INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS

FUNDACIÓN LOYAL AMBAR

Amar, Seguridad y Protección

NIT: 901.624.563-5

CONVENIO N°	1728 del 23 de abril de 2025		
TIPO DE CONVENIO	Convenio de Asociación		
ENTIDAD CONTRATANTE	Municipio de Ibagué		
CONTRATISTA	Fundacion Loyal Ambar	**NIT**	901.624.563-5
UBICACIÓN	Calle 45 # 2- 39 Piedra pintada parte baja		
OBJETO	SOSC-01- Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros entre la alcaldía de Ibagué y una entidad sin ánimo de lucro (ESAL) para la implementación del programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.		
FECHA:	25 de Abril al 31 de Agosto de 2025		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO

N°	OBLIGACION	ESTADO DEL CONTRATO	DESCRIPCION	EVIDENCIAS
1	Desarrollar y cumplir el objeto del convenio, en las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el presente y demás documentos de este proceso.	En ejecución de contrato	La fundación Leal Ambar, entidad comprometida con los procesos de niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas de la ciudad de Ibagué, presta sus servicios en el programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria, ubicado en la calle 45 N° 2-99 piedra pintada parte baja, rigiéndose por los principios de calidad, oportunidad, cumpliendo con las obligaciones contractuales.	Verificar los anexos que se describen a partir de la obligación N° 2.
2	Cumplir con la totalidad de especificaciones técnicas contenidas en el presente estudio, en la invitación y en la propuesta presentada (Los cuales forman parte integral del convenio a celebrar), y así mismo tener en cuenta los lineamientos técnicos del documento No MO3P° del 08/07/2022 version 2 del	En ejecución de contrato	Desde el día 28 de abril de 2025, se firma acta de inicio y comienza la etapa de alistamiento para la atención a 33 niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas de la ciudad de Ibagué, dando cumplimiento a las especificaciones técnicas contenidas en la invitación y en la propuesta presentada.	ANEXO 1 Certificado de idoneidad del talento humano Certificado de infraestructura e implementos para la prestación del servicio

	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar			Registro fotográfico
3	Desarrollar las atenciones psicológicas personalizadas que incluyan el abordaje de las diferentes problemáticas de riesgo que desencadenan el consumo experimental social y problemático de sustancias psicoactivas a los Niños, niñas, Adolescentes y jóvenes que gocen de salud mental, mitigando el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas (SPA).	En ejecución de contrato	Se garantiza a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes, la prestación de un servicio integral, mediante atenciones psicológicas personalizadas que incluyen abordaje de diferentes problemáticas que desencadenan el consumo experimental social y problemático de sustancias psicoactivas. (El talento humano del programa se encuentra capacitado para el ejercicio de sus funciones)	**ANEXO 2** Certificado de atenciones psicológicas y firmas de asistencia individual de atenciones de los meses de Junio, Julio y agosto de 2025.
4	Desarrollar las atenciones familiares y escuelas de familia, abordando temáticas como: pautas de crianza, prevención de VIF, redes de apoyo, vinculación afectiva, entre otros que permitirían fortalecer el entorno de apoyo de los Niños, Niñas, adolescente y jóvenes que cuentan con redes de apoyo garantes de Derechos.	En ejecución de contrato	Se garantiza atenciones familiares y escuelas de familia orientadas hacia el abordaje de temáticas como pautas de crianza, prevención de VIF, redes de apoyo, vinculación afectiva, entre otras, en pro de fortalecer el entorno de apoyo de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes vinculados al programa.	**ANEXO 3** Acta de Reunión con las familias vinculadas al programa, para realizar la presentación del equipo interdisciplinario y dinámica, del mes de mayo 2025.

				Actas de Escuelas de familia y firmas de asistencia de los meses de Junio y Julio de 2025. Firma de atenciones familiares de los meses de Junio, Julio y agosto de 2025
5	Realizar la activación de ruta por el sector salud y garantizar la trazabilidad de dichas atenciones logrando una intervención intersectorial para el participando del programa.	En ejecución de contrato	Se garantiza que el equipo psicosocial del programa (Trabajadora Social y psicóloga), realice activación y seguimiento a la ruta en salud, en conjunto con las redes de apoyo de los usuarios participantes del programa.	**ANEXO 4** Cuadro de relación "Activación de ruta en salud mental" de los meses de mayo, Junio, Julio y agosto de 2025. Acta de brigada de salud USI MOVIL y lista de asistencia del mes de Julio de 2025.
6	Desarrollar las atenciones grupales que permitan abordar temáticas de prevención, así como brindar apoyo ante las situaciones de riesgo	En ejecución de contrato	Desde el área de Psicología, se garantiza atenciones grupales, denominados grupos de apoyo, en el que se abordan temáticas de prevención así como se ofrecen herramientas mitigar situaciones de riesgo.	**ANEXO 5** Actas de grupo de apoyo y lista de asistencia de los meses de Junio, Julio y agosto de 2025.

7	Entrega del auxilio de transporte para garantizar la movilización a las sesiones programadas.	En ejecución de contrato	Se garantiza a los usuarios vinculados al programa, la entrega del auxilio de transporte correspondiente a las atenciones y demás actividades programadas.	**ANEXO 6** Certificado de entrega de auxilio de transporte Actas y firmas de entrega de auxilio de transporte de los meses Mayo, Junio, Julio, Agosto de 2025.
8	Entrega de un bono de supermercado para la adquisición de productos básicos de la canasta familiar	En ejecución de contrato	Se garantiza a los usuarios vinculados y sus redes de apoyo, la entrega mensual de un bono de mercado, como cumplimiento a los compromisos adquiridos con el programa.	**ANEXO 7** Certificado de entrega de bono de mercado Acta y firmas de entrega de bono de mercado de los meses Mayo, Junio, Julio, Agosto de 2025.
9	Realizar el acompañamiento al proceso de vinculación académica cuando se presenten barreras educativas.	En ejecución de contrato	Desde el área de trabajo social, se realiza el debido acompañamiento al usuario y su red de apoyo, para la superación de barreras educativas cuando haya lugar.	**ANEXO 8** Formato de gestiones
10	Desarrollar actividades (Talleres de proyecto de vida, manualidades, pintura etc.), acorde con los gustos,	En ejecución de contrato	Se garantiza a los usuarios, el desarrollo de talleres de proyecto de vida, manualidades, pintura, entre otros, teniendo en cuenta sus gustos, habilidades, destrezas.	**ANEXO 9** Actas y asistencia de actividades de proyecto de vida

	habilidades y destrezas de los Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes participantes y de sus redes vinculares de apoyo.			Junio, Julio y Agosto de 2025. Actas y asistencia de actividades de esparcimiento, culturales y mecanismos de participación. Junio, Julio y Agosto de 2025. Formato de gestiones
11	Realizar articulación con el SENA logrando la vinculación en cursos cortos, técnicos y tecnólogos, según el caso.	En ejecución de contrato	El programa realiza articulación con el SENA, con el propósito de lograr la vinculación de los usuarios participantes a cursos cortos, técnicos o tecnólogos, cuando haya lugar.	**ANEXO 10** Oficio radicado a SENA del mes de Junio 2025 Acta y firma de asistencia capacitación SENA del mes de Julio 2025. Formato de gestiones
12	Gestionar la vinculación a los Niños, Niñas, adolescentes y jóvenes en actividades extracurriculares que	En ejecución de contrato	Se realiza articulación con diferentes entidades o escuelas, para garantizar la vinculación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en actividades extracurriculares para el fortalecimiento de sus	**ANEXO 11** Oficio y soporte correo electrónico

	permitan fortalecer sus capacidades Kinestesicas – corporales en pro de la utilización positiva del tiempo libre.		capacidades Kinestesicas- corporales, haciendo buen uso del tiempo libre.	Gestion IMDRI, Junio 2025 Acta individual de pago de escuela de danza del mes de Julio 2025. Formato de gestiones con entidades.
13	Realizar entrega de elementos deportivos y uniformes a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que se vinculen a los programas ofertados por el IMDRI o las diferentes escuelas deportivas que existen en la ciudad	En ejecución de contrato	Se garantiza la entrega de elementos deportivos a los usuarios que se encuentran vinculados a las escuelas de formación deportiva de la ciudad de Ibagué.	**ANEXO 12** Certificado de entrega de elementos deportivos Actas individuales de entrega de elementos deportivos del mes de agosto 2025
14	Llevar a cabo salidas pedagógicas que permitan a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes ampliar sus experiencias culturales, generando aprendizajes múltiples y otras perspectivas sociales.	En ejecución de contrato	Se garantiza a los usuarios, salidas pedagógicas trimestral, según lo establecido en el plan de trabajo con el propósito de ampliar sus experiencias culturales y generar aprendizajes múltiples, como cumplimiento a los obligaciones contractuales.	**ANEXO 13** Acta de Salida pedagógica y forra de asistencia del mes de Julio 2025 Acta de Salidas Recreativas y

				Deportivas del mes de Agosto de 2025.
15	Brindar herramientas para lograr un egreso favorable del programa y mantenimiento de los aprendizajes adquiridos durante el mismo.	No aplica	Durante el periodo de convenio, no se han generado egresos por superación de objetivos. Adicionalmente, según lo establecido en el plan de trabajo la estrategia de preparación para la vida independiente con los usuarios, inicia a partir del mes de Octubre de 2025	**ANEXO 14** Certificado de no ejecución de la obligación.
	Lograr la articulación permanente con las autoridades administrativas competentes de Ibagué (Defensorías y comisarías de familia) con el objetivo de poner en conocimiento los casos de vulneración de Derechos que se identifiquen en el ejercicio de las actividades propias del programa.	En ejecución de contrato	El programa a través de la articulación con las autoridades administrativas competentes de Ibagué (defensorías y comisarías de familia), pone en conocimiento los casos de vulneración de derechos que se identifiquen, cuando haya lugar.	**ANEXO 15** Informes de activación de ruta ante amenaza y/o vulneración de derechos con los respectivos soportes de correos remitidos a las entidades competentes.
16	Realizar activación de las rutas pertinentes en los casos que se requieran.	En ejecución de contrato	Se garantiza activación de ruta cuando se presente presunta amenaza y/o vulneración de derechos con los usuarios ante las entidades competentes, con el propósito de salvaguardar la integridad del niño, niña, adolescente o joven.	**VER ANEXO 15**
17	El cooperante deberá informar al supervisor, los casos en que se haya superado la medida de	No aplica	Los usuarios vinculados al programa, no ingresan con medida de restablecimiento de derechos aperturado por una autoridad administrativa (Defensor o Comisario de familia).	**ANEXO 16**

	restablecimiento de derechos, con el propósito de hacer seguimientos y tomar acciones a que haya lugar			Certificado de no ejecución de la obligación.
18	Habilitar y garantizar un establecimiento con 33 cupos para niños, niñas y adolescentes en cumplimiento a los lineamientos del ICBF	Durante la ejecución del contrato	Desde el día 25 de abril de 2025, se garantiza la atención a 33 niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas de la ciudad de Ibagué, dando cumplimiento a las especificaciones técnicas contenidas en la invitación y en la propuesta presentada.	**ANEXO 17** Certificado de prestación de servicio.
19	Ejecutar el presupuesto asignado por el municipio de Ibagué, de acuerdo a los lineamientos técnicos del ICBF.	Durante la ejecución del contrato	Se realiza la ejecución del presupuesto, caracterizando los costos fijos y variables, este último cambia acorde con las atenciones desarrolladas durante la ejecución del contrato.	**ANEXO 18** Presupuesto Mayo, Junio, Julio y Agosto de 2025.
20	Remitir al supervisor informes parciales, técnicos y financieros sobre la ejecución de los cupos atendidos, así como su relación de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes atendidos mensualmente, con los debidos soportes de ingreso y egreso.	Durante la ejecución del contrato	Se remite informes de egreso cuando haya lugar, mediante correo electrónico, así como, la planilla de usuarios atendidos de manera mensual.	**ANEXO 19** Soporte de correos remitidos de informes de egreso. Soporte de correos remitidos con las respectivas planillas de usuarios atendidos de los meses Mayo, Junio, Julio, Agosto de 2025.

21	Entregar de forma oportuna el diagnostico que sirva como base para que la autoridad administrativa competente pueda determinar la medida de protección pertinente	No Aplica	No aplica, toda vez, que los usuarios vinculados al programa no son remitidos por autoridades administrativas.	**ANEXO 20** Certificado de no ejecución de la obligación.
22	Diligenciar y llevar actualizado el libro de registro de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes para la prestación del servicio y debera ser entregado al supervisor para control y seguimiento a las medidas de restablecimiento de derechos decretadas por las autoridades administrativas correspondientes y para custodia por parte de la administración municipal.	No Aplica	No aplica, toda vez, que los Usuarios vinculados al programa no ingresan con medida de restablecimiento de derechos aperturado por una autoridad administrativa (Defensor o Comisario de familia).	**ANEXO 21** Certificado de no ejecución de la obligación.
23	Mantener un archivo con los documentos de los menores que han sido ingresado al programa bajo las condiciones dispuestas por los lineamientos del ICBF	Durante la ejecución del contrato	La documentación del niño, niña, adolescente o joven, se registra en la historia de atención, siendo esta un documento único, nacional, individual, obligatorio, confidencial, y sometido a reserva en los casos que determina la ley; En el cual, se registra cronológicamente las condiciones, situaciones, hechos, conceptos, ubicaciones y evolución de las actuaciones y del proceso de atención de los usuarios. El anexo de historia de atención, se abre a partir del ingreso del NNAJ.	**ANEXO 22** Certificado de historias de atención Acta de apertura de historias de atención de Mayo de 2025.

