ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	**GESTIÓN DOCUMENTAL**	**Código: GD-FO-32**
		Versión: 05
	ACTA DE REUNIÓN (Interna o Externa)	**Fecha de Emisión: 27/03/2025**
		Página 1 de 4

(1) **Número de Acta:** (si aplica) (Consecutivo anual)	**-----**	(2) **Fecha de reunión** (dd/mm/aaaa)	06/03/2026	
(3) **Comité, comisión o grupo de trabajo:**	Presentación pública proyecto Prevención de violencias			
(4) **Citante:** (Dependencia o cargo)	Dirección de Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la Justicia- DEVAJ			
(5) **Lugar de reunión:**	Universidad Iberoamericana			
(6) **Horario de la reunión:**	**Inicio**	3:00 p.m.	**Final**	5:20 p.m.

(7) **Objetivo reunión:**	Realizar la presentación pública del proyecto de eliminación de violencias a la comunidad y mujeres de la localidad de Teusaquillo.

(8) **Participantes:**			
	Nombre(s) y Apellido(s)	**Cargo**	**Dependencia**
	Se adjunta listado de asistencia		
	INVITADAS(OS)		
	Nombre(s) y Apellido(s)	**Cargo**	**Dependencia / Entidad**

(9) **AGENDA POR TRATAR**	
1.	Presentación general
2.	Socialización objetivo proyecto
3.	Plan de trabajo y cronograma
4.	Cierre

(10) DESARROLLO DE LA AGENDA

Asistentes

- Referencia de Mujer y Género – Alcaldía Local de Teusaquillo
- Operador del proyecto
- Secretaría Distrital de la Mujer, encabezada por el enlace **Sofía Yolima Newton**
- Secretaría Distrital de Seguridad, Justicia y Convivencia
- Secretaría de Gobierno
- Asistentes y participantes de la comunidad

Desarrollo

Se lleva a cabo la presentación pública del Proyecto de Inversión Local de Prevención de Violencias y Riesgo de Feminicidio, liderada por la Referencia de Mujer y Género de la Alcaldía Local de Teusaquillo, en articulación con el operador del proyecto.

Durante el espacio, el operador realiza la presentación de las asistentes y se destaca el acompañamiento institucional de la Secretaría Distrital de la Mujer, así como la participación de la Secretaría de Seguridad, Justicia y Convivencia y la Secretaría de Gobierno, fortaleciendo el enfoque interinstitucional del proyecto.

Se socializa principalmente el objetivo general del proyecto y sus tres componentes estratégicos:

Componentes del proyecto

1.

1. **Componente 1: Prevención y transformación**
   Orientado a la prevención de las violencias basadas en género mediante la transformación de imaginarios, prácticas y comportamientos que perpetúan estas violencias.
2. **Componente 2: Fortalecimiento comunitario y corresponsabilidad**
   Enfocado en fortalecer las capacidades comunitarias, la corresponsabilidad social y el trabajo colectivo para la prevención del feminicidio y otras violencias basadas en género.
3. **Componente 3: Formación para erradicar las violencias basadas en género y prevención de feminicidio**
   Dirigido a procesos formativos y pedagógicos que promuevan la erradicación de las violencias basadas en género y la prevención del feminicidio.

Continuidad del desarrollo – Socialización de componentes y actividades

De esta manera, se avanza en la presentación detallada de cada uno de los componentes del proyecto, haciendo énfasis en los ejes de **prevención y transformación**.

Se socializan los **talleres relacionados con las campañas "Calles Libres, Calles Seguras"**, así como las **actividades culturales y conmemorativas** contempladas en el marco del proyecto, entre las cuales se destacan:

- Cine foros
- Conversatorios
- Tomas simbólicas

	• Semáforos humanos • Círculos del cuidado femenino • Actividades de conmemoración del **8 de marzo (8M)** Estas acciones están orientadas a la sensibilización, prevención de las violencias basadas en género y a la disminución del riesgo de feminicidio, promoviendo espacios de reflexión, participación y fortalecimiento comunitario. El proyecto tendrá un alcance estimado de **140 personas beneficiarias**, y contempla la ejecución de un total de **cinco (5) actividades** distribuidas en el territorio de la localidad de Teusaquillo. **Conclusiones** • Se realiza con éxito la presentación pública del proyecto. • Se fortalece la articulación interinstitucional para la prevención de violencias basadas en género. • Las personas asistentes conocen el enfoque, objetivo y componentes del proyecto.

