ACTA No. _004_____			
UNIDAD ADMINISTRATIVA: DADIS			
NOMBRE DE QUIEN DILENGENCIA:	LEONARDO FABIO PEREZ CONTRERAS		
TÍTULO O CARÁCTER DE LA REUNIÓN	ATENCIÓN MODALIDA COMUNITARIA CABILDOS KAINZHAZB Y CAIZEBA		
FECHA:	01-11-2025	**HORA**	9:00 AM A 4:00 P.M._____
LUGAR:	PRESENCIAL - SEDE KAINZHAZB Y SEDE CAIZEBA		
OBJETIVO: Establecer las acciones de fortalecimiento.			
FECHA PRÓXIMA REUNIÓN: 08 de noviembre 2025.			
CONVOCADOS AUSENTES: NO APLICA			
ORDEN DEL DÍA: 1. Encuadre y apertura. 2. Acuerdos 3. Desarrollo de matriz DOFA. 4. Diseño de estrategias de fortalecimiento 5. Evaluación y Cierre.			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN: Tanto para KAINZHAZB con horario 09:00 am a 11:00 am, como para CAIZEBA con horario 02:00 pm a 04:00 pm, se desarrolla la misma temática, por lo que la explicación del desarrollo es el mismo para ambas comunidades. **Temática: Fortalecimiento de las organizaciones sesión No 4.** 1.El profesional Psicosocial da inicio a la sesión con la bienvenida. 2. Se establecen acuerdos para favorecer el cumplimiento del objetivo y dar continuidad al proceso y se realiza una dinámica para favorecer la confianza y la disposición, para ello se realiza una dinámica de coordinación llamada “El conteo” en la cual el facilitador invita a todos a caminar por el espacio e inicia el conteo con el No 1, posteriormente, de acuerdo a las indicaciones de la dinámica los demás deben decir en voz alta y sin dejar de moverse un número, sin repetir, hasta llegar al último y cada vez que dos o mas participantes digan al			

tiempo el mismo número, se reinicia el conteo, se fomenta la coordinación, el trabajo en equipo y el buen clima de la jornada.

2. El profesional psicosocial mediante metodología participativa separa el auditorio en dos grupos de trabajo y entrega materiales e instrucciones para la elaboración de la matriz DOFA.

3. Los grupos exponen sus trabajos y encuentran entre sus **Debilidades**: Inasistencia, pereza, falta de interés de algunos participantes, malos comentarios, impuntualidad, desacuerdos, conflictos internos. En tanto a **Oportunidades**, se aprecia el señalamiento de; Becas inclusivas, Reconocimiento local y nacional de los cabildos, proyectos de emprendimiento con la alcaldía, programa hambre cero, subsidios de corvivienda, consultas previas y el programa PAPSIVI. Por otro lado, las **Fortalezas** de las organizaciones son: la resiliencia, la armonización, la empatía, el orden, los canales de comunicación, el compromiso de su junta directiva, el trabajo en equipo y la autonomía. Para terminar las Amenazas identificadas, nos muestran; Inundaciones y lluvias que dañan la vía, percepción de grupos externos acerca de la armonización como brujería, falta de tierras para afianzar los usos y costumbres.

4. El profesional con la participación del auditorio, lidera una la reflexión señalando la importancia de la matriz para reconocer las amenazas y debilidades, pero sobre todo hacer uso de las fortalezas y oportunidades para potenciar el avance de la organización.

5.El taller recibe aceptación de los participantes, lo cuales se muestran satisfechos con la enseñanza, se agenda próxima reunión para el sábado 08 de noviembre con el compromiso de regresar todos a la próxima sesión, para no interrumpir el proceso.

Los refrigerios tradicionales reforzados entregados en las comunidades fueron respectivamente:

1. **KAINZHAZB:** Jugo de limón mandarina, Arepa de huevo trifásica, manzana y bocadillo
2. **CAIZEBA:** Chicha, Empanada de carne, Banano y bocadillo.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS EN LA REUNIÓN:
-
-
-

COMPROMISOS		
ACTIVIDADES	**FECHA**	**RESPONSABLE**
Liderar con el apoyo del promotor la próxima sesión.	08 nov 2025	Leonardo Pérez

Asistir a la próxima sesión puntuales y con disposición	08 nov 2025	Comunidad

ASISTENTES: SE ADJUNTA REGISTRO DE ASISTENCIA

CONTROL DE CAMBIOS

FECHA	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO	VERSIÓN
07/12/2016	Elaboración de documentos	1.0
04/03/2024	Se actualiza nombre del subproceso conforme al mapa mental. Se cambio el tamaño de la letra de encabezado, de arial 10 a arial 8. En el contenido del documento se unifica el tamaño de la fuente a 11. En el encabezado se cambio vigencia por Fecha,	2.0

