
¿Prefiere las persianas de colores claros porque ayuda a aprovechar mejor la luz, tanto natural como artificial?
Si el 10% de los usuarios en el mundo desconectara el cargador del enchufe una vez haya completado su carga se ahorraría la energía equivalente a la usada por 80 mil hogares.


SABIAS QUE
PAPEL

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo: SST-FO-044 Version: 01 Fecha: JUNIO 2020 Pagina 8 de 10



EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Los NNAJ durante la actividad mostró interés participaron activamente y reflejaron en a habilidades creativas y conocimiento acerca de las riveras hacia el tema en su entorno familiar, educativo y en la función.

PLAN DE ACCION		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
EFECTOS AMBIENTALES ANTE UNA ERUPCION VOLCANIC	SIGE	OCTUBRE 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS













FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEXANDRA CUAIRA HANSSAD
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SISE

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 10 de Septiembre TEMA: Cambio climático y Calentamiento Global en el Sur Huilense

OBJETIVO: Explicar el papel de los humanos y las consecuencias del Cambio climático

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.466.947	John Bolivar
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.510	Mayra Sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.758	Daniel Benavides
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.543.529	Justin caceres
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.466	Maria Jose M
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.615.021	Leidy Torres
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	Erick Roa
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.850	Nicolas Hernandez
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.998	Duvan Gonzalez
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.030.570.606	Lucas Hernandez
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ANGEL	1.136.224.268	Jose Vargas
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.855	Camila Rivera
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	David Merchan
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.309.235	Manuel Polo
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.219.473	Juliana L.
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	Tatiana
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	Cristhofer M

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.119	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
20	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.508.992	
21	REDONA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.560	
22	MANCHOLA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.586.301	
23	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.184	
24	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
25	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
26	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.495.250	
27	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.540	
28	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.642.634	
29	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.494.789	
30	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.096.803.771	
31	GOMEZ	GARCIA	TOMAS	ALEJANDRO	1.031.825.932	
32	VERGARA	DEL REAL	JHON	JAIDER	1.043.994.333	
33	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.585	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-344 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 13

FECHA:	14 DE OCTUBRE DE 2025
HORA:	08:00 AM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR- PSICOLOGICO
TEMA:	EJE SST- PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS NORMALIZADOS PON (EVACUACION- ERUPCIÓN VOLCANICA)
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
AGENDA	
1	Saludo Bienvenida
2	Retroalimentación del Plan de emergencias y orientación de circular de simulacro nacional
3	Socialización del antes, durante y después ante una situación de emergencias

OBJETIVO

Priorizar los procedimientos para una actuación oportuna en situaciones de emergencias

METAS

- Evaluar la capacidad de respuesta de los integrantes de la Brigada de Emergencias
- Medir el nivel de aprendizaje de los integrantes de la Brigada de Emergencias
- Identificar la capacidad de orientación hacia los niños,niñas y adolescentes frente a situaciones de emergencias.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Recursos de emergencias (botiquín, extintores,camilla, distintivo brigadistas, pareta de sigal(pare).
- Brigada de emergencias

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD



Qué es un Simulacro?
Los simulacros son ensayos que permiten identificar qué hacer y cómo actuar en caso de una emergencia, al simular escenarios reales. Algunas de las ventajas son: Permiten comprobar con anticipación si las acciones que hemos preparado son eficientes. Mejoran la preparación para actuar ante una emergencia o desastre.

Siguiendo las directrices de la circular emitida este año, y como compromiso para la prevención de accidentes a causa de fenómenos naturales la Fundación se suma al simulacro nacional

49

CIRCULAR No. _____

(11 AGO 2023)

PARA: Gobernadores, Alcaldes, Consejos Territoriales de Gestión del Riesgo de Desastres, Entidades Sectoriales, Entidades Técnicas y Operativas, Organizaciones Públicas, Privadas, Comunales, Comunitarias, Étnicas y demás integrantes del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SNGRD).

DE: **CARLOS ALBERTO CARRILLO ARENAS**
Director General
Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres

ASUNTO: **Simulacro Nacional de Respuesta a Emergencias 2023**

Estimados Integrantes del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, reciban un cordial saludo.