(11) **COMPROMISOS DE LA AGENDA TRATADA**			
DESCRIPCIÓN		**RESPONSABLE(S)**	**FECHA**
1.	Los descritos en el acta		
2.			
3			
4.			
5.			

(12) **FIRMAS RESPONSABLES**

(1) Firma	**(2) Firma**
	
Nombre(s) y Apellidos: Yolima Neuta Palacios	**Nombre(s) y Apellidos:**
Cargo: Contratista - Enlace SOFIA	**Cargo**

(13) **Anexos:**

Anexo 1: Registro fotográfico (1 folio)
Anexo 2: Listado de asistencia (3 folios)

(14) Punto de control

Elaboró: Ingrit Yolima Neuta Palacios – Contratista Dirección Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la Justicia.
Revisó: Nombre y Apellido; Cargo; Dependencia. (V°B°)
Aprobó: Nombre y Apellido; Cargo; Dependencia. (V°B°)



BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de 2025
Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:	Asamblea Pública CPS 359 de 2025
Fecha:	6 marzo de 2026
Lugar:	Corabastos - calle 34 # 35-36
Dependencia:	
Hora de inicio:	3:15pm
Hora de finalización:	
Nombre del responsable:	Fundación Otro Polo Sur

Modalidad: ✓ Presencial; Virtual; Telefónica; Mixta

Tipo de documento de Identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad (Años cumplidos)	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Identidad de género*: Femenina	Identidad de género*: Masculina	Identidad de género*: Trans	Identidad de género*: No binaria	Identidad de género*: Otra	Orientación Sexual *: Lesbiana	Orientación Sexual *: Gay	Orientación Sexual *: Bisexual	Orientación Sexual *: Heterosexual	Orientación Sexual *: Otra	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?: Indígena	Gitano/Rrom	Raizal	Palenquero	Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	Ninguno	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?: Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna	¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma
CC	1143863247	Silvia Liliana Valdés	Silvia	[redacted]																													NO	silvialyv@hotmail.com 3113419385	
CC	1023933173	Paola Andrea Figueroa																															NO	paolafigueroa@gmail.com 3166290042	Paola Figueroa
CC	52186605	LILIANA OBILLOS																															NO	liliancevallos@gmail.com 3219300464	
CC	51603093	Patricia Martinez G.	—																														NO	pmartinezga marrael@hotmail.com	
CC	1000612761	Maria Paula Sosa Pardo																															NO	msosa@bral.edu.co	
CC	1000976707	Juan Castillo Diaz																															NO	juan.0976castillo@gmail.com	
CC	1000870294	Geymar Gonzalez	—																														NO	3123565301	
CC	1084752544	Daniela Gonzalez Rodriguez																															NO	3132028588	
CC	1030575734	Alejandra Navarro	-																														NO	alejandranavarro@gmail.com	
CC	51811786	Nubia Gomez																															NO	nubiastella gomez@gmail.com	
CC	41553074	Blanca Serrato																															NO	Serrato52@gmail.com	
CC	1000463901	Paula Andrea Pedraza																															NO	paula.pedraza@gobiernobogota.gov.co	

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de 2025
Caso HOLA: 188529

Objeto de la reunión: Presentación Publico OPS 565 de 2025

Fecha: 6 MARZO 2026

Hora de inicio: 3:35 P.M.

Hora de finalización:

Lugar: Comunidad HEC Calle 34 # 15-26

Dependencia:

Nombre del responsable: Fundación Cuerpo Social.