VALIDACIÓN DEL DOCUMENTO

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Nombre: Everlides Novoa Salcedo Cargo: Profesional Especializado, Código 222, Grado 41 Fecha: 04/03/2024	**Nombre: Angelica Chaves Sierra** Cargo: Director Administrativo del Archivo General Fecha: 04/03/2024	**Nombre: José Carlos Puello Rubio** Cargo: Director Administrativo del Archivo General Fecha: 04/03/2024

ANEXOS:

1. Registro fotográfico.
2. Registro de asistencia.

1. Registro Fotográfico

1.1. Registro Fotográfico KAINZHAZB







1.2 Registro Fotográfico CAIZEBA









Salud

Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – PAPSIVI

FICHA PAP030
REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA

Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Fecha: 01 / 11 / 2025

Incluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA: KAINZHAZB

Nº	Tipo Doc[1]	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx[2]	IG[3]	OS[4]	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn[5]	Disc[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	cc	1041970	Alvaro	Jose	Bula	Diaz	H	M	Hcl	04/02/60	59	Ind	N	Pueblo nuevo	Caja copy	3045285565	
2	cc	15306358	Jose	Antonio	Peña	Mendoza	H	M	Hcl	20/05/1957	63	Ind	N	Pueblo nuevo	Nueva Eps	3237277447	Jose Antonio
3	cc	1047471912	Nancy	Esther	Peña	Jacinto	M	F	Hcl	02/03/94	31	Ind	N	Pueblo nuevo	Caja copy	3025726871	Nancy Peña
4	cc	1.047375108	Marleni	Isabel	De Agustin	Jacinto	M	F	Hcl	20/04/73	52	Ind	N	Pueblo nuevo	Nueva Eps	3238274144	NO Firma
5	cc	53332068	Omaira		Herrera	Enriquez	M	F	Hcl	14/03/1952	63	Ind	N	Pueblo nuevo	Coosalud	3116679358	
6	cc	15306353	Jose	Isabel	Jimenez	Torres	H	M	Hcl	20/05/57	63	Ind	N	Pueblo nuevo	Coosalud	3237234144	NO Firma
7	cc	26012064	Esteban		De Agustin	Suarez	M	F	Hcl	18/06/43	82	Ind	N	Pueblo nuevo	Coosalud	3106062682	NO Firma
8	cc	1047601729	Mayelis		Mercado	Cuadro	M	F	Hcl	29/09/2001	24	Ind	N	Pueblo nuevo	Mutual	3005235503	Mayelis M
9	cc	1002315423	Mario	Del Carmen	Sanchez	Torres	M	F	Hcl	16/09/1996	29	Ind	N	Pueblo nuevo	Coosalud	3236661967	
10	cc	1128056881	Bettis		Padilla	Hernandez	M	F	Hcl	06/05/1987	38	Ind.	N	Pueblo nuevo	Nueva	3028691039	Bettys H
11	cc	1002317532	Camila		Manrique	De Avila	M	F	Hcl	11/03/2020	25	Ind	N	pueblo nuevo	Coosalud	3247363739	Camila M
12	cc		Olga	Agustina	Jacinto	Suarez	M	F	Hcl			Ind	N	pueblo nuevo		3236661967	NO Firma
13	cc	1047454254	Sofy	Norela	Tirado	Padilla	M	F	Hcl	06/03/2009	26	Ind	N	pueblo nuevo	Salud total	3247425905	
14	cc	1065579892	Cindy	Luz	Carmona	Carmona	M	F	Hcl	06/02/1988	27	Ind	N	pueblo nuevo	Coosalud	3007430033	Cindy C
15	cc	1048603874	Gladis	Maria	De Agustin	Jacinto	M	F	Hcl	15/04/1994	31	Ind	N	pueblo nuevo	Mutual	3106062582	NO Firma

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil. (CE) Cedula de extranjería. (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG. Identidad de Género: (M) Masculino . (F) Femenino , (TS) Transexual , (NI) No Informa

4. OS. Orientación Sexual: (Het) Heterosexual , (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No Informa
5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro; (A) Afro; (R) Raizal ; (Pa) Palanquero; (I) Indígena; (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

Salud

Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – PAPSIVI

FICHA PAP030
REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA

Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Fecha: 01 / 11 / 2025

Incluir en el listado en la primera fila los datos del lider comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA: FAIN 21 A 2B

