

		PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL		CÓDIGO	M-PSS-FT-179
		ACTA DE ENCUENTRO		VERSIÓN	07
FECHA DE DIGENCIAMIENTO		LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	ACCIÓN (Convenciones)
		#	NOMBRE		
9/12/2025		Peruquillo	100	Galerías	Lectura en territorio
ACTIVIDAD (Convenciones)		Sensibilización a la Comunidad y Población Sujeto de Atención			
OBJETIVO		Identificar los riesgos relacionados a la explotación sexual comercial en niños, niñas y adolescentes por medio de focalizaciones en localidades priorizadas con el fin de desarrollar estrategias que permitan la prevención en la escena.			
1. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:					
Para dar cumplimiento a la Alerta temprana con la cual mantiene el reclutamiento de NNA por bandas delincuenciales, se realizó lectura territorial en los barrios Belalcazar, Campín, Chapinero, Galerías y Santos, en los que se abordó a jóvenes del perfil marginal a los que se sensibilizó sobre la alerta y se les brindó la oferta institucional, la cual unos aceptaron otros no y posterior a lo, toma el contacto único. También se sensibilizó al comercio formal sobre la alerta temprana brindando le los retos de atención invitándolos a denunciar cualquier caso de violencia o hecho de vulneración tanto a personas como en especial NNA del sector también se hace el registro de lo observado en territorio en la plataforma institucional S.I.T.					
2. METODOLOGÍA:					
Observación, Preventiva y Sensibilización					
3. OBSERVACIONES:					
alto índice de JET a los que se les brinda la oferta institucional.					
CONTACTOS INTRA INSTITUCIONAL E INTER INSTITUCIONAL					
NOMBRES Y APELLIDOS		ENTIDAD	CARGO	TELÉFONOS	E-MAIL
4. RECURSOS ENTREGADOS:					
ALIMENTACIÓN		CANT	U.M	MATERIALES / INSUMOS	CANT
1000 hectolitros		06	Und		
Galleta de avena		06	Und		
Galleta pasadillo		06	Und		
FUNCIONARIO (A) CONTRATISTA QUIEN DILEGENCIA		FUNCIONARIO (A) CONTRATISTA QUIEN DILEGENCIA		VISTO BUENO RESPONSABLE / ENCARGADO	
FIRMA		FIRMA		FIRMA	
Nombre y apellidos: <u>DAVID GUERRA</u> No de documento: <u>1030557293</u> Cargo/No Contrato: <u>PROSECUTOR</u> Área o equipo: <u>PERCENNA</u>		Nombre y apellidos: <u>Sandra E.</u> No de documento: <u>1030557293</u> Cargo/No Contrato: <u>PROSECUTOR</u> Área o equipo: <u>PERCENNA</u>		Nombre y apellidos: No de documento: Cargo/No Contrato: Área o equipo: Prevención Riesgo ESCNNA	
(La actividad realizada implica atención de NNA? Marque con una X la opción según sea el caso) SI NO Solo en caso de que la opción anterior sea SI diligenciar el campo "Se anexan"		Se anexan		(Número) listados de contacto único y asistencia	
U.M. Unidad de Medida (Ej. Kilo, metro, unidad, paca, galón, bullo etc.)					
No. PLANILLA SIMI					
Convenciones					
ACCIÓN					
a. Lectura en territorio		b. Lazo de unidad (Motivación, prevención y Atención)		c. Promoción de derechos y deberes	
d. Formación Cultura ciudadana		e. Promoción de derechos y deberes		f. Formación Cultura ciudadana	
ARTICULACIÓN INTRA INSTITUCIONAL Y/O INTER INSTITUCIONAL:					
a. Operativos b. Recorridos c. Jornadas de desarrollo personal oferta institucional e interinstitucional d. Estrategia de atención interinstitucional en el marco del plan de desarrollo distrital e. Sensibilización, prevención y mitigación en el marco de emergencias sociales y sanitarias f. Otras					

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL																				CÓDIGO		M-PSS-FT-100							
ASISTENCIA A ENCUENTRO																				VERSIÓN		07							
																				PAGINA		1 de 1							
																				VIGENTE DESDE		24/01/2024							
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD				FECHA				LOCALIDAD				UPZ				BARRIO				DIRECCIÓN									
Sensibilización a la población sujeto de atención				09/12/2025				Teusaquillo				Galerías 100				San Luis				Tr. V. 22 01 + 59 - 79.									
* AVISO DE PRIVACIDAD																				Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON www.idipron.gov.co									
No.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOC.	No DOCUMENTO	¿CUENTA CON EL DOCUMENTO FÍSICO?		FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO			LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCIÓN	TELÉFONO	TIPO DE POBLACIÓN	PERFIL	LF	AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS*	NOMBRE Y APELLIDO DEL NÚMERO DE LA PERSONA**	OBSERVACIONES		
								SI	NO	Día	Mes	Año		1	2	3													
1	Sandoval	Loaiza	Celeste	/	N/A	RC	10242694857	SI	/	17	05	2018	7	M	H	I	Teusaquillo	100	San Luis	0659 + 21-78	3103105523	1	2	3	SI	NO	Celeste		
2	Ortiz	Nino	Miriam	Alejandra	N/A	CC	1022945935	SI	/	22	07	2009	10	M	H	I	Teusaquillo	100	San Luis	C11.60 + 19-33	3118241115	2	1	1	SI	NO	Miriam		
3	Maldonado	Rodríguez	Andrés	Felipe	N/A	TI	1028389033	SI	/	03	03	2010	10	M	H	I	Teusaquillo	100	San Luis	AC.53 + 26-60	3213232333	1	2	3	SI	NO	Andrés		
4	Maldonado	García	Malcolm	Steven	N/A	TI	1022946337	SI	/	17	08	2013	12	M	H	I	Teusaquillo	100	San Luis	AC.53 + 26-60	3115141100	1	2	3	SI	NO	Steven		
5	Lopez	Mendoza	Carmila	Rogelio	N/A	PPH	6470560	SI	/	28	04	2009	9	M	H	I	Teusaquillo	100	San Luis	TV.23 A + 53 B-38	3213801513	1	2	3	SI	NO	Carmila		
6	Gutiérrez	Cope	Fabian	Steven	N/A	TI	1118377707	SI	/	13	10	2013	12	M	H	I	Teusaquillo	100	San Luis	AK.24 + 49-63	3229131509	1	2	3	SI	NO	Fabian		
7														M	H	I													
8														M	H	I													
9														M	H	I													
10														M	H	I													
11														M	H	I													
12														M	H	I													
13														M	H	I													
14														M	H	I													
15														M	H	I													

