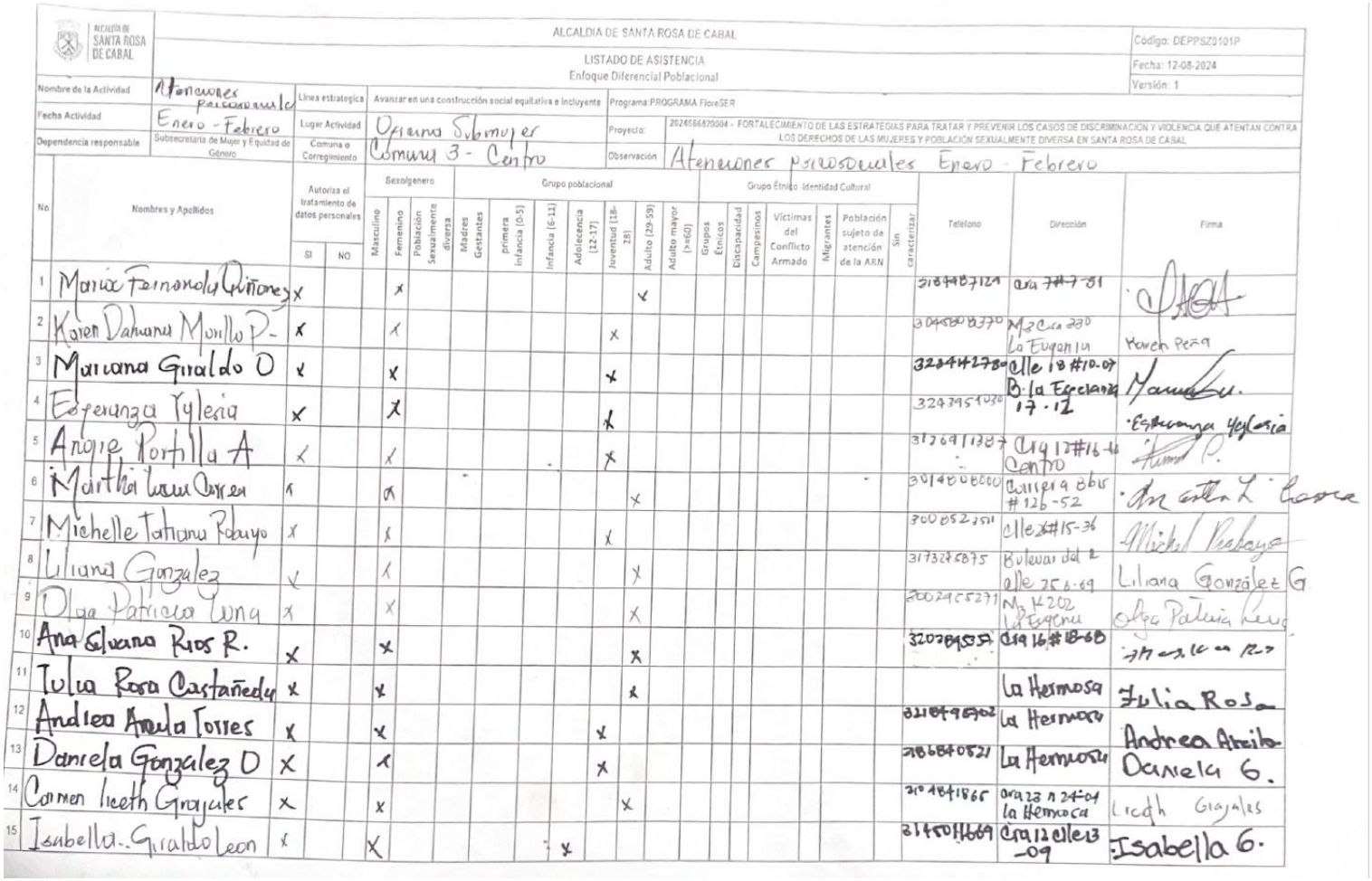
ANEXO 1

Brindar orientación y acompañamiento psicosocial a personas que presenten situaciones de violencias basadas en género, diversidad sexual o vulneración de derechos, garantizando una atención empática y oportuna.

1.1.1. Listado de asistencia. – Atenciones psicosociales



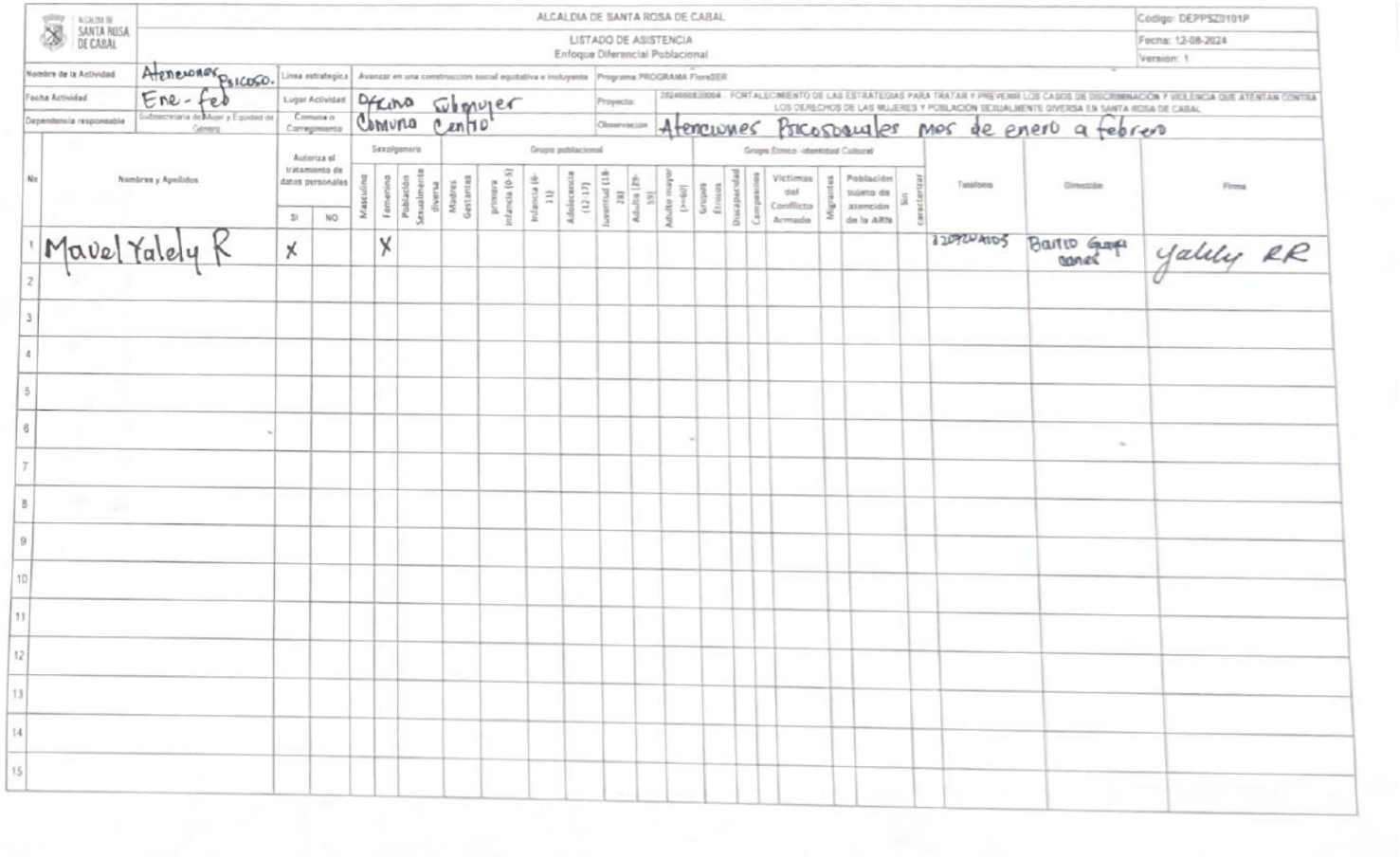
ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	Atenciones psicosociales	Línea estratégica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER			
Fecha Actividad	Enero - Febrero	Lugar Actividad	Oficina Sobmujer	Proyecto:	2624566829004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL		
Dependencia responsable	Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 3 - Centro	Observación	Atenciones psicosociales Enero - Febrero		

No.	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional								Grupo Étnico -Identidad Cultural						Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Víctimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Maria Fernanda Quiñones	X			X							X									3184987129	cra 7#7-81	
2	Karen Dahiana Murillo P.	X			X						X										3045880370	Mz C casa 230 La Esperanza	Karen Peña
3	Mariana Giraldo O	X			X						X										3284442780	Calle 18 #10-07	
4	Esperanza Yglesia	X			X						X										3243951030	B. la Esperanza 17-12	Esperanza Yglesia
5	Angie Portilla A	X			X						X										3176911387	Cl 14 12#16-46 Centro	
6	Martha Lucia Correa	X			X							X									3014800800	Carrera 9 B&S #12B-52	Ana Estela L. Correa
7	Michelle Tatiana Pabuyo	X			X						X										3008522751	calle 8#15-36	Michel Pabuyo
8	Liliana Gonzalez	X			X							X									3173276875	Bulevar del R calle 25 A-69	Liliana Gonzalez G
9	Olga Patricia Luna	X			X							X									3002955271	Mz K 202 La Esperanza	Olga Patricia Luna
10	Ana Eluana Rios R.	X			X							X									3207845552	Cra 16 #18-60	
11	Julia Rosa Castañeda	X			X							X										La Hermosa	Julia Rosa
12	Andrea Acosta Torres	X			X						X										3218495902	La Hermosa	Andrea Acosta
13	Daniela Gonzalez O	X			X						X										3186840821	La Hermosa	Daniela G.
14	Carmen Liceth Grajales	X			X							X									3104841865	cra 23 n 24-04 la Hermosa	Liceth Grajales
15	Isabella Giraldo Leon	X			X				X												3145011669	Cra 12 calle 13 -09	Isabella G.



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

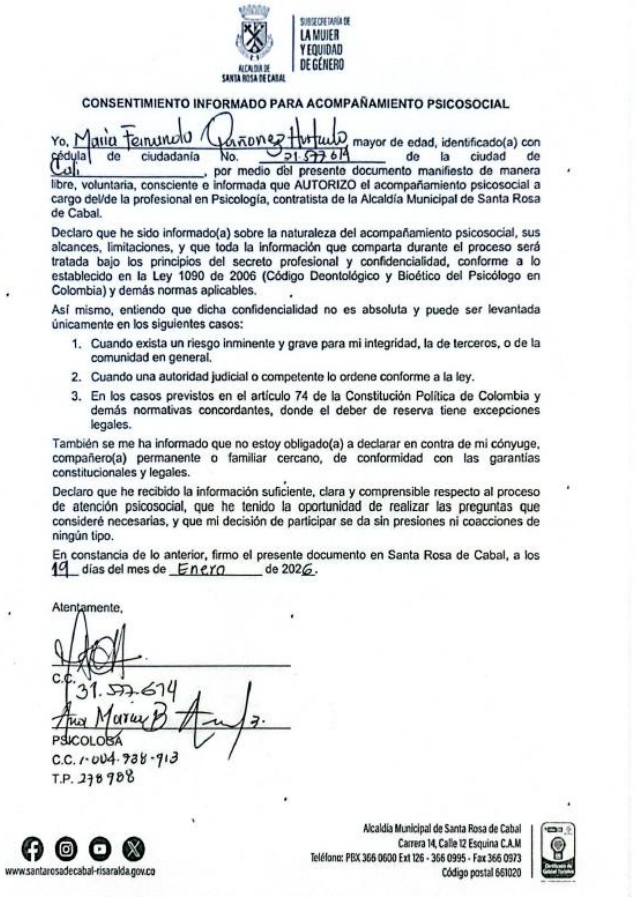
LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZI101P
Fecha: 12-08-2024
Version: 1

Nombre de la Actividad	Atenciones Psicoso.	Linea estrategica	Avanzar en una construccion social equitativa e incluyente
Fecha Actividad	Ene - feb	Lugar Actividad	Oficina Subsuelo
Dependencia responsable	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Genero	Comuna o Corregimiento	Comuna Centro
Programa	PROGRAMA FloreSER		
Proyecto	2024000830004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL		
Observación	Atenciones Psicosociales mes de enero a febrero		

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional								Grupo Etnico -Identidad Cultural							Telefono	Direccion	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adultos (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Etnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Mavel Yalely R	X			X																3209204105	Barrio Grupo canal	Yalely RR
2																							
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

1.1.2. Consentimientos informados. – Atenciones psicosociales



SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, María Fernanda Cañonez Hurtado mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 31.577.674 de la ciudad de Cali, por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 19 días del mes de Enero de 2026.

Atentamente,

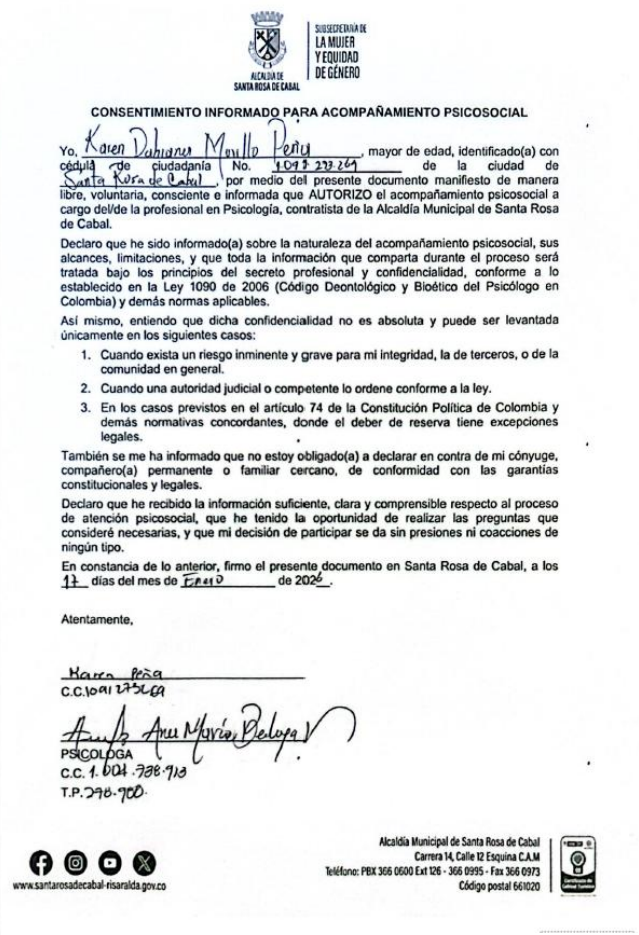
C.C. 31.577.674

Ana María Bedoya V.

PSICOLOGA
C.C. 1.004.938.913
T.P. 278708

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020



SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Karen Dahiana Murillo Peña, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1091 227 269 de la ciudad de Santa Rosa de Cabal, por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 17 días del mes de Enero de 2026.

Atentamente,

C.C.1091227269

Ana María Bedoya V.

PSICOLOGA
C.C. 1.004.938.913
T.P. 298.900

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL
SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Mariana Giraldo Ospina, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.093.213.746 de la ciudad de Santa Rosa de C., por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 20 días del mes de Enero de 2026.

Atentamente,

C.C. 1.093.213.746

PSICÓLOGA
C.C. 1.004.736.913
T.P. 278988

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL
SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Esperanza Yglesia, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 26'113'619 de la ciudad de Venezuela, por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 20 días del mes de Enero de 2026.

Atentamente,

Esperanza Yglesia
C.C.

PSICÓLOGA
C.C. 1.004.736.913
T.P. 278988

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co
Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL
SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Angie Paola Portilla Arroyo, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.007.157.121 de la ciudad de Santa Rosa de C., por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 21 días del mes de Enero de 2026.

Atentamente,

C.C. 1.007.157.121

PSICOLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P. 278708

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co
Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL
SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Martha Lucia Correa Mejía, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 25'151.189 de la ciudad de Santa Rosa de C., por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

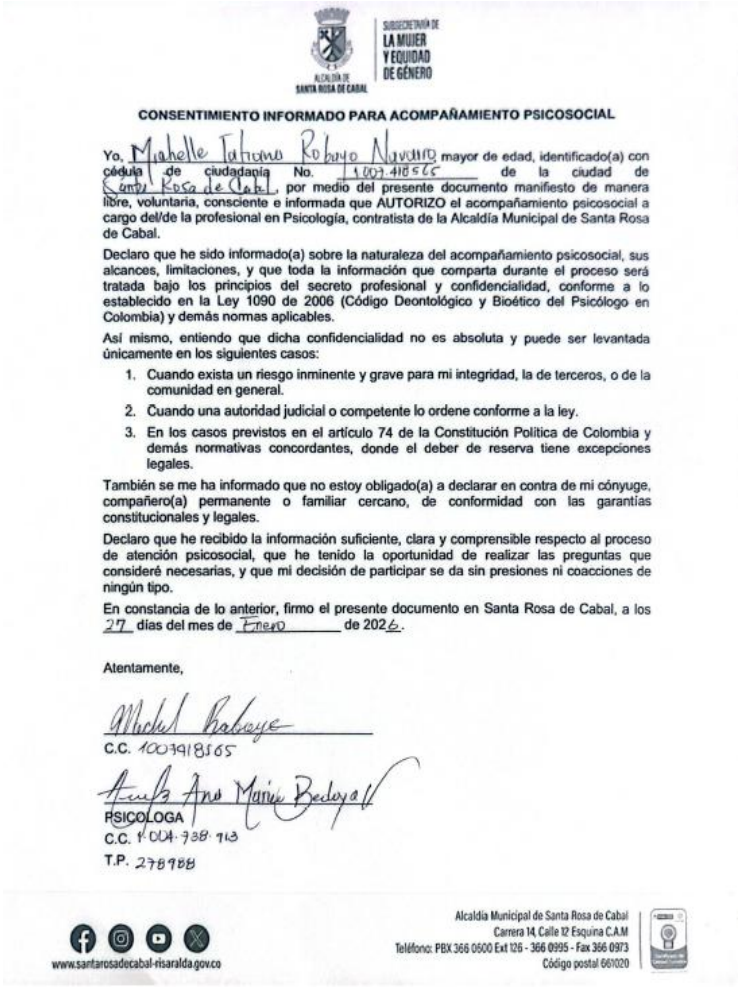
En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 21 días del mes de Enero de 2026.

Atentamente,

C.C. 25'151.189

PSICOLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P. 278788

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co
Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020



SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Michelle Tatiana Rabaya Navarro mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.007.418565 de la ciudad de Santa Rosa de Cabal, por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 27 días del mes de Enero de 2026.

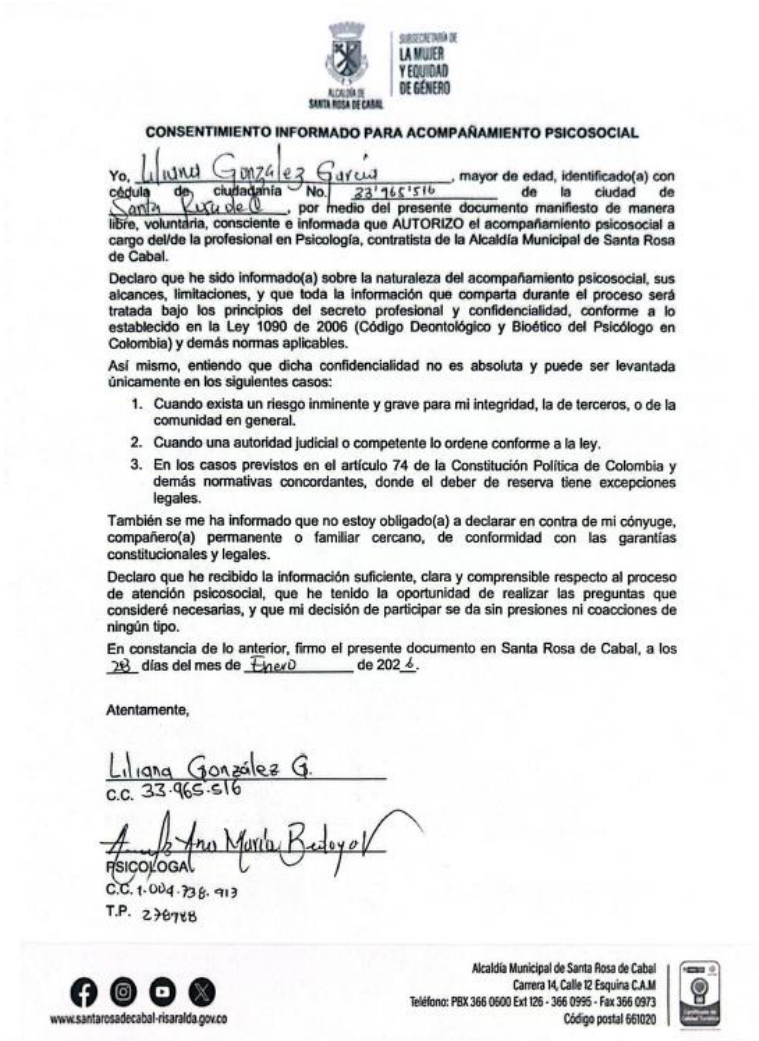
Atentamente,

C.C. 1007418565

PSICOLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P. 278788

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020



SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Liliana González García, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 33'965'516 de la ciudad de Santa Rosa de C., por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 28 días del mes de Enero de 2026.

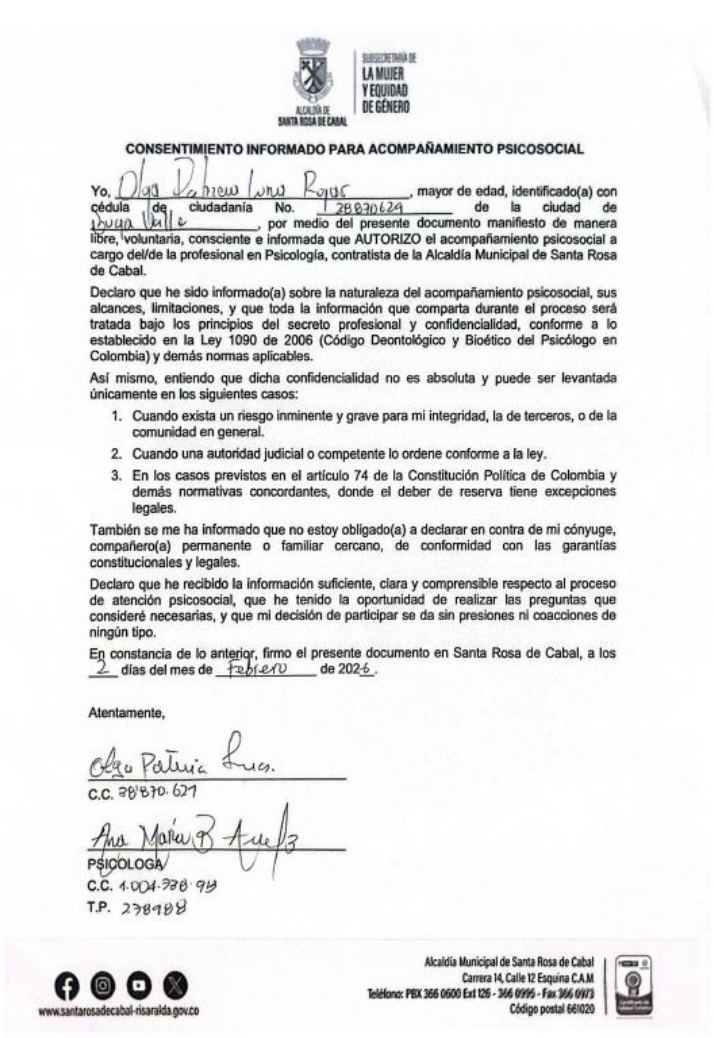
Atentamente,

Liliana González G.
C.C. 33.965.516

PSICOLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P. 278788

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020



SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Olga Patricia Luna Ruiz, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 28870629 de la ciudad de Buga Valle, por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 2 días del mes de Febrero de 2026.