Nº	Tipo Doc[1]	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx[2]	IG[3]	OS[4]	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn[5]	Disc[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	cc	1003213036	Gloria	Marcela	Yance	De Agustin	M	F	Het	04/04/1999	26	Ind	N	pueblo nuevo	Mutual	3044080114	Gloria
2	cc	33026825	Leidis		Montalvo	Castillo	M	F	Het	14/03/1982	43	Ind	N	pueblo nuevo	Coosalud	Leidis	Leidis
3	cc	45361470	Nataly		Mosalve	Argoty	M	F	Het	03/05/1988	43	Ind	N	pueblo nuevo	Coosalud	3044616792	Nataly
4	cc	45588308	Yolanda		Cano	Caviria	M	F	Het	02/09/1971	54	Ind	N	pueblo nuevo	Coosalud	3206977445	Yolanda
5	cc	1047504233	Luisa	Fernanda	Peña	Jimenez	M	F	Het	03/08/1998	27	Ind	N	pueblo nuevo	Salud Total	3017741039	Luisa
6	cc	1044830795	Andreina		Contreras	Cano	M	F	Het	10/07/1998	27	Ind	N	pueblo nuevo	Coosalud	3017822854	Andreina
7	cc	1049827281	Ana	Gabriela	Noriega	Gomez	M	F	Het	01/7/2007	18	Ind.	N	pueblo nuevo	Coosalud	3178205083	Ana Noriega.
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil. (CE) Cedula de extranjería. (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG. Identidad de Género: (M) Masculino . (F) Femenino , (TS) Transexual , (NI) No Informa
4. OS. Orientación Sexual: (Het) Heterosexual , (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No Informa
5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro; (A) Afro; (R) Raizal ; (Pa) Palanquero; (I) Indigena; (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

Salud

Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – PAPSIVI

FICHA PAP030
REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA

Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Fecha: 01 / 11 / 2023

Incluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA: CALLEJA

Nº	Tipo Doc[1]	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx[2]	IG[3]	OS[4]	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn[5]	Disc[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	cc	8.980.945	Carlos	Alberto	Zuñiga	Salgado	H	M	Het	13/02/83	41	Ind	N	Bayunca	Coosalud	3004243264	
2	cc	1051385439	Pedro	Luis	Tirado	Suarez	H	M	Het	28-09-2002	23	Ind	N	Bayunca	Coosalud	3238440411	
3	CC	1073485802	Elizabeth		Osorio	de agua	M	F	Het	08-05-1990	34	Ind	N	Bayunca	Coosalud	3007411225	
4	cc	33076465	Monica	Patricia	Salgado	Arteaga	M	F	Het	30-10/1983	42	ind	N	Bayunca	Salud total	3007178624	
5	CC	92125506	Gerardo	Jesus	Bolaño	Gutierrez	H	M	Het	29/diciembre		ind	N	Bayunca	Coosalud	3006	
6	cc	9239061	Bonaldo		Zuñiga	Mendoza	H	M	Het	8.5.54	71	Ind	N	Bayunca	Salud total	3015613112	
7	CC	33333553	Sandra	Luz	Herrera	Pulgar	M	F	Het	7/3/75	50	Ind	N	Bayunca	Salud total	3157727	
8	CC	1047858028	Yessica	Paola	Tirado	Suarez	M	F	Het	8/12/2000	24	Ind	N	Bayunca	Coosalud	3044105710	
9	T.I	1047	Jesus	Adrian	Zuñiga	Lopez	H	M	Het	11/11/22	12	Ind	N	Bayunca	Coosalud	3245	
10	CC	1003206076	Heiner	David	Padilla	agua	H	M	Het	13/06/2003	22	Ind	N	Bayunca	Salud total	3046629266	
11	CC	64567621	Santa	Edwina	Suarez	Ramos	M	F	Het	13/04/1969	56	Ind	N	Bayunca	Salud total	3106723265	
12	Id	1043304209	Luisa	Fernanda	Hernandez	Correa	M	F	Het	22/4/2008	17	Ind	N	Bayunca-Tierrabomba	Coosalud	3236413558	
13	cc	1047973797	Esther	Dolores	Escobar	Palacio	M	F	Het	30/12/2002	22	Ind	N	Ballenas	mutual	3007497722	
14	CC	1047978	Luz	Mery	Lopez	Cuadrado	M	F	Het			Ind	N	Bayunca	MUTUAL		
15	CC	1043644462	Viviana	Carolina	Tirado	Suarez	M	F	Het	13/05/2005	20	Ind	N	Bayunca	Coosalud	3013502075	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil. (CE) Cedula de extranjería. (SI) Sin identificación.
2. Sx Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG. Identidad de Género: (M) Masculino . (F) Femenino , (TS) Transexual , (NI) No Informa

4. OS. Orientación Sexual: (Het) Heterosexual , (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) No Informa
5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro; (A) Afro; (R) Raizal ; (Pa) Palanquero; (I) Indigena; (Ro) Rom ; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No