

	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda Acta de Subred ☒ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ☐ Acta de Sede de una Unidad ☐ Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) _____ Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) _____		
Tipo de acta COMITÉ ☐ REUNIÓN ☒ OTRO ☐		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 17-11-2025	LUGAR: Cl. 146b #90-37	HORA INICIO: 08:00 AM
RESPONSABLE: MARIA CAMILA TORRES ROMERO -MILEYDIS JIMENEZ (Proceso, servicio, dependencia que lidera) MODALIDAD COMUNITARIA		HORA FINAL: 09:30 AM

OBJETIVO DE LA REUNIÓN Realizar planeación de la cuarta sesión con el grupo de la Casa Afro Teresita Rosales de la localidad de Suba a realizarse el 18 de noviembre 2025.
--

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)	
1.	Revisión de objetivos de 4 sesión
2.	Bienvenida, mística y presentación de asistentes
3.	Desarrollo - Actividades
4.	Cierre
5.	
6.	

REVISIÓN DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

Se reúne la profesional social Camila Torres y la promotora en salud Mileydis Jiménez.

- **Revisión de objetivos de 4 sesión**
Socializar emociones

- **Bienvenida y mística** (responsable: Mileydis Jiménez)

Se dará la bienvenida a todas/os los participantes. Se colocará la canción de Calle 13, llamada Latinoamérica <https://www.youtube.com/watch?v=DkFJE8ZdeG8>. Como inicio del espacio, se invitará a las personas a ver el video y escucharla cuidadosamente. Este ejercicio tiene como fin dar entrada al tema de exigibilidad de derechos y explora las emociones que sentimos en el proceso de su exigibilidad. El objetivo será entonces escucharnos sobre la necesidad de justicia, libertad y restablecimiento de derechos que tenemos en nuestros territorios.

- **Desarrollo - Actividades**

3.1 Socialización del plan de socialización.

Se retomará el ejercicio de la sesión anterior del plan de socialización, cada uno de los equipos van a socializar el plan con el fin de hacer conocer la ley con otras personas de la comunidad. Luego de la socialización, se preguntará:

- ¿Es posible que este plan lo podamos hacer realidad?,
- ¿Qué nos falta para poderlo desarrollar?,
- ¿Por qué es importante ser replicadores de los derechos que tenemos como población víctima del conflicto armado?

3.2 Las emociones frente a la socialización de los derechos.

Se conforman cuatro grupos y a cada uno se le entrega una tarjeta con una de las siguientes emociones: alegría, angustia, miedo, serenidad. Se les pide que no dejen ver esta emoción a los demás y que entre todos hagan el gesto con su rostro y lo muestren a los demás como si fueran una estatua. Cada grupo presenta sus gestos a los demás. Los otros identifican la emoción y el grupo solamente puede moverse cuando algún participante identifique lo que representaron.

Posteriormente se ponen los cuatro nombres de las emociones en un lugar visible para todos, pero cada una separada de las otras, puede ser en una pared diferente. Entre la profesional y la promotora se leerá las siguientes situaciones y los participantes se ubicarán en una de esas emociones, no importa que no la hayan vivido.

“La gente desconoce los derechos de las víctimas”
“Nuestros derechos no son importantes”
“Nos escucharon y respaldaron”
“Permiten que contemos nuestra experiencia”.
“Hacemos un aporte a la construcción de paz”.

El ejercicio se hará en silencio y se inicia la plenaria en torno a las siguientes preguntas orientadoras:

- ¿Qué han observado del ejercicio realizado?
- ¿Qué emociones son más presentes?
- ¿Qué emociones se ven más en la comunidad?
- ¿Creen que hay emociones que todavía no se han elaborado o reconocido?

En círculo, se invita a que todos y todas pongan en el centro estas emociones y otras que se relacionan con lo que han perdido.

4. Cierre (responsable: Mileydis Jiménez).

Se realiza el instrumento de seguimiento del “Recorrido de la atención Psicosocial” y definen las fechas del siguiente encuentro el día 28 de noviembre de 2025. Se realizará la despedida con su respectivo refrigerio.

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

FECHA: 17-11-2025	TEMA: Planificación sesión y casa Afro Teresita Rosales.
-------------------	--

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES						
Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Mileydis Jimenez	1007744378	PAPSIVI	Promotora	DQRS	Mileydis J.
2	Maria Camila Torres	1032476138	PAPSIVI	T. Social	DQRS	Camila T.
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

Fecha: 17/10/2025

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: Acercamiento y reconocimiento con el grupo Casa Afro Teresita Rosales.