			dada la confidencialidad y reserva de historia de atención, esta solo puede ser conocida por personal autorizado por la ley o profesionales debidamente autorizados en el cumplimiento de sus funciones. Las carpetas, no deben contar con más de 200 folios.	
24	Facilitar que la autoridad administrativa competente realice visitas de seguimiento y supervisión con el fin de establecer si la atención corresponde a lo establecido en los lineamientos técnicos del ICBF.	No aplica	No aplica, toda vez, que el programa no opera por los lineamientos técnicos del ICBF.	**ANEXO 23** Certificado de no ejecución de la obligación.
25	Atender a los requerimientos elevados por las comisarías de familia del municipio de Ibagué, en lo de su competencia y de acuerdo a las actividades del convenio.	No aplica	No aplica, toda vez, que los usuarios vinculados al programa no son remitidos por autoridades administrativas (Comisarías de familia).	**ANEXO 24** Certificado de no ejecución de la obligación.
26	Contar con los profesionales idóneos requeridos que garanticen la prestación adecuada y de calidad durante el término de la ejecución del convenio y de acuerdo a los lineamientos técnicos de ICBF.	Durante la ejecución del contrato	La fundación Loyal Ambar, cuenta con los profesionales idóneos requeridos para la prestación adecuada del servicio del programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.	**ANEXO 25** Certificado de idoneidad del talento humano Oficios y soporte de correos de gestión con entidades para

				capacitación al talento humano. Actas de capacitación al talento humano de los meses de Junio, Julio y agosto de 2025.
27	Presentar los respectivos informes junto con los soportes requeridos como planillas de registro y demás documentos requeridos por el supervisor con el fin de verificar el cumplimiento del convenio.	Durante la ejecución del contrato	Esta obligación se desarrolla acorde con los parametros establecidos en los numerales anteriores.	**VERIFICAR TODOS LOS ANEXOS**
28	Contar con todos los equipos de personal medios de transporte, herramientas, materiales y demás elementos necesarios para la ejecución del convenio, sin que ello comporte costos adicionales para el municipio de Ibagué.	Durante la ejecución del contrato	El programa cuenta con los equipos pertinentes, para la prestación del servicio, dando cumplimiento a las obligaciones contractuales.	**ANEXO 26** Certificado de elementos para la prestacion del servicio
29	Responder por el pago de los impuestos, pólizas y demás gastos que cause la legalización y ejecución del convenio, todo ello dentro de	Durante la ejecución del contrato	Se realiza el respectivo pago de impuestos y pólizas, acorde a lo dispuesto en el clausulado y el artículo 1 del acuerdo número 001 del 04 de marzo de 2024.	**ANEXO 27** Certificado de estampillas

	los tres (3) días hábiles siguientes a la aceptación de la oferta.			pólizas
30	Suscribir el acta de inicio de ejecución del convenio, previo el cumplimiento de los requisitos necesarios para ello.	Durante la ejecución del contrato	Se suscribe acta de inicio de ejecución del contrato con fecha del 25 de abril de 2026.	**ANEXO 28** Acta de inicio
31	Contar con las autorizaciones, licencias, permisos y demás aspectos de las autoridades competentes que sean requeridos por su especialidad para la ejecución del presente convenio.	Durante la ejecución del contrato	La fundación cuenta con las autorizaciones pertinentes para la ejecución del programa acompañamiento integral para la atención a Niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.	**ANEXO 29** Certificado de licencia
32	Las demás inherentes a la naturaleza del convenio	Durante la ejecución del contrato	El programa está operando acorde a la normatividad vigente y al clausulado general, emitido por la secretaria de desarrollo social comunitario.	**VERIFICAR TODOS LOS ANEXOS**
33	Cumplir con los protocolos de bioseguridad de acuerdo a la normatividad vigente	Durante la ejecución del contrato	Se cumple con los protocolos de bioseguridad al momento de la atención a los usuarios.	**ANEXO 30** Certificado de cumplimiento de protocolo de bioseguridad

				Formato de entrega de elementos de protección personal

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTIÓN –SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO-SST

Nº	OBLIGACION	ESTADO DEL CONTRATO	DESCRIPCION	EVIDENCIAS
1	Cumplir con la resolución 312 de 2019 expedida por el Ministerio del trabajo y demás normatividad aplicable relacionada en cumplimiento del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de la entidad durante el desempeño de las actividades objeto del convenio, así mismo, cumplir con las disposiciones de gestión ambiental contenidas en las normas, políticas, guías y circulares y demás que se encuentren vigentes durante la ejecución del presente convenio, así como atender las acciones y evidencias que deben presentarse de conformidad con los anexos y requerimientos del contrato	Durante la ejecución del contrato	Se da cumplimiento a las disposiciones de la resolución 312 de 2019, expedida por el ministerio de trabajo y con la normatividad aplicable, relacionada con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	**ANEXO 31** Certificado del SGSST ante la ARL SURA

2	Cumplir con las obligaciones del Decreto 723 de 2013, capítulo 4, artículo 16. "Obligaciones del contratante "relativo al cumplimiento de las normas del sistema general de riesgos laborales.	Durante la ejecución del contrato	Los contratistas del programa, cumplen con las obligaciones enmarcadas en el decreto 723 del 2013, entre las obligaciones se destaca: Realización de exámenes ocupaciones y pago de seguridad social y parafiscales.	**ANEXO 32** Examen médico ocupacional de los contratistas Certificado pago de seguridad social
3	Política de seguridad y salud en el trabajo y política de prevención del consumo de sustancias psicoactivas y política en prevención de acoso laboral firmadas	Durante la ejecución del contrato	La fundación Loyal Ambar, cuenta con las políticas de seguridad y salud en el trabajo, política de prevención de consumo de sustancias psicoactivas y políticas en prevención de acoso laboral debidamente firmadas.	**ANEXO 33** Política de seguridad y salud en el trabajo Política de sustancias psicoactivas Política de prevención de acoso laboral
4	Usar siempre ropa adecuada, y siempre que sea necesario utilizar los elementos de protección personal de manera correcta.	Durante la ejecución del contrato	Se cumple con los protocolos de bioseguridad al momento de la atención a los usuarios.	**VER ANEXO 30**

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL - SGA: (OBLIGATORIAS)

N°	OBLIGACION	ESTADO DEL CONTRATO	DESCRIPCION	EVIDENCIAS
1	Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente del agua y la energía.	Durante la ejecución del contrato	La fundación cumple con la implementacion del eje ambiental garantizando la realización de prácticas adecuadas para: Ahorro y uso eficiente del agua y la energía. Ahorro y uso eficiente del papel. manejo de residuos.	**ANEXO 34** Certificacion de cumplimiento de buenas prácticas ambientales.
2	Realizar el manejo adecuado de los residuos que se generen durante la ejecución del contrato, para el caso de los residuos peligrosos RESPEL y/o residuos de construcción y/o demolición RCD, anexar los certificados de disposición final respectivos. lo anterior siempre que en el desarrollo del objeto contractual se generen este tipo de residuos	No aplica	En el programa no se presentan residuos peligrosos, residuos de construcción o de demolición.	**ANEXO 35** Certificado de no ejecución de la obligación.
3	Utilizar productos, empaques y materiales ecológicos. En atención a la normatividad vigente y aplicable (PAE, comedores comunitarios, catering, ayudas humanitarias, entre otros), en el caso en que	Durante la ejecución del contrato	Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales del eje ambiental, se desarrollan políticas amigables con el medio ambiente, realizando la adquisición de elementos que cuenten con empaques de material ecológico. Dichos implementos se presentan con las fichas técnicas correspondientes.	**ANEXO 36** Certificado productos, empaques y materiales F

	el objeto contractual requiera la entrega de elementos que requieran empaques, este requerimiento se debe incluir desde la ficha técnica de los estudios previos del respectivo proceso.			amigables con el medio ambiente.
4	El cooperante se compromete a realizar buenas prácticas que permitan minimizar el impacto ambiental de sus acciones.	Durante la ejecución del contrato	La fundación Loyal Ambar, implementa acciones enfocadas en disminuir el impacto ambiental, lo anterior se enfoca en el uso adecuado del agua y la energía, clasificación de residuos, campañas de orientación etc.	ANEXO 37 Actas del eje ambiental

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
Fundación Loyal Ambar- Programa Casa victoria

Carlos Alberto Zambrano Fuentes
Representante legal
Fundación Loyal Ambar

ANEXO 1

(OBLIGACIÓN 2)

- Certificado de idoneidad del talento humano
- Certificado de infraestructura e implementos para la prestación del servicio
- Registro fotográfico

Convenio No. 1728 de 25 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bugalagrande y Fundación Legal Amigos

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA QUE:

EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, cuenta con un talento humano idóneo, cumpliendo con la experiencia en manejo de población en situación de vulnerabilidad, igualmente el personal que se encuentra en el cumplimiento de las labores fue seleccionado partiendo de sus valores, ética y profesionalismo.

Para **EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**, el talento humano es el siguiente:

Perfil	Tiempo de dedicación / mes
Coordinador	Tiempo Completo
Auxiliar Administrativa	Tiempo Completo
Psicólogo	Tiempo Completo
Psicólogo	Tiempo Completo
Trabajador Social	Tiempo Completo
Trabajador social	Tiempo Completo
Tallerista	Tiempo Completo
Profesional en Seguridad y salud en el trabajo	Tiempo Completo

La presente certificación se da a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas cumple con todas las condiciones locativas, de infraestructura y dotación personal e institucional, de acuerdo con lo establecido en la propuesta presentada. Cabe mencionar, que el programa no opera bajo los lineamientos del ICBF.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

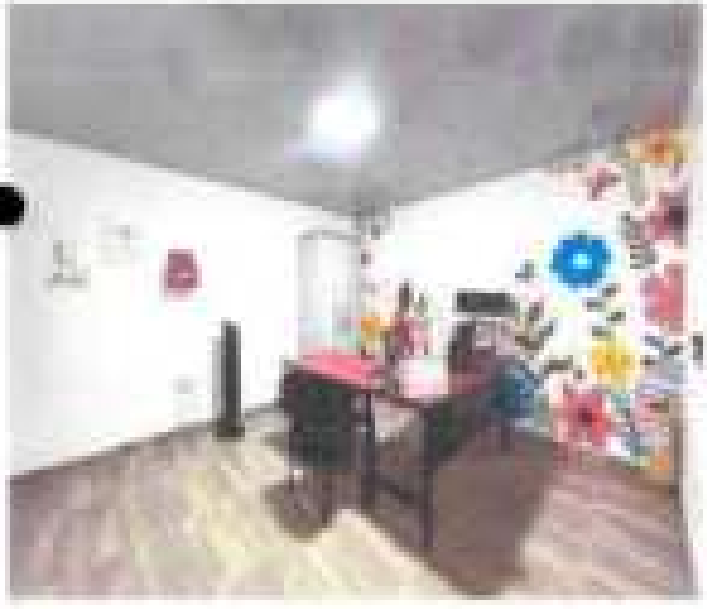
CARLOS ALBERTO ZAMBRANO SUFUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

DAHIANA ALEJANDRA HERRERA LEYTON
CONTADOR

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
CASA VICTORIA
PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL
PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES
Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO
EN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

















CALLE 45 # 2-55 PIEDRA PINTADA PARTE BAJA

ANEXO 2

(OBLIGACION 3)

- **Certificado de atenciones psicológicas y firmas de asistencia individual de atenciones de los meses de Junio, Julio y agosto de 2025.**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Amber

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Amber, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumpliendo con lo dispuesto en las especificaciones técnicas contenidas en la invitación y la propuesta presentada, garantiza a los treinta y tres (33) usuarios la prestación de un servicio integral desde el día 23 de abril de 2025, mediante atenciones psicológicas personalizadas que incluyen abordaje de diferentes problemáticas que desencadenan el consumo experimental social y problemático de sustancias psicoactivas.

La presente certificación se expide a los treinta (30) días del mes de junio de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 N° 2 – 80 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionprograma@gmail.com
321 9883663
NIT. 901.024.503-5

	FORMATO ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 21/10/2024
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 1

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Lucas David Hernández Suarez

Documento de identidad: T.I 1090 560 636 Edad: 15 años

Fecha de valoración inicial: 3-05-2025 Mes de atención: Junio

Nombres de la profesional en Psicología: Margarita Guarín

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNA	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	3-06-2025	10 am	10:35 am	Lucas Hernández	Daniela Suarez	Margarita Guarín
2	13-06-2025	4:00 pm	4:35 pm	Lucas Hernández	Daniela Suarez	Margarita Guarín
3	19-06-2025	11:00 am	11:37 am	Lucas Hernández	Daniela Suarez	Margarita Guarín
4	25-6-2025	1 pm	1:37 pm	Lucas Hernández	Daniela Suarez	Margarita Guarín
5	27-6-2025	1 pm	1:35 pm	Lucas Hernández	Daniela Suarez	

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SSTFO-139	
		Versión 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Duvan Felipe Gonzalez Gonzalez

Documento de identidad: T.I 1.030.183.906 Edad: 16 años

Fecha de valoración inicial: 3-06-2025 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán Pinedo

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	5-6-2025	4:30 pm	5:20 pm	Duvan F. Gonzalez	Yeimi Gonzalez	Margarita Guzmán
2	6-6-2025	4 pm	4:44 pm	Duvan F. Gonzalez	Yeimi Gonzalez	Margarita Guzmán
3	9-6-2025	3 pm	3:34 pm	Duvan	Yeimi Gonzalez	Margarita Guzmán
4	10-6-2025	2 pm	2:55 pm	Duvan	Yeimi Gonzalez	Margarita Guzmán
5	12-6-2025	4 pm	4:44 pm	Duvan Gonzalez	Yeimi Gonzalez	

	FORMATO ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 21/10/2024
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 1

ATENCIÓN PSICOLOGICA

Nombre del NNAJ: Nicolas Hernandez Guzman

Documento de identidad: T.I 1.029.146.630 Edad: 16 años

Fecha de valoración inicial: 3/06/2025 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNA	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	3-6-2025	9:00 am	9:55 am	Nicolas Hernandez G.	Alexander Guzman G.	Margarita Guzmán
2	4-6-2025	11:00 am	11:11 am	Nicolas Hernandez Guzman	Alexander Guzman G.	Margarita Guzmán
3	17-6-2025	4:00 pm	4:35 pm	Nicolas Hernandez Guzman	Alexander Guzman	Margarita Guzmán
4	24-6-2025	9:40 am	9:51 am	Nicolas Hernandez G.	Alexander Guzman	Margarita Guzmán
5	25-6-2025	5:30 pm	6:20 pm	Nicolas Hernandez G.	Alexander Guzman	Margarita Guzmán

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-138
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Erik Johnier Roa Castañeda

Documento de identidad: T.I 1108 464 318 Edad: 13 años

Fecha de valoración inicial: 04/06/2025 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Yuliana Garcia T.P 1104042

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	4-6-2025	1 pm	1:13 pm	Erick	Edwin	Yuliana Garcia
2	11-6-2025	2 pm	2:13 pm	Erick	Edwin	Yuliana Garcia
3	18-6-2025	4:30 pm	5:10 pm	Erick	Edwin	
4	25-6-2025	4 pm	4:13 pm	Erick	Edwin	
5	25-6-2025	3 pm	3:13 pm	Erick	Edwin	

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CODIGO: SST-FO-038	
		Versión:	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ:
Lucky Sahara Tovar Aguirre
Documento de identidad: TI 1193310021 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 2/05/2025 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología:
Margarita Guzmán T.P 161037

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	5 de 2025	8:40 am	9:15 am	[illegible]	[illegible]	Margarita Guzmán
2	9-06-2025	10:00 am	10:11 am	[illegible]	[illegible]	Margarita Guzmán
3	19-06-2025	10:00 am	10:15 am	[illegible]	[illegible]	Margarita Guzmán
4	25-6-2025	10 am	10:11 am	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	27-6-2025	9:10 am	10:10 am	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	FORMATO ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 31/10/2024
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 1

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Maria Jose Morales Medina

Documento de identidad: TI 1035966433 Edad: 11 años

Fecha de valoración inicial: 3/Junio/2023 Mes de atención: Junio

Nombre de la psicóloga en Psicología: Margarita Guzmán

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DOLIENTE	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	3-6-2023	8:00 am	8:38 am	Maria Morales	Dayerly Medina	Margarita Guzmán
2	10-6-2023	9 am	9:55 am	Maria Jose M.	Dayerly Medina	Margarita Guzmán
3	17-6-2023	9 am	9:54 am	Maria Jose M.	Dayerly Medina	Margarita Guzmán
4	23-6-2023	9 am	9:53 am	Maria Jose M.	Dayerly Medina	Margarita Guzmán
5	24-6-2023	5 pm	5:47 pm	Maria Jose M.	Dayerly Medina	Margarita Guzmán