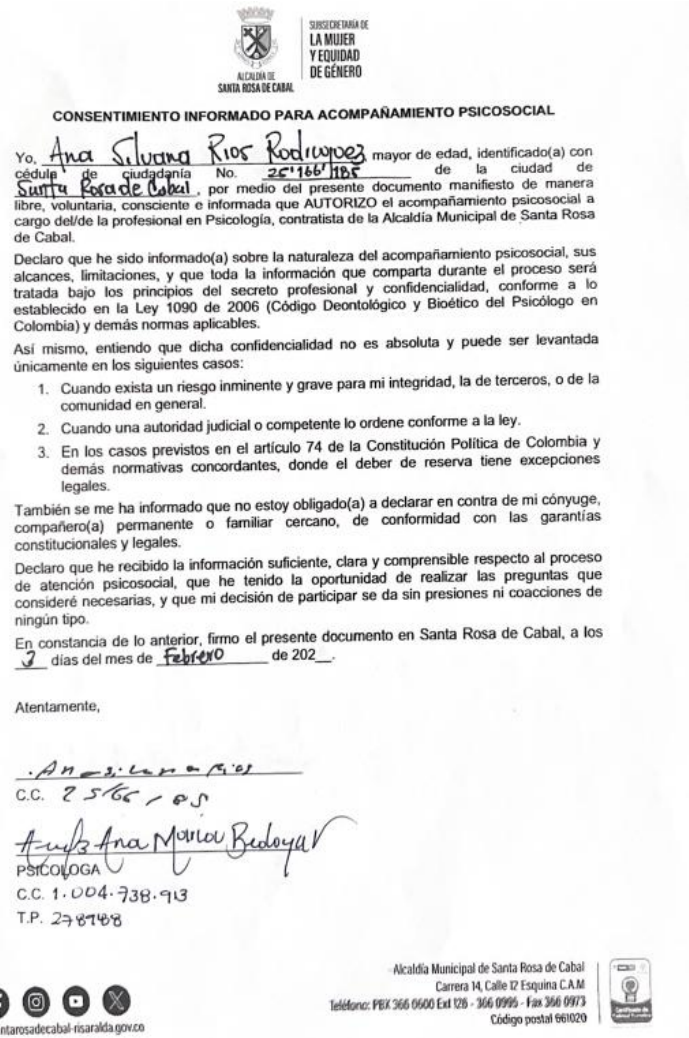
Atentamente,

Olga Patricia Luna.
C.C. 28'870.629

Ana María Bedoya Arcila
PSICOLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P. 278788

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020



SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Ana Silvana Ríos Rodríguez, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 25'166'185 de la ciudad de Santa Rosa de Cabal, por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 3 días del mes de Febrero de 202_.

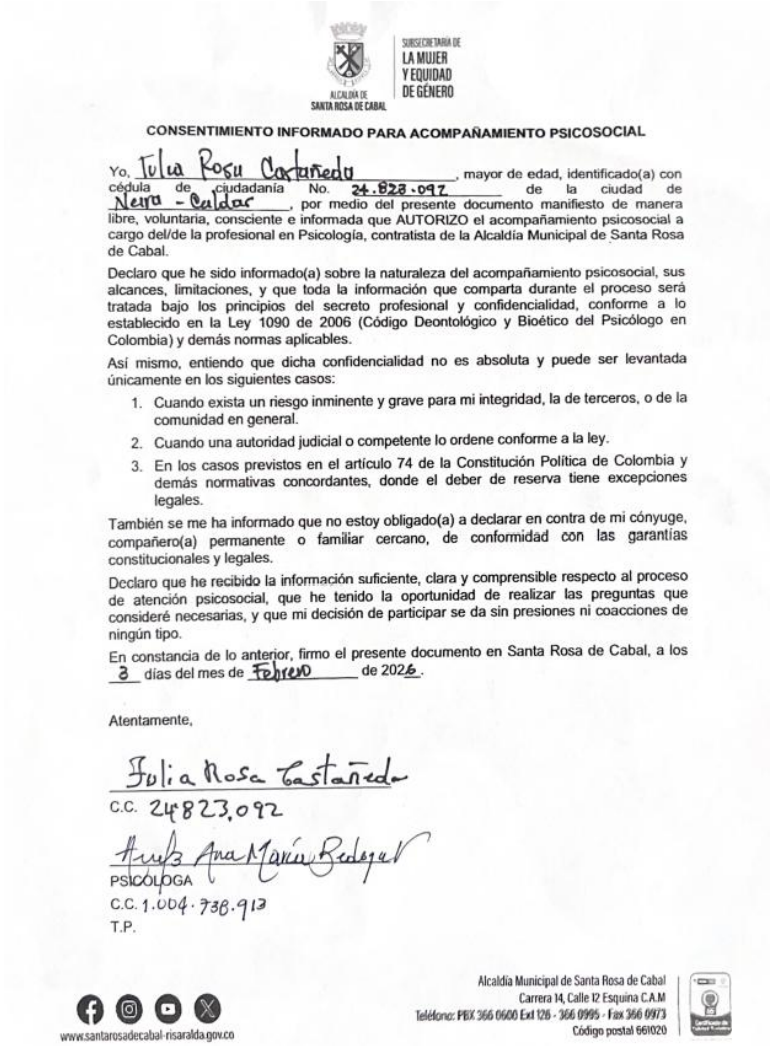
Atentamente,

Ana Silvana Ríos
C.C. 25'166'185

Ana María Bedoya Arcila
PSICOLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P. 278788

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020



SUBSECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Julia Rosa Castañeda, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 24.823.092 de la ciudad de Neira - Caldas, por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 3 días del mes de Febrero de 2026.

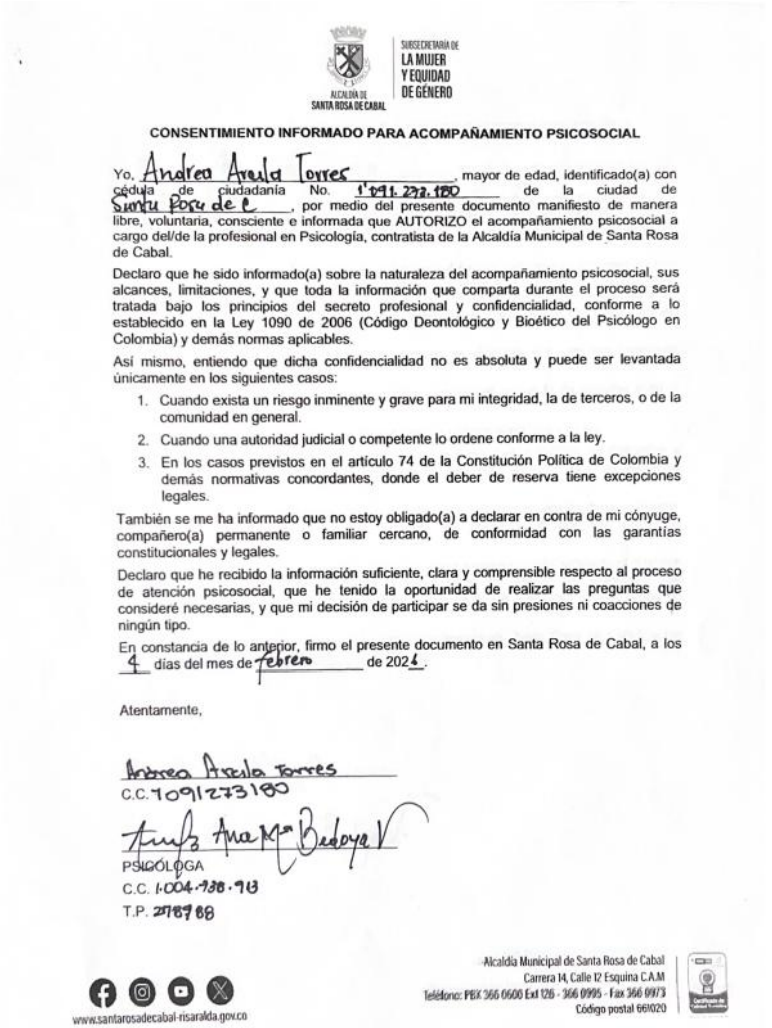
Atentamente,

Julia Rosa Castañeda
C.C. 24823.092

Ana María Bedoya V
PSICÓLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P.

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co



SUBSECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Andrea Arcila Torres, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1'091.273.180 de la ciudad de Santa Rosa de C, por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 4 días del mes de Febrero de 2026.

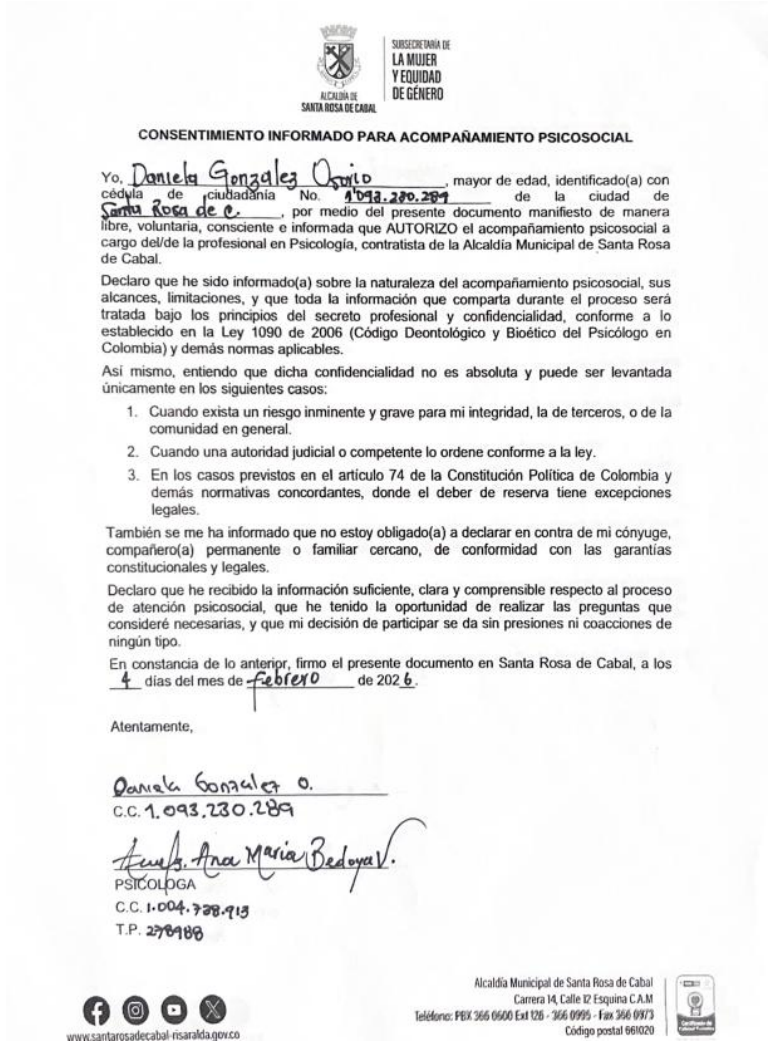
Atentamente,

Andrea Arcila Torres
C.C. 1091273180

Ana Mª Bedoya V
PSICÓLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P. 278788

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co



ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL
SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Daniela Gonzalez Osorio, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.093.230.289 de la ciudad de Santa Rosa de C., por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

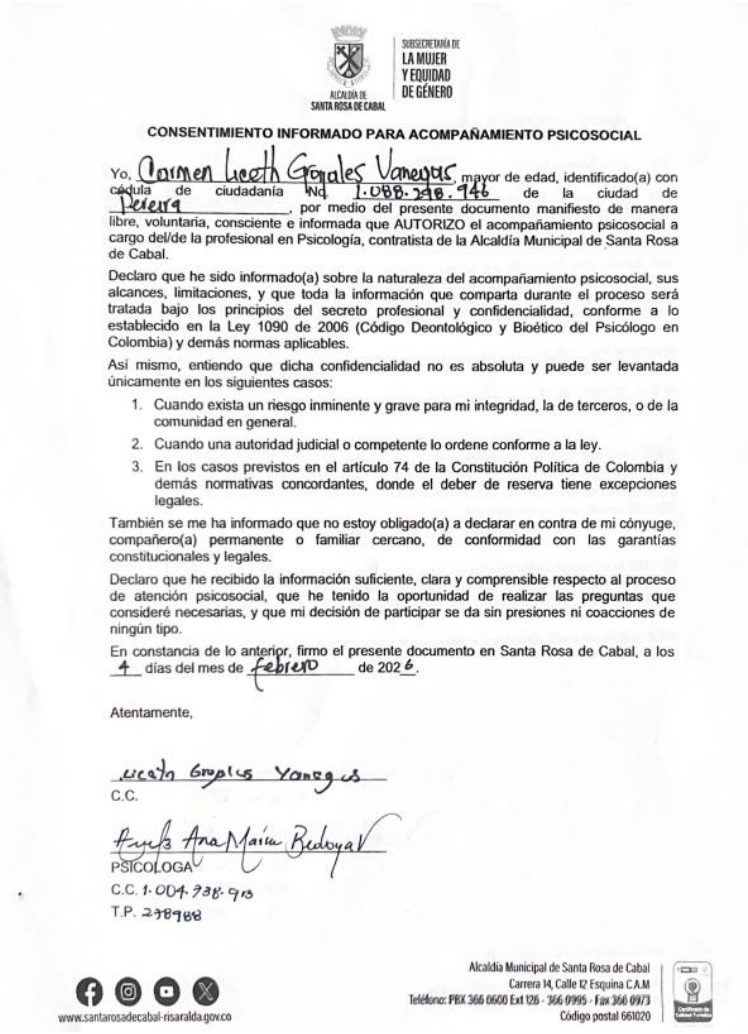
En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 4 días del mes de Febrero de 2026.

Atentamente,

Daniela Gonzalez O.
C.C. 1.093.230.289

Psic. Ana María Bedoya V.
PSICOLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P. 278988

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co
Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020



ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL
SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Carmen Lucth Gonzales Vanegas, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.088.298.946 de la ciudad de Pereira, por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, donde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

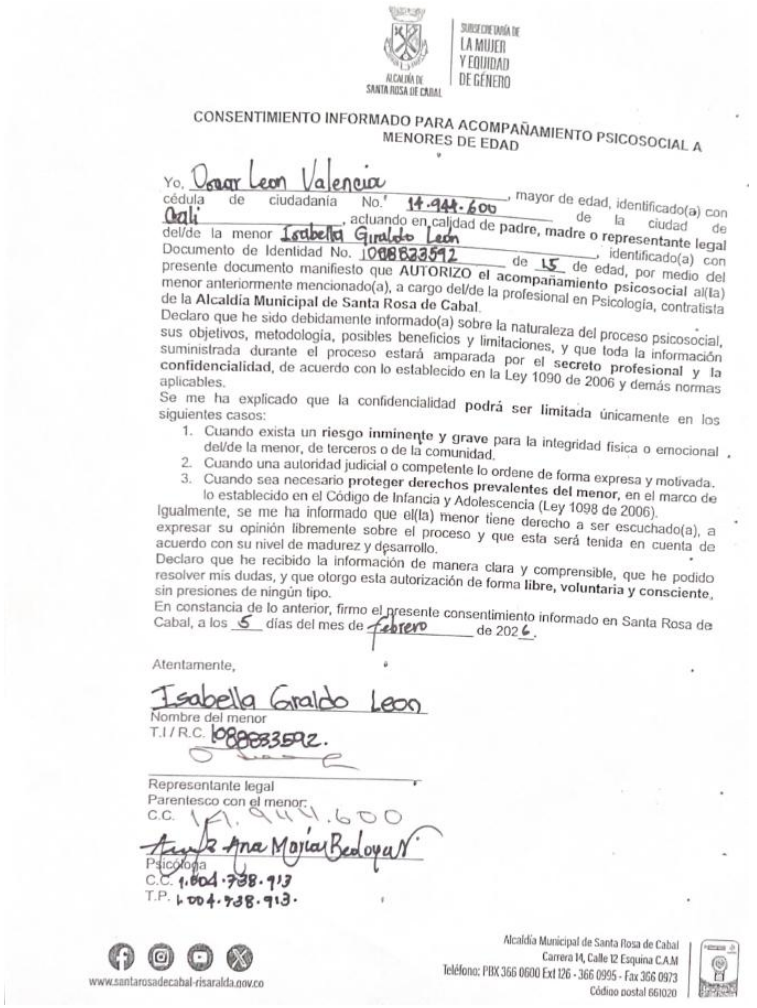
En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 4 días del mes de Febrero de 2026.

Atentamente,

Lucth Gonzales Vanegas
C.C.

Psic. Ana María Bedoya V.
PSICOLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P. 278988

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co
Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020



ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL A MENORES DE EDAD

Yo, Oscar Leon Valencia, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 14.944.600 de la ciudad de Cali, actuando en calidad de **padre, madre o representante legal** del/de la menor Isabella Giraldo Leon, identificado(a) con Documento de Identidad No. 1088823592 de 15 de edad, por medio del presente documento manifiesto que **AUTORIZO el acompañamiento psicosocial** al(la) menor anteriormente mencionado(a), a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la **Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal**.

Declaro que he sido debidamente informado(a) sobre la naturaleza del proceso psicosocial, sus objetivos, metodología, posibles beneficios y limitaciones, y que toda la información suministrada durante el proceso estará amparada por el **secreto profesional** y la **confidencialidad**, de acuerdo con lo establecido en la Ley 1090 de 2006 y demás normas aplicables.

Se me ha explicado que la confidencialidad **podrá ser limitada** únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un **riesgo inminente y grave** para la integridad física o emocional del/de la menor, de terceros o de la comunidad.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene de forma expresa y motivada.
3. Cuando sea necesario **proteger derechos prevalentes del menor**, en el marco de lo establecido en el Código de Infancia y Adolescencia (Ley 1098 de 2006).

Igualmente, se me ha informado que el(la) menor tiene derecho a ser escuchado(a), a expresar su opinión libremente sobre el proceso y que esta será tenida en cuenta de acuerdo con su nivel de madurez y desarrollo.

Declaro que he recibido la información de manera clara y comprensible, que he podido resolver mis dudas, y que otorgo esta autorización de forma **libre, voluntaria y consciente**.

En constancia de lo anterior, firmo el presente consentimiento informado en Santa Rosa de Cabal, a los 5 días del mes de Febrero de 2026.

Atentamente,

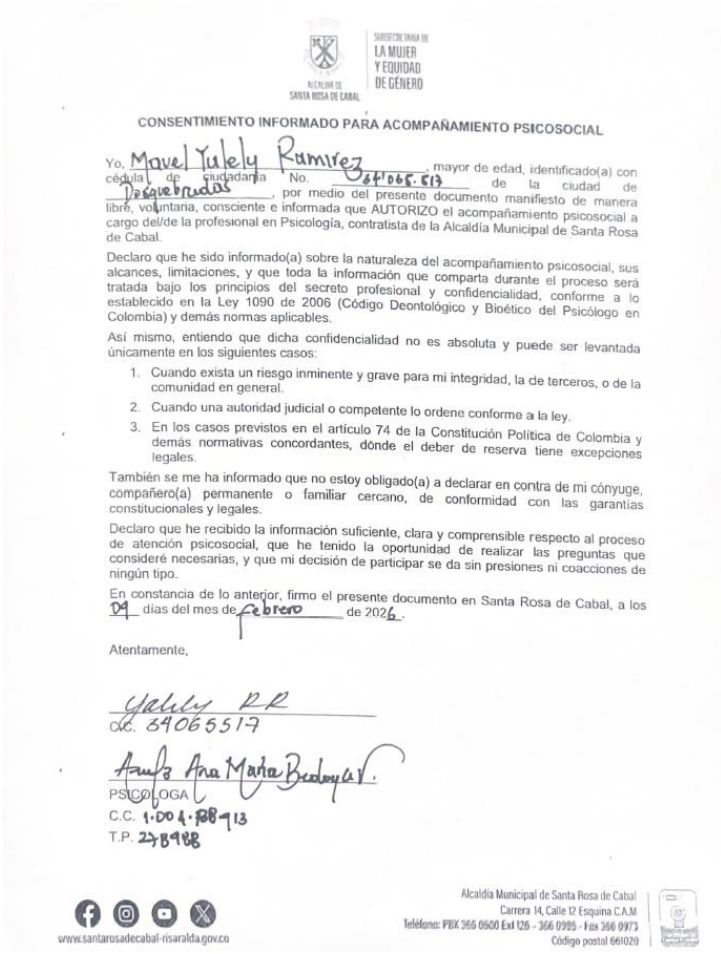
Isabella Giraldo Leon
Nombre del menor
T.I / R.C. 1088823592.

Representante legal
Parentesco con el menor:
C.C. 14.944.600

Psicóloga
C.C. 1.004.738.913
T.P. 1.004.738.913.

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co



ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SUBSECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL

Yo, Mavel Yulely Ramirez, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 64'065.513 de la ciudad de Pereira, por medio del presente documento manifiesto de manera libre, voluntaria, consciente e informada que AUTORIZO el acompañamiento psicosocial a cargo del/de la profesional en Psicología, contratista de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal.

Declaro que he sido informado(a) sobre la naturaleza del acompañamiento psicosocial, sus alcances, limitaciones, y que toda la información que comparta durante el proceso será tratada bajo los principios del secreto profesional y confidencialidad, conforme a lo establecido en la Ley 1090 de 2006 (Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia) y demás normas aplicables.

Así mismo, entiendo que dicha confidencialidad no es absoluta y puede ser levantada únicamente en los siguientes casos:

1. Cuando exista un riesgo inminente y grave para mi integridad, la de terceros, o de la comunidad en general.
2. Cuando una autoridad judicial o competente lo ordene conforme a la ley.
3. En los casos previstos en el artículo 74 de la Constitución Política de Colombia y demás normativas concordantes, dónde el deber de reserva tiene excepciones legales.