Con el fin de propósito de seguir fortaleciendo los mecanismos de preparación y respuesta ante emergencias y desastres en todo el territorio nacional, la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres (UNGRD) convoca a todos los actores del SNGRD a participar activamente en el **Simulacro Nacional de Respuesta a Emergencias**, el cual se realizará el **miércoles 22 de octubre de 2023 a las 9:00 a.m.**

Los brigadistas de la Fundación Loyal recibieron instrucciones y capacitación para la participación del Simulacro Nacional 2025.

Siendo las 2:00 pm hora local del día 22 de Octubre del 2025, se presenta un Sismo de magnitud 7.0 grados en la Escala de Richter, con una duración de 30 segundos

FUNDACIÓN LOYAL AMBAR

FICHA TÉCNICA Y GUION SIMULACRO

Ciudad:	IBAGUÉ
Fecha:	22 DE OCTUBRE DE 2025
Tiempo a simular:	
Objetivos de la actividad:	1 Aplicar el conocimiento del personal respecto a los pasos a seguir al detectar una emergencia en las instalaciones de LA FUNDACIÓN LOYAL AMBAR. 2 Observar y determinar el grado de abastecimiento, conocimiento y ejecución del personal de las oficinas respecto a un posible siniestro. 3 Evaluar el desempeño de los brigadistas encargados de coordinar la emergencia presentada. 4 Medir el tiempo de respuesta ante el evento.
Fecha:	22/10/2025
Hora:	2:00 p.m.
Escenario a simular:	el día 22 de octubre los usuarios de gestión del riesgo y el servicio geológico notificaron la actividad volcánica ENTEL VOLCANOSEISMO, que se encuentra ubicado a 17 km de Ibagué con riesgo de afectación por proyectiles, desprendimiento e incendio de los abastecimientos existentes en su interiores. Los talleres Bambito cuentan con extintores, botiquines y dispositivos de alarma sonora y visual. Los talleres de mecánica, carpintería y soldadura disponen de extintores ABC y señalización básica. Se activa el Plan de Emergencias y Contingencias de la Fundación Loyal Ambar.

aproximadamente, con epicentro en Tolima, a una profundidad de 30 km., según datos del boletín preliminar de evento sísmico del Servicio Geológico de Colombia.

El suceso presentado es extremadamente fuerte, lo que no ha permitido mantener la calma en las personas. Los trabajadores,niños,niñas y adolescentes entran en pánico, por tanto se procede activar la alarma de emergencias. (silbato).

El ejercicio inició a las 2pm y terminó a las 2:15 pm con retorno a las instalaciones sin novedades.

El escenario a evaluar fue:



SESIÓN	TIPO DE FENÓMENO		EVENTO	REGIONES Y DEPARTAMENTOS INVOLUCRADOS
			ACTIVIDAD VOLCÁNICA. Aumento importante de la actividad sísmica, deformación, desgasificación, columnas eruptivas, flujos piroclásticos, emisión de cenizas, entre otros fenómenos asociados a una erupción.	**Región Andina:** Nariño, Cauca, Huila, Caldas, Tolima, Quindío, Risaralda.
			SISMO. Sentido en gran parte del país.	**Región Andina:** Antioquia, Boyacá, Caldas, Cauca, Cesar, Chocó, Cundinamarca, Huila, Nariño, Norte de Santander, Quindío, Risaralda, Santander, Tolima y Valle del Cauca. **Región de la Orinoquia:** Vichada, Casanare, Meta y Arauca.
	Hidrológico			

Aprendizajes Adquiridos

1. Se logró identificar cuales son las posibles amenazas que llegarían a afectar los niños, niñas, adolescentes y talento humano de la Fundación.
2. Organización, planeacion y accion de la Brigada de Emergencias de la Fundación conforme a los lineamientos del Plan de Preparación y Respuesta a Emergencias y el guión utilizado como herramienta para la participación del Simulacro Nacional.
3. Durante el ejercicio hubo compromiso tanto del Talento Humano como de los niños,niñas,usuarios y adolescentes que se encontraban en las instalaciones de la Fundación.
4. También se logra enseñar a los niños, niñas y adolescentes la importancia de estar atentos a el direccionamiento de la Brigada de Emergencias, reconocimiento de

las rutas de evacuación, ubicación de planos de Evacuación, los elementos de emergencias como botiquín,camilla y extintores.