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	1099262301	Brayan	Eliud	Martinez	Blandon	H	M	Het	04-06-2006	19	A	N	C1146b#90-37	Sanitas	3112956252	<i>Brayan</i>
2	CC	43743169	Gloria	Ana	anchico	Curdumi	M	F	Het	12-02-1972	53	A	N	C1146b#90-37	Capital S	321934006	<i>Gloria</i>
3	CC	79249632	Henry	NO REPORTA	Oviedo	Camacho	H	M	Het	23-07-1991	34	A	N	C1146b#90-37	Capital S	3114685265	<i>Henry</i>
4	CC	39416432	Luz	Nelly	Santana	NO REPORTA	M	F	Het	11-11-1974	50	A	N	C1146b#90-37	Nueva EPS	3123565355	<i>Luz</i>
5	CC	1118858665	Navila	Andreina	Gomez	Sierra	M	F	Het	15-11-1995	29	A	N	C1146b#90-37	COOSALUD	3165891326	<i>Navila</i>
6	CC	66825802	Ana	Maria	Florez	Fernandez	M	F	Het	30-08-1968	57	N	N	C1146b#90-37	Sanitas	3024723816	<i>Ana</i>
7	CC	1098443073	Juan	David	Navarro	Florez	H	M	Het	12-01-2006	19	N	N	C1146b#90-37	Sanitas	3024723816	<i>Juan</i>
8	CC	106417462	Faber	Andres	Rengifo	Aracut	H	M	Het	18-07-1991	34	A	N	C1146b#90-37	Famisanari	3119113935	<i>Faber</i>
9	CC	9098134	Felipe	Santiago	Perez	Erizzo	H	M	Het	15-11-1977	47	A	N	C1146b#90-37	Salud total	3005259994	<i>Felipe</i>
10	CC	1076325683	Duver	Adrian	Cuero	Mosquera	H	M	Het	04-05-1989	36	A	N	C1146b#90-37	Sanitas	3226223510	<i>Duver</i>
11	TI	1147953515	Marcy	Yulieth	Jimenez	Hinestroza	M	F	Het	23-07-2005	17	A	N	C196b#90-37	Sanitas	3165891326	<i>Marcy</i>
12	C'	90															
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) Indígena; (Ro) Rom; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

 	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – PAPSIVI FICHA PAP030	 Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E.
	REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA	

Fecha: 27/10/2025.

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: Casa Afro - Teresita Rosales

Nº	Tipo Doc¹	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx²	IG³	OS⁴	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn⁵	Disc⁶	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	TI	1147953515	Marcu	Yulieth	Jimenez	Hinestroza	M	F	Het	23-07-2008	17	A	N	C11466#90-37	sanitas	3165891326	[Signature]
2	CC	9098134	Felipe	Santiago	Perez	Eraso	H	M	Het	15-11-1997	47	A	N	C11466#90-37	salud total	3005259994	[Signature]
3	CC	1118858665	Navila	Andreina	Gomez	Sierra	M	F	Het	15-11-1995	29	A	N	C11466#90-37	coosalud	3165891326	[Signature]
4	CC	79249632	Henry	no Reporta	Quiedo	Camacho	H	M	Het	23-07-1991	54	A	N	C11466#90-37	capitals	3114685265	[Signature]
5	CC	1099262301	Brayan	Eliud	Martinez	Blandon	H	M	Het	04-06-2006	19	A	N	C11466#90-37	sanitas	3112956252	[Signature]
6	TI	1118853560	Sofia	Belen	Mercado	Gomez	M	F	Het	24-12-2012	12	A	N	C11466#90-37	coosalud	3165891326	[Signature]
7	TI	1083022390	Carlos	Adrian	Mercado	Gomez	H	M	Het	25-01-2015	10	A	N	C11466#90-37	coosalud	3165891326	[Signature]
8	TI	1086193315	Angie	Paola	Navarez	Montaño	M	F	Het	01-11-2012	12	A	N	C11466#90-37	asmet sald	3219346006	[Signature]
9	TI	1013275090	Sara	Luz Maria	Mendez	Archico	M	F	Het	05-06-2013	12	A	N	C11466#90-37	capitals	3219346006	[Signature]
10	CC	43743169	Gloria	Ana	Archico	Condumi	M	F	Het	12-02-1992	53	A	N	C11466#90-37	capitals	3219346006	[Signature]
11	CC	66825802	Ana	Maria	Florez	Fernandez	M	F	Het	30-08-1968	57	N	N	C11466#90-37	sanitas	3024723816	[Signature]
12	CC	1098648073	Juan	David	Navarro	Florez	H	M	Het	12-01-2006	19	N	N	C11466#90-37	sanitas	3024723816	[Signature]
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) Indígena; (Ro) Rom; (N) Ninguna; (NI) No Informa
 6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No

 	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – PAPSIVI	 
	FICHA PAP030 REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA	

Fecha: 07 / 11 / 2015

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: Casa Atto-Teresita Rosales