También se me ha informado que no estoy obligado(a) a declarar en contra de mi cónyuge, compañero(a) permanente o familiar cercano, de conformidad con las garantías constitucionales y legales.

Declaro que he recibido la información suficiente, clara y comprensible respecto al proceso de atención psicosocial, que he tenido la oportunidad de realizar las preguntas que consideré necesarias, y que mi decisión de participar se da sin presiones ni coacciones de ningún tipo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en Santa Rosa de Cabal, a los 09 días del mes de Febrero de 2026.

Atentamente,

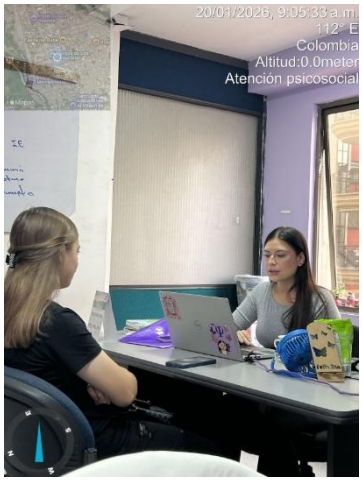
Mavel Yulely Ramirez
C.C. 64065517

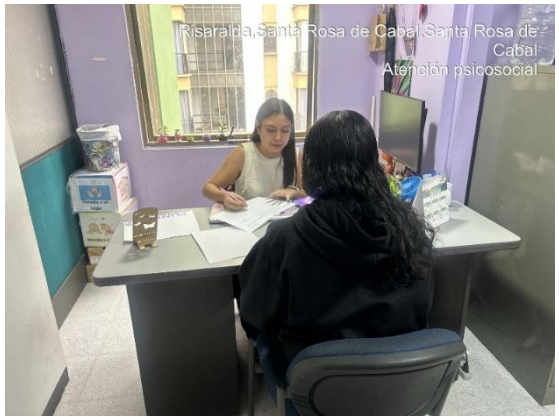
Ana María Bedoya V.
PSICÓLOGA
C.C. 1.004.738.913
T.P. 278988

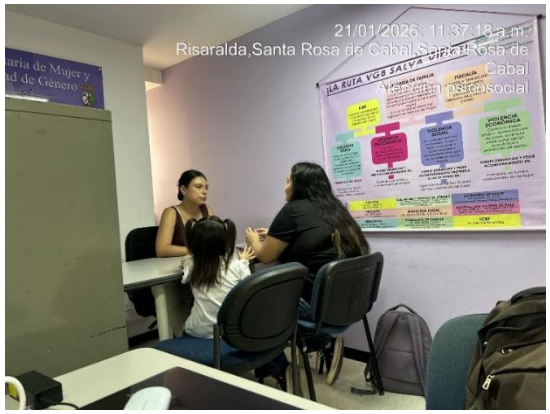
Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600 Ext 126 - 366 0995 - Fax 366 0973
Código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

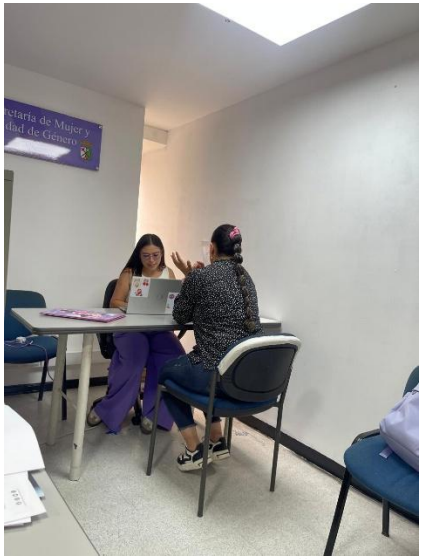
1.1.3. Registro fotográfico. – Atenciones psicosociales.











ANEXO 2

Desarrollar e implementar intervenciones psicoeducativas dirigidas a la comunidad en general, orientadas a la prevención de las violencias basadas en género y al fortalecimiento de relaciones equitativas.

2.1.1. Acta de la actividad. – Reunión equipo psicosocial Submujer Trabajo I.E

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página 1 de 1	

ACTA N°1	
FECHA: 2 de febrero de 2026	**HORA: 12:00 pm**
LUGAR: Oficina Subsecretaria de Mujer	
OBJETIVO: Reunión Equipo Psicosocial Subsecretaría de Mujer	
RESPONSABLE: Equipo Psicosocial Subsecretaría de Mujer	
DESARROLLO: El día 2 de febrero de 2026, se llevó a cabo reunión del equipo psicosocial de la Subsecretaría de la Mujer, con el propósito de planificar las acciones a desarrollar en las instituciones educativas del municipio, definir la metodología de trabajo y establecer lineamientos para el acercamiento institucional con las psicorientadoras. Durante la sesión, el equipo psicosocial analizó las principales temáticas que serán abordadas en las instituciones educativas, priorizando aquellas relacionadas con la prevención de violencias basadas en género, promoción de derechos, fortalecimiento de habilidades socioemocionales y orientación en rutas de atención. Se definió que la forma de trabajo estará basada en una metodología participativa, dinámica y adaptada a los diferentes grupos etarios, promoviendo espacios seguros de diálogo, reflexión y construcción colectiva. Así mismo, se acordó que cada intervención deberá contar con planeación previa, registro de asistencia y elaboración de informe posterior. En cuanto al acercamiento institucional, se estableció la importancia de realizar un primer contacto formal con las psicorientadoras de cada institución educativa, mediante comunicación oficial y posterior reunión de articulación, con el fin de conocer el contexto particular de cada establecimiento y sus necesidades específicas. Se acordó que los talleres ofrecidos desde la Subsecretaría de la Mujer se desarrollarán conforme a las necesidades expresadas por las instituciones educativas, garantizando pertinencia, enfoque diferencial y articulación interinstitucional. Finalmente, se delegaron responsabilidades para la elaboración de cronograma de visitas, preparación de material pedagógico y seguimiento a los compromisos adquiridos. Sin más asuntos por tratar, se firma la presente acta como constancia de la realización de la reunión.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIÓN	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

2.1.2. Listado de caracterización. – Reunión equipo psicosocial Submujer Trabajo I.E

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

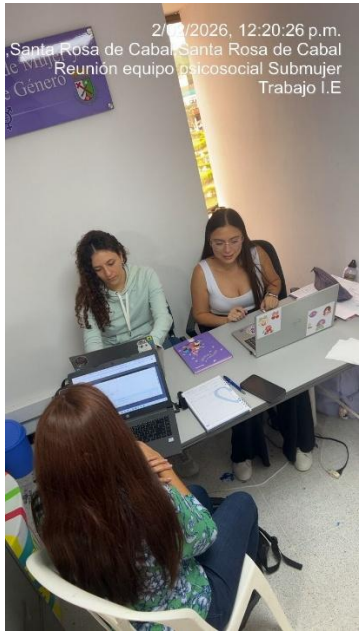
ASISTENCIA A REUNIONES

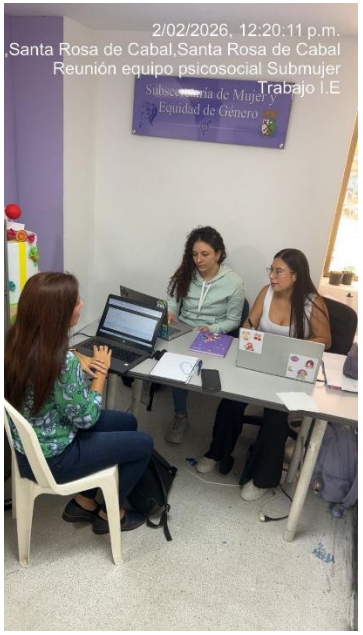
DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaría de Mujer y Equidad de G			Codigo	DEPPSZ3101P
TEMA:	Reunion equipo psicosocial submujer			Fecha	
OBJETIVO:	Proyeccion actividades I.E			Versión	
FECHA	2/02/2026	HORA INICIO 12:00pm	HORA FINAL 1:00pm	LUGAR	Oficina Submujer

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Laura Daniela G. Marquez	Sub. Mujer	Contratista	3136481354	LauraDGelarquez	
2	Evelyn Perez	Sub mujer	Contratista	3103996093	evelyn Perez	Formacion
3	Ana Maria Bedoya	Submujer	contratista	2126807989	Ana B.	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
15						
17						
18						
19						
20						

2.1.3. Registro fotográfico. – Reunión equipo psicosocial Submujer Trabajo I.E







2.2.1. Acta de la actividad. – Reunión psicoorientadora colegio nacional, proyección actividades

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página **1** de **1**

ACTA N° 1	
FECHA: 13 de febrero de 2026	**HORA: 11:20 am**
LUGAR: Colegio Nacional Francisco José de Caldas	
OBJETIVO: Reunión con la psicorientadora, establecimiento de cronograma	
RESPONSABLE: Ana Maria Bedoya Vásquez – Psicóloga Submujer	
DESARROLLO: El día 13 de febrero de 2026, La reunión inició con la contextualización de la importancia de fortalecer los procesos de acompañamiento integral a la comunidad educativa, especialmente en lo relacionado con formación en habilidades socioemocionales, prevención de violencias, fortalecimiento del proyecto de vida y promoción de entornos escolares protectores. La psicoorientadora Jacqueline expuso las principales necesidades identificadas dentro de la institución, señalando la importancia de realizar intervenciones diferenciadas según los grados, teniendo en cuenta las características propias de cada grupo etario. Asimismo, manifestó la disposición institucional para facilitar los espacios físicos y coordinar los tiempos académicos necesarios para el desarrollo adecuado de las actividades. Se realizó una revisión preliminar del calendario académico con el fin de evitar interferencias con evaluaciones, actividades institucionales o eventos previamente programados. En este sentido, se propuso organizar las intervenciones por jornadas y distribuirlas de manera progresiva durante las próximas semanas. Igualmente, se acordó incluir dentro del cronograma a la sede **Institución Educativa Simón Bolívar**, garantizando cobertura no solo en la sede principal sino también en las demás dependencias adscritas, ampliando el impacto de las acciones formativas. Durante el encuentro también se planteó la posibilidad de trabajar de manera articulada con otros funcionarios y entidades municipales y/o departamentales, con el fin de fortalecer los talleres mediante un enfoque interdisciplinario. Esta articulación permitirá abordar diversas temáticas de interés para la comunidad educativa, promoviendo un trabajo integral que vincule a estudiantes, docentes y padres de familia. Se resaltó que la coordinación previa y organizada del cronograma facilitará la participación activa de los grupos, optimizará los tiempos institucionales y permitirá una mejor evaluación del impacto de las intervenciones. Sin más asuntos por tratar, se firma la presente acta como constancia de la realización de la reunión	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE ASISTENCIA REUNIÓN	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

2.2.2. Listado de caracterización. – Reunión psicorientadora colegio nacional, proyección actividades

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

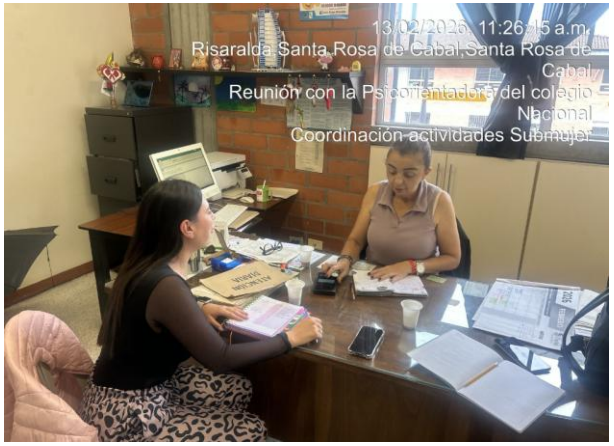
ASISTENCIA A REUNIONES

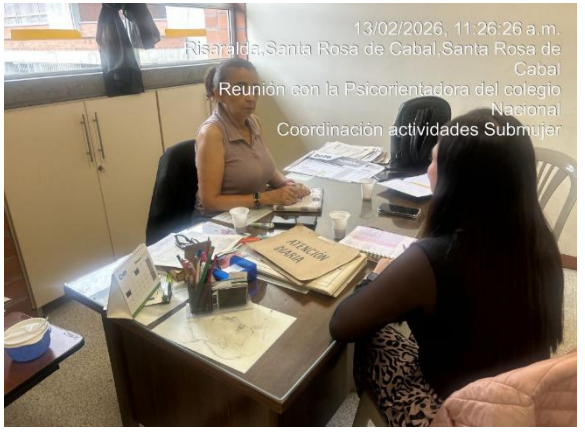
DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género			Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	Reunion psicorientadora Colegio Nacional Francisco José			Fecha	
OBJETIVO:				Versión	
FECHA	13-02-2026	HORA INICIO 11:20 am	HORA FINAL 12:20 pm	LUGAR	Colegio Nacional

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Ana Maria Bedoya	Submujer	Psicologa	3133887989		
2	Jacqueline Angel Ospina	I.E Fco José de Caldas	D Orientadora	3113721776		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
15						
17						
18						
19						
20						

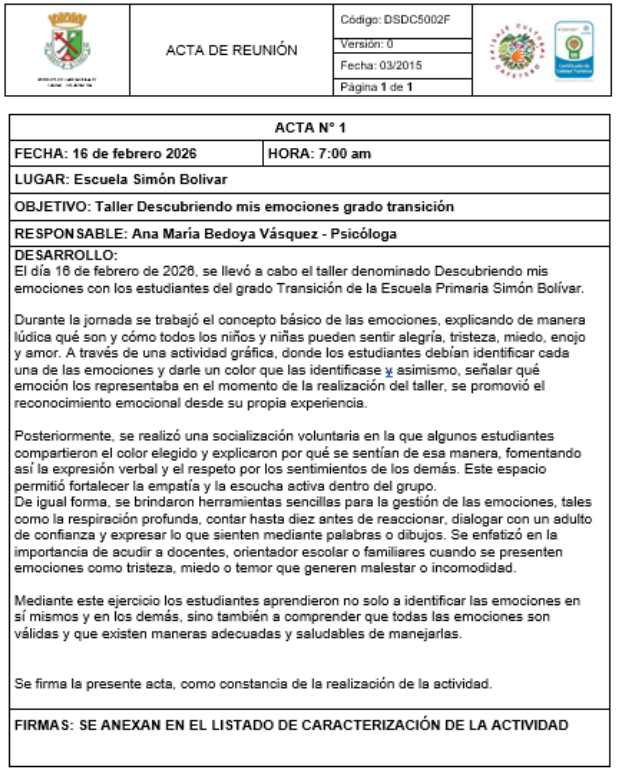
2.2.3. Registro fotográfico. - Reunión psicorientadora colegio nacional, proyección actividades







2.3.1. Acta de la actividad. – Taller descubriendo mis emociones grado transición Escuela Simón Bolivar



	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página 1 de 1

ACTA N° 1	
FECHA: 16 de febrero 2026	**HORA: 7:00 am**
LUGAR: Escuela Simón Bolivar	
OBJETIVO: Taller Descubriendo mis emociones grado transición	
RESPONSABLE: Ana María Bedoya Vásquez - Psicóloga	
DESARROLLO: El día 16 de febrero de 2026, se llevó a cabo el taller denominado Descubriendo mis emociones con los estudiantes del grado Transición de la Escuela Primaria Simón Bolívar. Durante la jornada se trabajó el concepto básico de las emociones, explicando de manera lúdica qué son y cómo todos los niños y niñas pueden sentir alegría, tristeza, miedo, enojo y amor. A través de una actividad gráfica, donde los estudiantes debían identificar cada una de las emociones y darle un color que las identificase y asimismo, señalar qué emoción los representaba en el momento de la realización del taller, se promovió el reconocimiento emocional desde su propia experiencia. Posteriormente, se realizó una socialización voluntaria en la que algunos estudiantes compartieron el color elegido y explicaron por qué se sentían de esa manera, fomentando así la expresión verbal y el respeto por los sentimientos de los demás. Este espacio permitió fortalecer la empatía y la escucha activa dentro del grupo. De igual forma, se brindaron herramientas sencillas para la gestión de las emociones, tales como la respiración profunda, contar hasta diez antes de reaccionar, dialogar con un adulto de confianza y expresar lo que sienten mediante palabras o dibujos. Se enfatizó en la importancia de acudir a docentes, orientador escolar o familiares cuando se presenten emociones como tristeza, miedo o temor que generen malestar o incomodidad. Mediante este ejercicio los estudiantes aprendieron no solo a identificar las emociones en sí mismos y en los demás, sino también a comprender que todas las emociones son válidas y que existen maneras adecuadas y saludables de manejarlas. Se firma la presente acta, como constancia de la realización de la actividad.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

2.3.2. Listado de caracterización. – Taller Descubriendo mis emociones grado transición Escuela Simón Bolivar

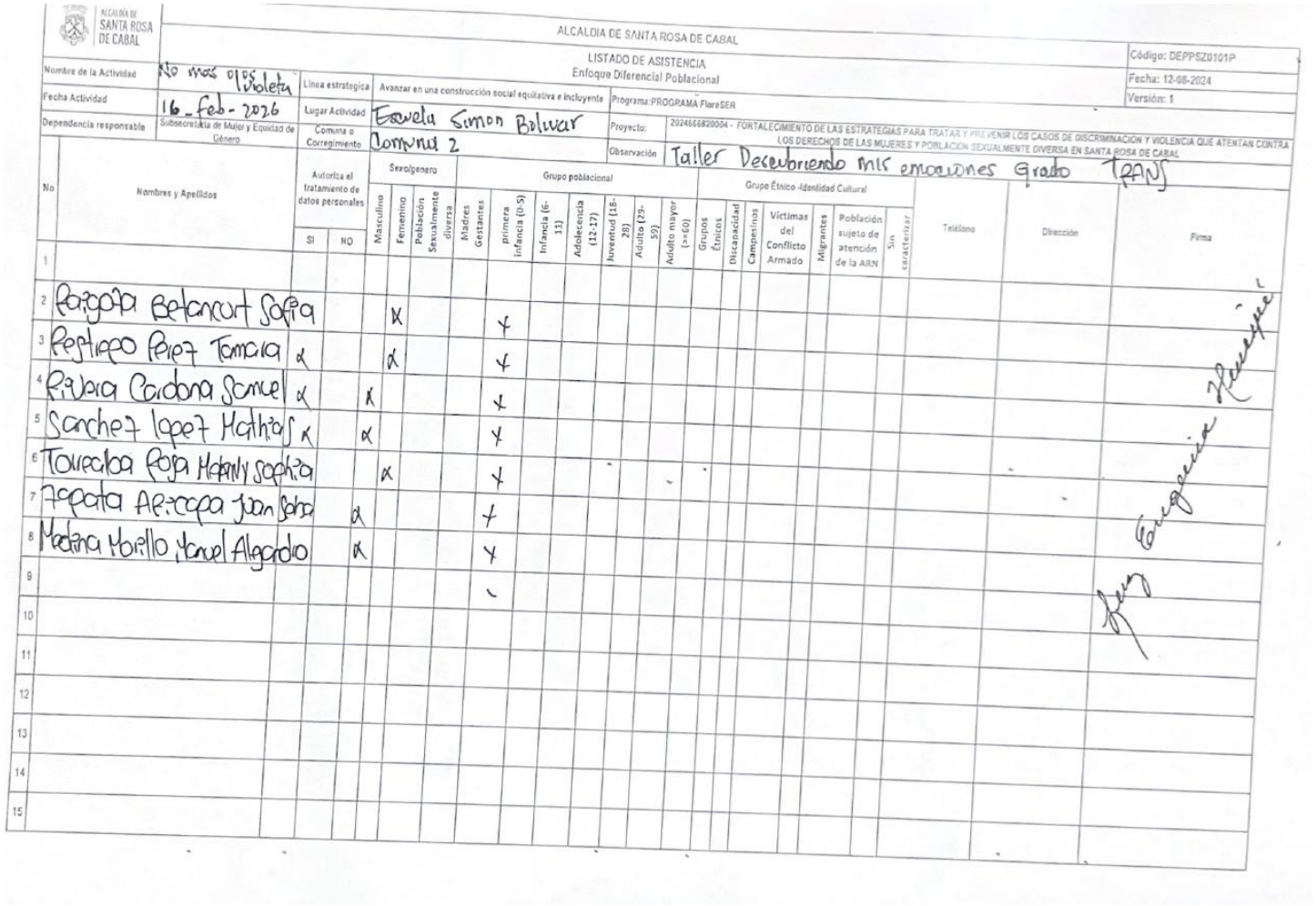
ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	No mas opresión violeta	Linea estrategica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER	
Fecha Actividad	16- Feb- 2026	Lugar Actividad	Escuela Simon Bolivar	Proyecto:	2024666829004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable	Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 2	Observación	Taller Descubriendo mis emociones Grado TRANS

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional								Grupo Etnico -Identidad Cultural							Telefono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolecencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Víctimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	ACelledo Correa Luciana	X			X			X															
2	Aguirre Florez Jeison	X		X				X															
3	Arcila Osorio Fatima	X			X			X															
4	Bedoya Aguirre Gabriela	X			X			X															
5	Garcia Ortiz Victoria	X			X			X															
6	Garcia Olivo Maitel	X		X				X															
7	Giraldo Main (4AN	X		X				X															
8	Heroo Arrigo Thiago	X		X				X															
9	Herrera Restrepo Luciana				X			X															
10	Londoño Cruz Antonella	X			X			X															
11	Main Velchez Brayan	X			X			X															
12	Osorio Ramirez Maria Celeste				X			X															
13	Restrepo Guarin Maria	X			X			X															
14	Restrepo Gomez Samantha				X			X															
15	Quintero Grajales Sebastian			X				X															



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad: Dos meses dibujando
Fecha Actividad: 16-feb-2026
Dependencia responsable: Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género
Línea estrategica: Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente
Lugar Actividad: Escuela Simon Bolivar
Comuna o Corregimiento: Comuna 2
Programa: PROGRAMA FloreSER
Proyecto: 2024668820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACION Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Observación: Taller Descubriendo mis emociones grado TRANS

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional							Grupo Étnico -Identidad Cultural						Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1																							
2	Zapata Betancur Sofia				X			X															
3	Restrepo Perez Tomas	X			X			X															
4	Rivera Cardona Samuel	X		X				X															
5	Sanchez Lopez Mathias	X		X				X															
6	Torrealba Rosa Hanny Sophia				X			X															
7	Zapata Arcopa Juan Jose	X						X															
8	Madera Morillo Manuel Alejandro	X						X															
9								-															
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