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Kevin Andrey Cifuentes Buenaventura
Documento de identidad: 1002434701 Edad: 23
Fecha de valoración inicial: 4-6-2025 Mes de atención: 2do
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán Tejada

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	4-6-2025	4 pm	4:34 pm	Kevin Cifuentes	Sonia B	Margarita Guzmán
2	13-6-2025	1 pm	1:41 pm	Kevin Cifuentes	Sonia B	Margarita Guzmán
3	18-6-2025	5 pm	5:31 pm	Kevin	Sonia B	MG
4	20-6-2025	11 am	11:41 am	Kevin	Sonia B	MG
5	27-6-2025	5 pm	5:33 pm	Kevin	Sonia B	MG

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ:
Joshin Javier Cáceres López
Documento de identidad: TI 1.104.193.329 Edad: 11 años
Fecha de valoración inicial: 4/06/2025 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología:
Margarita Guzmán - T.P 160018

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	4-06-2025	8:30 am	9:10 am	Joshin Cáceres	Diana Cáceres	Margarita Guzmán
2	5-06-2025	8:00 am	9:33 am	Joshin Cáceres	Diana Cáceres	Margarita Guzmán
3	10-06-2025	8:00 am	8:33 am	Joshin Cáceres	Diana Cáceres	Margarita Guzmán
4	11-06-2025	8 am	8:45 am	Joshin Cáceres	Diana Cáceres	Margarita Guzmán
5	12-06-2025	8 am	8:40 am	Joshin Cáceres	Diana Cáceres	Margarita Guzmán

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ:
Ashly Johan Gonzalez Cubacho
Documento de identidad: T.I 1.105 464 355 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 3/6/2025 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología:
Margarita Guzmán T.P 316042

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	3-6-2025	2 pm	2:55 pm	[illegible]	[signature]	Margarita Guzmán
2	4-6-2025	2pm	3:00 pm	[illegible]	[signature]	Margarita Guzmán
3	16-6-2025	2 pm	2:53 pm	[illegible]	[signature]	Margarita Guzmán
4	24-6-2025	2 pm	2:55 pm	[illegible]	[signature]	Margarita Guzmán
5	27-6-2025	4 pm	4:44 pm	[illegible]	[signature]	[signature]

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FG-138
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Yuli F. Daniel Fernandez Arango
Documento de identidad: TI 1.924.543.368 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 16/05/2025 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guancha T.P 184122

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/06/2025	2:40 pm	2:45 pm		Yuli Daniel Arango	Margarita Guancha
2	05/6/2025	3 pm	3:11 pm		Yuli Daniel Arango	Margarita Guancha
3	20/6/2025	3 pm	3:11 pm		Yuli Daniel Arango	
4	24/6/2025	9 am	9:11 am		Yuli Daniel Arango	
5	24/6/2025	5 pm	5:11 pm		Yuli Daniel Arango	

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Hanna Alejandra Salazar Heredia
Documento de identidad: T.I. 1.105.490.362 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 05/06/2025 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guancha T.P 156082

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	05-06-2025	2 pm	2:33 pm	Hanna Salazar Heredia		Margarita Guancha
2	10/06/2025	4 pm	4:33 pm	Hanna Salazar Heredia		Margarita Guancha
3	12-6-2025	4 pm	4:33 pm	Hanna Salazar Heredia		Margarita Guancha
4	24-6-2025	3 pm	3:33 pm	Hanna Salazar Heredia		MG.
5	26-6-2025	4 pm	4:33 pm	Hanna Salazar Heredia		MG.

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ:
John Jairo Bolivar Hoyos
Documento de identidad: T.I 1.105 665 057 Edad: 13 años
Fecha de valoración inicial: 3/05/2024 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología:
Margarita Guzmán - 1.27.10.672

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	3-05-2024	11 am	11:44 am	John Bolivar	Dorly Hoyo	Margarita Guzmán
2	9-5-2024	11 am	11:43 am	John Bolivar	Dorly Hoyo	Margarita Guzmán
3	16-5-2024	4 pm	4:33 pm	John Bolivar	Dorly Hoyo	Margarita Guzmán
4	24-5-2024	11 am	11:43 am	John Bolivar	Dorly Hoyo	Margarita Guzmán
5	31-5-2024	11 am	11:33 am	John Bolivar	Dorly Hoyo	Margarita Guzmán

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: [illegible]
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Hana Antonia Espinel Rubio

Documento de identidad: C.C 1232403135 Edad: 19 años

Fecha de valoración inicial: 3-6-2024 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guevara T.P 154512

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	3-6-2024	5:30 pm	6:20 pm		Luz M.R	Margarita Guevara
2	4-6-2024	5:30 pm	6:10 pm		Luz M.R	Margarita Guevara
3	11-6-2024	5 pm	5:41 pm		Luz M.R	Margarita Guevara
4	18-6-2024	5:30 pm	6:20 pm		Luz M.R	Margarita Guevara
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Johan Camilo Arango Osorio
Documento de identidad: T.I 1.193.224.902 Edad: 16 AÑOS.
Fecha de activación inicial: 3-06-2025 Mes de atención: JUNIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 240714

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	5-6-2025	10 am	10:45 am			
2	9-6-2025	10 am	10:45 am			
3	16-6-2025	10 am	10:45 am			
4	23-6-2025	9 am	9:45 am			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Adrian Alejandro Jimenez Alvis

Documento de Identidad: T.I 1104 946 132 Edad: 14 años

Fecha de valoración inicial: 9-05-2024 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Magnolia Guarín T.P 160032

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	31-5-2024	4 pm	4:45 pm	Adrian Jimenez	Jenny Elvis Cano	
2	3-6-2024	4 pm	4:45 pm	Adrian Jimenez	Jenny Elvis Cano	
3	10-6-2024	4 pm	4:45 pm	Alejo Jimenez	Jenny Elvis	
4	24-6-2024	4 pm	4:45 pm	Alejo Jimenez	Jenny Elvis	
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan Sebastian Jerez Alva

Documento de identidad: 1143931341960 Edad: 16 años

Fecha de valoración inicial: 9-6-2025 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Yorgenis Guevara T.P 160778

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	9-6-2025	4:45 pm	5:30 PM			
2	12-6-2025	4:45 pm	5:30 pm			
3	16-6-2025	4:45 pm	5:30 pm			
4	19-6-2025	4:45 pm	5:30 pm			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: BST-FG-136
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jesic Arley Vargas Lora
Documento de identidad: T.I 1121224280 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 05-06-025 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161022

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	5-Jun-2025	4 pm	4:45 PM			Margarita Guzmán
2	10-Jun-2025	3 pm	3:45 pm			Margarita Guzmán
3	20-Jun-2025	9 am	9:45 am			
4	24-Jun-2025	11 am	11:35 am			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: David Esteban Hoshon Hernández
Documento de identidad: C.C. 1.110.460.156 Edad: 20 años
Fecha de valoración inicial: 9-06-2025 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P. 686212

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	9-6-2025	5 pm	5:45 pm			Margarita Guzmán
2	11-6-2025	5 pm	5:45 pm			Margarita Guzmán
3	16-6-2025	8 am	8:45 am			
4	17-6-2025	1 pm	1:45 pm			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Yuleis Manuel Polo Medina

Documento de identidad: 1.091.919.235 Edad: 15 años

Fecha de valoración inicial: 9-05-2024 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Gracia Trillos

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	9/05/2024	4 pm	4:45 pm			Margarita Guzmán
2	16/05/2024	10 am	10:45 am			Margarita Guzmán
3	23/05/2024	8 am	8:45 am			
4	30/05/2024	3 pm	3:45 pm			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: 551#G-136
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Paublis Camila Parra Guevara

Documento de identidad: 1.1.110.483.833 Edad: 11 años

Fecha de valoración inicial: 30-6-2023 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guevara T.P 168312

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	30-6-2023	1 pm	1:45 pm	Camila Parra	[illegible]	Margarita Guevara
2	3-7-2023	1 pm	1:45 pm	Camila Parra	[illegible]	Margarita Guevara
3	4-7-2023	1 pm	1:45 pm	Camila Parra	[illegible]	[illegible]
4	5-7-2023	1 pm	1:45 pm	Camila Parra	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FG-138	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Salvador López Herrera

Documento de identidad: CC 1001235435 Edad: 22 años

Fecha de valoración inicial: 10-6-2025 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán 37156572

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-6-2025	5 pm	5:45 pm	Salvador H	Olga H	Margarita Guzmán
2	17-6-2025	4 pm	4:45 pm	Salvador H	Olga H	Margarita Guzmán
3	20-6-2025	4 pm	4:41 pm	Salvador H	Olga H	Margarita Guzmán
4	24-6-2025	2 pm	2:41 pm	Salvador H	Olga H	
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SSTFO-038	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Liseth Tatiana Saldaña Ospina

Documento de identidad: T.I. 1.111.333.339 Edad: 17 años

Fecha de valoración inicial: 10-6-2023 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Margarita García T.P 186172

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-6-2023	10 am	10:45 am	Liseth Tatiana	Henry	Margarita García
2	17-6-2023	11 am	11:45 am	Liseth Tatiana	Henry	Margarita García
3	24-6-2023	2 pm	2:45 pm	Tatiana	Henry	Margarita García
4	25-6-2023	10 am	10:45 am	Tatiana	Henry	MG
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: BIENESTAR-FO-138
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Christopher Andres Mendez Rodriguez
Documento de identidad: T.I. 1.003.421.455 Edad: 14 años
Fecha de valoración inicial: 15-6-2023 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	15-6-2023	3 pm	3:45 pm	Christopher A.	Luisa Rodriguez	
2	16-6-2023	9 am	9:45 am	Christopher	Luisa Rodriguez	
3	20-6-2023	11 am	11:45 am	Christopher	Luisa Rodriguez	
4	21-6-2023	8 am	8:45 am	Christopher	Luisa Rodriguez	
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: ESTAS-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Hanna Alejandra Ribón Gutiérrez
Documento de identidad: TI 1.104.114.243 Edad: 18 años
Fecha de valoración inicial: 13-6-2023 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Hangeska Guerrero 1.140.832

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	13-6-2023	5 pm	5:45 pm			
2	20-6-2023	10 am	10:45 am			
3	25-6-2023	3:30 pm	4:20 pm			
4	27-6-2023	12 pm	12:51 pm			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Victor Andres Tomas Suarez

Documento de identidad: T.I 1.193.323.115 Edad: 15 años

Fecha de valoración inicial: 13-6-2024 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzman T.P 8.103.72

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	11-6-2024	8 am	9:45 am	Victor	Yenifer Suarez	
2	18-6-2024	8 am	8:45 am	Victor	Yenifer Suarez	
3	25-6-2024	8 am	8:45 am	Victor	Yenifer Suarez	
4	27-6-2024	4:30 pm	5:20 pm	Victor	Yenifer Suarez	
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SSTJPS-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLOGICA

Nombre del NNAJ: Santiago Borda Perdomo
Documento de Identidad: 19-6-2025/1110961284442 Edad: 14 años
Fecha de valoración inicial: 19-6-2025 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Garcia T P 154042

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	19-6-2025	4 pm	5:45 pm			
2	20-6-2025	11:30 am	12:20 pm			
3	25-6-2025	10 am	10:45 am			
4	26-6-2025	5 pm	5:45 pm			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CODIGO: SBT-FO-130	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Tomas Alejandro Ojeda Arenas
Documento de identidad: T.I 1.119.309.992 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 19-6-2025 Mes de atención: JUNIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Gutierrez

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	19-6-2025	3 pm	3:45 pm		Sandra Arenas	
2	24-6-2025	3 pm	3:45 pm		Sandra Arenas	
3	27-6-2025	3:30 pm	4:20 pm		Sandra Arenas	
4	30-6-2025	4 pm	4:55 pm		Sandra Arenas	
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: EST-FO-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Maria Emilia Bedoya Herrera

Documento de identidad: TI 1031866362 Edad: 13 años

Fecha de valoración inicial: 22-05-2023 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Cuervo

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	19-6-2023	5 pm	5:45 pm	Maria Bedoya	Sandra Milena	
2	20-6-2023	5:30 pm	6:30 pm	Martin Buriticá	Sandra Milena	
3	26-6-2023	1 pm	1:45 pm	Martin Buriticá	Sandra Milena	
4	27-6-2023	5 pm	5:45 pm	Martin Buriticá	Sandra Milena	
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FG-138	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Yarid Tatiana Hurtado Villalba
Documento de identidad: T.I 1013466301 Edad: 17 años
Fecha de valoración inicial: 15-4-2025 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Yuliana Fernanda T.P 2017

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	12-6-2025	12:04 pm	12:30 pm			
2	17-6-2025	12:12 pm	1:00 pm			
3	19-6-2025	12:02 pm	12:30 pm			
4	20-6-2025	12:13 pm	1:00 pm			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Alexis Gabriel Valencia Alcaraz

Documento de identidad: TI 1.010.254.364 Edad: 15 años

Fecha de valoración inicial: 18-6-2025 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Mayerlin Guzmán T.P 340733

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	18-6-2025	8 am	8:45 am			
2	20-6-2025	8 am	8:45 am			
3	25-6-2025	8 am	8:45 am			
4	27-6-2025	8 am	8:45 am			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: [illegible]
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Nehemias Alexis Mendez Hernandez

Documento de identidad: 1.1.104.945.220 Edad: 13 años 3

Fecha de valoración inicial: 28/6/2021 Mes de atención: Junio

Nombre de la profesional en Psicología: Yolanda Guevara T. Psicóloga

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	28/6/2021	5:30 pm	6:10 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2						
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SSI-FS-136	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Dylan Jhoiry Martinez Hurtado
Documento de identidad: T.I 1.005.464.783 Edad: 8 años
Fecha de valoración inicial: N/A Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guarnizo T.P 166072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-6-24	5 pm	N/A	El niño no quiso firmar	La cita pero no asistió	
2						
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SNT-FO-139
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del KNAJ: Yeison Esteban Pérez Tique
Documento de identidad: TI 1113510332 Edad: 15 años
Fecha de valoración inicial: 3/04/2023 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Echeverri

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL KNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	5/abril/2023	3 pm	3:30 pm	Esteban Pérez	Luz Mery Tique	
2						
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Edwan Yohan Gonzalez Ramirez
Documento de identidad: T.I 1.131.218.034 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 3/04/2025 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Fuentes

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	3/6/2025	4 pm	4:55 pm	[illegible]	[illegible]	
2						
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBTPO-138	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLOGICA

Nombre del NNAJ: Tomas Gutierrez Henao
Documento de identidad: 1.032.613.321 Edad: 15 años
Fecha de valoración inicial: 16-6-2023 Mes de atención: Junio
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Garcia T.P 190023

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	16-6-2023	4 pm	4:45 pm	Tomas M	Mauricio B	MGB
2	20-6-2023	4 pm	4:45 pm	Tomas M	Mauricio B	MGB.
3	24-6-2023	4 pm	4:55 pm	Tomas M	Mauricio B	MGB
4	27-6-2023	2 pm	2:40 pm	Tomas M	Mauricio B	MGB.
5						

Contrato No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumpliendo con lo dispuesto en las especificaciones técnicas contenidas en la invitación y la propuesta presentada, garantiza a los treinta y tres (33) usuarios la prestación de un servicio integral desde el día 25 de abril de 2025, mediante atenciones psicológicas personalizadas que incluyen abordaje de diferentes problemáticas que desencadenan el consumo experimental social y problemático de sustancias psicoactivas.