3. Por último reforzar a todos los participantes la prevención de peligros asociados a fenómenos naturales y la capacidad de reazuesta en distintos entornos.
4. También se logra interactuar con el equipo de trabajo para fortalecer el aprendizaje continuo.

¿Qué hacer antes de que ocurra un sismo?

Si bien no se puede determinar cuándo, donde y con qué intensidad va a ocurrir un sismo, si podemos tomar una serie de medidas para mitigar su impacto, a continuación enunciamos algunas de estas

- Cuente con un plan de emergencias que le permita identificar sus amenazas, valorar su vulnerabilidad y definir el plan de acción.
- Defina una ruta de evacuación y punto de encuentro, señalizar las salidas y la ruta e informar a las personas que se puedan ver involucradas cuando el evento ocurra.
- Determine los sitios críticos y sitios seguros de la edificación y señalícelos si es posible.
- Capacite al personal en como actuar antes, durante y después de un evento sísmico.
- Mantenga un listado actualizado del personal.
- Identifique las personas vulnerables o con alto grado de exposición.
- Entrene al personal en como suspender los servicios de agua, electricidad y gas.
- Asegure o rotule objetos que puedan caerse en caso de sismo.
- Desarrolle simulacros de cómo actuar en caso de sismo.
- Mantenga un listado de teléfonos de emergencia.
- Mantenga extintores para el tipo de fuego que se puede presentar en caso de un incendio y capacite al personal en el uso efectivo de estos.
- Efectúe revisión mensual en los equipos de emergencia.

Durante el sismo deben adoptar las siguientes comportamientos:



- Evitar correr por corredores o escalas en el momento en que se produce el sismo.
- Alejarse de las ventanas y cornisas.
- No pararse junto a muebles o estructuras pesadas, a menos que ellos estorbe en cómo el caerse de ellos.
- No realizar actividades que puedan producir pánico dentro de las instalaciones.
- Ubicarse bajo mesas, marcos de las puertas o elementos que brinden de protección contra la caída de elementos.
- Al finalizar los sismos estar atentos a la orden de evacuación.

Una vez iniciada el sismo se debe evaluar si es necesaria evacuar, si así lo es, es importante tener en cuenta lo siguiente:

- Los responsables de evacuación deben verificar si las salidas de emergencia quedaron habilitadas, de lo contrario deben buscar salidas alternas.
- Es importante que los líderes de la evacuación cuenten con medios de comunicación en caso de que necesiten comunicarse entre sí o solicitar ayuda.
- Una vez activada la alarma de evacuación, el personal debe iniciar la evacuación del edificio, todo el personal colaborará en la evacuación de visitantes de cada uno de los bloques.
- Se deben seguir las instrucciones de los responsables de la evacuación.
- Toda la evacuación debe realizarse llevando bolsos o pertenencias hacia las salidas previstas para cada Zona.
- No debe mantener la calma, no corra, no grite.
- Desconectar todos los aparatos eléctricos que se tengan al alcance de las manos.
- En los pasillos o áreas de espera absolutamente deben eliminarse los obstáculos que impidan la salida propia de visitantes y de otros compañeros de trabajo.
- No corra, mantenga el nivel de evacuación (paso rápido o caminar) y el lugar que le indique en la fila hasta llegar a la zona de seguridad.
- Alejarse de las ventanas, puertas de vidrio, archivos y objetos que puedan caer.

Una vez efectuada la evacuación:

1. Los miembros de la brigada de emergencias deben buscar heridos y personas atrapadas.
2. Las demás personas no deben mover personas heridas a menos que estén en peligro inmediato.
3. Estar preparado para otras réplicas, retiros de fuego, etc. Y tener mucha precaución al entrar (si es necesario) a las instalaciones del edificio.
4. No utilizar los teléfonos, a menos que sea en caso de emergencia.
5. Al llegar al lugar de reunión todos deben concentrarse y ubicarse en su lugar designado para realizar el inventario de personas (control de asistentes).
6. Las personas heridas deben ser llevadas al puesto de atención que el personal médico tenga en funcionamiento.
7. Todas las personas deben permanecer en el lugar designado, atentas a nuevas instrucciones.

