

|                                                                                   |                                                                                       |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO<br/>MEJORA E INNOVACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ</b> | F9.P1.MI   | 31/05/2024    |
|                                                                                   |                                                                                       | Versión 10 | Página 1 de 3 |

| ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 104 |                                                                                                                                              |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hora: 3:40 p.m.                 | Fecha: 17/03/2026                                                                                                                            |
| Lugar:                          | Villa del cambis 3 Pescador                                                                                                                  |
| Dependencia que Convoca:        | CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA-CORHUELLAS                                                                                          |
| Proceso:                        | Promoción y Prevención                                                                                                                       |
| Objetivo:                       | Fortalecer los conocimientos de las familias para la identificación, prevención y actuación frente a situaciones de vulneración de derechos. |

#### Agenda:

1. Saludo y apertura del encuentro.
2. Dinámica de integración “La Familia Izquierdo”.
3. Socialización del protocolo, activación de rutas y directorio de emergencias.

#### Desarrollo:

##### Saludo y apertura del encuentro

El profesional psicosocial da inicio al encuentro dando la bienvenida a las familias participantes, resaltando la importancia de fortalecer el conocimiento sobre los derechos de los niños, niñas y de las personas gestantes. Se enfatiza en la importancia de reconocer las rutas de atención institucional y el directorio de emergencias para actuar de manera oportuna ante cualquier situación que pueda afectar el bienestar de los niños, niñas y sus familias.

##### Dinámica de integración

Posteriormente, se realiza la dinámica “La Familia Izquierdo” como actividad de integración, la cual permite fortalecer la escucha activa, la concentración y el trabajo en equipo entre los participantes, generando un ambiente de confianza y participación.

##### Socialización del protocolo, activación de rutas y directorio de emergencias

Seguidamente, se desarrolla la actividad “Los Derechos No Se Vulneran, Se Protegen”, cuyo objetivo es fortalecer el conocimiento de las familias sobre el protocolo de vulneración de derechos, el directorio de emergencias y las rutas de atención institucional.

Durante la actividad se socializan y explican algunos conceptos clave para la protección de los derechos de los niños y niñas:

Vulneración de derechos: es toda situación de daño, lesión o perjuicio que impide el ejercicio pleno de los derechos de las niñas y los niños, cuando no constituya una inobservancia de derechos.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

|                                                                                   |                                                                                       |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO<br/>MEJORA E INNOVACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ</b> | F9.P1.MI   | 31/05/2024    |
|                                                                                   |                                                                                       | Versión 10 | Página 2 de 3 |

**Amenaza:** toda situación de inminente peligro o de riesgo para el ejercicio de los derechos de niñas y niños, cuando no constituya una inobservancia de derechos

**Inobservancia:** incumplimiento, omisión o negación de acceso a un servicio, o de los deberes y responsabilidades.

La actividad consiste en un ejercicio práctico donde las familias deben armar un rompecabezas y unir conceptos clave con sus respectivas definiciones. En este ejercicio se abordan temas como:

Situaciones de vulneración de derechos.

Derechos de los niños y las niñas.

Entidades y líneas de emergencia y el tipo de atención que brindan.

Las familias participan activamente, reflexionando sobre la importancia de reconocer estas situaciones y acudir a las entidades correspondientes para garantizar la protección y el restablecimiento de los derechos cuando sea necesario.

**Decisiones:** Promover el conocimiento del directorio de emergencias y las rutas de atención institucional en la unidad de atención.

#### ANEXO FOTOGRAFICO



Nota: se anexa listado de asistencia F8.P1.MI V9 como soporte de la participación.

| Compromisos / tareas                                                                                                        | Responsable(s): Nombre / Cargo o rol | Fechas            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| <i>Estar atentas a cualquier situación que pueda poner en riesgo los derechos de los niños, niñas y personas gestantes.</i> | <i>Familias y talento humano.</i>    | <i>Permanente</i> |