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de julio de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO SUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 69 N° 2 – 99 BARRIO PINTADA PARTE BAJA
Correo electrónico oculto
321 8985663
NIT. 901.021.565-1

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138 Versión:01 | Página 1 de 1 VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: _ LINEO TATIANA SALDAÑA OSPINA
Documento de identidad: T.I 1.111.339.237 Edad: 15 años
Fecha de valoración inicial: 10/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	8-07-2025	8 a.m	8:41 a.m	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	9-07-2025	8 a.m	8:41 a.m	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: 1551-FO-130
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ:_ JULIANA LOPEZ HERRERA
Documento de identidad: C.C 1031275473 Edad: 22 años
Fecha de valoración inicial: 19/05/2023 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-7-2023	2 pm	2:45 pm	Juliana lopez	Diana Ferrella	
2	12-7-2023	2 pm	2:45 pm	Juliana lopez	Diana Ferrella	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: PAJELA CAMILA RIVERA GUERRERO
Documento de identidad: T.I 1.110.489.855 Edad: 17 años
Fecha de valoración inicial: 10/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/07/2025	11:30 am	12:20 pm			
2	15/07/2025	11 am	11:45 am			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136 Versión:01 | Página 1 de 1 VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: VICTOR MANUEL POLO MEDINA
Documento de identidad: T.I 1.091.979.235 Edad: 15 años
Fecha de valoración inicial: 09/09/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-07-2025	10:30 am	11:20 am			
2	15-07-2025	11 am	11:41 am			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139 Versión:01 | Página 1 de 1 VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: _ DUVAN FELIPE GONZÁLEZ CORREDOR
Documento de identidad: T.I 1.030.283.066 Edad: 15 años
Fecha de valoración inicial: 05/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	8-07-2025	12 pm	12:45 PM	Duvan Gonzalez	Yeimi corredor	
2	15-07-2025	12 pm	12:45 PM	Duvan Gonzalez	Yeimi corredor	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: LUCAS DAVID HERNÁNDEZ SUESCA
Documento de identidad: T.I 1.030.619.636 Edad: 15 años
Fecha de valoración inicial: 03/09/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03-09-2025	4:30 pm	5:20 pm	[illegible]	[illegible]	
2	10-09-2025	4:30 pm	5:20 pm	[illegible]	[illegible]	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138 Versión 01 | Página 1 de 1 VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: MARK ARTURYS ESQUIVEL RUBIO
Documento de identidad: C.C 1.232.403.128 Edad: 20 años
Fecha de valoración inicial: 03/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	02-07-25	1:30 pm	2:20 pm		Luz Marina	
2	16-07-25	1:30 pm	2:20 pm		Luz Marina	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: JOHAN CAMILO ARAGON OTAVO
Documento de identidad: T.I 1130224002 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 05/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	02-07-2025	9 am	9:55 am			
2	15-07-2025	9 am	9:55 am			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SSI-FO-139 Versión:01 | Página 1 de 1 VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: JUAN SEBASTIAN JIMENEZ ALVIS
Documento de identidad: T.I 1.107.879.901 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 09/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-07-25	4:45 p.m.	5:30 p.m.			
2	16-07-25	4 p.m.	4:45 p.m.			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS
Documento de identidad: T.I 1.104.946.730 Edad: 14 años
Fecha de valoración inicial: 09/09/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	30-07-25	4pm	4:40 pm	Alejo Jimenez	Jenny Alvis	
2	6-07-25	5 pm	5:40 pm	Alejo Jimenez	Jenny Alvis	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SPF-FO-139
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: JOSE ARBEY VARGAS LASSO
Documento de identidad: T.I 1.135.224.380 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 09/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10/07/2025	10 a.m	10:45 a.m			
2	16/07/2025	10 a.m	10:45 a.m			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FG-135
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ
Documento de identidad: C.C 1.116.468.156 Edad: 20 años
Fecha de valoración inicial: 09/09/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	8-OCT-2025	3 pm	3:41 pm			
2	22-OCT-2025	3 pm	3:41 pm			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: NICOLAS HERNÁNDEZ GUZMÁN
Documento de identidad: T.I 1.026.148.850 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 03/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	03-07-2025	12:30 pm	4:20 pm			
2	10-07-2025	12:30 pm	1:10 pm			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138 Versión:01 | Página 1 de 1 VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: _ERICK FABIAN RDA CASTAÑEDA
Documento de identidad: T.I 1.105.467.718 Edad: 17 años
Fecha de valoración inicial: 04/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181872

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04-06-2025	12:30 pm	1:30 pm		Edwin	
2	15-07-2025	12:30 pm	1:30 pm			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FG-136
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
Documento de identidad: T.I 1.110.510.821 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 05/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-07-25	8 am	8:45 am			
2	15-07-25	8 am	8:45 am			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: MARIA JOSE MORALES MERCHAN
Documento de identidad: T.I 1.135.496.485 Edad: 17 años
Fecha de valoración inicial: 03/05/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	2-07-2025	8 a.m	8:30 a.m			
2	16-07-2025	8 a.m	8:45 a.m			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: JUSTIN JAVIER CÁCERES LÓPEZ
Documento de identidad: T.I 1.104.940.328 Edad: 17 años
Fecha de valoración inicial: 04/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181673

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/07/2025	9 am	9:45 am	Justin Cáceres	Dora Cáceres	
2	14/07/2025	9 am	9:45 am	Justin Cáceres	Dora Cáceres	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: ERICK DANIEL BENAVIDES PENAGOS
Documento de identidad: T.I 1.104.547.768 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 06/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIÓ	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	4-07-2025	12:45 pm	1:30 pm			
2	11-07-2025	12:45 pm	1:30 pm			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES
Documento de identidad: T.I 1.108.470.310 Edad: 18 años
Fecha de valoración inicial: 04/05/2023 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/05/2023	4 pm	4:45 pm			
2	04/05/2023	4 pm	4:45 pm			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: JOHN JAIRO BOLIVAR HOYA
Documento de identidad: T.I 1.105.465.847 Edad: 17 años
Fecha de valoración inicial: 03/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-07-2025	8:10 am	9:40 am	John Bolivar	Doya Johanna	
2	16-07-2025	9 am	9:45 am	John Bolivar	Doya Johanna	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: [illegible]
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: MARIA ALEJANDRA PULIDO CARDENAS
Documento de identidad: C.C 1.104.941.343 Edad: 18 años
Fecha de valoración inicial: 17/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181972

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-07-2025	10 am	La usuaria psicosocial.	No asiste	a la cita	
2	05-07-2025	3 pm	La usuaria cita psicosocial.	no asiste	a la	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST.FO.139
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: SAIR XAVIER COTES RAMIREZ
Documento de identidad: T.I 1.139.324.614 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 15/07/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10/07/2025	2 pm	2:45 pm	Sair X.	Lisbeth Ramirez	
2	16/07/2025	2 pm	2:45 pm	Sair X.	Lisbeth Ramirez	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
Documento de identidad: T.I 1030284342 Edad: 15 años
Fecha de valoración inicial: 10/07/2023 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 191072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-07-2023	11 AM	11:41 AM	Juan carlos sanchez	Luis Carlos Sanchez Quintero	
2	14-07-2023	3 pm	3:45 pm	Juan carlos Sanchez	Luis Carlos Sanchez Quintero	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: MELANY ALEJANDRA PIMIENTO BONILLA
Documento de identidad: T.I 1.104.946.738 Edad: 14 años
Fecha de valoración inicial: 07/07/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161073

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	08-08-2025	1 pm	2:41 pm	Melany Pimiento	Liz Adriana Bonilla	MG
2	16-07-2025	1 pm	2:41 pm	Melany Pimiento	Liz Adriana Bonilla	MG
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FG-135
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: JOHAN MAURICIO FONSECA GARCIA
Documento de identidad: T.I 1.030.864.350 Edad: 15 años
Fecha de valoración inicial: Julio -2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	24-07-2025	2 pm	2:45 pm			
2	14-07-2025	4 pm	4:45 pm			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: BIEF-FG-132
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: JAIDER SANTIAGO SOTO RODRIGUEZ
Documento de identidad: C.C 1.107.976.123 Edad: 20 años
Fecha de valoración inicial: 03/07/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACION	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	8-07-2025	11 am	11:45 am		[illegible]	
2	14-07-2025	2 pm	2:45 pm		[illegible]	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-132
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: _ ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ
Documento de identidad: T.I 1.035.394.184 Edad: 15 años
Fecha de valoración inicial: 19/05/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1.	19/05/2025	2 pm	2:45 pm			
2.	23/05/2025	4 pm	4:45 pm			
3.						
4.						
5.						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139 Versión:01 | Página 1 de 1 VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: YEIDI FELIPE MAHECHA VILLALBA
Documento de identidad: TI 1073888301 Edad: 17 años
Fecha de valoración inicial: 19/09/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	05/08/2025	4 pm	4:45 pm	[illegible]	[illegible]	
2	11/08/2025	4 pm	4:45 pm	[illegible]	[illegible]	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ MARTIN EMILIO BEDOYA BARRIGAN
Documento de identidad: T.I 1031613965 Edad: 17 años
Fecha de valoración inicial: 19/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 181072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	5/07/2025	5:30 pm	6:30 pm	Martin Bedoya	Sandra Milena	
2	5/07/2025	5:30 pm	6:30 pm	Martin Bedoya	Sandra Milena	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	Código: SST-FO-139
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: TOMAS ALEJANDRO ORJUELA AREVALO
Documento de identidad: T.I 1.110.509.892 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 19/05/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-07-2025	3 pm	3:45 pm	[illegible]	[illegible]	[signature]
2	17-07-2025	3 pm	3:45 pm	[illegible]	[illegible]	[signature]
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: SANTIAGO HORTA PERDOMO
Documento de identidad: T.I 1.030.284.442 Edad: 14 años
Fecha de valoración inicial: 19/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10-07-25	3 pm	3:45 pm		-	
2	17-07-25	3 pm	3:45 pm			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ
Documento de identidad: T.I 1.110.023.116 Edad: 16 años
Fecha de valoración inicial: 17/06/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	9/07/2025	1:30 p.m	2:20 p.m	Victor	Yennifer	
2	16/07/2025	1 pm	1:43 p.m	Victor	Yennifer	
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139 Versión:01 | Página 1 de 1 VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: CHRISTHOPER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
Documento de Identidad: TI 1.107.979.900 Edad: 14 años
Fecha de valoración inicial: 13/08/2025 Mes de atención: JULIO
Nombre de la profesional en Psicología: Margarita Guzmán T.P 161072

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	10/09/2025	9 a.m	9:45 a.m			
2	24/09/2025	9 a.m	9:45 a.m			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Leidy Yuliana Aguirre Torres

Documento de Identidad: 1193510621 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 5 Junio 2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Ospina Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	19/06/2025	3:00 PM	3:50 PM	Leidy Torres	Leidy Torres	Claudia Ospina
2	26/06/2025	10:00 AM	10:55 AM	Leidy Torres	Leidy Torres	Claudia Ospina
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre dpi
NNAJ: Cristhopher Andrey Morales Rodriguez
Documento de identidad: 1036471135 Edad: 14 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 13 de Marzo 2024 Mes de atención: Julio
Nombre de la profesional en Psicología: Lucelly Concha Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	28/07/2025	9:00 AM	9:20 AM	Cristhopher	Lucely Rodriguez	Lucelly Concha Cano
2	29/07/2025	9:00 AM	9:35 AM	Cristhopher M	Lucely Rodriguez	Lucelly Concha Cano
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión: 01 Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Tomas Alejandro Orjuela Arevalo

Documento de identidad: 1110509192 Edad: 14 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 19 Junio 2025 Mes de atención: Mes

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Cruz

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	19/06/2025	08:00 Am	9:55 Am	Tomas Orjuela	Sandra Arevalo	Claudia Cruz
2	23/06/2025	3:00 PM	3:50 PM	Tomas Orjuela	Sandra Arevalo	Claudia Cruz
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: David Esteban Narváez Marquez

Documento de identidad: 1192863316 Edad: 16 años

Fecha de valoración inicial: 4 Junio 2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudine Cerón Cera

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/07/2025	12:00 pm	12:55 pm			
2	30/07/2025	3:00 pm	3:55 pm			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Evelyn Alejandra Jimenez Alvis

Documento de identidad: 1024945132 Edad: 14 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 9 Junio 2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Luis Carlos Cano Cea

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/07/2025	10:03 AM	10:53 AM	Alejo Jimenez	Jenny Alvis	Carlos Cano
2	30/07/2025	9:06 AM	9:55 AM	Alejo Jimenez	Jenny Alvis	Carlos Cano
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: Erik Tatiana Ruiz Cardozo
Documento de identidad: 1103463138 Edad: 13 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 17/07/2025 Mes de atención: Julio
Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Cardozo

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	17/07/2025	2:00 PM	2:42 PM	Erik 100	Claudia 100	Daniela Cardozo
2	30/07/2025	9:00 AM	9:50 AM	Erik 100	Claudia 100	Daniela Cardozo
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan Carlos Sanchez Sanchez

Documento de identidad: 1030281340 Edad: 15 Años

Fecha de valoración inicial: 14/Julio/2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/07/2025	1:00 PM	2:50 PM	Juan Carlos Sanchez	Luz Dary Sanchez C.	Claudia Carolina Cano
2	31/07/2025	1:00 PM	2:50 PM	Juan Carlos Sanchez	Luz Dary Sanchez C.	Claudia Carolina Cano
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Paula Camila Rivas Cisneros

Documento de identidad: 1110465956 Edad: 17 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 10/Junio/2023 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Castaño

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	3 julio 2023	2:00 PM	2:20 PM	Paula Camila Rivas	Camila Rivas	Claudia Castaño
2	11 julio 2023	11:00 AM	11:30 AM	Paula Camila Rivas	Camila Rivas	Claudia Castaño
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jaiver Camilo Arregoces Ortiz

Documento de identidad: 1152224003 Edad: 16 años

Fecha de valoración inicial: 5 Junio 2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Catalina Camilo Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/09/2025	9:00 AM	9:55 AM			
2	30/09/2025	10:00 AM	10:55 AM			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Johan Mauricio Torres Garcia

Documento de identidad: 1003284355 Edad: 15 Años

Fecha de valoración inicial: 9/Julio/2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Leonidas Gonzalez

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	9/Julio/2025	11:00 AM	11:35 A.M	Johan Torres	Mauricio Garcia	Leonidas Gonzalez
2	9/Julio/2025	11:00 AM	11:50 A.M	Johan Torres	Mauricio Garcia	Leonidas Gonzalez
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juliana Lopez Herrera

Documento de identidad: 1031233813 Edad: 22 años

Fecha de valoración inicial: 30/Jun/2023 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Camila Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/09/2023	2:00 p.m	2:55 P.M	Juliana Lopez	Juliana Lopez	Claudia Camila Cano
2	30/09/2023	11:00 a.m	11:55 a.m	Juliana Lopez	Juliana Lopez	Claudia Camila Cano
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/09/2025	4:00 PM	4:50 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	30/09/2025	4:00 PM	4:50 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jesid Felipe Valencia villalba

Documento de identidad: 1-736.14.301 Edad: 19 Años

Fecha de valoración inicial: 19 Junio 2024 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia M. Cuadrado Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	24/07/2025	9:00 a.m.	9:50 a.m.	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	29/07/2025	1:00 P.M.	1:50 P.M.	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Vita Manuel Pita Medina

Documento de Identidad: 1014933235 Edad: 15 AÑOS

Fecha de valoración Inicial: 9 Enero 2025 Mes de atención: JULIO

Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Cortés Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/07/2025	10:00 a.m.	10:50 a.m.			
2	24/07/2025	9:50 a.m.	10:50 a.m.			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jorge David Hernandez Sierra

Documento de identidad: 1005305535 Edad: 17 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 23/07/2025 Mes de atención: JULIO

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carol Ch

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/07/2025	5:00 PM	5:50 PM	Jorge Sierra	Sandra Sierra	Claudia Ch
2	29/07/2025	4:00 PM	4:50 PM	Jorge Sierra	Sandra Sierra	Claudia Ch
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Erick David Benavides Enciso
Documento de identidad: 1024547365 Edad: 16 Años
Fecha de valoración inicial: 6 Junio 2025 Mes de atención: Julio
Nombre de la profesional en Psicología: Eduardo Ospina C.