** El campo "NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA" debe ser diligenciado con puño y letra de quien recibe la atención. En caso de analfabetismo, incapacidad o discapacidad para realizar esta acción se debe poner la observación. Este campo no es obligatorio para Habitante de Calle

DOCUMENTO CON EL CUAL SE IDENTIFICA				¿CUENTA CON EL DOCUMENTO FÍSICO?		SEXO DE NACIMIENTO		TIPO DE POBLACIÓN		PERFIL		LF: LUGAR DE FOCALIZACIÓN			
CEDULA DE CIUDADANIA	CC	TARJETA EN TRAMITE	TE	DESCONOCIDO (DT)	1 MUJER	1 EN RIESGO DE HABITAR CALLE	1 CHC	1 Parque	5 Espacios deportivos	13 Lote baldío	17 Cambruche				
TARJETA DE IDENTIDAD	TI	NINGUNO	TE	EMPERADA (EMP)	2 HOMBRE	2 EN SITUACION DE CALLE	2 PREVENCIÓN	2 Espacio comunal	6 Iglesia	14 Centros de videojuegos	18 Entidades públicas				
REGISTRO CIVIL	RC	SALVO CONDUCTO	SC	PERDIDA/ROBADO (PR)	3 INTERSEXUAL		3 CAMINANDO RELAJADO	3 Calle	7 Humedal	15 Instituciones educativas	19 Entidades privadas				
SIN IDENTIFICACION	SI	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	PEP	SIN REALIZAR TRAMITE (RT)			4 ESCNNA	4 Espacios culturales	8 Canal	16 Plazas de mercado	20 Hogar				
SIN DOCUMENTO	SD	CERTIFICADO DE MOVIMIENTO MIGRATORIO	CMM				5 MIGRANTES								
CEDULA DE EXTRANJERIA	CE	TRAMITE MOVILIDAD FRONTERIZO	TMF				6 OTRA POBLACION - PRIMERA INFANCIA								
PASAPORTE	PA	DOCUMENTO EXTRANJERO	DE				7 OTRA POBLACION - MAYOR 28 AÑOS								

Observaciones (Describe el tipo de actividad de contacto que se realizó)		FUNCIONARIO (AV CONTRATISTA QUIEN DILEGNCIA)		VISTO BUENO RESPONSABLE / ENCARGADO	
		Nombres y apellidos: <u>Luis A. Aguirre</u> No de documento: <u>1028389033</u> Cargo/No Contrato: <u>Coordinador</u> Área o equipo: <u>ESCNNA</u>		Nombres y apellidos: <u>Claudia Jimena Mondragón</u> No de documento: <u>52836973</u> Cargo/No Contrato: <u>Coordinadora</u> Área o equipo: <u>Prevención Riesgo ESCNNA</u>	

CARGO O NUMERO DE CONTRATO

Promotor Social

Observaciones Generales	
-------------------------	--

CONTEO DE ELEMENTOS ENTREGADOS A NNAJ

*Conveniente TIPO DDC: NIP O NIUP. Número Único de Identificación Personal. 1.1. Tarjeta de Identidad. C.C. Cédula de Ciudadanía. C.E. Cédula de Extrajjería. P.A. Pasaporte. T.E. Tarjeta de extrajjería. Número Identitario: Si no aplica colocar N/A y escribir el nombre/apellido como se identifica el NNAL.

"Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresar a la página web del IDUPRON <http://www.idupron.gov.co>."

Notas Importantes Para Tener en Cuenta:

1.Este formato no debe ser modificado. 2. Este formato debe ser diligenciado en Físico. 3. Ningún formato puede ser tachado, manchado, NO usar esfuerzos de colores (inta negra), NO Lápiz, NO usar corrector o sellos (Ley 962 de 2005 -Artículo 20. 4.El formato debe reposar de manera mensual en el archivo de gestión de la UPI, Dependencia o Convenio correspondiente, debidamente diligenciado. 5. Es importante revisar el instructivo de diligenciamiento. 6. En Categoría del elemento, solo puede marcar una casilla, y el registro de toda la planilla debe corresponder a la categoría seleccionada. 7. La entrega de EPP a contratistas aplica de acuerdo a los compromisos establecidos. 8. Emplear únicamente las convenciones establecidas, y en caso de entregarse un elemento que no está relacionado en las convenciones, marcar el número de convención que corresponde a otro y en observaciones nombrar el elemento. 9. Cuando se trate de Elementos de protección personal describa la especificidad en la casilla observaciones.