Modalidad: X Presencial ___ Virtual ___ Telefonica ___ Mixta

Tipo de documento de Identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad (Años cumplidos)	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Identidad de género*: Femenina	Identidad de género*: Masculina	Identidad de género*: Trans	Identidad de género*: No binaria	Identidad de género*: Otra	Orientación Sexual*: Lesbiana	Orientación Sexual*: Gay	Orientación Sexual*: Bisexual	Orientación Sexual*: Heterosexual	Orientación Sexual*: Otra	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?: Indígena	Gitano/Rrom	Raizal	Palenquero	Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente	Ninguno	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?: Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna	¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma
CC	51849605	Blanca Boa	—																													NO	Rosaorgativa@gmail.com	
CC	1022419032	Laura Barila	—																													NO	barragaporlaboratorio@gmail.com	
CC	52884591	Dayana Hernandez	—																													NO	Dayanaftemoche@godiervo	
CC	1000132535	Cristian Cortes	—																													NO	6657010227@2018@gmail.com	Cristian Cortes
CC	41725659	Rocio Montoya	—																													NO	Claudiamont1657@gmail.co	Rocio Montoya
CC	52105080	Claudia Montoya	—																													NO	Claudiamont1657@gmail.com	
CC	28868314	Maria Gonzalez	—																													NO	Nory5-5124@hotmail.com	
CC	51797962	Yolanda Hernandez	—																													NO		Yolanda H.
CC	41769481	Carmen Hernandez	—																													NO	Comenzotomorrow2006@hotmail	Carmen
CC	1024555855	Yolima Nieto	—																													NO	Ineutrippxhijos	
CC	31589468	Norys Leudo	N/A																													No	Norys.Leudo@gobiernobogota	
CC	1127050536	Ashley Nino	—																													NO	Tumercitarquena2002@gmail.com	
CE	6006111	Cristian Lerma	—																													NO	lermaxcapa@gmail.com	

[redacted]

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos

Scanned with CamScanner

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANÍA, USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS, POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 07
Vigencia: 25 de septiembre de 2025
Caso HOLA: 188520

Objeto de la reunión:

Fecha: Hora de inicio:

Lugar: Hora de finalización:

Dependencia: Nombre del responsable:

Modalidad: ___Presencial ___Virtual ___Telefonica ___Mixta

Tipo de documento de Identidad	Número de documento de identidad	Nombres y Apellidos (Jurídico o legal)	Nombre identitario	Edad (Años cumplidos)	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Identidad de género*: Femenina	Identidad de género*: Masculina	Identidad de género*: Trans	Identidad de género*: No binaria	Identidad de género*: Otra	Orientación Sexual *: Lesbiana	Orientación Sexual *: Gay	Orientación Sexual *: Bisexual	Orientación Sexual *: Heterosexual	Orientación Sexual *: Otra	¿Por su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se autorreconoce perteneciente a alguno de los siguientes grupos étnicos?: Indígena	Gitano/Rrom	Raizal	Palenquero	Negro, raizal o afrocolombian o.	Ninguno	¿Se autoreconoce en alguna de las siguientes categorías de discapacidad?: Física	Auditiva	Visual	Sordoceguera	Cognitiva	Psicosocial	Múltiple	Ninguna	¿Pertenece a población migrante internacional? (SI/NO)	Correo electrónico - Teléfono de contacto	Firma
CC	1076650508	Magaly Amarillo	—	[redacted]																													NO	lonmagal4314@gmail.com	Magaly Loa
CC	1023923929	Militza Barrete	—																														NO	Mil.Bernal1702@gmail.com	Mil Bernal
CC	1026263089	Patricia Martinez	—																														NO	patricia martinez oate@gmail.com	
CC	1016025968	Ingri Diaz.	—																														NO	ingri [illegible]@gmail.com	

* Es opcional para la persona responder este ítem, son categorías de autorreconocimiento dirigidas a personas mayores de edad y se garantiza la privacidad de los datos y su uso será exclusivamente para fines estadísticos.

Scanned with CamScanner