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/jul/25	12:00 AM	12:50 PM			
2	30/jul/25	12:00 PM	12:50 PM			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Lineth Tatiana Saldaña Ospina

Documento de identidad: 1111333339 Edad: 16 años

Fecha de valoración inicial: 30 Septiembre Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Carolina Cano Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/07/2024	5:00 PM	5:45 PM			
2	29/07/2025	11:00 AM	11:55 AM			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Milany Alejandra Amaya Jaramillo

Documento de identidad: 1043441230 Edad: 14 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 23/09/2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Carolina Ocampo Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/09/2025	1:00 PM	1:35 PM	Milany Jaramillo	C.C. [illegible]	Carolina Ocampo Cano
2	29/09/2025	12:00 PM	12:45 PM	Milany Jaramillo	C.C. [illegible]	Carolina Ocampo Cano
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan Esteb Vargas Lasso

Documento de identidad: 1139234280 Edad: 15 Años

Fecha de valoración inicial: 9 Sept 2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Cuellar Lara

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/09/2025	11:00 AM	11:50 AM			
2	29/09/2025	3:00 PM	3:55 PM			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	22/07/2025	4:00 PM	4:55 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	29/07/2025	2:00 PM	2:55 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: Adrian Camilo Valencia Andrez
Documento de identidad: 1010234364 Edad: 13 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 19/Mar/2025 Mes de atención: Mar
Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Cañas Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	24/03/2025	10:00 AM	10:50 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	26/03/2025	3:00 PM	3:53 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan Sebastian Jimenez Alvis

Documento de identidad: 1053779163 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 23 Jun 2025 Mes de atención: JULIO

Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Corrales Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	28/07/2025	9:00 AM	9:55 AM	Juan Jimenez	Jenny Moreno	Geraldine Corrales C.
2	29/07/2025	9:00 AM	9:57 AM	Juan Jimenez	Jenny Moreno	Geraldine Corrales C.
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Martin Emilio Barboza Barragan

Documento de identidad: 1041133363 Edad: 17 Años

Fecha de valoración inicial: 13 Marzo 2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Garcia Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	24/07/2025	9:00 AM	9:50 AM	Martin Barragan	Sandra Milena	Claudia Garcia
2	30/07/2025	9:00 AM	9:50 AM	Martin Barragan	Sandra Milena	Claudia Garcia
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLOGICA

Nombre del NNAJ: Nicolas Hernandez Guevara

Documento de Identidad: 1021146650 Edad: 14 años

Fecha de valoración inicial: 23 de 2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cecilia Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/07/2025	3:00 PM	3:55 PM			
2	30/07/2025	3:00 PM	3:50 PM			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: Santiago Hortua Bedoya
Documento de identidad: 1030244442 Edad: 14 Años
Fecha de valoración inicial: 23 Junio 2025 Mes de atención: Julio
Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Osorio Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/07/2025	3:00 PM	3:30 PM			
2	30/07/2025	3:00 PM	3:45 PM			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SSI-FO-130
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Justin Javier Cuenes Lopez
Documento de identidad: 1004943321 Edad: 17 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 8/julio/2025 Mes de atención: Julio
Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Ormeño Cas

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	8/07/2025	9:00 Am	11:15 Am	Justin Cuenes	Diana Cuenes	Geraldine Ormeño
2	24/07/2025	4:00 Pm	6:41 Pm	Justin Cuenes	Diana Cuenes	Geraldine Ormeño
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Victor Andres Toro Juarez

Documento de identidad: 1193525118 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 18 Junio 2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Gianluchi Cervelo

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	24/07/2025	9:00 AM	9:50 AM			
2	29/07/2025	9:00 AM	9:50 AM			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-135	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Miguel José Morales Hendrick

Documento de identidad: 1054806485 Edad: 17 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 23/07/2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Carolina Ceo

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	22/07/2025	9:00 PM	9:50 PM	Miguel Morales	Deisy M	Geraldine Carolina Ceo
2	29/07/2025	9:00 A.M	9:50 A.M	Miguel M	Deisy M	Geraldine Carolina Ceo
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jhon Deiby Bolivar Mena

Documento de identidad: 1006453843 Edad: 13 años

Fecha de valoración inicial: 3 Junio 2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cano M.

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23 /04 2025	9:00 AM	9:25 AM	Jhon Bolivar	Deiby Tatiana	Claudia Cano M.
2	24/04 2025	11:00 A.M	11:50 AM	Jhon Bolivar	Deiby Tatiana	Claudia Cano M.
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible] Alejandra Sabogal Morales

Documento de identidad: 1035933319 Edad: 13 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 4/Junio/2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Camila Cruz

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	23/07/2025	9:00 AM	9:50 AM	Maria Sabogal	Sandra Morales	Claudia Camila Cruz
2	23/07/2025	2:00 PM	2:50 PM	Maria Sabogal	Sandra Morales	Claudia Camila Cruz
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-135	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Sair Javier Cuba Ramirez

Documento de identidad: 1035324014 Edad: 16 años

Fecha de valoración inicial: 30 Julio 2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Camacho Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	24/09/2025	5:00 pm	Se programa cita para el usuario no asiste (ausente)			
2	28/09/2025	1:00 pm	Se programa cita para el usuario no asiste (ausente)			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Maira Alejandra Cano Cardenas

Documento de identidad: 1104994345 Edad: 18 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 17/06/2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Camelo Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	17/07/2025	7:00 am	La usuaria cita programada.	no asiste a la		
2	25/07/2025	5:00 pm	La usuaria no asiste a la cita programada.			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139 Versión: 01 Página 1 de 1 VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jacke Santiago Soto Rodriguez
Documento de identidad: 1103-996.123 Edad: 20 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 3 Julio 2025 Mes de atención: Julio
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Camila Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	2/07/2025	5:00 P.M	El usuario no asiste a la cita programada.			Claudia Camila Cano
2	28/07/2025	5:00 A.M	El usuario no asiste a la cita programada.			Claudia Camila Cano
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan Sebastian Ortiz Rivera

Documento de identidad: 1104942534 Edad: 17 Años

Fecha de valoración inicial: 29/07/2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cancelado

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	29/07/2025	5:00 PM	5:45 PM			
2	30/07/2025	5:00 PM	5:50 PM			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-135	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Luis Alejandro Ospina Urrego

Documento de identidad: 1120413581 Edad: 21 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 28/03/2025 Mes de atención: JUNIO

Nombre de la profesional en Psicología: Lic. Adriana Chacón Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	28/03 2025	1:00 PM	2:45 PM			
2	29/03 2025	10:00 AM	10:00 AM			
3						
4						
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jokua Andrey Salazar Cerera

Documento de identidad: 1004165395 Edad: 21 años

Fecha de valoración inicial: 24/09/2025 Mes de atención: Julio

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cecilia Cas

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	24/09/2025	9:00 am	9:45 am			
2	29/09/2025	12:00 pm	12:45 pm			
3	30/09/2025	11:00 am	11:30 am			
4	31/09/2025	9:00 am	9:30 am			
5						

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumpliendo con lo dispuesto en las especificaciones técnicas contenidas en la invitación y la propuesta presentada, garantiza a los treinta y tres (33) usuarios la prestación de un servicio integral desde el día 25 de abril de 2025, mediante atenciones psicológicas personalizadas que incluyen abordaje de diferentes problemáticas que desencadenan el consumo experimental social y problemático de sustancias psicoactivas.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 Nº 2 – 99 B/PEDRERA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionlaboratorio.espe.fla@gmail.com
3213985465
NIT 901.024.303-3

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-136
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Maria Fernanda Tobon Tuesta

Documento de identidad: 1102674210 Edad: 11 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 04/04/2025 Mes de atención: AGOSTO

Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Cruz M.

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	05/08/2025	3:00 pm	4:00 pm	Firma psicología	Firma acudiente	Firma psicóloga
2	14/08/2025	4:00 pm	5:00 pm	Firma psicología	Firma acudiente	Firma psicóloga
3	20/08/2025	12:00 pm	1:00 pm	Firma psicología	Firma acudiente	Firma psicóloga
4	26/08/2025	11:00 am	12:00 pm	Firma psicología	Firma acudiente	Firma psicóloga
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CODIGO: SBT-FO-139
		Versión:01 Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: Dylan Camilo Valencia Rivera
Documento de identidad: 1030344114 Edad: 16 Años.
Fecha de valoración inicial: 31-05-2024 Mes de atención: Agosto
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cardona

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/08/2024	10:40 AM	11:10 AM			
2	14/08/2024	9:30 AM	9:55 AM			
3	19/08/2024	2:00 PM	2:30 PM			
4	26/08/2024	9:40 AM	9:55 PM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SS1-FO-150
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Mayli Anyeli Espinel Ruiz
Documento de identidad: 1234403155 Edad: 20 Años
Fecha de valoración inicial: 03/Oct/2025 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Cala

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	06/08/2025	9:00 AM	9:50 AM		Luz Marina Ruiz Rojas	Claudia Cala
2	14/08/2025	9:00 AM	9:50 AM		Luz Marina Ruiz Rojas	Claudia Cala
3	19/08/2025	1:30 PM	2:20 PM		Luz Marina Ruiz Rojas	Claudia Carolina Cala
4	26/08/2025	5:00 PM	5:40 PM		Luz Marina Ruiz Rojas	Claudia Carolina Cala
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión:01 Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: 1109334380 Edad: 16 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 09/08/2024 Mes de atención: Agosto
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	09/08/2024	8:00 am	8:55 am	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	21/08/2024	1:00 pm	1:50 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	23/08/2024	8:00 am	8:55 am	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	28/08/2024	8:00 am	8:55 am	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: 1030274442 Edad: 14 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 29/04/2025 Mes de atención: Agosto
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/08/2025	9:00 AM	10:15 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	11/08/2025	9:00 AM	9:55 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	18/08/2025	9:00 AM	9:50 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	25/08/2025	4:00 PM	4:55 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: 1023655301 Edad: 17 AÑOS
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	4:30 PM	4:50 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	11/09/2025	3:30 PM	3:50 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	11/09/2025	11:00 AM	11:30 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	25/09/2025	5:00 PM	5:20 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-139
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: Mateo Jose Hinestroza Herrera
Documento de identidad: 1105966999 Edad: 13 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 03/04/2025 Mes de atención: ABRIL
Nombre de la profesional en Psicología: Cristhel Londoño

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	09/09/2025	9:00 am	9:55 am	Mateo Hinestroza	Dorys Hinestroza	Cristhel Londoño
2	11/09/2025	8:00 am	8:50 am	Mateo Hinestroza	Dorys Hinestroza	Cristhel Londoño
3	20/09/2025	10:00 am	10:55 am	Mateo Hinestroza	Dorys Hinestroza	Cristhel Londoño
4	24/09/2025	9:00 am	9:50 am	Mateo Hinestroza	Dorys Hinestroza	Cristhel Londoño
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Cristian David Vega Orta

Documento de identidad: 1110983393 Edad: 16 años

Fecha de valoración inicial: 11-08-2024 Mes de atención: Agosto

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	11/08/2024	9:00 AM	9:55 AM			
2	11/08/2024	12:00 PM	1:00 PM			
3	21/08/2024	2:00 PM	2:50 PM			
4	31/08/2024	10:00 AM	10:55 AM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Dayan Valeria Cervantes Gonzalez
Documento de identidad: 1039285946 Edad: 15 Años
Fecha de vinculación inicial: 30/09/2025 Mes de atención: Octubre
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	06/10/2025	2:00 PM	2:50 PM	Dayan Gonzalez	Firma consentimiento	Claudia Cano
2	11/10/2025	2:00 PM	2:55 PM	Dayan Gonzalez	Firma consentimiento	Claudia Cano
3	20/10/2025	2:00 PM	2:50 PM	Dayan Gonzalez	Firma consentimiento	Claudia Carolina
4	23/10/2025	9:00 AM	9:50 AM	Dayan Gonzalez	Firma consentimiento	Claudia Carolina Cano
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Lucas Daniel Rincón Sánchez
Documento de identidad: 1002530536 Edad: Tutorial
Fecha de valoración inicial: 09-04-2025 Mes de atención: Abril
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	05/04/2025	2:00 pm	2:50 pm			
2	11/04/2025	1:00 pm	1:50 pm			
3	16/04/2025	1:00 pm	1:50 pm			
4	28/04/2025	2:00 pm	2:45 pm			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: 1104[illegible] Edad: 13 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 30/08/2025 Mes de atención: AGOSTO
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	08/09/2025	10:00 AM	10:35 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	11/09/2025	4:00 PM	4:45 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	24/09/2025	10:00 AM	10:50 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	26/09/2025	9:00 AM	9:50 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: Victor Manuel Polo Martinez
Documento de identidad: 1094019335 Edad: 16 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 09-06-2025 Mes de atención: Agosto
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cardona

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	1:30 pm	3:00 PM			
2	12/09/2025	1:30 pm	1:50 PM			
3	19/09/2025	11:00 AM	11:55 AM			
4	24/09/2025	11:00 PM	1:00 PM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: Juliana López Moreno
Documento de identidad: 1003133544 Edad: 22 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 30-06-2021 Mes de atención: Agosto
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Lucía Ca