2.3.3. Registro fotográfico. - Taller Descubriendo mis emociones grado transición Escuela Simón Bolivar







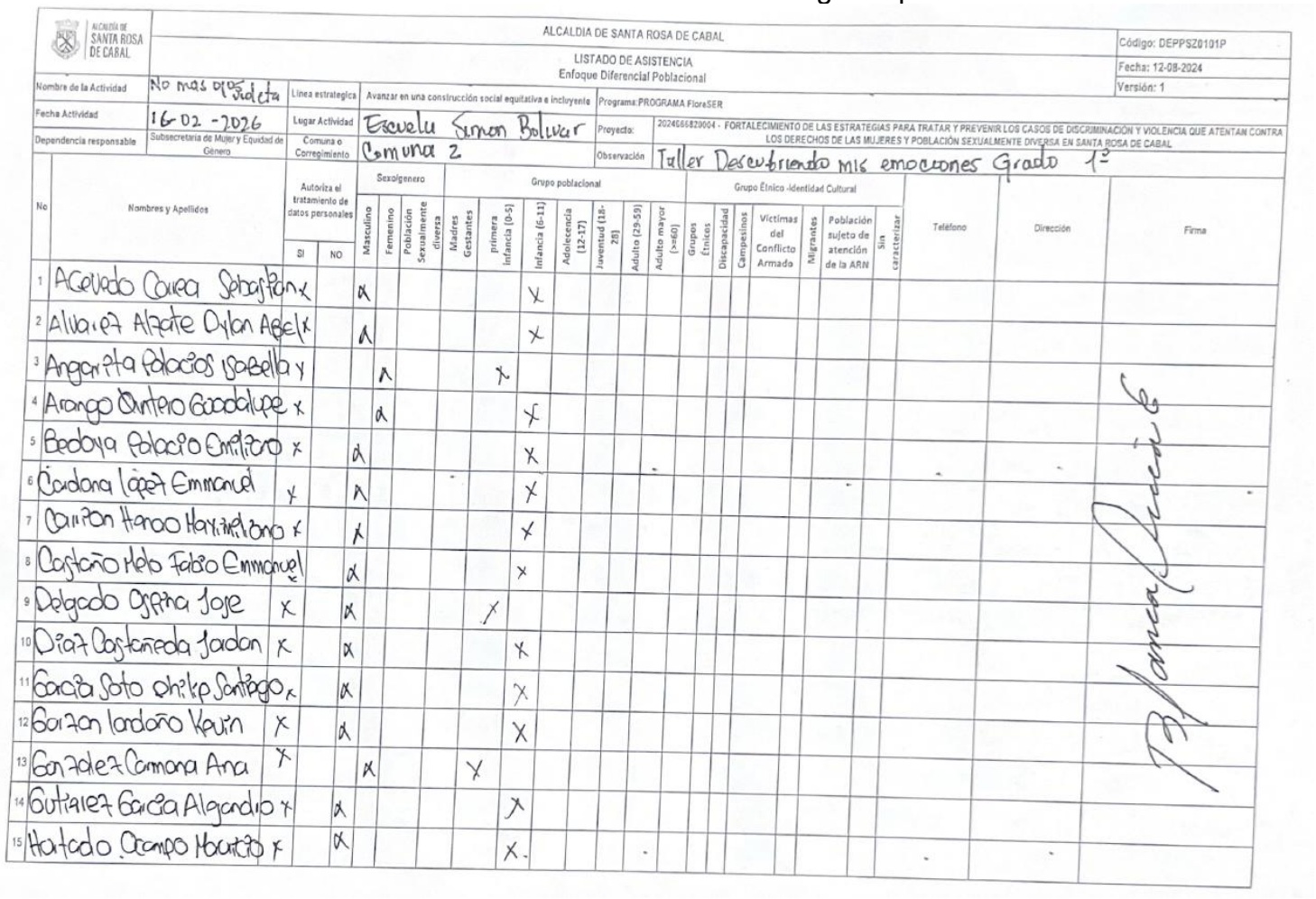
2.4.1. Acta de la actividad. – Taller Descubriendo mis emociones grado primero Escuela Simón Bolivar

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página **1** de **1**

ACTA N° 1	
FECHA: 16 de febrero 2026	**HORA: 7:58 am**
LUGAR: Escuela Simón Bolivar	
OBJETIVO: Taller Descubriendo mis emociones grado primero	
RESPONSABLE: Ana María Bedoya Vásquez - Psicóloga	
DESARROLLO: El día 16 de febrero de 2026, se realizó el taller Descubriendo mis emociones con los estudiantes del grado Primero de la Escuela Primaria Simón Bolívar. La actividad tuvo como objetivo principal reconocer y comprender qué son las emociones, explicando que estas forman parte natural de la vida diaria y que todas cumplen una función importante. Se trabajó en la identificación de emociones básicas como alegría, tristeza, enojo y miedo, utilizando ejemplos cercanos a su realidad escolar y familiar, lo que facilitó la comprensión del tema. Durante la jornada se desarrollaron dinámicas participativas, como el reconocimiento e identificación de las emociones a través de una actividad de colorear, en la cual los estudiantes compartieron situaciones cotidianas que les generan diferentes emociones, como perder un objeto, discutir con un compañero, recibir un reconocimiento o enfrentar algo desconocido. Estas actividades permitieron fomentar la empatía, la escucha activa y el respeto por las experiencias de los demás. Asimismo, se brindaron herramientas prácticas para la gestión emocional, tales como técnicas de respiración consciente, contar hasta diez antes de reaccionar, expresar lo que sienten mediante palabras adecuadas y practicar el diálogo asertivo para resolver conflictos. Se reforzó la importancia de identificar cuándo una emoción se vuelve intensa y de buscar apoyo en adultos responsables dentro y fuera de la institución, como docentes, orientador escolar o familiares. Se hizo especial énfasis en la necesidad de comunicar oportunamente situaciones que generen tristeza, miedo o temor, promoviendo la confianza como base para la protección y el bienestar emocional. La jornada permitió fortalecer habilidades socioemocionales en los estudiantes, promoviendo un ambiente de respeto, confianza y sana convivencia dentro del aula. Se firma la presente acta, como constancia de la realización de la actividad.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

2.4.2. Listado de caracterización. – Taller Descubriendo mis emociones grado primero Escuela Simón Bolivar



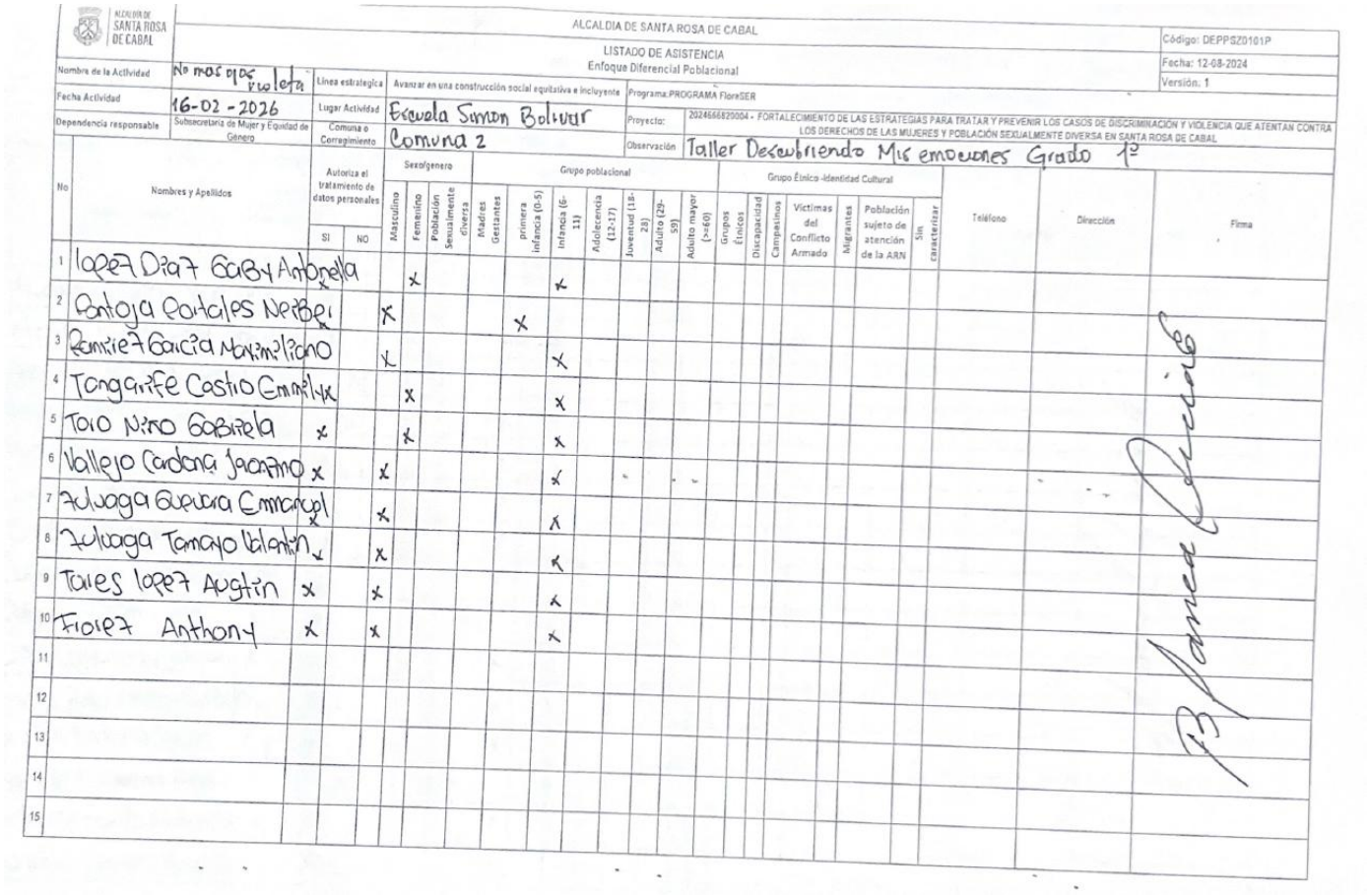
ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	No mas violencia	Línea estrategica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER	
Fecha Actividad	16-02-2026	Lugar Actividad	Escuela Simon Bolivar	Proyecto:	2024666829004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 2	Observación	Taller Descubriendo mis emociones Grado 1°

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales SI	Autoriza el tratamiento de datos personales NO	Sexo/genero: Masculino	Sexo/genero: Femenino	Sexo/genero: Población Sexualmente diversa	Grupo poblacional: Madres Gestantes	Grupo poblacional: primera infancia (0-5)	Grupo poblacional: Infancia (6-11)	Grupo poblacional: Adolescencia (12-17)	Grupo poblacional: Juventud (18-28)	Grupo poblacional: Adulto (29-59)	Grupo poblacional: Adulto mayor (>60)	Grupo Étnico -Identidad Cultural: Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar	Teléfono	Dirección	Firma
1	Acevedo Correa Sebastián	x		x					x														
2	Alvarez Alzate Dylan Abel	x		x					x														
3	Angarita Palacios Isabella	x			x			x															
4	Arango Cortero Guadalupe	x			x				x														
5	Bedoya Palacio Emiliano	x		x					x														
6	Cardona Lopez Emmanuel	x		x					x														
7	Carmona Hanao Maximiliano	x		x					x														
8	Castaño Melo Fabio Emmanuel			x					x														
9	Delgado Ospina Jose	x		x				x															
10	Diaz Castañeda Jordan	x		x					x														
11	Garcia Soto Christ Santiago	x		x					x														
12	Garzon Jordano Kevin	x		x					x														
13	Gonzalez Carmona Ana	x			x			x															
14	Gutierrez Garcia Algandro	x		x					x														
15	Hatado Ocampo Mauricio	x		x					x														



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZD101P
Fecha: 12-08-2024
Versión. 1

Nombre de la Actividad	No mas pipas violeta	Línea estrategica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER	
Fecha Actividad	16-02-2026	Lugar Actividad	Escuela Simon Bolivar	Proyecto:	2024666820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 2	Observación	Taller Descubriendo Mis emociones Grado 1º

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales SI	Autoriza el tratamiento de datos personales NO	Sexo/genero: Masculino	Sexo/genero: Femenino	Sexo/genero: Población Sexualmente diversa	Grupo poblacional: Madres Gestantes	Grupo poblacional: primera infancia (0-5)	Grupo poblacional: Infancia (6-11)	Grupo poblacional: Adolescencia (12-17)	Grupo poblacional: Juventud (18-28)	Grupo poblacional: Adulto (29-59)	Grupo poblacional: Adulto mayor (>=60)	Grupo Étnico -Identidad Cultural: Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar	Teléfono	Dirección	Firma
1	Lopez Diaz Gaby Antonella		x		x				x														
2	Pantoja Pantales Neiber		x	x				x															
3	Ramirez Garcia Maximiliano		x	x					x														
4	Tangarife Castro Emanuel		x		x				x														
5	Toro Niño Gabriela	x			x				x														
6	Vallejo Cardona Jacinto	x		x					x														
7	Zuluaga Guevara Emmanuel		x	x					x														
8	Zuluaga Tamayo Valentin		x	x					x														
9	Tores lopez Augtin	x		x					x														
10	Florez Anthony	x		x					x														
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

2.4.3. Registro fotográfico. – Taller Descubriendo mis emociones grado primero Escuela Simón Bolivar







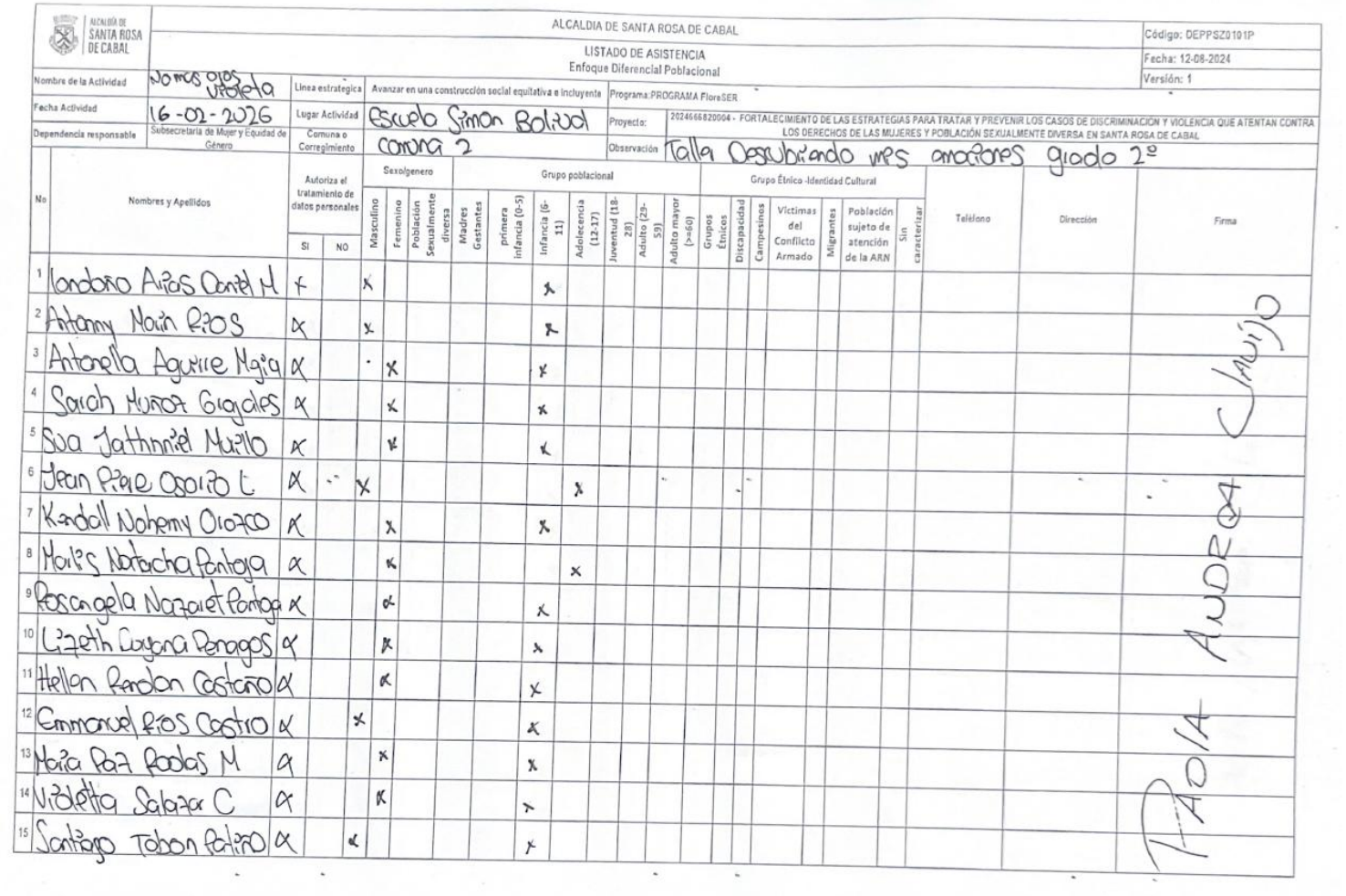
2.5.1. Acta de la actividad. – Taller Descubriendo mis emociones grado segundo Escuela Simón Bolivar

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página 1 de 1

ACTA N° 1	
FECHA: 16 de febrero 2026	**HORA: 8:51 am**
LUGAR: Escuela Simón Bolivar	
OBJETIVO: Taller Descubriendo mis emociones grado segundo	
RESPONSABLE: Ana María Bedoya Vásquez - Psicóloga	
DESARROLLO: El día 16 de febrero de 2026, se llevó a cabo el taller Descubriendo mis emociones con los estudiantes del grado Segundo, en el marco de las estrategias orientadas al fortalecimiento del desarrollo socioemocional. Durante la sesión se abordó la definición de las emociones como respuestas naturales del ser humano ante diferentes situaciones de la vida cotidiana, explicando que estas influyen en la forma en que pensamos, actuamos y nos relacionamos con los demás. Se resaltó que todas las emociones son válidas y necesarias, siempre que aprendamos a manejarlas de manera adecuada. Se trabajó en la identificación de emociones mediante ejemplos prácticos relacionados con el entorno escolar y familiar, así como a través de una actividad didáctica donde los estudiantes reconocieron las diferentes emociones y las identificaron, también diferentes situaciones específicas y reflexionaron sobre cómo podrían sentirse frente a ellas. Estas dinámicas promovieron la participación activa, el respeto por la opinión de los compañeros y el reconocimiento de que una misma situación puede generar emociones diferentes en cada persona. Asimismo, se proporcionaron herramientas para la adecuada gestión emocional, tales como reconocer lo que se siente antes de reaccionar, expresarlo de forma respetuosa, practicar la respiración consciente como mecanismo de autorregulación y buscar apoyo cuando sea necesario. Se enfatizó en la importancia de no guardar emociones que generen malestar y de comunicar oportunamente cualquier situación que produzca tristeza, miedo o inseguridad. De igual manera, se orientó a los estudiantes sobre a quién acudir dentro y fuera de la institución en caso de experimentar emociones intensas, destacando el rol fundamental de los docentes, el orientador escolar y los familiares como figuras de apoyo y acompañamiento. El taller se desarrolló con alta participación e interés por parte de los estudiantes, permitiendo fortalecer la inteligencia emocional, la empatía y la sana convivencia dentro del aula. Se firma la presente acta, como constancia de la realización de la actividad.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

2.5.2. Listado de caracterización. - Taller Descubriendo mis emociones grado segundo Escuela Simón Bolivar



ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

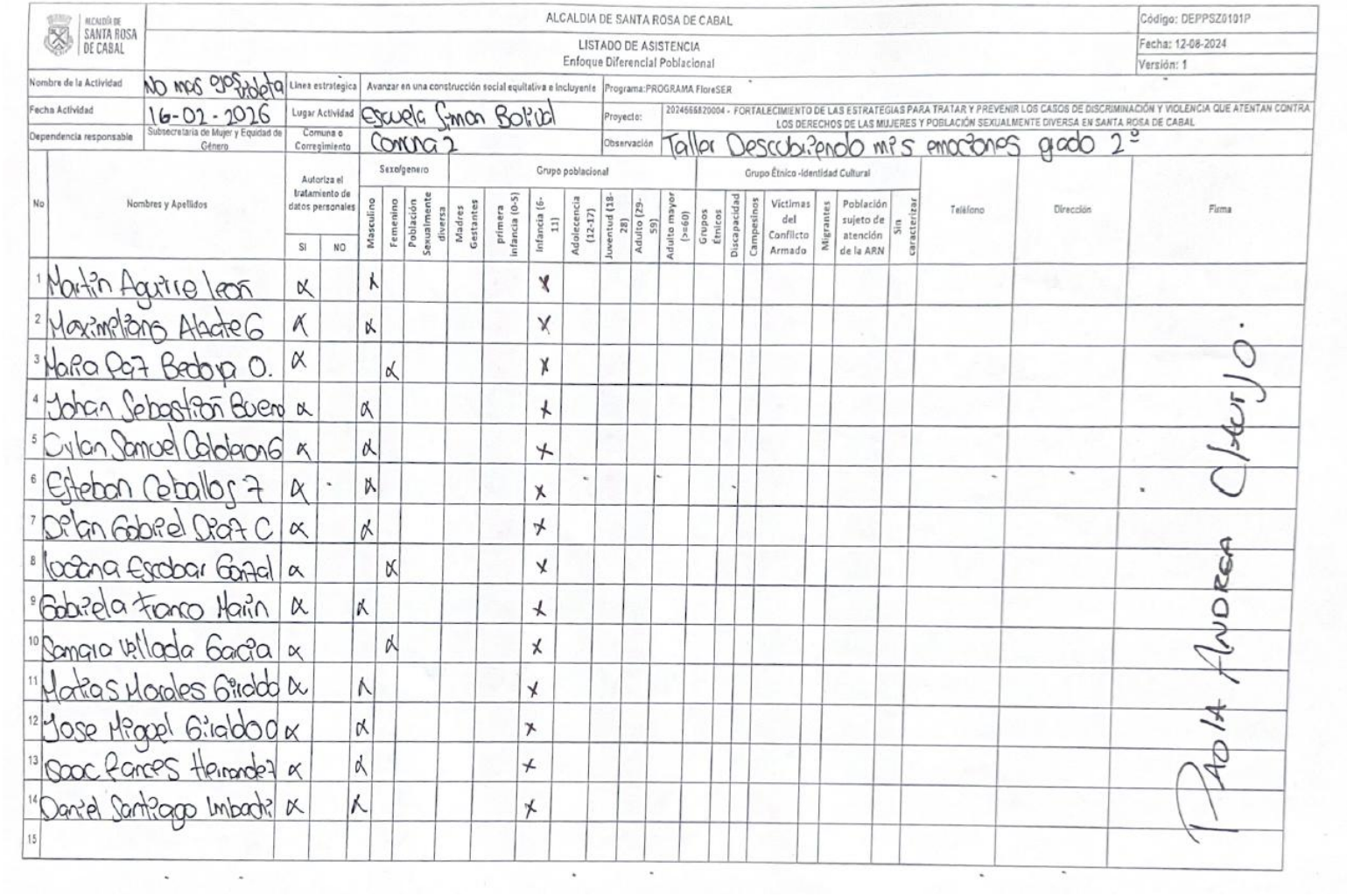
LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad: Somos otros Violeta
Línea estrategica: Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente
Programa: PROGRAMA FloreSER
Fecha Actividad: 16-02-2026
Lugar Actividad: Escuela Simon Bolivar
Proyecto: 2024668820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable: Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género
Comuna o Corregimiento: Comuna 2
Observación: Taller Descubriendo mis emociones grado 2º