Ante una erupción VOLCANICA se deben seguir las siguientes recomendaciones:

Antes de la erupción de un volcán
recomiendan equiparse con lo primero que se pueda necesitar en situaciones de este tipo. Sugieren tener un kit de emergencia con estos objetos:

- Linterna y varias pilas o baterías
- Botiquín de primeros auxilios y manual
- Comida y agua de emergencia
- Abrelatas manual (no eléctrico)
- Medicamentos esenciales
- Zapatos robustos
- Protección respiratoria (respiración)
- Protección para los ojos (gafas)
- Radio a batería

Durante la erupción de un volcán
"La mejor manera de protegerse y proteger a su familia es seguir los consejos, en una radio o televisión portátil con baterías. La idea es conocer la actual situación de la zona y si es que las autoridades han dado instrucciones. Asimismo, ordena sus sugerencias de acuerdo a dos tipos de situaciones:
Si estás en casa

- Sigue las órdenes de evacuación emitidas por las autoridades.
- Si está en casa, cierra todas las ventanas, puertas y compuertas para evitar que entre la ceniza volcánica.
- Guarda en un garaje o depósito tu auto, moto o cualquier artefacto que tenías en la intemperie. Si no tienes espacio, cúbrelos con lonas grandes.
- Lleva a tus animales a refugios cerrados

Si estás fuera de casa

- Busca refugio dentro de algún espacio.
- Aléjate de las zonas restringidas.
- Evita las áreas bajas, las áreas a sotavento del volcán y los valles de los ríos cercanos al volcán.Recuerda que las cenizas serán llevadas por el viento y la gravedad. y que tratar de ver de cerca un volcán en erupción es un plan mortal.

Después de la erupción de un volcán

Se recomienda mantenerse informado de lo que indican las autoridades. Asimismo, de estas cuatro sugerencias, acciones que se pueden resumir en tres palabras: mantente a salvo.

- Envía mensajes de texto o usa las redes sociales para comunicarte. Los sistemas telefónicos suelen colapsar tras un desastre. Solo haz llamadas de emergencia.
- Evita conducir en espacios adonde hayan llegado las cenizas volcánicas. Estas pueden obstruir los motores y afectar los vehículos.
- Si tienes problemas respiratorios, evita el contacto con las cenizas.
- No te subas a techos para remover las cenizas, salvo que estés capacitado para ello. Ten cuidado: la ceniza hace que las superficies sean resbaladizas.

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- ✓ Cabe mencionar que la fecha de la actividad se corrió para el día 14 por la dinámica del programa con otras actividades del mes.
- ✓ Se sugiere desarrollar nuevos simulacros para adquirir mas destrezas ante posibles amenazas.
- ✓ Formar y capacitar a la Brigada de Emergencia de la Fundación en primeros auxilios básicos.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Riesgo locativo en el contexto laboral	Profesional SST - SIGE	Noviembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS















FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARY ALEXANDRA CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SGC

Anexo 1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO –007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 14 de Mayo del 2021 TEMA: Reconocimiento Corporal y Autocuidado (Educación Grupales Preventivas)

OBJETIVO: Educar los procedimientos para una adecuada y oportuna en situaciones de emergencia.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.947	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.106.470.316	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.629	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.468.489	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.146.650	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.263.968	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.639	
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEI	1.126.224.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.485.655	
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.158	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.226	
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LIMED	TATIANA	1.111.337.239	
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOPER	ANDRES	1.105.471.139	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 19-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

16	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.119	
17	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.294.642	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.368	
21	MANCHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.696.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.294.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.945.730	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.294.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.359	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.943.934	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.756	
29	MEJIA	ANAYA	EMANUEL	DAVID	1.066.003.771	
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.984.333	
31	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.110.442.065	
32	CRUZ	BOLIVAR	JUAN	JOSE	1.110.916.196	
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.007.606.763	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo: SST-FO-344 Version: 01 Fecha:JUNIO 2025 Página 1 de 11

FECHA:	22 DE OCTUBRE DE 2025
HORA:	2:30 PM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR-SP
TEMA:	EJE SST- EFECTOS AMBIENTALES ANTE UNA ERUPCIÓN VOLCÁNICA (SIMULACRO NAL)
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGI
AGENDA	
1	Saludo Bienvenida
2	Ejercicio práctico- Simulacro Nacional Escenario Sismo
3	Retroalimentación del ejercicio Simulacro por evento Sísmico

OBJETIVO

Desarrollar practicas de evacuación en caso de situaciones de emergencias, aplicando los procedimientos operativos normalizados , según el Plan de Preparación y Respuesta a Emergencias de la Fundación para orientar a los niños y niñas el dia de la actividad.