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	05/08/2021	9:00 Am	9:55 Am	Juliana López	Olga Yaneth	Claudia Ca
2	19/08/2021	9:00 Am	9:50 Am	Juliana López	Olga Yaneth	Claudia Ca
3	26/08/2021	4:00 Pm	4:55 Pm	Juliana López	Olga Yaneth	Claudia Ca
4	25/08/2021	2:00 Pm	2:55 Pm	Juliana López	Olga Yaneth	Claudia Ca
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Johan Mauricio Forero Garcia

Documento de identidad: 1030284365 Edad: 16 Años

Fecha de valoración inicial: 04/03/2024 Mes de atención: Agosto

Nombre de la profesional en Psicología: Camila Cardenas

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	9/8/24	2:30 pm	3:15 pm	Johan Forero	Alexander Garcia	Camila Cardenas
2	12/8/24	2:30 pm	3:20 pm	Johan Forero	Alexander Garcia	Camila Cardenas
3	19/8/24	3:00 pm	3:45 pm	Johan Forero	Alexander Garcia	Camila Cardenas
4	26/8/24	4:00 pm	5:40 pm	Johan Forero	Alexander Garcia	Camila Cardenas
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-138
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: Martin Enrique Buitrago Barragan
Documento de identidad: 1053813345 Edad: 14 AÑOS
Fecha de vinculación inicial: 19-01-2025 Mes de atención: Agosto
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cortés

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/08/2025	2:00 pm	2:55 pm	Martin Buitrago	Martina Buitrago	Claudia Cortés
2	11/08/2025	10:00 AM	10:50 AM	Martin Buitrago	Martina Buitrago	Claudia Cortés
3	18/08/2025	4:00 PM	4:55 PM	Martin Buitrago	Martina Buitrago	Claudia Cortés
4	25/08/2025	1:00 PM	1:50 PM	Martin Buitrago	Martina Buitrago	Claudia Cortés
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SS1-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Victor Manuel Perez Gomez

Documento de identidad: 1193523335 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 13/08/2025 Mes de atención: Agosto

Nombre de la profesional en Psicología: Carolina Urrutia Cs

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	06/08/2025	3:00 pm	3:55 pm	Victor	Paola	
2	11/08/2025	1:00 pm	1:55 pm	Victor	Paola	
3	21/08/2025	12:00 pm	12:55 pm	Victor	Paola	
4	26/08/2025	10:00 am	10:55 am	Victor	Paola	
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SBT-FO-136
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Jhon Juan Bolivar Hoyos

Documento de identidad: 1035916147 Edad: 14 años

Fecha de valoración inicial: 01-Oct-2024 Mes de atención: Octubre

Nombre de la profesional en Psicología: Cristhian Camilo Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/10/2024	9:00 am	9:40 am	Jhon Bolivar	Diana Johana	Cristhian Camilo Cano
2	11/10/2024	4:30 pm	4:55 pm	Jhon Bolivar	Diana Johana	Cristhian Camilo Cano
3	30/10/2024	11:00 am	11:30 am	Jhon Bolivar	Diana Johana	Cristhian Camilo Cano
4	24/10/2024	8:00 am	8:30 am	Jhon Bolivar	Diana Johana	Cristhian Camilo Cano
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: 1004943[illegible] Edad: 13 AÑOS
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: AGOSTO
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/08/2025	4:30 PM	4:50 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	11/08/2025	4:30 PM	4:55 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	18/08/2025	10:00 AM	10:30 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	25/08/2025	3:00 PM	3:25 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión:01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Luis Alejandro Lopez Vargas

Documento de identidad: 1110453549 Edad: 14 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 28/09/2023 Mes de atención: Agosto

Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Ospina Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	05/09/2023	11:00 AM	11:55 AM			
2	19/09/2023	9:00 AM	9:50 AM			
3	21/09/2023	11:00 AM	11:55 AM			
4	26/09/2023	8:00 AM	8:55 AM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan Sebastian Jimenez Avila
Documento de identidad: 1152999960 Edad: 16 Años
Fecha de valoración inicial: 09/05/2025 Mes de atención: Agosto
Nombre de la profesional en Psicología: Geraldine Garcia Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	01/08/2025	11:00 AM	11:55 AM			
2	11/08/2025	9:40 AM	1:55 AM			
3	22/08/2025	2:00 PM	2:50 PM			
4	26/08/2025	2:00 PM	2:50 PM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: David Esteban Higuchan Hernandez
Documento de identidad: 1193545015 Edad: 16 AÑOS
Fecha de valoración inicial: 06-06-2025 Mes de atención: Agosto
Nombre de la profesional en Psicología: Daniela Ospina Ch.

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/08/2025	9:00 AM	9:45 AM			
2	11/08/2025	12:00 PM	1:00 PM			
3	25/08/2025	9:00 AM	9:40 AM			
4	29/08/2025	9:00 AM	9:45 AM			
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Juan Carlos Sánchez Sánchez

Documento de identidad: 1030254342 Edad: 17 años

Fecha de valoración inicial: 30/09/2025 Mes de atención: Agosto

Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Carolina Ca

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/08/2025	3:00 PM	3:37 PM	Juan Sánchez	Luz Mary Sánchez C.	Claudia Carolina
2	14/08/2025	3:00 PM	3:40 PM	Juan Sánchez	Luz Mary Sánchez C.	Claudia Carolina Ca.
3	19/08/2025	3:00 PM	3:41 PM	Juan Sánchez	Luz Mary Sánchez C.	Claudia Carolina
4	21/08/2025	3:00 PM	3:40 PM	Juan Sánchez	Luz Mary Sánchez C.	Claudia Carolina Ca
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130	
		Versión: 01	Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024	

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CODIGO: SST-FO-136
		Version:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Erick Daniel Betancourt Pantoja

Documento de identidad: 1004537769 Edad: 16 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 06/08/2024 Mes de atención: Agosto

Nombre de la profesional en Psicología: Carolina Cantillo

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	06/08/2024	3:00 pm	3:55 pm		Ana Pantoja	Carolina Cantillo
2	7/08/2024	3:00 pm	3:50 pm		Ana Pantoja	Carolina Cantillo
3	10/08/2024	3:00 pm	3:55 pm		Ana Pantoja	Carolina
4	13/08/2024	3:00 pm	3:50 pm		Ana Pantoja	Carolina Cantillo
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-130
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Eve Valentina Roca Castañeda

Documento de identidad: 1105967378 TI Edad: 13 Años

Fecha de valoración inicial: 04/06/2024 Mes de atención: Agosto

Nombre de la profesional en Psicología: Cecilia Cancino

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/06/2024	9:00 AM	9:50 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	11/06/2024	3:00 PM	3:50 PM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	20/06/2024	10:00 AM	10:50 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	04/07/2024	9:00 AM	9:50 AM	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CODIGO: SST-FO-130
		Versión:01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Adrian Alejandro Jimenez Alvis
Documento de identidad: 1129996734 Edad: 14 Años
Fecha de valoración inicial: 9/04/2025 Mes de atención: Agosto
Nombre de la profesional en Psicología: Claudia Cortés Cano

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	09/08/2025	10:00 AM	10:50 AM	Alejo Jimenez	Jenny Alvis	Claudia Cortés C.
2	11/08/2025	9:00 AM	9:51 AM	Alejo Jimenez	Jenny Alvis	Claudia Cortés
3	14/08/2025	5:00 PM	5:50 PM	Alejo Jimenez	Jenny Alvis	Claudia Cortés
4	16/08/2025	3:00 PM	3:49 PM	Alejo Jimenez	Jenny Alvis	Claudia Cortés
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-139
		Versión:01 Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: 03 [illegible] 2023 Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible] 2023	10:00 a.m	10:59 a.m	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible] 2023	3:00 pm	3:50 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible] 2023	2:00 pm	2:55 pm	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible] 2023	11:00 am	11:50 am	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	Código: SST-FO-138
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del
NNAJ: [illegible]
Documento de identidad: [illegible] Edad: [illegible]
Fecha de valoración inicial: [illegible] Mes de atención: [illegible]
Nombre de la profesional en Psicología: [illegible]

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5						

	FORMATO DE ASISTENCIA INDIVIDUAL	CÓDIGO: SST-FO-134
		Versión: 01 | Página 1 de 1
		VIGENCIA: OCTUBRE 2024

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

Nombre del NNAJ: Melany Alejandra Pinzón Bonilla

Documento de identidad: 1030285334 Edad: 19 AÑOS

Fecha de valoración inicial: 04-09-2025 Mes de atención: Agosto

Nombre de la profesional en Psicología: Cristina Castellanos

	FECHA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	FIRMA DEL NNAJ	FIRMA ACUDIENTE	FIRMA PROFESIONAL
1	04/09/2025	9:30 AM	9:50 AM	Melany Alejandra Pinzón Bonilla	Luz Adriana Bonilla	
2	11/09/2025	2:00 PM	2:15 PM	Melany Alejandra Pinzón Bonilla	Luz Adriana Bonilla	
3	25/09/2025	2:00 PM	2:30 PM	Melany Alejandra Pinzón Bonilla	Luz Adriana Bonilla	
4	02/10/2025	2:00 PM	2:25 PM	Melany Alejandra Pinzón Bonilla	Luz Adriana Bonilla	
5						

ANEXO 3

(OBLIGACIÓN 4)

- **Acta de Reunión con las familias vinculadas al programa, para realizar la presentación del equipo interdisciplinario y dinámica, del mes de mayo 2025.**

- **Actas de Escuelas de familia y firmas de asistencia de los meses de Junio, Julio y Agosto de 2025.**

- **Firma de atenciones familiares de los meses de Junio, Julio y agosto de 2025.**

FECHA:	28 29 y 30 Mayo de 2025
HORA:	10:00 AM
LUGAR:	Fundación Loyal Amber
TEMA:	Reunion con las familias vinculadas al programa, para realizar la presentación del equipo interdisciplinario y dinámica
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Llevar a cabo reunión con las familias de los usuarios focalizados, con el objetivo de socializar la dinámica del programa

METAS

- Realizar presentación y explicación de la dinámica del programa.
- Ofertar y socializar los servicios del programa

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Formatos de bienvenida y acogida, acuerdo de vinculación, apertura de historia de atención, autorización de tratamiento de datos personales, pacto de convivencia institucional.
- Cronogramas de atenciones por área
- Computadores personales
- Herramientas ofimáticas

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Los días 28, 29 y 30 de mayo, en las instalaciones de la "Casa Victoria", se llevaron a cabo una serie de reuniones con las familias de los usuarios focalizados, con el objetivo de socializar la dinámica del programa. Durante encuentros individualizados con cada familia, se explicaron los siguientes aspectos:

- Atenciones individuales de psicología: sesiones semanales de 60 minutos para cada usuario vinculado.
- Grupos de apoyo: una vez al mes, los días martes, en jornada de mañana o tarde, según la disponibilidad del usuario.

- Talleres de proyecto de vida: todos los miércoles a las 2:00 p.m., con una duración de 90 minutos.
- Escuelas de familia: programadas al finalizar cada mes, con asistencia obligatoria del acudiente o red de apoyo del usuario.
- Visitas domiciliarias: una vez al mes, programadas según la disponibilidad de la familia o red de apoyo del usuario.

Al finalizar, se atendieron las inquietudes y dudas de las familias de los usuarios vinculados y se acordaron los horarios con el equipo interdisciplinario para las diversas áreas de atención.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante la socialización de la dinámica del programa con las familias de los usuarios, se evidenció un alto grado de interés, voluntad y compromiso por parte de los asistentes. Asimismo, demostraron una actitud receptiva hacia las actividades proyectadas para la vigencia 2025 del programa, lo que augura una participación activa y colaborativa en las diferentes iniciativas planificadas.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Apertura historias de atención de los usuarios vinculados al programa	Equipo interdisciplinario Loyal Ambar	Mayo 2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS





FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 305771028-1

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P: 280379328-1

Margarita Rosa Guzmán García
Psicóloga
TP: 161073

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071 Versión: 1 Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2025

FECHA: 28, 29,30/ 05/ 2025

TEMA: Reunión con las familias vinculadas al programa, para realizar la presentación del equipo interdisciplinario y Dinámica

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Yuliana Paola Reies Tqué	1117263789	Yuliana Reies
2	Sandra Milena Morales	36452618	Sandra Morales
3	Dra Johanna Hoyos Bautista	28538306	Dra Johanna Hoyos Bautista
4	Luz Dary Ramos L.	38236731	Luz Dary Ramos L.
5	Diana Judith Castañeda Espinosa	1063474748	Diana Judith Castañeda E.
6	Daniel Mendoza	1084747851	Daniel Mendoza M.
7	Sonia Buitrago	1110478668	Sonia Buitrago
8	Jeffy Yhanory Tovar Sierra	1110421679	Jeffy Yhanory Tovar Sierra
9	Cielo Estel Mendoza Hernandez	63509286	Cielo E. Mendoza H.
10	Yeimi Lucia Cortes Chaves	1104588568	Yeimi Lucia Cortes
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

FECHA:	26 de junio de 2025
HORA:	03:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Escuelas de familia-Día de familia (Derechos y Deberes)
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Orientar a las familias sobre los derechos y deberes, como estrategia que permita una mayor adherencia al programa.

METAS

Se espera que los referentes familiares logren comprender la importancia de la garantía de derechos de los usuarios, así como, incentivar el reconocimiento de deberes de los usuarios.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

La estrategia implementada durante el taller fue a través de psicoeducación con apoyo de material didáctico.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención se llevó a cabo la primera reunión de familia, en donde, se contó con la participación de 30 referentes familiares, quienes en su mayoría asistieron de forma puntual.

En primera instancia se realizó presentación formal del equipo interdisciplinario, compuesto por Paola Andrea Montealegre Ortiz en calidad de Coordinadora, Margarita Rosa Guzmán García en calidad de psicóloga y Kelly Johanna Laguna Moreno en calidad de Trabajadora Social, precisando que son las profesionales que se encargan de ejecutar el programa, al igual, se indicó que Alexandra es profesional en Seguridad y Salud Ocupacional En El Trabajo la cual en algunas ocasiones dictara charlas a los usuarios.

Seguidamente se realizó la siguiente pregunta orientadora ¿Qué entienden por derechos y deberes?, ante lo cual varios asistentes dieron a conocer su opinión, aun así, se indicó que los derechos de los niños son un conjunto de normas y principios que protegen a los niños, niñas y adolescentes, garantizando su desarrollo integral y bienestar los cuales le permiten crecer sanos, tener una vida digna, acceder a la educación, a la salud y a la protección, entre otros los cuales fueron socializados.

Así mismo, se indicó que se realizaría una actividad pedagógica la cual tenía como objetivo identificar si como familias reconocían la relación entre factores de riesgo y protectores con los derechos y deberes, para lo cual se entregaría a cada asistente una frase con relación a la temática la cual debía ser ubicada en el apartado que correspondiera factores de riesgo y protectores, cabe mencionar, que durante la actividad se observó una alta participación en los asistentes quienes presentaban claro reconocimiento de la temática socializada lo cual se evidenció al momento de ubicar el enunciado que le había correspondido a cada uno.