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional								Grupo Étnico -Identidad Cultural							Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Landons Arias Cantel M	x		x					x															
2	Antonny Nain Rios	x		x					x															
3	Antonella Aguirre Mejia	x			x				x															
4	Sarah Nurse Giraldes	x			x				x															
5	Sua Jathniel Murillo	x			x				x															
6	Jean Piere Osorio L	x		x						x														
7	Kendall Nohemy Olaya	x			x				x															
8	Maria Natacha Pantoja	x			x					x														
9	Arcangela Nazaret Pantoja	x			x				x															
10	Lizeth Cayapa Pengos	x			x				x															
11	Hellen Pardon Castaño	x			x				x															
12	Emmanuel Rios Castro	x		x					x															
13	Maria Paz Rodas M	x			x				x															
14	Violetta Salazar C	x			x				x															
15	Santiago Tobon Patiño	x		x					x															

PAOLA AUDREY CHAVEZ



ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

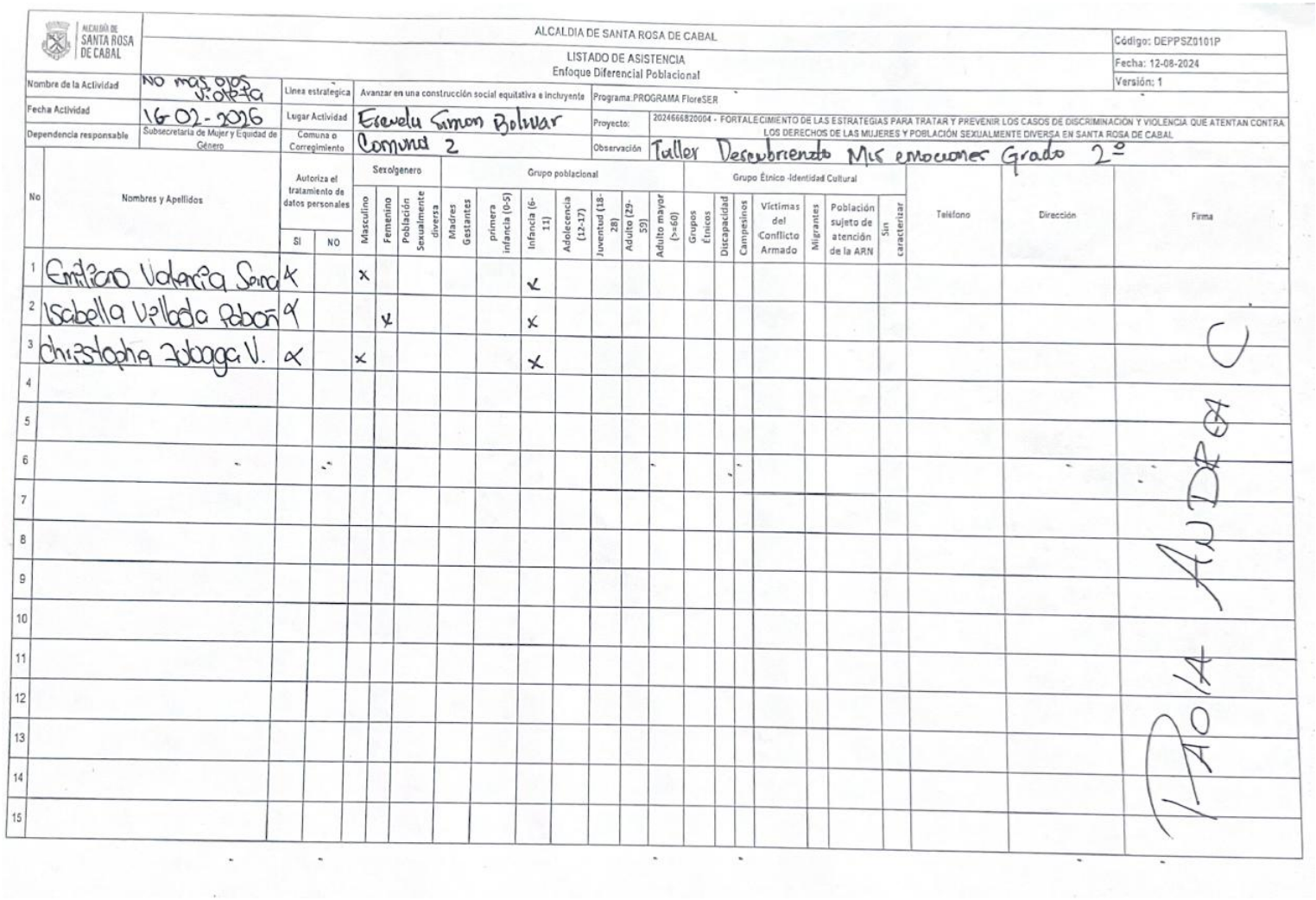
LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	No mas agresividad	Línea estratégica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER	
Fecha Actividad	16-02-2026	Lugar Actividad	Escuela Simon Bolivar	Proyecto:	2024668200004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 2	Observación	Taller Descubriendo mis emociones grado 2°

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional									Grupo Étnico -identidad Cultural							Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolecencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Martin Aguirre leon	X		X					X															
2	Maximiliano Alacte6	X		X					X															
3	Maria Paz Bedoya O.	X			X				X															
4	Johan Sebastián Bueno	X		X					X															
5	Cylan Samuel Calderon6	X		X					X															
6	Esteban Ceballos 7	X		X					X															
7	Dylan Gabriel Diaz C	X		X					X															
8	Luciana Escobar Gonzal	X			X				X															
9	Gabriela Franco Marin	X		X					X															
10	Samara Villada Garcia	X			X				X															
11	Matias Morales Giraldo	X		X					X															
12	Jose Miguel Giraldo0	X		X					X															
13	Isaac Frances Hernandez	X		X					X															
14	Daniel Santiago Imbachi	X		X					X															
15																								

1 PAOLA ANDREA OSORIO.



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	No más olvidos violencia	Linea estrategica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER	
Fecha Actividad	16-02-2026	Lugar Actividad	Escuela Simon Bolivar	Proyecto:	2024666820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 2	Observación	Taller Descubriendo Mis emociones Grado 2°

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional							Grupo Étnico -Identidad Cultural						Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolecencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Víctimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Emiliano Valencia Sara	X		X					X														
2	Isabella Valbuena Fabon	X			X				X														
3	Christopher Zuluaga V.	X		X					X														
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

2.5.3. Registro fotográfico. – Taller Descubriendo mis emociones grado segundo escuela Simón Bolivar







ANEXO 3

Apoyar la ejecución de acciones del programa Sello Violeta, promoviendo entornos laborales y comerciales libres de discriminación y violencia contra las mujeres.

3.1.1. Acta de la actividad. – Revisión Matriz Estrategia Sello Violeta

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página 1 de 1

ACTA N° 1	
FECHA: 12 de febrero de 2026	**HORA: 9:30 am**
LUGAR: Oficina Subsecretaría de Mujer	
OBJETIVO: Revisión Matriz Estrategia Sello Violeta	
RESPONSABLE: Ana María Bedoya Vásquez – Adriana Lorena Espinosa	
DESARROLLO: El día 12 de febrero de 2026 se llevó a cabo reunión con Adriana Espinosa Salazar, profesional administrativa de la Subsecretaría de Mujer, con el propósito de revisar y actualizar la matriz de las empresas que actualmente se encuentran vinculadas al proceso de capacitación en el marco de la estrategia y la Resolución Sello Violeta de la Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal. Durante el encuentro se realizó verificación del estado de participación de cada empresa, avance en los procesos formativos, cumplimiento de compromisos y seguimiento a las acciones implementadas en materia de prevención de violencias basadas en género y promoción de la equidad en el ámbito laboral. Asimismo, se revisaron los criterios establecidos para el reconocimiento del Sello Violeta y la importancia de garantizar que las empresas cumplan con los lineamientos definidos. Se resaltó la importancia de que el sector empresarial se vincule activamente a este tipo de procesos, ya que contribuyen a la construcción de entornos laborales seguros, respetuosos e incluyentes, fortaleciendo la cultura organizacional basada en la igualdad de oportunidades, la no discriminación y la prevención de cualquier tipo de violencia o acoso en el trabajo. De igual manera, se enfatizó que estas acciones impactan positivamente tanto en el bienestar de los trabajadores como en la imagen institucional de las empresas comprometidas con la responsabilidad social. Finalmente, se acordó continuar con el seguimiento periódico a la matriz, fortalecer las estrategias de convocatoria a nuevas empresas y mantener acompañamiento técnico constante para garantizar el adecuado desarrollo del proceso. Sin más asuntos por tratar, se firma la presente acta como constancia de la realización de la reunión.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIÓN	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

3.1.2 Listado de caracterización. – Revisión matriz Estrategia Sello Violeta

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género					Código	DEPPSZ2101P
TEMA:	Seguimiento matriz Sello Violeta					Fecha	
OBJETIVO:	Seguimiento Matriz Sello Violeta					Versión	
FECHA	12-Feb-2025	HORA INICIO	9:30am	HORA FINAL	10:00am	LUGAR	Oficina Subsecretaría de Mujer

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	[illegible]	Secretaría	Secretaria	3048333334	[illegible]	
2	Ana María Bedoya	Subsecretaría	Contratista	3136889481		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

3.1.3. Registro fotográfico. – Revisión Matriz Estrategia Sello Violeta







3.2.1. Acta de la actividad. – Revisión proceso empresas 2025 Sello Violeta

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página 1 de 1	

ACTA N°1	
FECHA: 16 de febrero de 2026	**HORA: 3:30 pm**
LUGAR: Oficina Subsecretaría de la Mujer	
OBJETIVO: Revisión Proceso Empresas 2025 Sello Violeta	
RESPONSABLE: Ana María Bedoya Vásquez – Yessenia Betancurt	
DESARROLLO: El día 16 de febrero de 2026, se llevó a cabo una reunión con la Subsecretaria de Mujer, con el objetivo de realizar seguimiento a las empresas que iniciaron en el año 2025 el proceso para la obtención de la Resolución Sello Violeta, estrategia liderada por la Administración Municipal para promover espacios laborales libres de violencias basadas en género, con enfoque de equidad e igualdad. Durante la reunión se revisó el listado actualizado de las empresas vinculadas al proceso, identificando aquellas que culminaron satisfactoriamente las fases iniciales de sensibilización y formación, así como aquellas que quedaron en etapas intermedias del proceso de capacitación. Se realizó un análisis detallado del punto exacto en el que se encuentra cada empresa, verificando: • Número de capacitaciones desarrolladas. • Temáticas abordadas (enfoque de género, prevención de violencias, rutas de atención, construcción de ambientes laborales seguros, entre otras). • Participación del talento humano directivo y operativo. • Compromisos pendientes por parte de las empresas. Asimismo, se identificaron las acciones necesarias para dar continuidad al proceso en el año 2026, garantizando que las empresas puedan completar los requisitos establecidos para la obtención de la Resolución Sello Violeta. Se acordó: • Contactar nuevamente a las empresas activas para socializar el cronograma de trabajo 2026. • Reprogramar las capacitaciones pendientes. • Realizar seguimiento individualizado a cada empresa según su nivel de avance. • Fortalecer el acompañamiento técnico para garantizar el cumplimiento de los criterios exigidos para la resolución. Sin más asuntos por tratar, se firma la presente acta como constancia de la realización de la actividad.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE ASISTENCIA A LA REUNIÓN	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

3.2.2. Listado de caracterización. – Revisión proceso empresas 2025 Sello Violeta

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

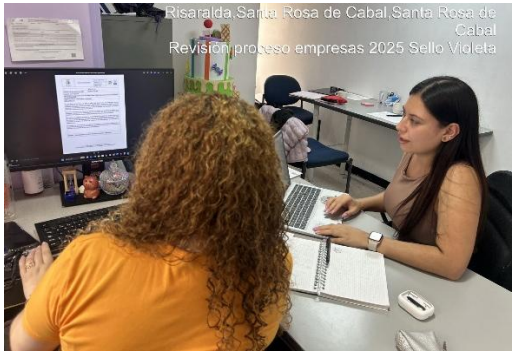
ASISTENCIA A REUNIONES

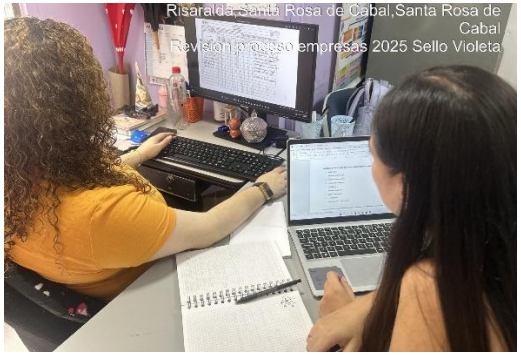
DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género			Codigo	DEPPSZ3101P
TEMA:	Empresas 2025 Sello Violeta			Fecha	
OBJETIVO:	Revision proceso empresas 2025 Sello violeta			Versión	
FECHA	16-02-2026	HORA INICIO 3:30pm	HORA FINAL 4:00pm	LUGAR	Oficina Submujer

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Jessenia Betancurt	SUBMUJER	SUBSECRETARIA	3115901431		
2	Ana María Bedoya V	Submujer	Contratista	3136887989		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
15						
17						
18						
19						
20						

3.2.3. Registro fotográfico. – Revisión proceso empresas 2025 Sello Violeta







ANEXO 4

Facilitar talleres y espacios formativos enfocados en derechos humanos, equidad de género y salud mental, en instituciones públicas, privadas y comunitarias del municipio.

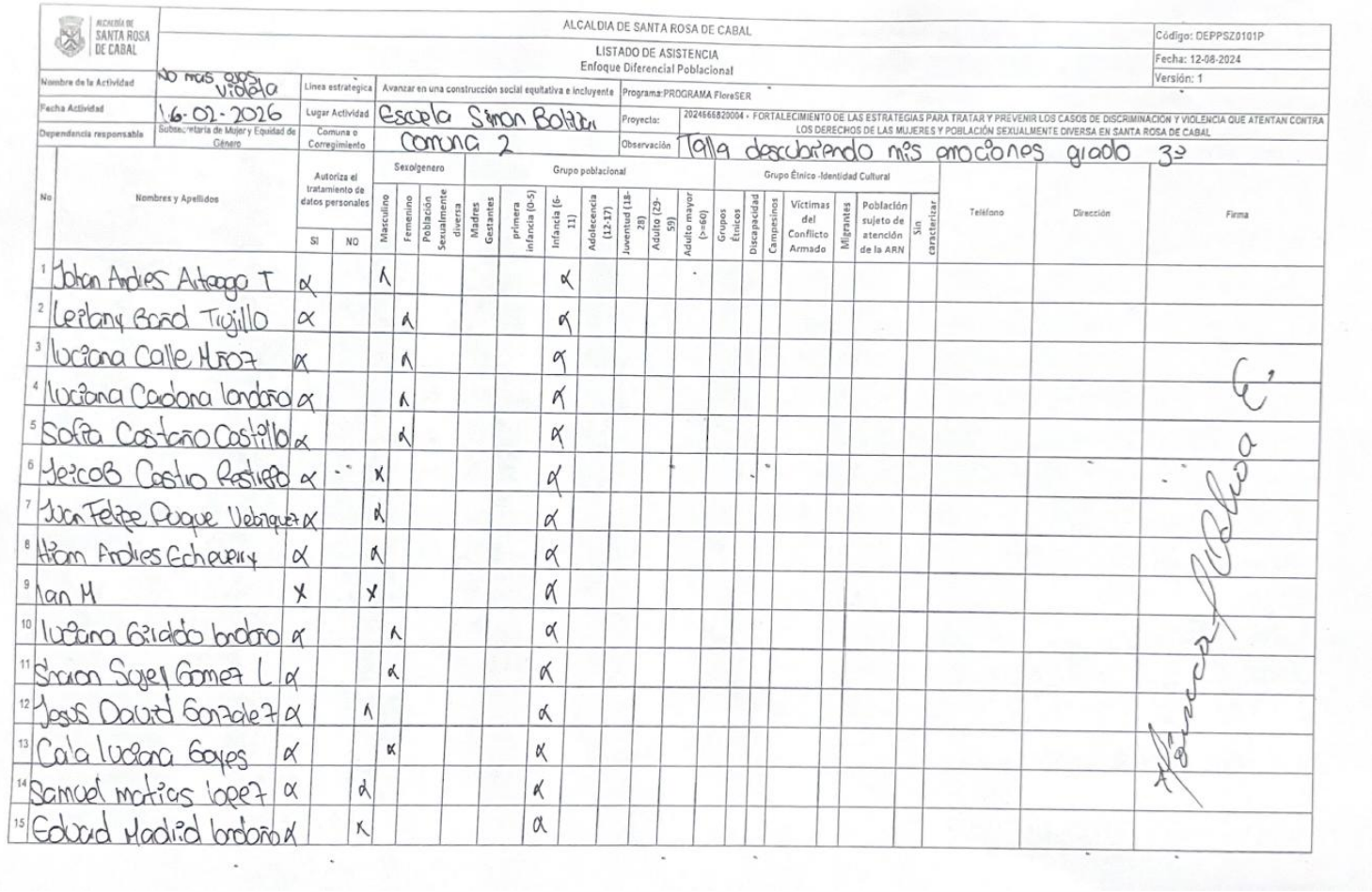
4.1.1. Acta de la actividad. - Taller Descubriendo mis emociones grado tercero Escuela Simón Bolivar

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F
		Versión: 0
		Fecha: 03/2015
		Página 1 de 1

ACTA N° 1	
FECHA: 16 de febrero 2026	**HORA: 9:56 am**
LUGAR: Escuela Simón Bolivar	
OBJETIVO: Taller Descubriendo mis emociones grado tercero	
RESPONSABLE: Ana María Bedoya Vásquez - Psicóloga	
DESARROLLO: El día 16 de febrero de 2026, En las instalaciones de la Escuela Primaria Simón Bolívar se llevó a cabo el taller Descubriendo mis emociones con los estudiantes del grado Tercero, como parte de las acciones orientadas al fortalecimiento del bienestar y la formación integral de los niños y niñas. Durante la sesión se abordó la definición de las emociones como respuestas naturales del ser humano frente a diferentes situaciones del entorno familiar, escolar y social. Se explicó que las emociones influyen en el comportamiento y en la manera en que nos relacionamos con los demás, resaltando que no existen emociones "buenas" o "malas", sino formas adecuadas o inadecuadas de expresarlas. Se promovió la comprensión de emociones como la alegría, la tristeza, el enojo, el miedo y la sorpresa, relacionándolas con experiencias cotidianas propias de su edad. Para facilitar la apropiación del tema, se desarrolló una actividad y ejercicios prácticos donde los estudiantes analizaron casos hipotéticos, representaron emociones mediante gestos y expresiones, y compartieron situaciones reales que les generan distintos sentimientos. Estas dinámicas permitieron fortalecer la empatía, el respeto por la diversidad de emociones y la capacidad de escuchar al otro sin juzgar. Asimismo, se proporcionaron herramientas para la adecuada gestión emocional, tales como detenerse antes de reaccionar impulsivamente, identificar lo que se está sintiendo, expresarlo de manera respetuosa, practicar la respiración consciente como técnica de autorregulación y utilizar el diálogo como medio para resolver conflictos. Se enfatizó en la importancia de reconocer cuándo una emoción se vuelve intensa o difícil de manejar. De igual manera, se orientó a los estudiantes sobre a quién acudir en caso de experimentar emociones como tristeza profunda, miedo o inseguridad, destacando el rol de los docentes, el orientador escolar y los familiares como redes de apoyo fundamentales para brindar acompañamiento y orientación oportuna. Se firma la presente acta, como constancia de la realización de la actividad.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

4.1.2. Listado de caracterización. - Taller Descubriendo mis emociones grado tercero Escuela Simón Bolivar



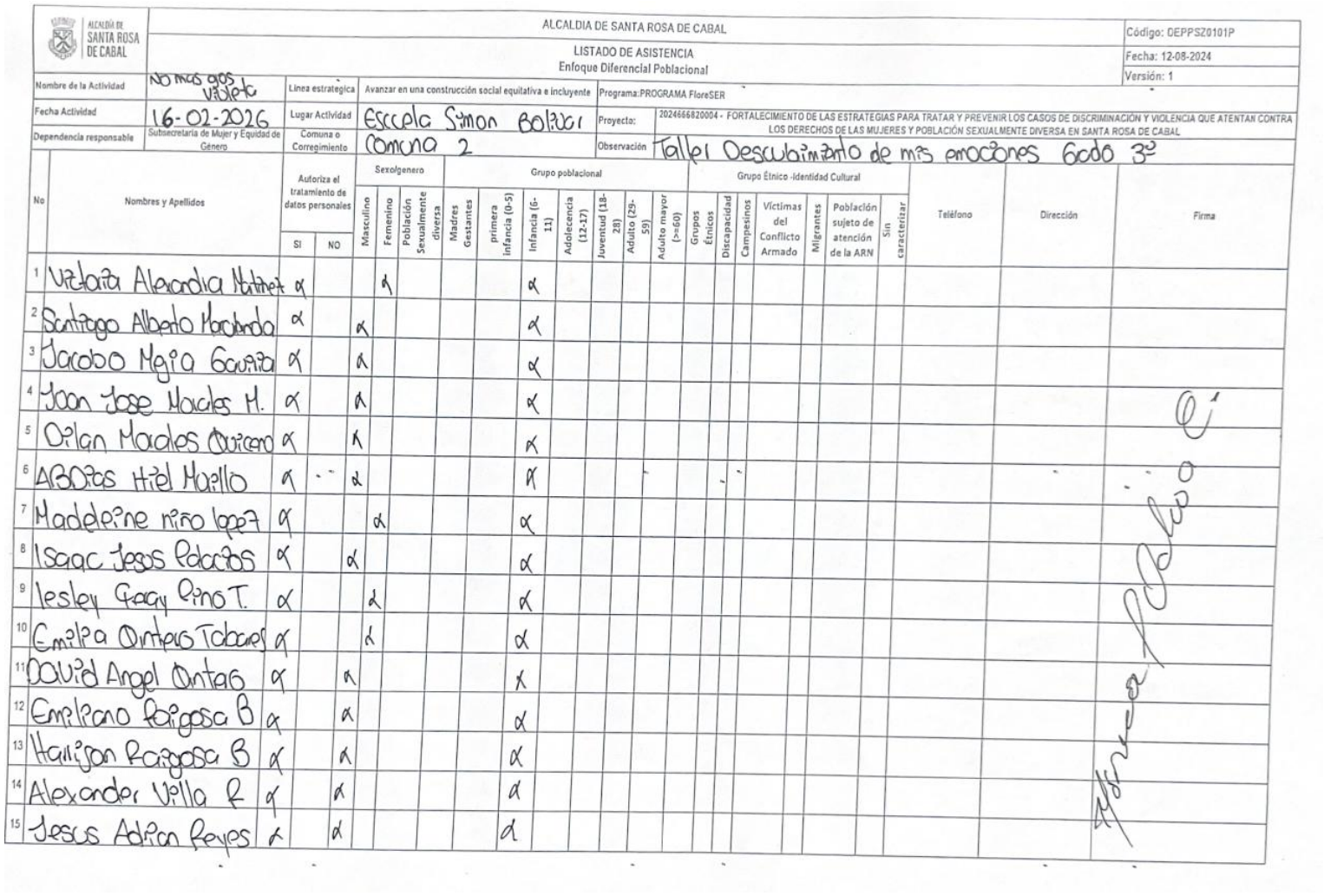
ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad: No mas gases violeta
Línea estrategica: Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente
Programa: PROGRAMA FloreSER
Fecha Actividad: 16-02-2026
Lugar Actividad: Escuela Simon Bolivar
Proyecto: 2024666820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable: Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género
Comuna o Corregimiento: Comuna 2
Observación: Taller descubriendo mis emociones grado 3º