METAS

- Evaluar la capacidad de respuesta del talento humano, como primer respondiente ante una situación de emergencia.
- Reconocer cuales son los elementos de emergencias que tiene la fundación y la familiarización con cada uno de ellos en caso de necesitar usarlo.
- Identificar la capacidad liderazgo en situaciones de emergencia para apoyar a todos los niños.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Guión del simulacro
- Lista de asistencia de niños
- Recursos de emergencias (botiquín, extintores,camilla, distintivo brigadistas, paleta de sigalpare).
- Brigada de emergencias

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD



¿Cual es un Simulacro?
Los simulacros son ensayos que permiten identificar qué hacer y cómo actuar en caso de una emergencia, al simular escenarios reales. Algunas de las ventajas son: Permiten comprobar con anticipación si las acciones que hemos preparado son eficientes. Mejoran la preparación para actuar ante una emergencia o desastre.
Siguiendo las directrices de la circular emitida este año, y como compromiso para la prevencion de accidentes a causa de fenomenos naturales la Fundación se suma al simulacro nacional

49

CIRCULAR No. _____

(11 AGO 2025)

PARA: Gobernadores, Alcaldes, Consejos Territoriales de Gestión del Riesgo de Desastres, Entidades Sectoriales, Entidades Técnicas y Operativas, Organizaciones Públicas, Privadas, Comunales, Comunitarias, Bomberiles y demás integrantes del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SNGRD).

DE: **CARLOS ALBERTO CARRILLO ARENAS**
Director General
Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres

ASUNTO: **Simulacro Nacional de Respuesta a Emergencias 2025**

Estimados integrantes del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, reciban un cordial saludo.

Con el firme propósito de seguir fortaleciendo los mecanismos de preparación y respuesta ante emergencias y desastres en todo el territorio nacional, la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres (UNGRD) convoca a todos los actores del SNGRD a participar activamente en el **Simulacro Nacional de Respuesta a Emergencias**, el cual se realizará el **miércoles 22 de octubre de 2025 a las 9:00 a.m.**

Los brigadistas de la Fundación Loyal recibieron instrucciones y capacitación para la participación del Simulacro Nacional 2025 , a cargo BOMBEROS OFICIALES A COMIENZOS DEL AÑO , para definir en compañía del Profesional SST el escenario a simular, por ello se define el siguiente guión:

FUNDACIÓN LOYAL AMBAR	
FICHA TÉCNICA Y GUION SIMULACRO	
Ciudad:	IBAGUE
Fecha:	21 DE OCTUBRE DE 2025
Evento a simular:	[illegible]
Objetivos de la actividad:	1 Medir el entrenamiento del personal respecto a los pasos a seguir al detectar una emergencia en las instalaciones de LA FUNDACION LOYAL AMBAR. 2 Observar y determinar el grado de entrenamiento, autocontrol y reacción del personal de las áreas ante respecto a un posible escenario 3 Evaluar el desempeño de los brigadistas en el apoyo de coordinar la emergencia presentada 4 Medir el tiempo de respuesta al evento
Fecha:	[illegible]
Hora:	10:00 a.m.
Evento a simular:	el día 21 de octubre las entidades de gestion del riesgo y el servicio geologico realizaran la actividad extraordinaria [illegible] VOLCANMADRE, que se encuentra ubicado a 17km de Ibagué con riesgo de afectación por proximidad. Ante el evento a ocurrido de las siguientes erupciones en su crateriomia. Los faltares Bomberos conjuntamente acudieron Plan y Rapa de todos Preparamiento y destrucción de vegetación y cultivos y de las estructuras existentes a la vega de su crateriomia (cuenca), causar en las vidas de los [illegible] Como consecuencia de las erupciones explosivas, con fragmentos de [illegible] el ejercicio de [illegible] de obtenemos tomativo, los cuales el [illegible] superficie en [illegible] [illegible] de peligro. Por

El ejercicio inició a las 2:30PM m y terminó a la s 2:38PM con retorno a las instalaciones sin novedades.
El escenario a evaluar fue:



EVENTO	TIPO DE FENÓMENO	EVENTO	REGIONES Y DEPARTAMENTOS INVOLUCRADOS
		ACTIVIDAD VOLCÁNICA. Aumento importante de la actividad sísmica, deformación, desgasificación, columna eruptiva, flujos piroclásticos, emisión de cenizas, entre otros fenómenos asociados a una erupción.	**Región Andina:** Nariño, Cauca, Huila, Caldas, Tolima, Quindío, Risaralda.
	#REVERSO	**SISMO.** Temblor en gran parte del país.	**Región Andina:** Antioquia, Risaralda, Caldas, Cauca, Cesar, Chocó, Cundinamarca, Huila, Nariño, Norte de Santander, Quindío, Risaralda, Santander, Tolima y Valle del Cauca. **Región de la Orinoquia:** Arauca, Casanare, Meta y Arauca.

Aprendizajes Adquiridos

1. Se logró identificar cuales son las posibles amenazas que llegarían a afectar los niños, niñas, adolescentes y talento humano de la Fundación.
2. Organización, planeación y acción de la Brigada de Emergencias de la Fundación conforme a los lineamientos del Plan de Preparación y Respuesta a Emergencias y el guión utilizado como herramienta para la participación del Simulacro Nacional.
3. Durante el ejercicio hubo compromiso tanto del Talento Humano como de los niños,niñas usuarios y adolescentes que se encontraban en las instalaciones de la Fundación.
4. También se logra enseñar a los niños, niñas y adolescentes la importancia de estar atentos a el direccionamiento de la Brigada de Emergencias, reconocimiento de

las rutas de evacuación, ubicación de planos de Evacuación, los elementos de emergencias como botiquín camilla y extintores.

5. Por último reforzar a todos los participantes la prevención de peligros asociados a fenómenos naturales y la capacidad de respuesta en distintos entornos.
6. También se logra interactuar con el equipo de trabajo para fortalecer el aprendizaje continuo.

¿Qué hacer antes de que ocurra un sismo?

Si bien no se puede determinar cuándo, donde y con qué intensidad va a ocurrir un sismo, si podemos tomar una serie de medidas para mitigar su impacto, a continuación enunciamos algunas de estas

- Cuente con un plan de emergencias que le permita identificar sus amenazas, valorar su vulnerabilidad y definir el plan de acción.
- Defina una ruta de evacuación y punto de encuentro, señalizar las salidas y la ruta e informar a las personas que se puedan ver involucradas cuando el evento ocurra.
- Determine los sitios críticos y sitios seguros de la edificación y señalizarlos si es posible.
- Capacite al personal en como actuar antes, durante y después de un evento sísmico.
- Mantenga un listado actualizado del personal.
- Identifique las personas vulnerables o con alta grado de exposición.
- Entrene al personal en como suspender los servicios de agua, electricidad y gas.
- Asegure o rotulque objetos que puedan caerse en caso de sismo.
- Desarrolle simulacros de cómo actuar en caso de sismo.
- Mantenga un listado de teléfonos de emergencia.
- Mantenga extintores para el tipo de fuego que se puede presentar en caso de un incendio y capacite al personal en el uso efectivo de estos.
- Efectúe revisión mensual en los equipos de emergencia.

Durante el sismo debe adoptar las siguientes comportamientos:



- Evitar correr por corredores o escalas en el momento en que se produce el sismo.
- Alejarse de las ventanas y cornisas.
- No caminar junto a muebles o estructuras pesadas, ni correr bajo ellas cuando un sismo se caracteriza de riguroso.
- No realizar actividades que puedan producir pánico dentro de las instalaciones.
- Utilizar bajo ningún, aspecto de las puertas o elementos que sirven de protección contra la caída de elementos.
- Al finalizar los movimientos evitar caminar a la salida de evacuación.

Una vez culmine el sismo se debe evaluar si es necesario evacuar, si así lo es, es importante tener en cuenta lo siguiente:

- Los responsables de evacuación deben verificar el las salidas de emergencia quedarse habilitadas, de lo contrario deben buscar salidas alternas.
- Es importante que los líderes de la evacuación cuenten con medios de comunicación en caso de que necesiten comunicarse entre sí o solicitar ayuda.
- Una vez activada la alarma de evacuación, el personal debe iniciar la evacuación del edificio, todo el personal colaborará en la evacuación de visitantes en cada uno de los pisos.
- Se deben seguir las instrucciones de los responsables de la evacuación.
- Todo la evacuación debe realizarse formando filenas y dirigidas hacia las salidas previstas para cada zona.
- Se debe mantener la calma, no corra, no grite.
- Desconectar todos los aparatos eléctricos que se tengan al alcance (si es posible).
- En los pasillos y áreas de espera previamente deben eliminarse los obstáculos que impidan la salida propia, de visitantes y de otros compañeros de trabajo.
- No corra, mantenga el ritmo de evacuación (para usted y visitantes) y el valor que se exige en la fila hasta llegar a la zona de seguridad.
- Recoja de las cercanías, bolsas de cierre, archivos u objetos que puedan caer.