Finalmente, se realizó retroalimentación de la temática de referencia, así como, en la importancia de ejecutar acciones encaminadas a la protección de derechos de los usuarios, al respecto, se indicó que todos los usuarios deben encontrarse vinculados a contexto educativo y contar con documento de identidad, siendo esto mencionado ya que es el principal factor de riesgo identificado teniendo en cuenta el tipo de población

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

La reunión de familias se llevó a cabo sin novedad alguna, resaltando la actitud de disposición y participación de los asistentes lo cual influyo en el dinamismo de la jornada.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Escuelas de familias- Pautas de Crianza	Trabajo Social	24/07/2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 299371225-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-075 Versión: Página 1 de 3 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 28/08/2020

TEMA: Escuela de familia-Día de familia (Derechos y deberes).

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28			
29			
30			
31			
32			
33			

FECHA:	26 de junio de 2025
HORA:	04:30 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Socialización pacto de convivencia a familias.
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre

OBJETIVO

Socializar a las familias de los usuarios, el pacto de convivencia institucional, garantizando un buen trato y sana convivencia.

METAS

Se espera que los referentes familiares logren comprender la importancia del pacto de convivencia y su importancia en la dinámica relacional entre los miembros de la comunidad institucional.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

La estrategia implementada durante el taller fue a través de psicoeventación.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención, al finalizar la reunión de familia, se indicó a los asistentes que se realizaría retroalimentación del pacto de convivencia, puntualizando en la importancia de conocerlo, comprender sus derechos/deberes, así como, los tipos de faltas.

En ese orden de ideas, se indicó que el pacto de convivencia es indispensable para garantizar la armonía y sana convivencia entre la comunidad institucional, por tanto, se indicó que se realizaría nuevamente retroalimentación ya que cuando se efectuó la vinculación de cada usuario al programa se llevó a cabo la respectiva socialización. El pacto de convivencia está conformado por:

- Derechos De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Responsabilidades De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Prohibiciones.
- Faltas Disciplinarias.
- Acciones Ante Faltas Muy Graves.
- Estímulos Para Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código SBT-FO-044 Versión: 01 Fecha 18 MAYO 2020 Página 2 de 3

Finalmente, se indagó a los asistentes si presentan dudas e inquietudes ante lo orientado, sin embargo, expresaron que la información suministrada había sido clara

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

La actividad se llevó a cabo sin dificultad alguna y los acudientes comprendieron la importancia de dar cumplimiento a cabalidad al pacto de convivencia, igualmente, reconocen que en caso de presentarse faltas reiterativas al pacto de convivencia es una causal para llevar a cabo desvinculación del programa.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socialización pacto de convivencia a familias	Trabajo Social	24/07/2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Lugueth.
Kelly Johanna Delgado Moreno
Trabajadora Social
T.P. 3883715[illegible]

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: Página 1 de 1 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 26/06/2025

TEMA: Socialización pacto de convivencia a familias

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: 1 Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

FECHA:	24 de julio de 2025
HORA:	09:00 am 02:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Amtar
TEMA:	Escuelas de familias- Pautas de Crianza
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Psico educar a las redes familiares, sobre las pautas de crianza basadas en el buen trato.

METAS

Se espera que los referentes familiares logren comprender la importancia de las pautas de crianza, los tipos (democrático, permisivo, negligente y autoritarios) así como el impacto en el desarrollo evolutivo de sus hijos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

La estrategia implementada durante el taller fue psicoeducación y entrega de folleto.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención se llevó a cabo reunión de familia correspondiente al mes de julio, se da a conocer que para el mes reportado se implementó como estrategia dos jornadas para la realización de la reunión, siendo la primera de 09:00 am a 10:00 am y la segunda de 02:00 pm a 03:00 pm, cabe mencionar, que en la jornada de la mañana se contó con la participación de 11 referentes familiares y en la jornada de la tarde asistieron 22 referentes familiares, identificando que la estrategia implementada de manejar dos horarios fue efectiva.

En primera instancia se brindó un saludo a los asistentes, seguido a ello, se indicó que se presentó un cambio de profesional, motivo por el cual a partir del día 22 de julio del 2025 la profesional en psicología Geraldine Corrales Coca será la encargada de liderar el área de psicología, la cual ya recibió el respectivo empalme.

Seguidamente, se socializó el objetivo de la temática de referencia indicando que el desarrollo de la orientación sería de forma pedagógica a través del juego "lingo, lingo, lingo, langa", cabe mencionar, que la psicoeducación fue interactiva y cada vez que un asistente le toca el turno del "langa", se indaga sobre que son los estilos de crianza, cuales son los tipos, haciendo mención del estilo democrático, negligente, permisivo y autoritario, así como las características de cada uno y el

impacto en el desarrollo evolutivo de cada hijo o menor a su cuidado, durante la actividad, se identificó que los referentes familiares presentaban conocimiento parcial sobre los estilos de crianza ya que un gran porcentaje no reconoce las implicaciones de emplear un estilo de crianza permisivo, negligente o autoritario.

Finalmente, se llevó a cabo retroalimentación de la temática de referencia, sensibilizando en la importancia de emplear un estilo de crianza democrático desde el ciclo vital de la primera infancia. Al igual, se indicó a los referentes familiares sobre la importancia de dar cumplimiento a los compromisos establecidos durante las visitas realizadas en el domicilio por la trabajadora social ya que se ha identificado que algunas familiares no han dado cumplimiento con los compromisos adquiridos, aunado a ello, se indicó en la importancia de la activación de ruta en salud, haciendo hincapié en que las atenciones realizadas por la psicóloga de la Casa Victoria no remplazan las atenciones por psicología clínica y psicoterapia.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante la reunión, las redes familiares adoptaron una actitud de disposición y receptividad comprendiendo la importancia de lo orientado, al igual, se mostró participativos ante la metodología implementada.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Escuelas de Familia- Factores de riesgo socio familiares, asociados al consumo de SPA.	Trabajo Social	28/08/2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo SST-FO-044 Version: 01 Fecha: JUNIO 2022 Página 3 de 3



FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Olguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2663713281

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071 Versión: 1 Página 1 de 1 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 24-junio-2021

TEMA: Prevención de Consumo Riesgo de Cronis

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Yandra Milena Ramírez [illegible]	38102638	
2	Sandra Susana Valencia	1047407630	Sandra Susana
3	Luz Dary Sánchez Quintero	65794653	Luz Dary Sánchez Quintero
4	Deisy Marchán	52541381	Deisy M.
5	Yenifer parra suárez	1073882758	Yenifer parra
6	Yeimi Lucía Estupiñán Echeverri	1144956068	Yeimi Lucía Estupiñán
7	Juan Marcelo Alvis Coto	1140824434	Juan Marcelo Alvis Coto
8	Yeimy Valencia	1142877268	Yeimy Valencia
9	Diana Yuth Hoyos Valencia	52145262	Diana Yuth Hoyos
10	Yuliana Villalba Moreno	1065838453	
11	Sandra Milena Barragán	20874443	Sandra Milena Barragán
12	[illegible]	52164142	[illegible]
13	Yenith Andrea Pinzón Ortiz	1110496007	Yenith Andrea Pinzón
14	Yuz Magaly Ruiz Ruiz	52171239	
15	Yenifer Geraldin Bautista	1019063145	Yenifer Geraldin B.
16	Mayra Alejandra Perdomo Niño	1110462000	
17	Deisy Yanneth Rojas B	1015467306	Deisy Yanneth R
18	Luz Adriana Bonilla	1136882617	Luz
19	Sandra Angela Inzá	28138121	Sandra Angela Inzá
20	Rosa Alicia García	28.738.084	Rosa Alicia García

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071 Versión: 1 Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2018

21	Esther Lucia Medina Velasquez	40784216	Esther Medina
22	Carmen Lucia Gaviria	41966865	Carmen Gaviria
23	Jose Dary Arango C.	98256135	Jose Dary Arango C.
24	Oficial Enfermera Divisional Acevedores	43904016	
25	Isabel Victoria Toro Saenz	1040032694	
26	Erika Jose Gil	1039399799	
27	Lady A Rodriguez	42894161	
28	Angelica M Alzate	1152447496	Angelica
29	Diana Maria Caceres Tobon	1152693329	Diana M. Caceres T.
30	Aseth Ramirez	1036569852	Aseth Ramirez
31			
32			
33			

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-F-D-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2023 Página 1 de 3

FECHA:	24 de julio de 2025
HORA:	10:00 am
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Socialización pacto de convivencia a familias.
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Socializar a las familias de los usuarios, el pacto de convivencia institucional, garantizando un buen trato y sana convivencia.

METAS

Se espera que los referentes familiares logren comprender la importancia del pacto de convivencia y su importancia en la dinámica relacional entre los miembros de la comunidad institucional.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

La estrategia implementada durante el taller fue a través de psicoorientación.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención, al finalizar la reunión de familia, se indicó a los asistentes que se realizaría retroalimentación del pacto de convivencia, teniendo en cuenta su importancia para la sana convivencia institucional y dado a que se han vinculado al programa nuevos usuarios, durante la socialización se puntualizó en la importancia de presentar claro reconocimiento del pacto de convivencia institucional, comprendiendo los derechos/deberes de los usuarios, así como, los tipos de faltas.

En ese orden de ideas, se indicó que el pacto de convivencia es indispensable para garantizar la armonía y sana convivencia entre la comunidad institucional, por tanto, se indicó que se realizaría nuevamente retroalimentación ya que cuando se efectuó la vinculación de cada usuario al programa se llevó a cabo la respectiva socialización. El pacto de convivencia está conformado por:

- Derechos De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Responsabilidades De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Prohibiciones.
- Faltas Disciplinarias.
- Acciones Ante Faltas Muy Graves.
- Estímulos Para Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:BIEF-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 8 de 8

Finalmente, se indagó a los asistentes si presentan dudas e inquietudes ante lo orientado, sin embargo, expresaron que la información suministrada había sido clara.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

La actividad se llevó a cabo sin dificultad alguna y los acudientes comprendieron la importancia de dar cumplimiento a cabalidad al pacto de convivencia, igualmente, reconocen que en caso de presentarse faltas reiterativas al pacto de convivencia es una causal para llevar a cabo desvinculación del programa.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socialización pacto de convivencia a Familias.	Trabajadora Social	28/08/2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Lizeth Paz M.

Kelly Johanna Paguay Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2663710281

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071 Versión: 1 Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 21 Julio 2021

TEMA: Socialización ficha de convivencia

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Sandra Milena [illegible]	36[illegible]78	[signature]
2	Sandra [illegible]	[illegible]	[signature]
3	Luz Dary Sánchez Quintero	65774039	Luz Dary Sánchez Quintero
4	[illegible]	[illegible]	[signature]
5	[illegible]	[illegible]	[signature]
6	[illegible]	[illegible]	[signature]
7	Dora Marcela Abril Cote	1102[illegible]36	Dora Marcela Abril Cote
8	[illegible]	[illegible]	[signature]
9	[illegible]	[illegible]	[signature]
10	[illegible]	[illegible]	[signature]
11	Sandra Milena Barraza	28[illegible]43	Sandra Milena Barraza
12	[illegible]	[illegible]	[signature]
13	[illegible]	[illegible]	[signature]
14	[illegible]	[illegible]	[signature]
15	[illegible]	[illegible]	[signature]
16	[illegible]	[illegible]	[signature]
17	[illegible]	[illegible]	[signature]
18	[illegible]	[illegible]	[signature]
19	[illegible]	[illegible]	[signature]
20	[illegible]	[illegible]	[signature]

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071 Versión: | Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

FECHA:	28 de agosto de 2025
HORA:	09:00 am 02:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Escuelas de familia-Factores de riesgo socio familiares, asociados al consumo de SPA)
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre.

OBJETIVO

Promover en las familias, el reconocimiento de los factores de riesgo sociofamiliares, como estrategia que mitigue el consumo de sustancias psicoactivas.

METAS

Se espera que los referentes familiares logren identificar los diferentes factores de riesgo que existen a nivel socefamiliar y los cuales resultizan o predisponen al consumo de sustancias psicoactivas, lo cual permita ejecutar acciones que minimicen su impacto

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

La estrategia implementada durante el taller fue psicoeducación, tablero y marcadores.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención se llevó a cabo reunión de familia correspondiente al mes de agosto, dando continuidad a la estrategia implementada de desarrollarlo en dos jornadas para la realización de la reunion, siendo la primera de 09:00 am a 10:00 am y la segunda de 02:00 pm a 03:00 pm, contando con una asistencia favorable en ambas jornadas

Inicialmente, se brindó un saludo a los referentes familiares/acudientes, socializando el objetivo de la jornada y las distintas actividades que se ejecutarían.
Seguidamente, se realizó una actividad rompe hielo donde cada participante se presentaba y mencionaba un aspecto positivo de su ejercicio del rol materno, identificando como respuestas "soy amorosa", "tengo buena comunicación", "me mantengo calmada doy un castigo", entre otros.

Así mismo, orientó a los asistentes sobre ¿Qué son las SPA (Sustancias Psicoactivas) ?, puntualizando que son aquellas sustancias psicoactivas (SPA) que, al ser consumidas, afectan el funcionamiento del sistema nervioso central, lo cual puede generar alteraciones en el estado de ánimo, la percepción, el pensamiento y la conducta. Pueden ser legales (alcohol, tabaco, medicamentos) o ilegales (marihuana, cocaína, éxtasis, etc.). De igual forma, se indicó el Rol de la Familia en la Prevención y el Consumo de

SPA, teniendo en cuenta que la familia es el primer entorno social en el que se desarrolla una persona, y cumple un papel fundamental en la formación de valores, normas de conducta y estilos de vida. Por ello, puede ser tanto un factor protector como un factor de riesgo frente al consumo de SPA.

Además, se mencionaron los siguientes factores de riesgo a nivel familiar:

- Disfunción familiar (violencia, negligencia, abandono emocional).
- Modelos parentales consumidores de SPA.
- Falta de supervisión o límites laxos.
- Problemas de comunicación (gritos, silencios, agresividad).
- Falta de afecto o validación emocional.
- Expectativas familiares muy altas o muy bajas.
- Entornos sociales de riesgo, donde hay fácil acceso a SPA.

Así como factores Sociales que Inciden en el Consumo:

- Presión de grupo.
- Accesibilidad y disponibilidad de las sustancias.
- Medios de comunicación que normalizan o glorifican el consumo.
- Pobreza, exclusión social, falta de oportunidades.
- Débil vínculo con instituciones educativas o comunitarias.

Igualmente, se realizó un ejercicio practico en donde se mencionaron unas situaciones en las que sus hijos o menores bajo cuidado se pueden encontrar inmersos, en donde, debían reconocer el tipo de riesgo (bajo, medio, alto) para el consumo de sustancias psicoactivas, aunado a ello, se incentivo el reconocimiento de situaciones que consideraran un riesgo y las ubicaran según el tipo.

