ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		

FORMATO DE REMISIÓN
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA DE REMISIÓN 05 DE FEBRERO DE 2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE COMISARIA KENNEDY 5
PROFESIONAL QUE REMITE:
Nombres y apellidos: GERALDINE SILVA RUALES
Teléfono y correo electrónico: 3112196236 - asilvar@sdis.gov.co
Cargo del profesional que remite: TRABAJADORA SOCIAL NIVEL III

NÚMERO DEL PROCESO REMITIDO:
No. RUG 1048-19 MP 144-19 RD _____ SIM _____
No. DE EXPEDIENTE: _____

FAMILIA REMITIDA (Mencionar todos los integrantes remitidos):

	Nombres completos	Tipo de documento de Identificación	No. de documento	Edad	Género (Masculino, Femenino, Transgénero)
1	Juan Manuel Arios Rincón	C.C.	79.643.759	52	Masculino
2	Andrea Catalina López Hernández	C.C.	52.787.678	45	Femenino
3					
4					

DATOS DE CONTACTO DE LA FAMILIA REMITIDA:

DIRECCION DE RESIDENCIA CALLE 7 # 94 – 78 CASA 223
BARRIO DE RESIDENCIA CIUDAD TINTAL
TELEFONOS (FIJO Y CELULAR) 302175688 - 3003519794

MOTIVO DE REMISIÓN (Haga una descripción breve de las situaciones por las cuales remite y las necesidades de orientación y asesoría de la familia):
LAS PARTES TIENEN CONFLICTOS PRESUNTOS INFIDELIDADES Y CHISMES ASI COMO SE ESTA GENERANDO UNA MALA IMAGEN DEL OTRO ANTE FAMILIA Y AMIGOS .

FORMA DE VIOLENCIA:

PAREJA X EXPAREJA ____ HACIA NNA ___ ENTRE HERMANOS ADULTOS ____

DE HIJOS A PADRES ____ DE PADRES A HIJOS ADULTOS ____ HACIA ADULTOS/AS MAYORES ____ OTROS FAMILIARES ____

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		

OBSERVACIONES (Mencione información adicional que se requiera para el proceso de atención psicosocial con la familia remitida).
SE OBSERVA LA NECESIDAD DE QUE SE BRINDE ATENCION Y SE ORIENTE CON RELACION A LA COMUNICACIÓN ASERTIVA, AUTOESTIMA.

FIRMA DE FAMILIA REMITIDA: _____

NOMBRE Y FIRMA DE PROFESIONAL QUE REMITE:



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		

FORMATO DE REGISTRO DE CONTACTO CON EL GRUPO FAMILIAR
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA REMISIÓN: 05-02-2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: COMISARÍA DE FAMILIA KENNEDY 5
PROFESIONAL QUE REMITE: GERALDINE SILVA RUALES
No. RUG 1048-19 MP 144-19 RD N.A SIM N.A
No. DE EXPEDIENTE: N.A

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA: JUAN MANUEL ARIOS RINCÓN
ANDREA CATALINA LÓPEZ HÉRNANDEZ

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CALLE 7 # 94 – 78 CASA 223
BARRIO DE RESIDENCIA: CIUDAD TINTAL
TELÉFONO: 302175688

CORREOS ELECTRÓNICOS: Sin información

FECHA DE CONTACTO: 07/02/2026

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI__NO __X __

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

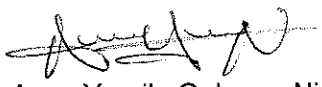
SE PROGRAMÓ CITA __PERSONA NO MUESTRA INTERÉS EN EL PROCESO ____
NO CONTESTARON ____ NO VIVEN EN EL LUGAR ____ NÚMERO NO CORRESPONDE _X_
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ERRADA ____

ACCIONES A SEGUIR

En el transcurso del día se realizaron tres intentos de contacto telefónico, en diferentes horarios, al número 302175688; sin embargo, no fue posible establecer comunicación, toda vez que la marcación resultó errada debido a que el número se encuentra incompleto.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL



Angy Yamile Galeano Niño

TARJETA PROFESIONAL: 1014205733

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL		

FORMATO DE REGISTRO DE CONTACTO CON EL GRUPO FAMILIAR
COMPONENTE DE ORIENTACION Y ASESORIA FAMILIAR

FECHA REMISIÓN: 05-02-2026
ENTIDAD O INSTANCIA QUE REMITE: COMISARÍA DE FAMILIA KENNEDY 5
PROFESIONAL QUE REMITE: GERALDINE SILVA RUALES
No. RUG 1048-19 MP 144-19 RD N.A SIM N.A
No. DE EXPEDIENTE: N.A

NOMBRE DE LA FAMILIA REMITIDA: JUAN MANUEL ARIOS RINCÓN
ANDREA CATALINA LÓPEZ HÉRNANDEZ

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CALLE 7 # 94 – 78 CASA 223
BARRIO DE RESIDENCIA: CIUDAD TINTAL
TELÉFONO: 3003519794

CORREOS ELECTRÓNICOS: Sin información

FECHA DE CONTACTO: 07/02/2026

TIPO DE CONTACTO:

TELEFÓNICO X CORREO ELECTRÓNICO __ MENSAJERÍA __ VISITA AL DOMICILIO __

SE LOGRÓ ESTABLECER CONTACTO: SI___NO __X___

RESULTADO DE LA ACCIÓN:

SE PROGRAMÓ CITA __PERSONA NO MUESTRA INTERÉS EN EL PROCESO ____
NO CONTESTARON ____ NO VIVEN EN EL LUGAR ____ NÚMERO NO CORRESPONDE _X_
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA ERRADA ____

ACCIONES A SEGUIR

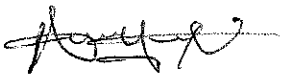
Se estableció comunicación con el número, 3003519794, donde atendió una mujer; al preguntar por la señora Andrea Catalina López, indicó que estaba equivocada y finalizó la llamada.

Ese mismo día se realizó un nuevo intento de contacto al mismo número, 3003519794, consultando en esta ocasión por el señor Juan Manuel Arios; la mujer que atendió la llamada,

quien no suministró su nombre, manifestó nuevamente que estaba equivocado, mostrándose además molesta durante la comunicación.

Debido a la imposibilidad de establecer comunicación con los dos números telefónicos proporcionados en la remisión, el día 05 de febrero de 2026 se procede a informar la novedad del caso a la profesional de la Comisaría de Familia Kennedy 5 que realizó la remisión.

NOMBRE Y FIRMA DEL/A PROFESIONAL



Angy Yamile Galeano Niño

TARJETA PROFESIONAL: 1014205733