Y con eso se cierra la directriz de como se hará el SIMULACRO 2023 en las instalaciones de la FUNDACIÓN LOYAL el día 22 de octubre.
El vento duró 8 minutos se contó con la participacion de todos los usuarios que asistieron el dia , además con el apoyo del talento humano quienes dieron apertura al evento, siguiendo las putas y orientaciones dadas el dia 14 de octubre, además de lo retroalimentado horas antes al evento.
En el ejercicio se pudo simular también un herido por presunta lesión fractura , se validó el buen manejo de las técnicas de camillaje, se pudo controlar tambien con el tráfico, se hizo el conteo de todos los niños y se ordenó retomar de nuevo todas las actividades.
El ejercicio se reporta a la gobernación del tolima ante una previa inscripción para que nos puedan soportar con certificado la participación.





OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- La actividad se había programado para el día 10 de octubre , pero se postergo de acuerdo a la circular de la unidad de gestion de riesgos y desastres nacional.
- Se sugiere desarrollar nuevos simulacros para adquirir mas destrezas ante posibles amenazas.
- Formar y capacitar a la Brigada de Emergencia de la Fundación en primeros auxilios básicos.
- Simular en una proxima actividad situaciones de conato de incendio , para validar toda la capacidad de respuesta que pueden tener los colaboradores.
- Se contó con la participacion activa de todos los niños que asisten al programa.

PROCIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Riesgo locativo en el contexto laboral	Profesional SST – SIGE	Noviembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS













FIRMA DEL RESPONSABLE:

MARLY ALEXANDRA CUBA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 22-octubre-2021 TEMA: Efectos ambientales de una explosión volcánica (erupción).

OBJETIVO: Legalizar practica de estudiantes en caso de emergencia, evaluando los procesos operativos realizados durante el caso de prevención y atención y entrega de la ejecución para conocer el de todo y nivel el alcance de la actividad.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.485.847	John Bolivar
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.310	Mayra Sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.769	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.543.529	Justin Caceres
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.481	Maria Jose M
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.113.615.821	Leidy Torres
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	Erick Roa
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.552	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.033.283.969	Duvan Gonzalez
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.053.619.639	Lucas Hernandez
11	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.280	
12	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.465.855	Camila Rivera
13	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.159	
14	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.061.579.235	Victor Polo
15	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.061.275.473	
16	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	Tatiana
17	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	Cristhofer M.

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.116.529.719	
19	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.394.442	
20	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.810.565	
21	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
22	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.294.164	
23	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.320	
24	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.294.342	
25	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.299	
26	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.949	
27	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
28	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.788	
29	MEJIA	AMAYA	EMANUEL	DAVID	1.006.803.771	
30	VERGARA	DEL REAL	JHON	JADER	1.043.004.333	
31	CORREDOR	PEDRAZA	KAREN	ALEJANDRA	1.116.442.095	
32	CRUZ	WILCHES	JUAN	JOSE	1.110.516.158	
33	RODRIGUEZ	MUÑOZ	DANIEL		1.007.899.783	

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 23 de octubre de 2023
HORA: 2:30 pm
TEMA: Riesgos Ambientales para empresa Laboratorio y Servicios Mol

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.606.077	COORDINADORA	321 3889884	coordinacionsaludocupacional.fle@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.610.368	TRABAJADORA SOCIAL	3204020848	trabajadorasocial.fle@gmail.com	
3	GIOVALDINE DORNALES COCA	1.193.518.416	PSICOLOGA	3213951813	psicologiasaludocupacional.fle@gmail.com	
4	MARLYN QUIMBA VANEGAS	1.110.490.109	BASE	3105250865	profesionalesocupacionalmarlyn@gmail.com	