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional								Grupo Étnico -Identidad Cultural						Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Johan Andres Arteaga T	x		x					x														
2	Leidany Bored Trujillo	x			x				x														
3	Luciana Calle Muñoz	x			x				x														
4	Luciana Cardona londoño	x			x				x														
5	Sofia Castaño Castillo	x			x				x														
6	Jeicob Castro Restrepo	x		x					x														
7	Juan Felipe Roque Velasquez	x		x					x														
8	Hiam Andres Echaverry	x		x					x														
9	Ian M	x		x					x														
10	Luciana Giraldo londoño	x			x				x														
11	Sharon Sofy Gomez L	x			x				x														
12	Jesus David Gonzalez	x		x					x														
13	Cala Luciana Reyes	x			x				x														
14	Samuel matias lopez	x		x					x														
15	Edvard Madrid londoño	x		x					x														



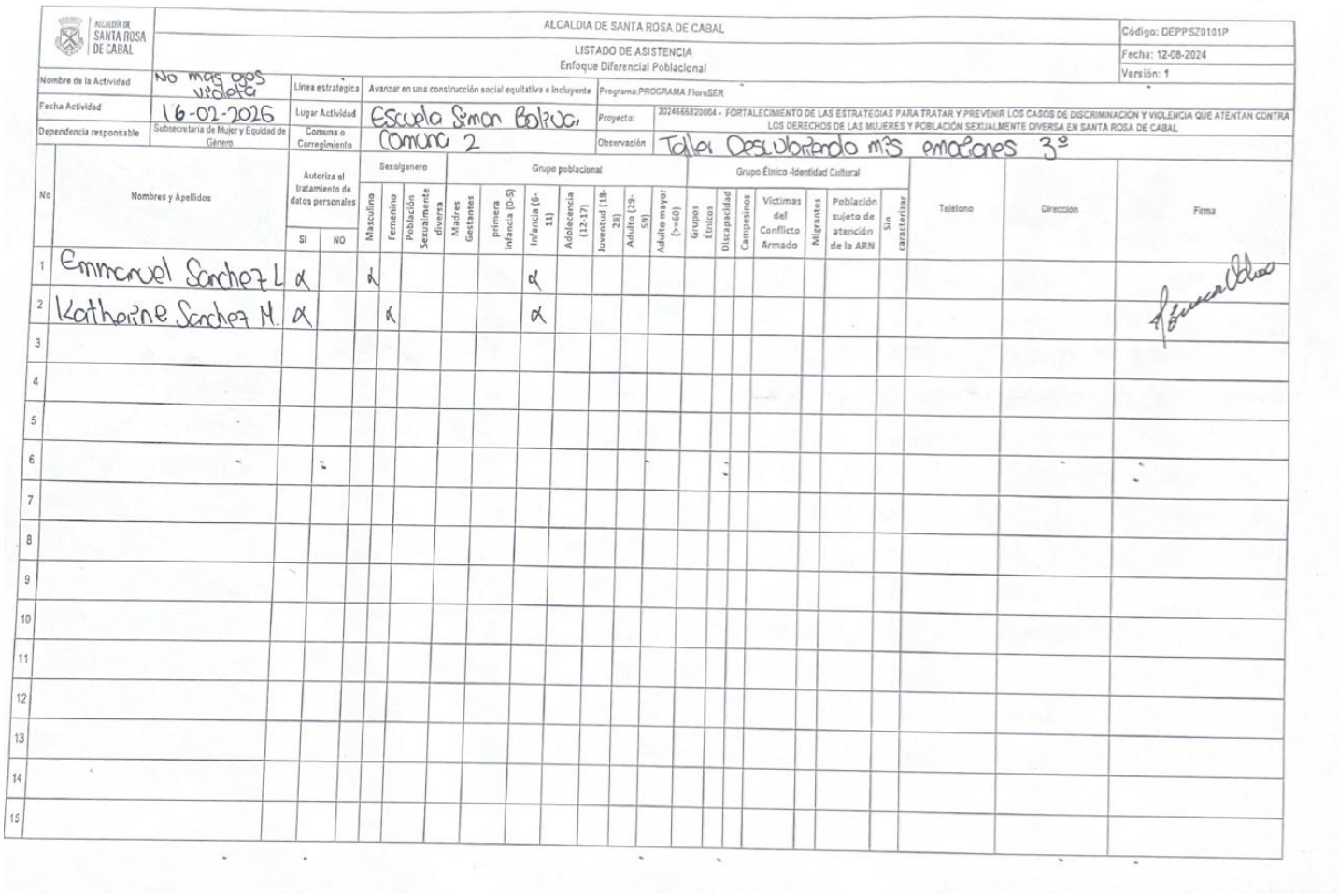
ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad: No mas gos violeto
Línea estrategica: Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente
Programa: PROGRAMA FloreSER
Fecha Actividad: 16-02-2026
Lugar Actividad: Escuela Simon Bolivar
Proyecto: 2024666820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable: Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género
Comuna o Corregimiento: Comuna 2
Observación: Taller Descubrimiento de mis emociones Grado 3º

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional							Grupo Étnico -Identidad Cultural							Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolecencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Victoria Alexandra Muñoz	x			x				x														
2	Santiago Alberto Machado	x		x					x														
3	Jacobo Mejia Gaviria	x		x					x														
4	Juan Jose Macias M.	x		x					x														
5	Dilan Macias Quiceno	x		x					x														
6	ABOtos Hiel Murillo	x		x					x														
7	Madeleine niño lopez	x			x				x														
8	Isaac Jesus Palacios	x		x					x														
9	Yesley Geray Pino T.	x			x				x														
10	Emilia Ortega Tobon	x			x				x														
11	DAVID Angel Ortega	x		x					x														
12	Emiliano Raigosa B	x		x					x														
13	Harrison Raigosa B	x		x					x														
14	Alexander Villa R	x		x					x														
15	Jesus Adrian Reyes	x		x					x														



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	No mas ops violeta	Línea estratégica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER	
Fecha Actividad	16-02-2026	Lugar Actividad	Escuela Simon Bolivar	Proyecto:	2024666820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACION Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 2	Observación	Taller Desubicando mis emociones 3°

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional							Grupo Étnico -Identidad Cultural							Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Víctimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Emmanuel Sanchez L	X		X					X														
2	Katherine Sanchez M.	X			X				X														
3																							
4																							
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

4.1.3. Registro fotográfico. - Taller Descubriendo mis emociones grado tercero Escuela Simón Bolivar







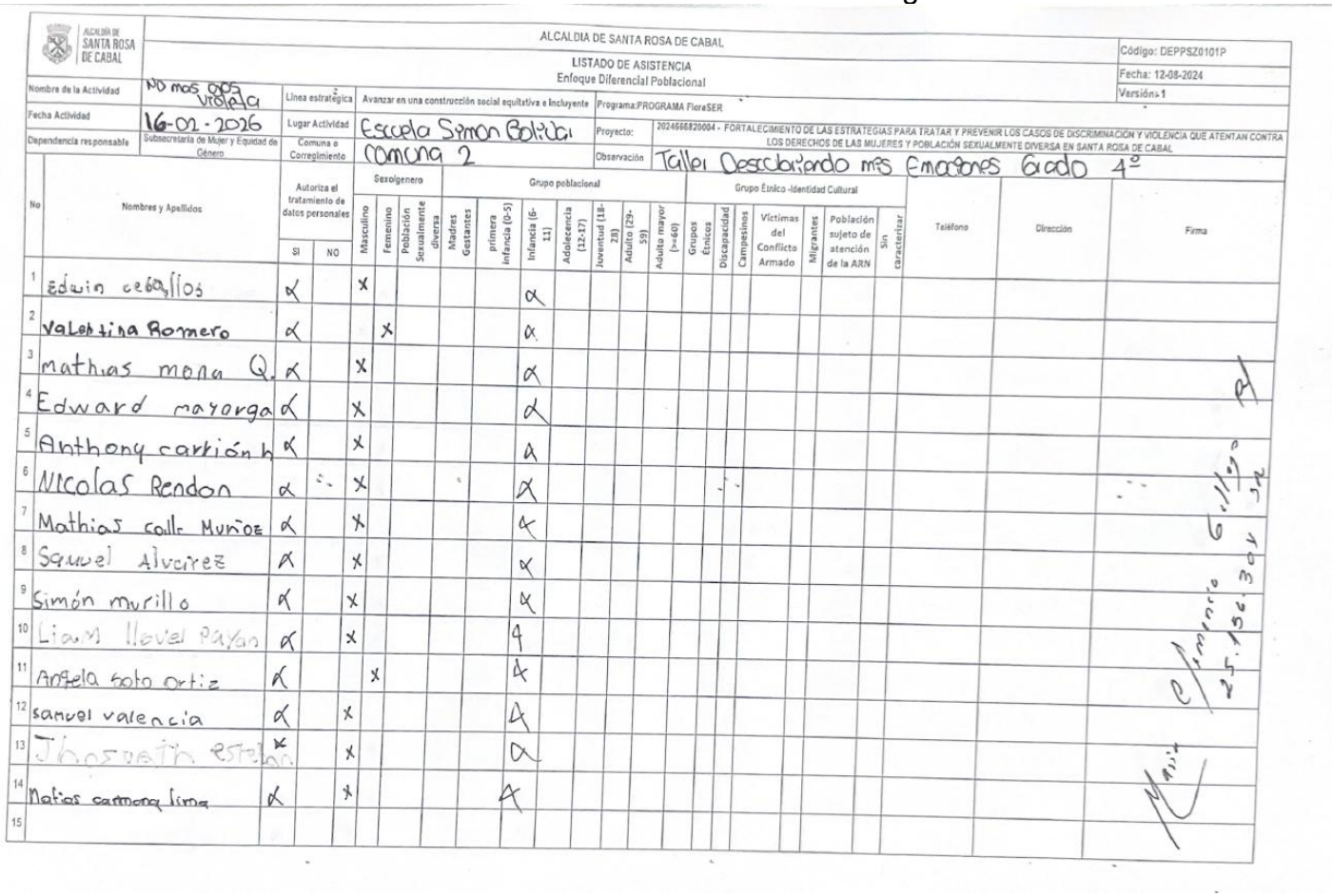
4.2.1. Acta de la actividad. – Taller Descubriendo mis emociones grado cuarto Escuela Simón Bolivar

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página 1 de 1	

ACTA N° 1	
FECHA: 16 de febrero 2026	**HORA: 10:46 am**
LUGAR: Escuela Simón Bolivar	
OBJETIVO: Taller Descubriendo mis emociones grado cuarto	
RESPONSABLE: Ana María Bedoya Vásquez - Psicóloga	
DESARROLLO: El día 16 de febrero de 2026, Se realizó el taller Descubriendo mis emociones con los estudiantes de los grados Cuarto de la Escuela Primaria Simón Bolívar, en el marco de las actividades orientadas al fortalecimiento del desarrollo socioemocional y la sana convivencia escolar. La actividad tuvo como finalidad profundizar en la comprensión de las emociones, abordando su definición como respuestas naturales ante distintas situaciones de la vida diaria y resaltando su papel en la toma de decisiones y en la forma en que nos relacionamos con los demás. Se hizo énfasis en la importancia de reconocerlas, aceptarlas y gestionarlas adecuadamente como parte fundamental del desarrollo personal y social. Durante la jornada se trabajó la identificación de emociones mediante el análisis de situaciones escolares y familiares, tales como conflictos entre compañeros, cambios en el entorno, dificultades académicas o desacuerdos en casa. A través de reflexiones grupales y participación activa, los estudiantes pudieron expresar cómo se sentirían ante dichas situaciones y escuchar diferentes puntos de vista, fortaleciendo así la empatía y el respeto por las emociones de los demás. Asimismo, se brindaron estrategias de autorregulación emocional como la pausa consciente antes de reaccionar, el uso de la comunicación asertiva para expresar pensamientos y sentimientos sin agredir, y la resolución pacífica de conflictos mediante el diálogo y la búsqueda de acuerdos. Se realizaron ejercicios prácticos que permitieron a los estudiantes aplicar estas herramientas en escenarios simulados. De igual manera, se explicó la importancia de acudir a figuras de apoyo institucional cuando emociones como tristeza, miedo o temor estén asociadas a situaciones de riesgo, conflicto o vulneración de derechos, destacando el acompañamiento de docentes, orientador escolar y familiares como redes de apoyo fundamentales. Se firma la presente acta, como constancia de la realización de la actividad.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

4.2.2. Listado de caracterización. - Taller Descubriendo mis emociones grado cuarto Escuela Simón Bolivar



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad: No mas ODS violencia
Línea estratégica: Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente
Programa: PROGRAMA FloreSER
Fecha Actividad: 16-02-2026
Lugar Actividad: Escuela Simon Bolivar
Proyecto: 2024666820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable: Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género
Comuna o Corregimiento: comuna 2
Observación: Taller Descubriendo mis Emociones Grado 4°

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional							Grupo Étnico -Identidad Cultural							Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Víctimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Edwin ceballos	X		X					X														
2	Valentina Romero	X			X				X														
3	mathias mena Q.	X		X					X														
4	Edward mayorga	X		X					X														
5	Anthony carrión h	X		X					X														
6	Nicolas Rendon	X		X					X														
7	Mathias calle Muñoz	X		X					X														
8	Samuel Alvarez	X		X					X														
9	Simón murillo	X		X					X														
10	Liam Ilevel Payan	X		X					4														
11	Angela soto ortiz	X			X				4														
12	samuel valencia	X		X					4														
13	Josuetn Estrada	X		X					X														
14	Matias carmona lima	X		X					4														
15																							

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 4

Nombre de la Actividad	Lo mas ojos visto	Linea estrategica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER	
Fecha Actividad	16-02-2026	Lugar Actividad	Escuela Simon Bolivar	Proyecto:	2024668820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable	Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	comuna 2	Observación	Taller Descubriendo mis emociones Grado 4º

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional							Grupo Étnico -Identidad Cultural							Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolecencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Víctimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Elizabeth Martinez	X			X				X														
2	samuel santiago	X		X					X														
3	Jacobo Quintero	X		X					X														
4	Luis Alfredo	X		X					X														
5	Dahiana Ospina	X			X				X														
6	Sofia Alvarez	X			X				X														
7	Alan chacin	X		X					X														
8	Nathaly Medina	X			X				X														
9	Madelin vivas quintero	X			X				X														
10	Gabriela correa v.	X			X				X														
11	Maria jose ospina c.	X			X				X														
12	Santiago Galvis	X		X					X														
13	EVELYN MURILLO	X			X				X														
14	Susana sanchez.	X			X				X														
15	Juan. esteban	X		X					X														

4.2.3. Registro fotográfico. – Taller Descubriendo mis emociones grado cuarto Escuela Simón Bolivar





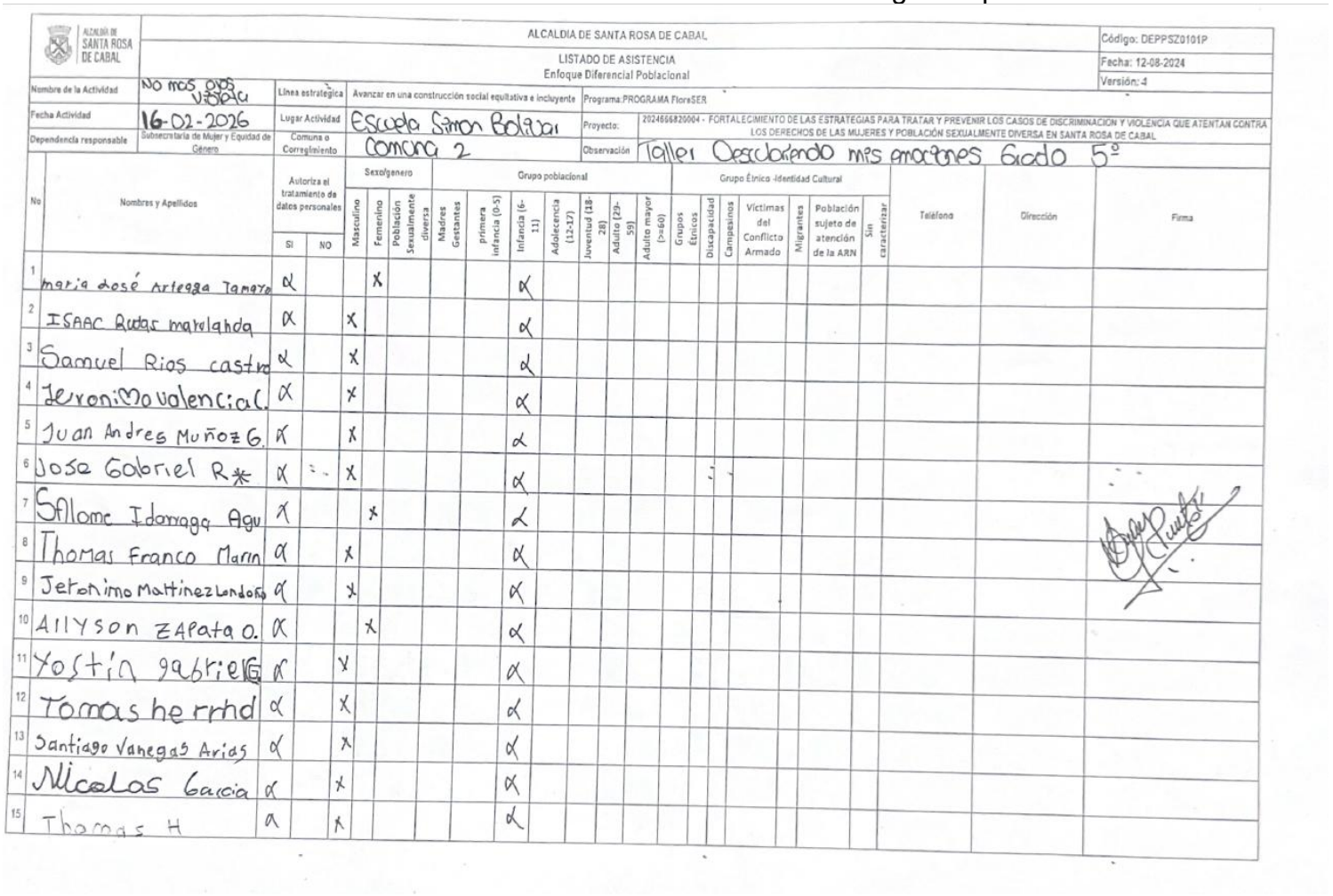


4.3.1. Acta de la actividad. – Taller Descubriendo mis emociones grado quinto Escuela Simón Bolivar

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F
		Versión: 0
		Fecha: 03/2015
		Página 1 de 1

ACTA N° 1	
FECHA: 16 de febrero 2026	**HORA: 11:15 am**
LUGAR: Escuela Simón Bolivar	
OBJETIVO: Taller Descubriendo mis emociones grado quinto	
RESPONSABLE: Ana María Bedoya Vásquez - Psicóloga	
DESARROLLO: El día 16 de febrero de 2026, Se desarrolló el taller Descubriendo mis emociones con los estudiantes del grado Quinto de la Escuela Primaria Simón Bolívar, como parte de las acciones orientadas al fortalecimiento integral de los estudiantes en la etapa previa a su transición hacia grados superiores. El objetivo principal fue fortalecer la educación socioemocional mediante la comprensión profunda del concepto de emoción, analizando su función en la vida cotidiana, su influencia en el comportamiento y su impacto en la toma de decisiones. Se explicó cómo las emociones influyen en las relaciones interpersonales, el rendimiento académico y la manera en que se enfrentan los desafíos propios de su edad. Se abordaron emociones como alegría, tristeza, miedo, enojo y frustración, promoviendo espacios de reflexión individual y grupal en los que los estudiantes compartieron experiencias y analizaron diferentes situaciones del contexto escolar y familiar. Durante la jornada se realizaron ejercicios prácticos de análisis de casos, en los que los estudiantes identificaron qué emoción estaba presente, cómo podía manifestarse y cuáles serían las posibles consecuencias de actuar de manera impulsiva. Esto permitió fortalecer la capacidad de pensamiento crítico frente a sus propias reacciones emocionales. Asimismo, se trabajaron herramientas de gestión emocional como la autorreflexión, el autocontrol, la identificación de pensamientos asociados a cada emoción, la comunicación asertiva y la búsqueda de redes de apoyo. Se promovió la importancia de reconocer cuándo una emoción requiere acompañamiento adicional y no debe afrontarse en soledad. De igual manera, se orientó claramente sobre las rutas de atención dentro de la institución y la importancia de acudir a docentes, orientador escolar o familiares en caso de vivir situaciones que generen malestar emocional significativo, temor, tristeza persistente o conflictos que afecten su bienestar. Se enfatizó en la confianza y el diálogo como pilares fundamentales para la protección y el cuidado personal. Se firma la presente acta, como constancia de la realización de la actividad.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD	