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

|                                                                                   |                                                                                       |            |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
|  | <b>PROCESO<br/>MEJORA E INNOVACIÓN</b><br><br><b>FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ</b> | F9.P1.MI   | 31/05/2024    |
|                                                                                   |                                                                                       | Versión 10 | Página 3 de 3 |

|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------|------------------------------|
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
| <b>FIRMA ASISTENTES</b>                                                                           |                                                   |                |                              |
| <b>Nombre</b>                                                                                     | <b>Cargo o rol / Dependencia</b>                  | <b>Entidad</b> | <b>Firma</b>                 |
| LORENA RIVERA TROCHEZ                                                                             | PROFESIONAL PSICOSOCIAL                           | CORHUELLAS     | <i>Lorena Rivera Trochez</i> |
| LEIDY DANIELA BRAVO LASSO                                                                         | AGENTE EDUCATIVO                                  | CORHUELLAS     | <i>Leidy Daniela Bravo</i>   |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
|                                                                                                   |                                                   |                |                              |
| <b>Próxima reunión</b> <i>(en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)</i> | <b>Fecha</b>                                      | <b>Hora</b>    | <b>Lugar</b>                 |
|                                                                                                   | N/A                                               | N/A            | N/A                          |
| <b>Colaborador que elabora el acta:</b>                                                           | LORENA RIVERA TROCHEZ<br>PROFESIONAL PSICOSOCIAL. |                |                              |



BIENESTAR  
FAMILIAR

PROCESO  
MEJORA E INNOVACIÓN  
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA

15/03/2026

Versión

Página 1 de 1

Clasificación de la información  
y datos

ACTIVIDAD: Protocolo activación de citas directorio

FECHA 17/03/2026

HORA INICIAL: 3:40 P.m

HORA FINAL: 4:00 P.m

LUGAR VC3 PESCADOR

DEPENDENCIA LIDER: CORHUELLAS

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS              | CÉULA      | CARGO       | ENTIDAD    | REGIONAL | CENTRO ZONAL O<br>DEPENDENCIA | TIPO DE<br>VINCULACIÓN |          | TELÉFONO    | CORREO<br>ELECTRÓNICO | FIRMA |                         |
|-----|----------------------------------|------------|-------------|------------|----------|-------------------------------|------------------------|----------|-------------|-----------------------|-------|-------------------------|
|     |                                  |            |             |            |          |                               | PLANTA                 | CONTRATO |             |                       | AM    | PM                      |
| 1   | DIANA CAROLINA GONZALEZ VALENCIA | 52811241   | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 313 375929  |                       |       | Diana Gonzalez          |
| 2   | SULMA ISABEL HIDALGO             | 5521211    | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3204399163  |                       |       | Sulma Hidalgo           |
| 3   | TOMASA MEDINA SAMBONI            | 2541359    | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3115347816  |                       |       | Tomasa                  |
| 4   | EDITH SIMARA MONTEALEGRE         | 103301961  | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3125901099  |                       |       | Edith simara montalegre |
| 5   | KAREN DAYANA CRUZ ERAZO          | 108140716  | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3212927682  |                       |       | Karen Dayana cruz       |
| 6   | LUZ DAYANA MORALES CRUZ          | 1001272103 | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 314 3261655 |                       |       | Diana Morales.          |
| 7   | JESSICA LORENA BRAVO GOMEZ       | 108023363  | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3227024938  |                       |       | Jessica Bravo.          |
| 8   | YANET MILENA MEDINA              | 5521272    | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3207176985  |                       |       | Yaneth Milena Medina    |
| 9   | DERLY YULEID TINGCO GONZALEZ     | 1004154189 | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3107541353  |                       |       | Derly Gonzalez          |
| 10  | YASMIN CHAVARRO MOLINA           | 2985680    | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 31 63661359 |                       |       | Yasmin Chavarro         |
| 11  | DEISY JOHANA BONILLA FIGUEROA    | 1080262404 | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 31 64442497 |                       |       | Deisy Solana B          |
| 12  | ANDREA YURANY PAZ MARTINEZ       | 1080262970 | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3229512797  |                       |       | Andrea Yurany Paz A.    |
| 13  | MELANY RINCON GUAR               | 1004154582 | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 31 44755707 |                       |       | Melany Rincon G         |
| 14  | YENI TATIANA VALENCIA MARTINEZ   | 1004154543 | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 31 34564924 |                       |       | Yeni Tatiana V.         |
| 15  | SULMA ISABEL HIDALGO             | 5521211    | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3204399163  |                       |       | Sulma Hidalgo           |
| 16  | MANUELA GOMEZ CRIOLLO            | 1004153547 | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3202138889  |                       |       | Manuela Gomez           |
| 17  | MARIA MERCEDES BURITICA MORENO   | 1080263842 | AMA DE CASA | CORHUELLAS | HUILA    | LA PLATA                      | N/A                    | N/A      | 3203536993  |                       |       | Maria Mercedes M.       |

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Imprima este formato en un documento no mayor a 10 cm x 15 cm y en papel reciclado.

LEY N° 30011 (PROTECCIÓN DE LA INFORMACIÓN PERSONAL) DE 2014 Y SU REGLAMENTO (D.S. N° 004197) DE 2014.