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	9098134	Felipe	Santiago	Perez	Eraso	H	M	Het	15-11-1977	47	A	N	C11466 #90-37	salud total	3005259994	<i>[Signature]</i>
2	CC	43743169	Gloria	Ana	Archico	Cundumi	M	F	Het	12-02-1972	53	A	N	C11466 #90-37	Capital S	3219346006	<i>[Signature]</i>
3	CC	79249632	Henry	no Reporta	Ouedo	Camacho	H	M	Het	23-07-1971	54	A	N	C11466 #90-37	capital S	3114685265	<i>[Signature]</i>
4	CC	39416432	Luz	Neily	Santana	no Reporta	M	F	Het	11-11-1974	50	A	N	C11466 #90-37	Nueva EPS	3123565755	<i>[Signature]</i>
5	CC	110858665	Navila	Andreina	Gomez	Sierra	M	F	Het	15-11-1995	29	A	N	C11466 #90-37	Coosalud	3165891326	<i>[Signature]</i>
6	CC	1060417462	Faber	Andres	Rensifo	Aracut	H	M	Het	18-07-1991	34	A	N	C11466 #90-37	Famisanar	318117930	<i>[Signature]</i>
7	TI	1013275090	Sara	Luz Maria	Mendez	Archico	M	F	Het	05-06-2013	12	A	N	C11466 #90-37	Capital S	3219346006	<i>[Signature]</i>
8	CC	1099262301	Brayan	Eliud	Martinez	Blandon	H	M	Het	04-06-2006	19	A	N	C11466 #90-37	sanitas	3112956252	<i>[Signature]</i>
9	CC	107025833	Duvel	Adrian	Cuero	Mosquera	H	M	Het	04-05-1989	36	A	N	C11466 #90-37	sanitas	3226223510	<i>[Signature]</i>
10	CC	46825802	Ana	Maria	Florez	Fernandez	M	F	Het	30-08-1968	57	N	N	C11466 #90-37	sanitas	3024723816	<i>[Signature]</i>
11	TI	1083022390	Carlos	Adrian	Mercado	Gomez	H	M	Het	25-01-2015	10	A	N	C11466 #90-37	Coosalud	3165891326	<i>[Signature]</i>
12																	
13																	
14																	
15																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil, (CE) Cédula 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

	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – PAPSIVI	
	FICHA PAP030 REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA	

Fecha: 18 / 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: Casa Afro - Teresita Rosales

Nº	Tipo Doc¹	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx²	IG³	OS⁴	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn⁵	Disc⁶	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	39416432	LUZ	Nelly	Santana	No Reporta	M	F	Het	11-11-1974	50	A	N	C11466#90-37	Nueva EPS	312356575	[Firma]
2	CC	39249632	Henry	No Reporta	Oviedo	Camacho	H	M	Het	23-07-1971	54	A	N	C11466#90-37	Capital S	3114685265	[Firma]
3	CC	43743169	Gloria	Ana	Anchico	Cundumi	M	F	Het	12-02-1972	53	A	N	C11466#90-37	Capital S	3219346006	[Firma]
4	CC	9098134	Felipe	Santiago	Perez	Erzo	H	M	Het	15-11-1977	47	A	N	C11466#90-37	Salud total	300525994	[Firma]
5	CC	1118858665	Naila	Andreina	Gomez	Sierra	M	F	Het	15-11-1995	29	A	N	C11466#90-37	Coos Salud	3165891326	[Firma]
6	TI	1013215090	Sara	LUZ Maria	Mendez	Anchico	M	F	Het	05-06-2013	12	A	N	C11466#90-37	Capital S	3219346006	[Firma]
7	CC	1099262301	Brayan	Eliud	Martinez	Blandon	H	M	Het	04-06-2006	19	A	N	C11466#90-37	Sanitas	3112956252	[Firma]
8	CC	1060417462	Faber	Andres	Rengifo	Aracut	H	M	Het	18-07-1991	34	A	N	C11466#90-37	Famisanas	3118112230	[Firma]
9	CC	1076325683	Duver	Adrian	Cuero	Mosquera	H	M	Het	04-05-1989	36	A	N	C11466#90-37	Sanitas	3226227510	[Firma]
10	TI	1083022390	Carlos	Adrian	Mercado	Gomez	H	M	Het	25-01-2015	10	A	N	C11466#90-37	Coos Salud	3165891326	[Firma]
11	TI	1118853560	Sofia	Belen	Mercado	Gomez	M	F	Het	24-12-2012	12	A	N	C11466#90-37	Coos Salud	3165891326	[Firma]
12	TI	1086197315	Angie	Paola	Narvaez	Montano	M	F	Het	01-11-2012	12	A	N	C11466#90-37	Asmet Salud	3219346006	[Firma]
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) Indígena; (Ro) Rom; (N) Ninguna; (NI) No Informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad?: (S) Si, (N) No