4.3.2. Listado de caracterización. - Taller Descubriendo mis emociones grado quinto Escuela Simón Bolivar



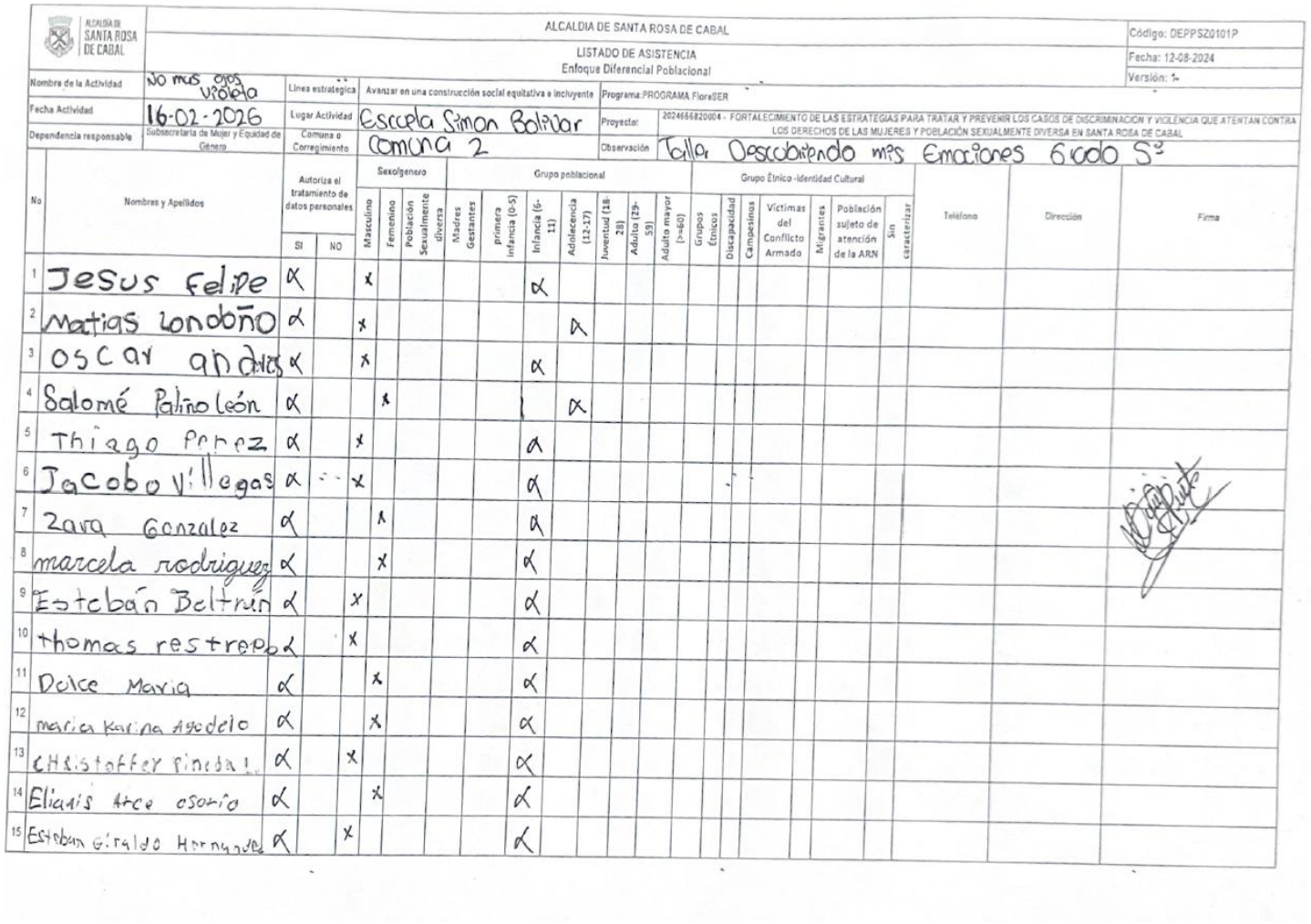
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 4

Nombre de la Actividad	No mas ojos vidrio	Línea estratégica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER	
Fecha Actividad	16-02-2026	Lugar Actividad	Escuela Simon Bolivar	Proyecto:	2024666820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable	Subsecretaría de la Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 2	Observación	Taller Descubriendo mis emociones Grado 5°

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional								Grupo Étnico -Identidad Cultural						Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Víctimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	maria José Arteaga Tamayo	X			X				X														
2	ISAAC Rudas maholanda	X		X					X														
3	Samuel Rios castro	X		X					X														
4	Jeronimo valencia C.	X		X					X														
5	Juan Andres Muñoz G.	X		X					X														
6	Jose Gabriel R*	X		X					X														
7	Sallome Idarraga Agu	X			X				X														
8	Thomas Franco Marin	X		X					X														
9	Jeronimo Martinez Londoño	X		X					X														
10	AllYson ZAPata O.	X			X				X														
11	Yostin gabriel G	X		X					X														
12	Tomas herrhd	X		X					X														
13	Santiago Vanegas Arias	X		X					X														
14	Nicolas Garcia	X		X					X														
15	Thomas H	X		X					X														



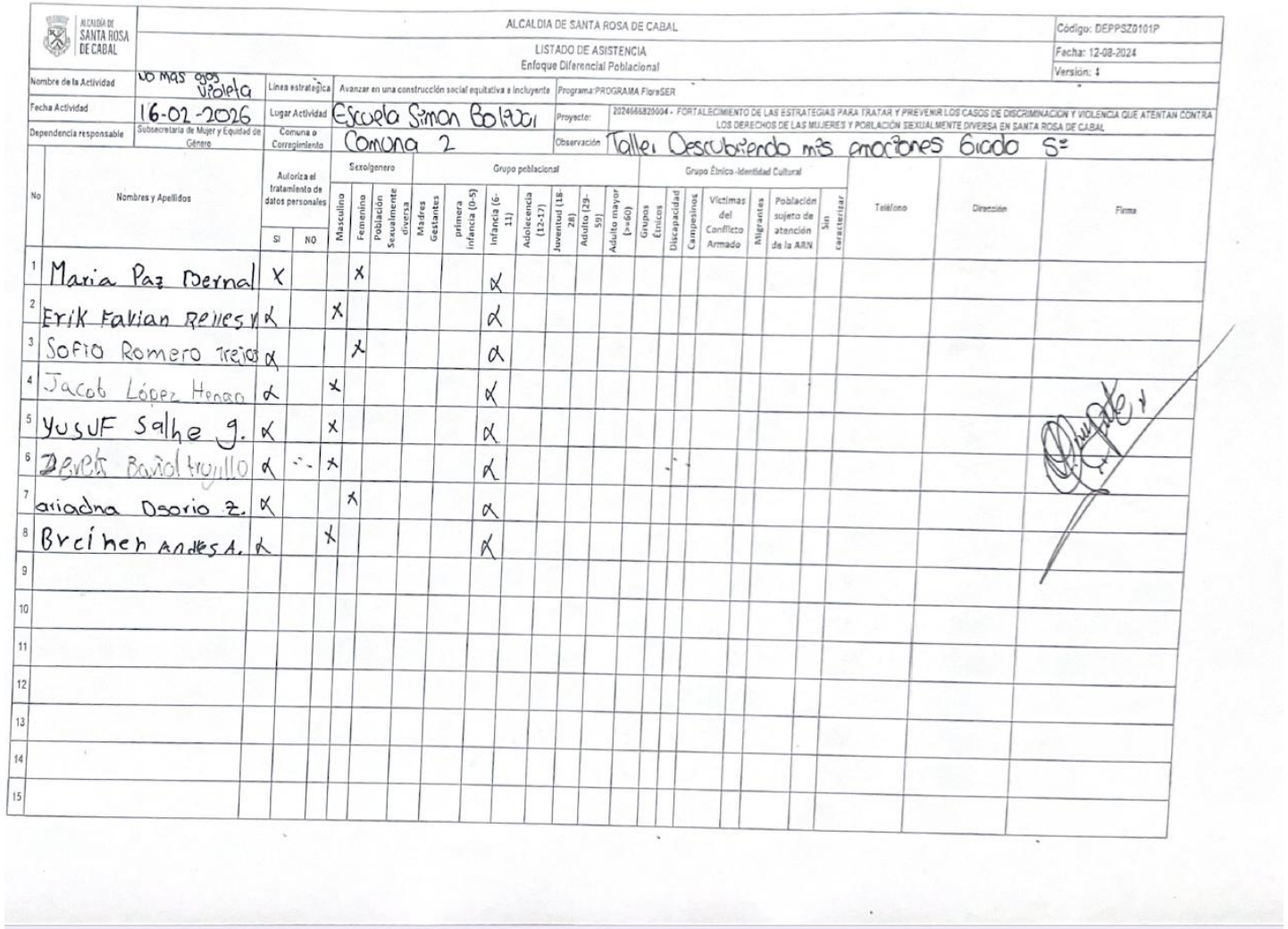
ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPS20101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad: No mas ojos violeta
Línea estrategica: Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente
Programa: PROGRAMA FloreSER
Fecha Actividad: 16-02-2026
Lugar Actividad: Escuela Simon Bolivar
Proyecto: 2024668820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACION Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable: Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género
Comuna o Corregimiento: Comuna 2
Observación: Taller Descubriendo mis Emociones 6 todo 5°

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional							Grupo Étnico -Identidad Cultural							Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Víctimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Jesus Felipe	X		X					X														
2	Matias Londoño	X		X						X													
3	Oscar andres	X		X					X														
4	Salomé Palino León	X			X					X													
5	Thiago Perez	X		X					X														
6	Jacobo Villegas	X		X					X														
7	Zara Gonzalez	X			X				X														
8	marcela rodriguez	X			X				X														
9	Esteban Beltran	X		X					X														
10	thomas restrepo	X		X					X														
11	Dulce Maria	X			X				X														
12	maria karina Agudelo	X			X				X														
13	CHristoffer pineda	X		X					X														
14	Elianis Arce osorio	X			X				X														
15	Esteban Giraldo Hernandez	X		X					X														



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

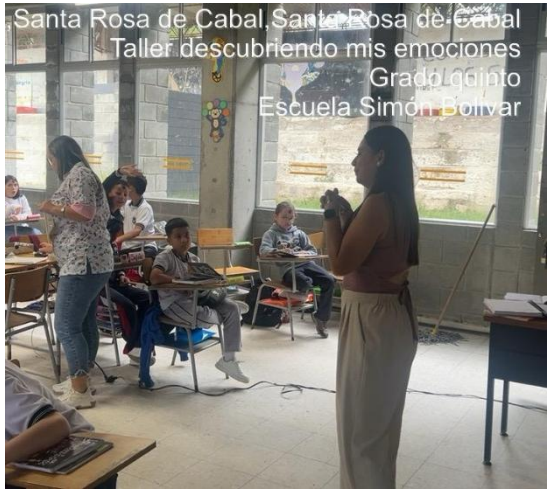
LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad: Un mas que Violeta
Línea estratégica: Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente
Programa: PROGRAMA FloraSER
Fecha Actividad: 16-02-2026
Lugar Actividad: Escuela Simon Bolivar
Proyecto: 2024668820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACION Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable: Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género
Comuna o Corregimiento: Comuna 2
Observación: Taller Descubriendo mis emociones Grado 5°

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional								Grupo Étnico -Identidad Cultural						Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Maria Paz Bernal	X			X				X														
2	Erik Fabian Reyes V	X		X					X														
3	Sofia Romero Trejos	X			X				X														
4	Jacob López Henao	X		X					X														
5	YUSUF Salhe G.	X		X					X														
6	Dayra Bonilla Trujillo	X		X					X														
7	Ariadna Osorio Z.	X			X				X														
8	Brithen Andres A.	X		X					X														
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

4.3.3. Registro fotográfico. – Taller Descubriendo mis emociones grado quinto Escuela Simón Bolivar







ANEXO 5

Acompañar las actividades y campañas impulsadas por la Subsecretaría de la Mujer y la Secretaría de Desarrollo Social, relacionadas con el cumplimiento de la política pública de mujer

5.1.1. Acta de la actividad. – Seguimiento contratación Subsecretaría de mujer

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página **1** de **1**

ACTA N°1	
FECHA: 10 de febrero de 2026	**HORA: 11:00 am**
LUGAR: Oficina Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género	
OBJETIVO: Seguimiento contratación Plataforma SECOOP	
RESPONSABLE: Adriana Lorena Espinosa, Ana María Bedoya Vásquez	
DESARROLLO: El día 10 de febrero de 2026, se llevó a cabo una reunión con el objetivo de realizar seguimiento al proceso de contratación de los profesionales correspondientes al período 2026-1 de la Subsecretaría de Mujer, verificando el cumplimiento de requisitos legales, revisión documental y estado de ejecución contractual, garantizando que todos los documentos se encuentren vigentes. Durante el espacio se abordaron los siguientes puntos: • **Revisión documental:** Verificación de hojas de vida, soportes académicos, certificaciones de experiencia, antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales, así como demás requisitos exigidos por la normatividad vigente. • **Estado del proceso contractual:** Análisis del avance en cada uno de los contratos proyectados, validando cumplimiento de etapas precontractuales y contractuales. • **Ejecución de contratos:** Seguimiento a los compromisos establecidos, productos esperados y cronogramas definidos para el correcto desarrollo de las actividades misionales. • **Vigencia de documentos:** Confirmación de que toda la documentación requerida se encuentre actualizada y en regla antes de la aplicación de la Ley de Garantías, con el fin de evitar contratiempos administrativos o jurídicos que puedan afectar la continuidad de los servicios. Se resaltó la importancia de mantener un seguimiento continuo, organizado y riguroso a los procesos de contratación de la Subsecretaría de Mujer, considerando que el talento humano contratado es fundamental para la ejecución de programas, estrategias y acciones orientadas a la prevención y atención de las violencias basadas en género y el fortalecimiento de la autonomía de las mujeres. Sin más asuntos por tratar, se firma la presente acta como constancia de la realización de la actividad.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIÓN	

5.1.2. Listado de caracterización. – Seguimiento contratación Subsecretaría de mujer

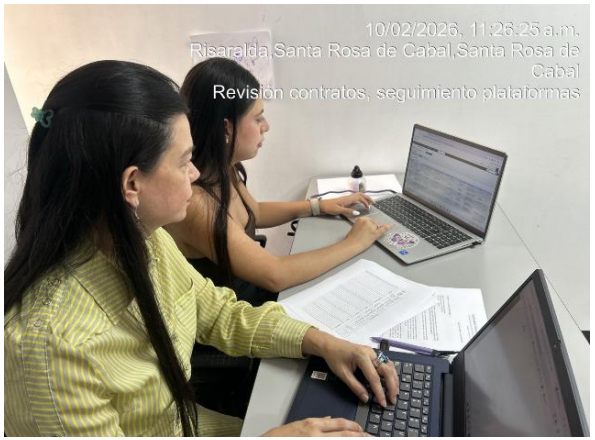
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

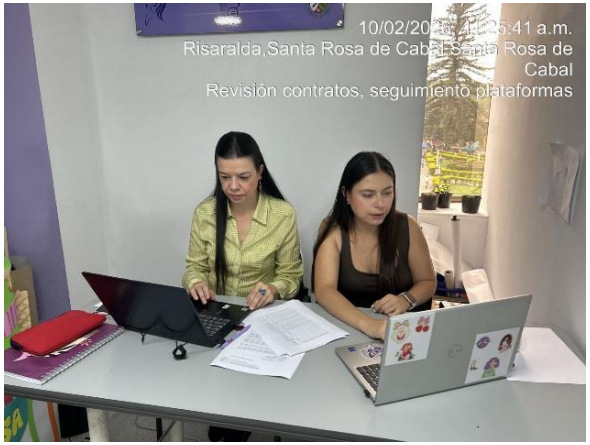
ASISTENCIA A REUNIONES

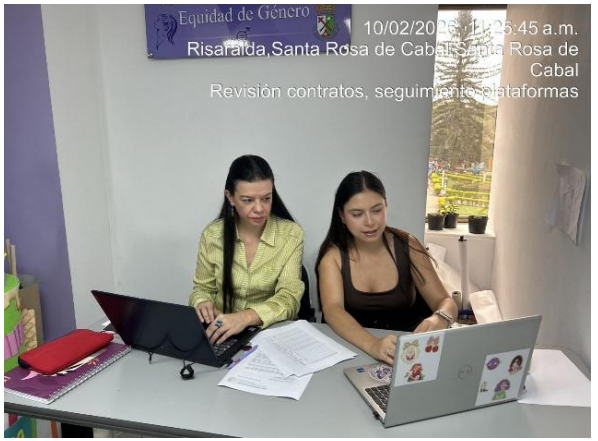
DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Genero					Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	Revisión contratos, -Seguimiento en Plataformas					Fecha	
OBJETIVO:	Seguimiento contratacion					Versión	
FECHA	10-02-2026	HORA INICIO	11 Wam	HORA FINAL	11:40	LUGAR	Oficina Submujer

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Ana Maria Bedoya N	Submujer	contratista - prof.	3136887489		
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	3104927334		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

5.1.3. Registro fotográfico. – Seguimiento contratación Subsecretaría de mujer







5.2.1. Acta de la actividad. - Mesa técnica CIETI

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página 1 de 1

ACTA N°1	
FECHA: 11 de febrero de 2026	**HORA: 11:30 am**
LUGAR: Oficina Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género	
OBJETIVO: Mesa Técnica COMITÉ CIETI	
RESPONSABLE: Secretaría de Desarrollo Social y Subsecretaría de Mujer	

DESARROLLO:

El día 11 de febrero, se realizó la mesa técnica del Comité CIETI con el fin de planificar su desarrollo durante el año 2026, definir cronograma de sesiones, establecer compromisos interinstitucionales y delegar responsabilidades para su adecuada ejecución, dicho encuentro contó con la participación de:

- Enlace de niñez
- Encargado del COMPOS
- Subsecretaria de Mujer
- Apoyo Administrativo de la Subsecretaría de Mujer
- Psicóloga de la Subsecretaria de Mujer

Se estableció que durante el año 2026 se realizarán cuatro (4) sesiones ordinarias del Comité CIETI, distribuidas estratégicamente a lo largo del año con el fin de garantizar seguimiento continuo a los compromisos y acciones priorizadas, Se acordó que el Comité CIETI contará con la participación y articulación de las instituciones competentes en los temas abordados por el comité, incluyendo dependencias de la administración municipal y demás entidades que tengan incidencia en la garantía de derechos, protección y bienestar de la población priorizada.

Se resaltó la necesidad de mantener una comunicación constante entre las entidades, promover la corresponsabilidad institucional y fortalecer el trabajo colaborativo para el cumplimiento de los objetivos planteados. Con el propósito de organizar de manera equitativa las responsabilidades administrativas del Comité 7, se acordó lo siguiente:

- La Subsecretaría de Mujer será la encargada de elaborar las actas correspondientes al primer y tercer Comité 7 del año 2026.
- La Subsecretaría de Juventud será la encargada de elaborar las actas del segundo y cuarto Comité 7 del año 2026.

Esta distribución busca fortalecer la corresponsabilidad y el compromiso compartido entre las dependencias participantes.

Sin más asuntos por tratar, se firma la presente acta como constancia de la realización de la reunión

FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE ASISTENCIA A LA REUNIÓN

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

5.2.2 Listado de caracterización. – Mesa técnica CIETI

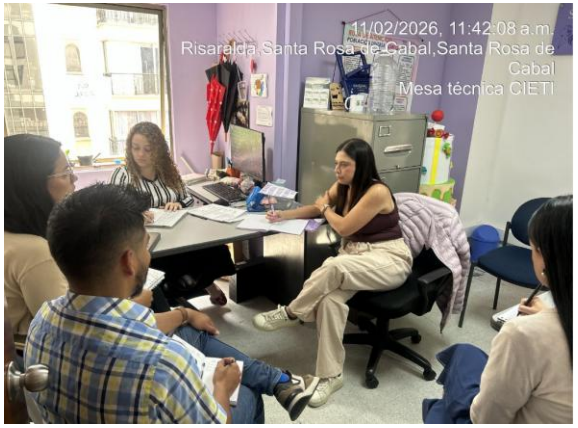
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Dllo Social	Codigo	DEPPSZ 0101P
TEMA:	CIETI - Mesa Tecnica	Fecha	
OBJETIVO:	Reunion Mesa tecnica CIETI	Versión	
FECHA 11-02-2026	HORA INICIO 11.30 AM HORA FINAL	LUGAR	Subsecretaria Mujer

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Yuli Andrea Tob G	Dllo Social	contratista	3178314419		
2						
3	Daniel Esteban Rivera Garcia	Desarrollo Social	COMPOS-DIAFF	3108343521	Daniel Rivera	
4						
5	Ana Maria Bedoya Vasquez	Women	Docente	2136887989		
6						
7	Voluntad Expresada	Turismo	Auxiliar Administrativo	3104877334		
8	YESSENIA BETANCURT CANO	SUBMUJER	SUBSECRETARIA	3113901431		
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
15						
17						
18						
19						
20						

5.2.3. Registro fotográfico. – Mesa técnica CIETI







ANEXO 6

Brindar apoyo y asistencia a los comités direccionados por parte de la secretaria de desarrollo social y la subsecretaria de mujer.

6.1.1. Acta de la actividad. – Capacitación SECOOP

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página 1 de 1	

ACTA N°1	
FECHA: 20 de enero de 2026	**HORA: 11:30 am**
LUGAR: Oficina Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género	
OBJETIVO: Capacitación manejo de la plataforma SECOOP	
RESPONSABLE: Adriana Lorena Espinosa, Ana Maria Bedoya	
DESARROLLO: El día 20 de enero, se realizó capacitación con el apoyo administrativo sobre el manejo de la plataforma SECOOP en el proceso de ejecución contractual, con el fin de fortalecer el seguimiento y control de los contratos suscritos por la Subsecretaría de Mujer. Durante el encuentro se abordaron los siguientes aspectos: • Procedimiento para registrar la ejecución de contratos en la plataforma. • Carga y verificación de documentos obligatorios de cada uno de los contratistas. • Organización de soportes contractuales (informes, cuentas de cobro, planillas de seguridad social, certificaciones, entre otros). • Validación del cumplimiento de requisitos antes de aprobar pagos. • Seguimiento y control posterior a la entrada en ejecución de los contratos. Se realizó un ejercicio práctico dentro de la plataforma, permitiendo aclarar dudas y estandarizar el proceso de registro y seguimiento contractual. Se resaltó que esta capacitación es fundamental para el equipo de contratación de la Subsecretaría de Mujer, ya que garantiza un manejo adecuado, transparente y eficiente de los procesos contractuales. El fortalecimiento en el uso de la plataforma SICOE permite: • Asegurar el cumplimiento normativo en la ejecución de contratos. • Mantener organizada y actualizada la documentación de cada contratista. • Optimizar tiempos en la revisión y aprobación de procesos. • Minimizar riesgos administrativos y financieros. • Facilitar el seguimiento continuo y oportuno a los compromisos contractuales. Contar con un equipo capacitado en herramientas digitales de gestión contractual contribuye directamente al fortalecimiento institucional y a la correcta ejecución de los programas y proyectos liderados por la Subsecretaría de Mujer. Sin más asuntos por tratar, se firma la presente acta como constancia de la realización de la reunión	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIÓN	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

6.1.2. Listado de caracterización. - Capacitación SECOOP

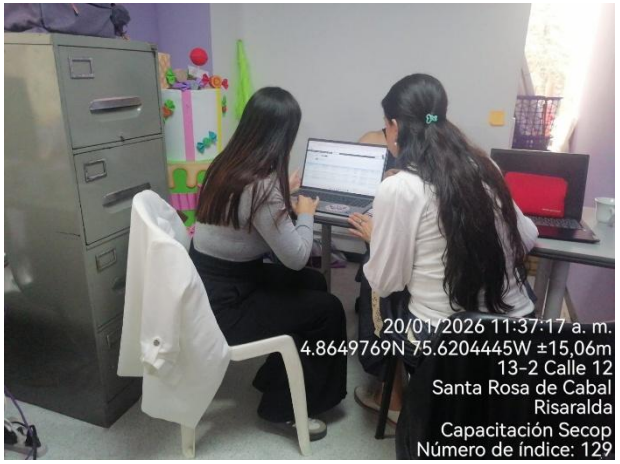
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

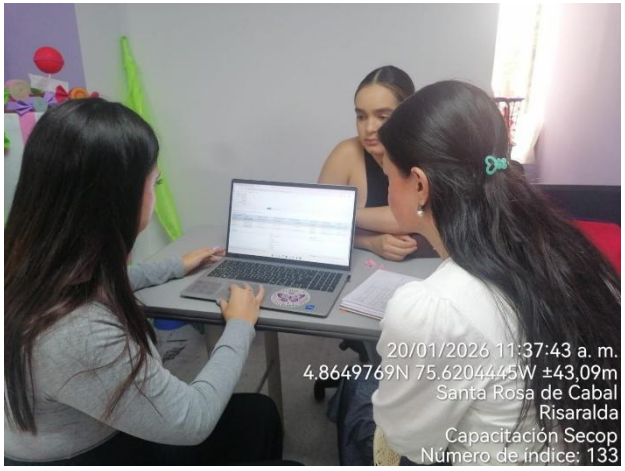
ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Genero						Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	Capacitación SECOOP						Fecha	
OBJETIVO:	Capacitacion manejo Plataforma SECOOP						Versión	
FECHA	20/01/2026	HORA INICIO	11:30	HORA FINAL	12:15	LUGAR	Oficina Submujer	

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Ana Maria Bedoya V	Subsecretaria de la M	Psicologa	2176887709		
2	[illegible]	Submujer	Contratista	3104877334		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
15						
17						
18						
19						
20						

6.1.3. Registro fotográfico. – Capacitación SECOOP





6.2.1. Acta de la actividad. – Reunión equipo psicosocial Cronograma Submujer

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página 1 de 1	

ACTA N°1	
FECHA: 09 de febrero de 2026	**HORA: 10:30 am**
LUGAR: Oficina Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género	
OBJETIVO: Estipulación cronograma, conformación actividades y temas	
RESPONSABLE: Equipo psicosocial de la Subsecretaría de la Mujer	
DESARROLLO: El día 9 de febrero de 2026, se llevó a cabo reunión del equipo psicosocial de la Subsecretaría de la Mujer, con el propósito de definir el cronograma de horarios de asistencia de las profesionales en psicología en la oficina, así como establecer las temáticas a desarrollar en las intervenciones programadas en las instituciones educativas. En la reunión, el equipo psicosocial realizó la organización y distribución del cronograma de horarios de asistencia de cada profesional en psicología en la oficina de la Subsecretaría de la Mujer, con el fin de garantizar cobertura, continuidad en la atención y adecuada distribución de cargas laborales. Se establecieron días y horarios específicos para cada profesional, asegurando disponibilidad para atención a usuarias, acompañamientos institucionales y cumplimiento de funciones administrativas. Posteriormente, se definieron las principales temáticas que serán abordadas en las intervenciones a desarrollar en las instituciones educativas. Entre los temas priorizados se encuentran: establecimiento de límites, manejo y regulación de emociones, fortalecimiento de la convivencia escolar y promoción de relaciones basadas en el respeto. Se acordó que las intervenciones se desarrollarán mediante metodologías participativas y dinámicas, adaptadas a los diferentes grupos etarios, promoviendo la reflexión, el diálogo y la construcción de herramientas prácticas para la vida cotidiana. Así mismo, se dejó constancia de que desde la Subsecretaría de la Mujer se envió oficio a las coordinadoras de las instituciones educativas del municipio, con el fin de convocar un encuentro para definir el cronograma de actividades y ofrecer talleres según las necesidades identificadas, fortaleciendo el trabajo articulado en beneficio de los estudiantes. Finalmente, se delegaron responsabilidades relacionadas con la elaboración del cronograma institucional, diseño de material pedagógico y coordinación con las instituciones educativas para la programación de las actividades. Sin más asuntos por tratar se firma la presente acta como constancia de la realización de la reunión	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIÓN	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

6.2.2. Listado de caracterización. – Reunión equipo psicosocial Cronograma Submujer

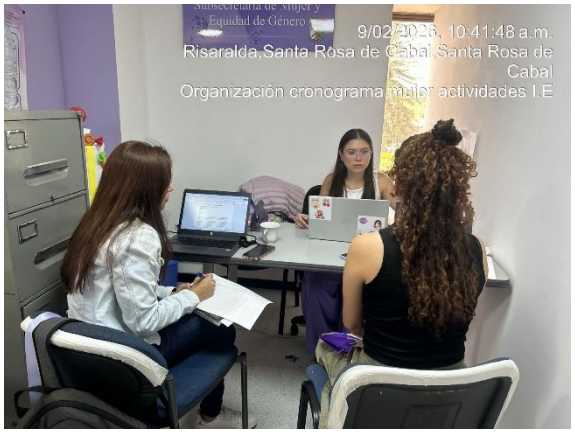
ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

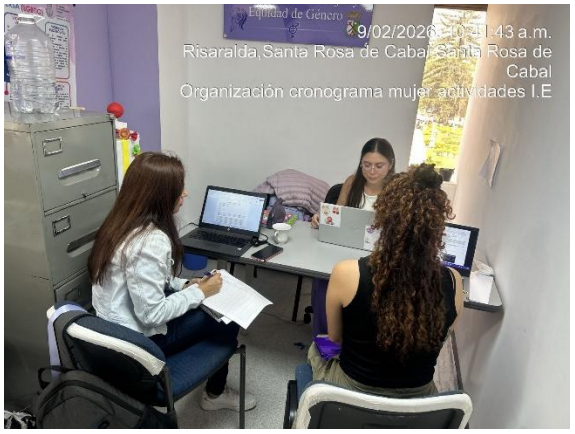
ASISTENCIA A REUNIONES

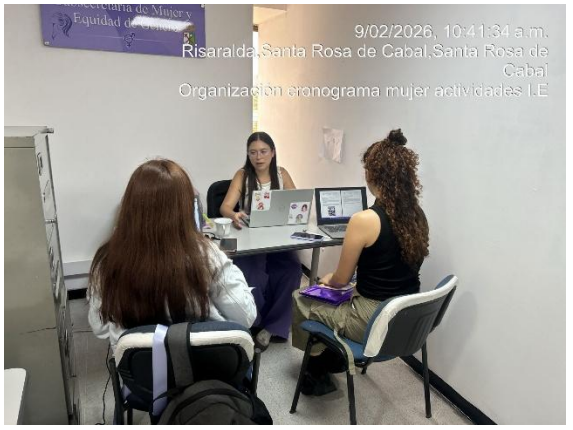
DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Genero					Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	Cronograma mujer y actividades I.E					Fecha	
OBJETIVO:	cronograma mujer					Versión	
FECHA	9-02-2026	HORA INICIO	10:30	HORA FINAL	11:10	LUGAR	Oficina Submujer

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Evelyn Perez parra	Subsecretario Mujer	contratista	3103996093	evelyn perez parra	
2	Laura Daniela Gallego Nz	SubMujer	Contratista	3136491354	Laura D. Gallego	
3	Ana Maria Bedoya lopez	Submujer	contratista	3136887989		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
15						
17						
18						
19						
20						

6.2.3. Registro fotográfico. – Reunión equipo psicosocial Cronograma Submujer







ANEXO 7

Brindar apoyo en las diferentes actividades que sean requeridas y programas desde la secretaría de desarrollos social y la subsecretaría de mujer y realizar las caracterizaciones de la comunidad y/o usuarios atendidos en cada una de las intervenciones en el ejercicio de su contrato, como también la digitalización y entrega de la base de datos conforme a los formatos asignados para tal fin.

7.1.1. Acta de la actividad. – Articulación Patrulla Purpura

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F Versión: 0 Fecha: 03/2015 Página 1 de 1	

ACTA N°1	
FECHA: 29 de enero de 2026	**HORA: 7:00 pm**
LUGAR: Auditorio Colegio Lorencita Villegas de Santos	
OBJETIVO: Articulación Patrulla Purpura y Subsecretaria de Mujer	
RESPONSABLE: Subsecretaría de Mujer y Equidad de Género	
DESARROLLO: El día 29 de enero de 2026, se llevó a cabo un encuentro que fue liderado por la Subsecretaría de Mujer, en articulación con la estrategia de la Patrulla Púrpura de la Policía Nacional de Colombia, y contó con la participación activa del equipo de la Subsecretaría, incluyendo apoyo administrativo y la profesional en psicología de la dependencia. Durante la jornada se realizó la presentación institucional de la Subsecretaría de Mujer, socializando su misión, líneas de acción y oferta de servicios dirigidos a la prevención y atención de las violencias basadas en género. Asimismo se expusieron los diferentes tipos de violencias basadas en género (física, psicológica, económica, sexual y patrimonial), brindando ejemplos claros y contextualizados que permitieran a los asistentes identificar posibles situaciones en su entorno y se explicó detalladamente el proceso para la activación de la ruta de atención, enfatizando la importancia de la denuncia oportuna y el acompañamiento institucional. También se orientó a los ciudadanos participantes sobre su rol dentro del equipo, destacando cómo pueden aportar a la identificación temprana, reporte responsable y canalización adecuada de casos ante las autoridades competentes. El espacio permitió resolver inquietudes y fortalecer el compromiso comunitario frente a la prevención y atención de este tipo de violencias. Se resaltó la importancia de la articulación entre la Subsecretaría de Mujer, la Patrulla Púrpura y la comunidad, entendiendo que el trabajo coordinado entre entidades garantiza procesos más ágiles, oportunos y efectivos en la activación de rutas de atención. Sin más asuntos por tratar, se firma la presente acta como constancia de la realización de la actividad.	
FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE CARACTERIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD	

7.1.2. Lista de caracterización. - Articulación Patrulla Purpura

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ8101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	Apoyo Sgomujer	Línea estrategica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente
Fecha Actividad	29-01-2026	Lugar Actividad	Colegio Lorencita Villegas
Dependencia responsable	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 3

Programa: PROGRAMA FloreSER*

Proyecto: 2024660820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL

Observación: Articulación patrulla Purpura - Sgomujer

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional								Grupo Étnico -Identidad Cultural							Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Jesus Alfredo Hernandez	X		X								X									3104174622	U San Juan.	
2	Debora y Gabriela Q	X			X							X									3133805872	calle 23 #14-13	Debora Gaviria
3	Diocelina Campos	X		X	X								X								3137499254	B El Triunfo	Diocelina
4	Carlos Eduardo	X		X								X									3137805553	Cra 16 #10-54	Carlos Eduardo
5	Jose Alberto Cardona	X		X								X									3136[illegible]	CRA #1072	Jose
6	Diego Londoño	X		X								X									3187558[illegible]	CLL 5 #13[illegible]	
7	Fernando Tabares C	X		X								X									3206939495	2 Termales	
8	JAIME ARTURO GARCIA	-	X	X								-	X								3103691302	Lotamara Sta 9-61	
9	Monica Vasquez	X			X							X									3225393126	Pereira- M Rc 23	Monica
10	Edilson Aldana	X		X								X									3218832985	N17 C2[illegible]	
11	Ricardo Pinzon	X		X																	3146579318	Bda Col[illegible]	
12	Oralia Correa	X		X								X									3011511641	Cra 10 # 8-60	
13	Gilberto Espinosa	X		X								X									3140056492	Cra 20 1321	
14	John Freddy Arroyo	X		X								X									3135418139	cl 108 #12-28	
15	Maria Teresa Martinez	V			V								X								3103595003	Cl 34 #48-11	Maria Teresa

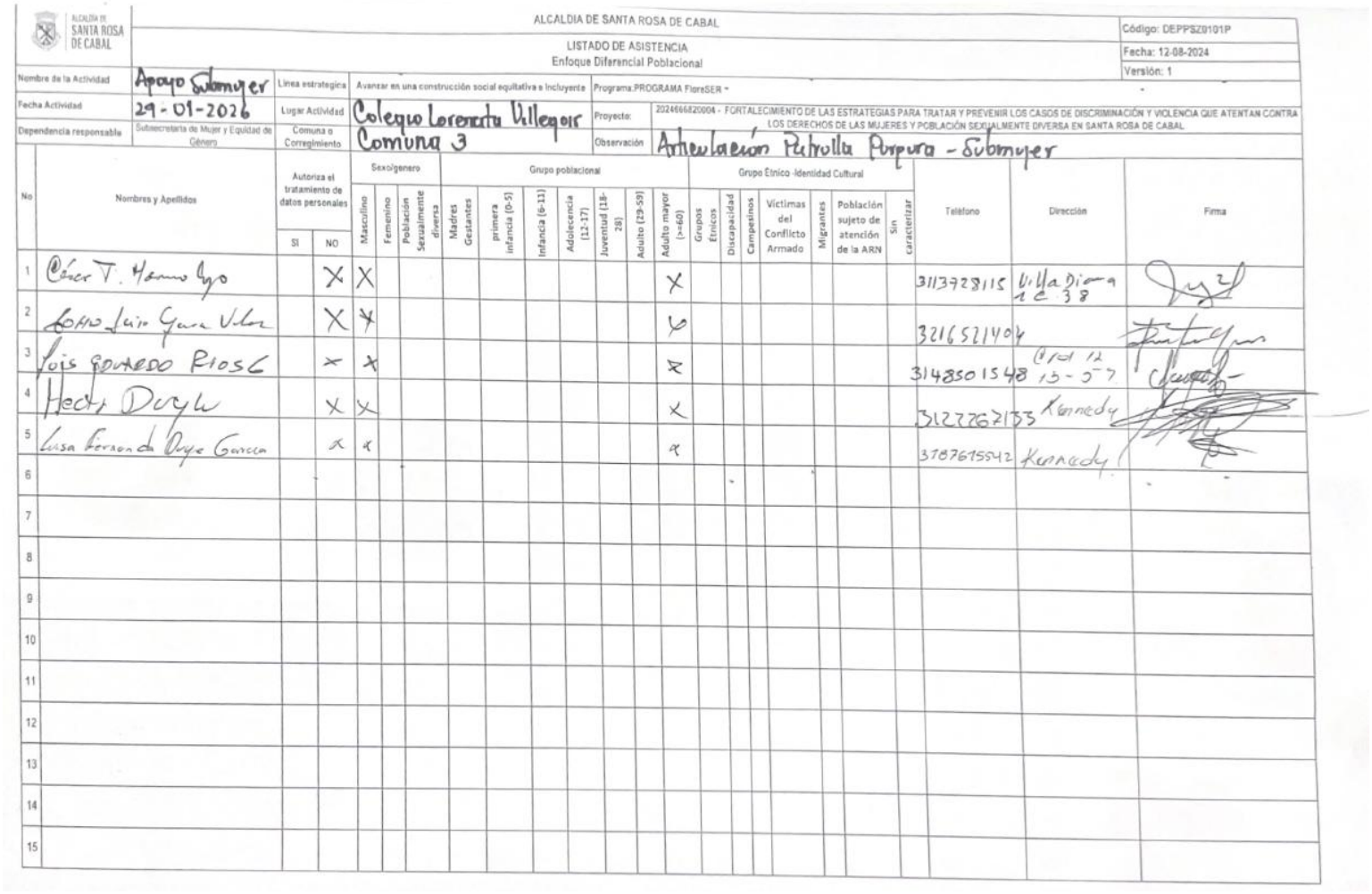
ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ9101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	Apoyo Submujer	Linea estrategica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER	
Fecha Actividad	29-01-2026	Lugar Actividad	Colegio Lorenata Villegas	Proyecto:	2024666820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 3	Observación	Articulación Patrulla Purpura Submujer

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional							Grupo Étnico -Identidad Cultural						Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolecencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Etnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Jurley Osinze	X			X							X									3206969869	Vda Jhomin 7C Lopez Julieta	
2	James Avella R	X		X								X									314 6422800	Palmira Monserrate	
3	J. Adrian Quiroga Valencia	X		X								X									3194226665	Cll 73 A 3A Este	
4	Ariel muñoz B	X		X								X									3216719503	carrera 7	Ariel muñoz B
5	Claudia Milena R A																				3125522513	Carrera 7	Claudia M R A
6	Marcial A. Benavides M	X		X								X									3165269697	cra 4 # 8-38	
7	German A. Acevedo	X		X								X			X						3215900594	Calle B #9-74	
8	Sem	X		X								X									3004284948	CASA 2 M B C-25	
9		X		X								X			X						3215908044		
10	Luis Alberto	X		X								X									3104730972		
11	Efrén Arley Hernandez	X										X									3238142403	Manzana	
12	Jose Arley Cardenas	X		X								X									3148859463	Urbanizacion S. Bosque	
13	Alba Cristina Molina R	X			X							X									3148129048	Carrera 8 Bis # 31-31	Cristina M
14	Angela Calderon	X			X							X									3103927752	Cll 8 # 9-211	
15	Daniel Marmolejo	X		X							X										3158668988	Villa Diana 1 Cs 58	



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-08-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	Apoyo Submujer	Línea estrategica	Avanzar en una construcción social equitativa e incluyente	Programa: PROGRAMA FloreSER	
Fecha Actividad	29-01-2026	Lugar Actividad	Colegio Lorencita Villegas	Proyecto:	2024666820004 - FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA TRATAR Y PREVENIR LOS CASOS DE DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA QUE ATENTAN CONTRA LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y POBLACIÓN SEXUALMENTE DIVERSA EN SANTA ROSA DE CABAL
Dependencia responsable	Subsecretaria de Mujer y Equidad de Género	Comuna o Corregimiento	Comuna 3	Observación	Articulación Patrulla Purpura - Submujer

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero			Grupo poblacional							Grupo Étnico -Identidad Cultural						Teléfono	Dirección	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Cesar T. Hamon Lyo		X	X									X								3113728115	Villa Diana 1C 38	
2	Jorge Luis Gaviria Vela		X	X									X								3216521404		
3	Luis Gonzalo Rios C		X	X									X								3148501548	Cra 12 13-57	
4	Hector Duque		X	X									X								3122762133	Kennedy	
5	Luisa Fernanda Duque Garcia		X	X									X								3187615542	Kennedy	
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

7.1.3. Registro fotográfico. – Articulación Patrulla Purpura







7.2.1. Acta de la actividad. – Capacitación Desarrollo Social 2026

	ACTA DE REUNIÓN	Código: DSDC5002F
		Versión: 0
		Fecha: 03/2015
		Página **1** de **1**

ACTA N°1	
FECHA: 06 de febrero de 2026	**HORA: 8:00 am**
LUGAR: Auditorio Pascual López	
OBJETIVO: Capacitación 2026 Desarrollo Social	
RESPONSABLE: secretaria de Desarrollo Social	

DESARROLLO:

día 6 de febrero de 2026, se dio inicio a la capacitación dirigida a funcionarios y contratistas, con el fin de fortalecer el cumplimiento de los procedimientos relacionados con la elaboración, entrega y cargue de informes en las plataformas oficiales.

Durante la jornada se informó que las plataformas institucionales a manejar durante la vigencia 2026 son: SECOP: Para la publicación y seguimiento de la contratación estatal, incluyendo documentos contractuales, actas de inicio, modificaciones, informes de supervisión y demás soportes requeridos en el proceso contractual.

SIA Observa: Plataforma destinada al reporte ante los entes de control, en la cual se deben presentar los documentos contractuales, informes de ejecución, soportes financieros y demás documentación exigida conforme a los lineamientos de control fiscal.

SIWEB: Sistema interno para el cargue de informes de actividades, evidencias, avances de metas e indicadores, así como el seguimiento administrativo de cada contrato.

Se detallaron los documentos obligatorios que deben presentarse especialmente en SIA Observa, tales como:

- Copia del contrato y acta de inicio.
- Informes de actividades debidamente firmados.
- Certificaciones de cumplimiento.
- Soportes de pago.
- Evidencias documentales y fotográficas.
- Actas de modificación o prórroga, cuando aplique.

Asimismo, se socializaron las fechas y plazos establecidos para la presentación de informes, indicando que:

- Los informes mensuales deben presentarse dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente.
- El cargue en las plataformas debe realizarse dentro de los tiempos establecidos por la supervisión contractual.
- Los informes finales deberán presentarse dentro del término estipulado en el contrato, previo al trámite de pago final y liquidación.

Sin más asuntos por tratar, se firma la presente acta como constancia de la realización de la actividad.

FIRMAS: SE ANEXAN EN EL LISTADO DE ASISTENCIA A REUNIÓN.

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 Ext. 131
Código postal 661020 - Correo electrónico: desarrollo_social@santarosadecabalrisaralda.gov.co

7.2.2. Listado de caracterización. – Capacitación Desarrollo Social 2026

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Secretaria de Desarrollo Social.					Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	Capacitación general 2026					Fecha	
OBJETIVO:	Plan organizacional y plataformas e informes.					Versión	
FECHA	6 febrero 2026	HORA INICIO	8:00 am	HORA FINAL		LUGAR	

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Valeria Rodriguez Martinez	Desarrollo Social	contratista	3132081654		
2	Daniel Esteban Rivera García	Desarrollo Social	C. CONPOS - PIIAFF	3108343521	Daniel Rivera	
3	Juan Felipe Bedoya Bedoya	Sub Deporte-R	Formador	3143349768		
4	Geomani Hincapie Garzon	S.S.D.R.	FORMADOR	3117173669		
5	Carlos Giraldo	S.S.D.R.	Formador	3207885524		
6	Nardelly Poleth Ramirez Guerrero	Sub juventudes	Contratista	3127194444		
7	José de Jesús Santa Agudelo	Sub Sec Dep	Formador	3218535525		
8	Rafael Octavio Vélez	Sub " "	Formador	3207199854		
9	Dubraimer Garcia T.	" " "	Formador.	3152451291		
10	Francisco Javier Sanzon	Desarrollo Social	Contratista	3118057858		
11	Juan Jose Tiria Palacio	Desarrollo Social	Contratista	3127784891		
12	Diego Esteban Ramirez	Desarrollo Social	Contratista	3507180814		
13	Evelyn Dayan Parra	Desarrollo Social	Contratista	3103996093	Evelyn Parra	
14	Jhon Alexander Fabian Calvo	Sub Juventudes	Contratista	3105253374		
15	Yuleisi Patricia Ramirez	Desarrollo Social	Psico. Lider	3107499117		
15	Victor Alfonso Echeverry R	Desarrollo Social	Contratista	3176986394		
17	Laura Daniela Gallego Marquez	I Sub Mujer	Contratista	3136481354	Laura Gallego	
18	Federico Ruiz Valencia	Desarrollo Social	Contratista	3148179821		
19	Ana Maria Zuluaga Vazquez	Gobierno	Contratista	3136887489		
20						

7.2.3. Registro fotográfico. – Capacitación Desarrollo Social 2026