Finalmente se brindaron las siguientes recomendaciones:

- Establecer rutinas y normas claras en casa.
- Escuchar activamente y sin juzgar.
- Estar atentos a los cambios de comportamiento.
- Fomentar espacios de diálogo familiar.
- Buscar ayuda profesional si se sospecha consumo.
- Fortalecer la red de apoyo social y comunitaria.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante la reunión, los referentes familiares adoptaron una actitud de disposición y receptividad comprendiendo la importancia de lo orientado, mostrándose participativos lo cual movilizo la realización de ejercicios de introspección frente a lo abordado.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código SST-FO-044 Versión: 01 Fecha (08/02/2020 Página 3 de 3

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Escuelas de Familia- Prevención de la conducta suicida	Trabajo Social	Septiembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS











FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Laguna M

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2863/1609-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Version | Página 1 de 3 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 28 - Agosto - 2021

TEMA: factores de riesgo socioemocionales asociados al Consumo SPA.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Yeimi Lorena Cerveleon Schemmel	1110498865	Yeimi Cervelon
2	Sandra Milena Manrique M.	28[illegible]38	[illegible]
3	Sandra Milena Barragán	28[illegible]42	Sandra Milena Barragán
4	Luz Dary Sánchez Quintero	65774099	Luz Dary Sánchez Quintero
5	Nicol Saldaña	1[illegible]78	Nicol Saldaña
6	Deisy Martínez M.	1[illegible]81	Deisy M
7	María Eugenia Ortiz Gomez	65[illegible]56	María Eugenia Ortiz
8	Sandra Bravo Valencia	1[illegible]3a	Sandra Bravo
9	Sandra Arcila Lora	2[illegible]4	Sandra Arcila
10	Mario Alejandro Balanta Niño	7710462000	[illegible]
11	Clara Inés Herrera Valencia	[illegible]52	[illegible]
12	Viviana Villalba Mamio	1[illegible]	[illegible]
13	Dora María Ruiz Cano	[illegible]	Dora María Ruiz Cano
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	Jenifer Ortiz Rivera	63[illegible]	Jenifer Ortiz
16	Luz Adriana Bonilla	1[illegible]	Luz Adriana Bonilla
17	[illegible]	28[illegible]	[illegible]
18	Leidy Rodríguez	65[illegible]	[illegible]
19	Alejandra Ospina	1[illegible]	Ospina.
20	[illegible]	1[illegible]	[illegible]

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071
		Versión: Página 2 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020

21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

FECHA:	28 de agosto de 2025
HORA:	10:00 am
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Socialización pacto de convivencia a familias.
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Socializar a las familias de los usuarios, el pacto de convivencia institucional, garantizando un buen trato y sana convivencia.

METAS

Se espera que los referentes familiares logren comprender la importancia del pacto de convivencia y su importancia en la dinámica relacional entre los miembros de la comunidad institucional.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

La estrategia implementada durante el taller fue a través de psico orientación

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención, posterior, al finalizar la reunión de familia, se indicó a los asistentes que se realizaría retroalimentación del pacto de convivencia, teniendo en cuenta su importancia para la sana convivencia institucional y dado a que se han vinculado al programa nuevos usuarios, durante la socialización se puntualizó en la importancia de presentar claro reconocimiento del pacto de convivencia institucional, comprendiendo los derechos/deberes de los usuarios, así como, los tipos de faltas.

En ese orden de ideas, se indicó que el pacto de convivencia es indispensable para garantizar la armonía y sana convivencia entre la comunidad institucional, por tanto, se indicó que se realizaría nuevamente retroalimentación ya que cuando se efectuó la vinculación de cada usuario al programa se llevó a cabo la respectiva socialización. El pacto de convivencia está conformado por:

- Derechos De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Responsabilidades De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Prohibiciones.
- Faltas Disciplinarias.
- Acciones Ante Faltas Muy Graves.
- Estímulos Para Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.

Adicionalmente, se informó que se ha identificado en algunos usuarios incumplimiento al pacto de convivencia institucional motivo por el cual se ha procedido a establecer compromisos al respecto a fin de mitigar el incumplimiento, al igual, se indicó que se ha procedido a desvincular a algunos usuarios que han incumplido el acuerdo de

convivencia puesto que ya contaban con compromisos e hicieron caso omiso a los mismos.

Finalmente, se indagó a los asistentes si presentan dudas o inquietudes ante lo orientado, sin embargo, expresaron que la información suministrada había sido clara.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los participantes adoptaron una actitud de disposición y receptividad comprendiendo la importancia de que los usuarios den cumplimiento al pacto de convivencia institucional ya que ello garantiza el buen trato y armonía en los procesos de interacción.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socialización pacto de convivencia a familias.	Trabajo Social	Septiembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Lagana Moreno
Trabajadora Social
T.P. 386371026-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-021 Versión: Página 1 de 1 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 22-Agosto-2021

TEMA: Socialización Ficha de protección a familias

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Maria Alejandra Restrepo Ruiz	1040[illegible]00	
2	Dorcas Machado H.	2854381	Dorcas H.
3	Luz Dary Sánchez Quintero	65774[illegible]	Luz Dary Sánchez Quintero
4	Sandra Milena Borrego	20876443	Sandra Milena Borrego
5	Sandra Milena Mazo M	39[illegible]618	
6	Yeis Isaac Cuesta Echeverry	1[illegible]	Yeis Cuesta
7	Mary Eufemia	[illegible]	Mary Eufemia
8	Sandra Sanchez Jaramillo	[illegible]	Sandra Sanchez
9	Olga Yaneth Henao	5[illegible]	Olga Henao
10	Maria Eugenia Ortiz	6[illegible]	Maria Eugenia Ortiz
11	Sandra Angela Tapia	2[illegible]	Sandra Angela
12	Viviana Villalba Mamia	10[illegible]	
13	Jenny Marcela Ariza Cano	[illegible]	Jenny Marcela Ariza Cano
14	Jenifer Lopez Jaramillo	[illegible]	Jenifer Lopez Jaramillo
15	Luz Adriana Bonilla	[illegible]	Luz Adriana Bonilla
16	Jennifer Ortiz Tapias	[illegible]	Jennifer Ortiz
17	Alejandra Ospina	[illegible]	Alejandra Ospina
18	Vanessa Jiménez Hernandez	[illegible]	Vanessa Jiménez
19	Cristina Arcila	[illegible]	
20	Leidy Flores	[illegible]	

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071	
		Version	Pagina 2 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2023	

21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página:
		VIGENCIA: 28-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE USUARIO: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: GDR-FO-006
		VERSIÓN: 3 Página:
		VIGENCIA: 30-04-2018

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lucas Daniel Fernández Sánchez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I 1.030.676.636

FECHA	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
11 de noviembre 2021	10:30 am	Leidy Johanna Lozano Alzate	Leidy Lozano R	Sandra Liliana Sánchez Echeverry	Sandra Liliana S.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN(ES): Página
		VIGENCIA: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible] Alejandra Sandoval Rodríguez NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible] 1.105.790.310					
FECHA	**HORA**	**NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL**	**FIRMA DEL PROFESIONAL**	**NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE ASISTIDO**	**FIRMA DEL RESPONSABLE ASISTIDO**
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Sandra Milena Rodríguez Melo	[signature]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: EFF-P3-F06 VERSIÓN: 2 Página: VIGENCIA: 08-04-2022

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NOMBRES DE RESPONSABLE DE VIVIENDA: T.I. [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Código: [illegible]
		Versión: 3 | Página:
		Vigencia: 26-04-2018

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Andrés Felipe Echeverri Cardona
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI 1 152 464 353

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE ENCARGADO	FIRMA DEL RESPONSABLE ENCARGADO
Valoración terapia ocupacional	10 Julio 2018	Vera Jaramillo Ligia Adelina	Vera Ligia M.	Andrés Felipe Echeverri Cardona	Andrés Felipe Echeverri Cardona

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: MIT-FO-003	
		VERSIÓN N°1	Página
		VIGENCIA: 09-04-2019	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: 307-FO-010
		VERSIÓN: 2 Página
		FECHA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible] NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. $030155166					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE CUIDADOR	FIRMA DEL RESPONSABLE CUIDADOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SSR-FO-004
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-09-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Sofía Camila Arango Olaya
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I 1154139239 CCC

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPORTE MANUAL	FIRMA DEL REPORTE MANUAL
Valoración Servicio Terminado	10 Junio 2021	Sofía Jeraldine Lozano Mora	Sofía Lozano M	Camila Andrea Arango	Camila Andrea Arango

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: 000-FD-000
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 00-AA-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
[illegible]	10 [illegible] 2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: 101-PO-004	
		VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 20-04-2018	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yeison Andrés Cifuentes Betancourth
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1152454364

PERIODO	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL/ACUDIENTE	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL/ACUDIENTE
Valoración inicial	30 Junio 2023	Laura Johanna Vergara Rosero		Sandra Patricia Betancourth Martínez	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: MIT-FO-080	
		VERSIÓN: 1	Página:
		VIGENCIA: 28-04-2021	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Alejandra Jimenez Rios NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.3 [illegible]					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Valoración Socio familiar	4 JUNIO 2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SBT-PS-035	
		VERSIÓN: 3	Página
		VIGENCIA: 30-03-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juan Sebastian Jiménez Ruiz NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.[illegible]860					
FOLIACIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
[illegible]	9 Junio 2023	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-059	
		VERSIÓN: 2	Página
		VIGENCIA: 30-04-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Valoración Seguimiento	9 Junio 2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página [illegible]
		VIGENCIA: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SEF-PO-006
		VERSIÓN: 3 Página
		VIGENCIA: 26-09-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Valoración inicial	6 junio 2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: 037-FO-004
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 28-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: David esteban rincon hernandez
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 1.110.450.156

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PERSONAL	FIRMA DEL PERSONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTEGRANTE FAMILIAR	FIRMA DEL INTEGRANTE FAMILIAR
Verificación Salud familiar	12 Junio 2020	Yeily Johana Vanegas Acevedo		Celia Hernandez	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: 891-FS-685
		VERSIÓN: 2 Página:
		VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCION VISITA DOMICILIARIA.					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Liney Katiana Saldarriaga CC: 1 NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1.111.221.159					
DIRECCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Calle 20 # 20-20 Barrio Centro	9 Junio 2021	Yeimi Johanna Higuita Ramos		Liney Saldarriaga	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-095	
		VERSIÓN: 3	Página:
		VIGENCIA: 20-04-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL VISITADO: Eduardo Lopez Martinez NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 1.001.215.430					
ATENCIÓN	FIRMA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTANTE FAMILIAR
Orientación Social Familiar		Beth Jurdana Urquina Moreno		Elvia Martha Herrera Urquina	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN 2 Página
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Luciter manuel Rico Medina
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD T.I: 1004774434

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Valoración Medica Seguimiento	16 Junio 2021	Wilmer Yovanny Vergara Medina	Wilmer Vergara M.	Luciter manuel Rico Medina	Luciter Rico M.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Kayser Yohan Yepes Narváez NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1065457755				Periodista	
ESTUDIO	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE FAMILIAR	FIRMA DEL ACUDIENTE FAMILIAR
Valoración socio familiar	6 junio 2021	Kelly Johanna Laguna Moreno	Kelly Laguna M.	Kayser Yohan Yepes Periodista	Periodista Yepes

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: 201-PO-004 VERSIÓN: 2 Página VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Christopher Andres Morales Rodriguez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1005475552

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Valoración Inicial Psicología	15-Junio-2022	Yuly Johanna Vaquiro Herrera		Lucia Rodriguez Rodriguez Cuidadora	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [illegible]	
		[illegible]	Página
		VIGENCIA: [illegible]	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: PEDRO Alejandro Ayuda Cordero NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 1.[illegible]2.[illegible]					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTEGRANTE FAMILIAR	FIRMA DEL INTEGRANTE FAMILIAR
Vacunación Covid (2da dosis)	19 Junio 2021	Erika Jaramillo Higuera Alcalde	[illegible]	Amanda Lucia	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: 007-PS-005 VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 08-04-2020

CERTIFICADO ATENCION VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1 1 - 1073 636 364

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
[illegible]	24 JUNIO 2022	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FR-005
		VERSIÓN: 1 Página:
		VIGENCIA: 28-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

ACTIVIDAD	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]	
		VERSIÓN: 1	Página:
		VIGENCIA: 30-04-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible] NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]					
MOTIVO	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SST-FO-089	
		VERSIÓN 2	Página
		VIGENCIA: 30-04-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yomira Alejandra Ospina Arevalo
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I 1 115 324 [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Valoración Salud ocular	24 Junio 2022	Nelly Yolanda Ospina Arevalo	Nelly Yolanda Ospina Arevalo	Yomira Arevalo Lara	Yomira Arevalo

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SST-FO-XXX	
		VERSIÓN:1	Página
		VIGENCIA: 30-09-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Nelson Camilo Velasco Alvarez NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I 1020 [illegible]					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE LEGAL	FIRMA DEL RESPONSABLE LEGAL
Valoración Salud Ambiental	29 Junio 2021	Nelly Yolanda Velasco Nieto	[illegible]	Amparo Alvarez Quiñones	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 2 Página:
		VIGENCIA: 29-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SAT-FO-008
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2024

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Pacido Camilo Prieto Escalante
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI 1.140.162.888

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Verificación sitio familia	13-Mayo 2024	Leidy Johanna Vergara Moreno	Leidy Vergara M.	Pacido Camilo Prieto Escalante	Camilo Prieto

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SAT-PO-050
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Nicolas Hernandez Escamon
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1005946510

PROCESO	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Atención Salud	10 Julio 2025	Karla Vergara Moreno	Karla Vergara	Nicolas Escamon	Nicolas Escamon

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SEF-FO-004	
		VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jeanne Gutierrez Ramirez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I 1073.637.321

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Valoración	7-5-Junio-2021	Nelly Johanna Urrego Ramirez	Nelly Johanna U.	Mauricio Bernal	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-026
		VERSIÓN: 2 | Página:
		VIGENCIA: 30-04-2018

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL VIGILANTE: Victor Andres Isaacs Salazar NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.1.190.525.115					
FECHA	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL DOCENTE O MANDO	FIRMA DEL DOCENTE O MANDO
15/04/2024	10:00	Wendy Johanna Lozano Moreno	Wendy Lozano M.	Jennifer Rocio Salazar	Firmado por A

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SST-FO-008
		VERSIÓN: 2 Página:
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Melanie Alejandra Pimienta Bonilla
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1.004.946.730

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
VACUNACIÓN	8 JULIO 2043	Sofia Jaramillo Laguna Ribera	Sofia Jaramillo R.	Luis Adriana Bonilla	Luis Adriana Bonilla

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-888
		VERSIÓN: 1 | Página:
		VIGENCIA: 28-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Silvia Edith Sánchez Sánchez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.[illegible] 1.006.[illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA EPS	FIRMA DEL REPRESENTANTE RECIBIDO
Valoración Seguimiento Familiar	24-07-2023	Kelly Johanna Loaiza Ramos	Kelly Loaiza R.	Silvia Edith Sánchez	Familiar

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SIS-PG-006
		VERSIÓN: 2 / Página
		VIGENCIA: 23-04-2024

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Isabel Sofía Rodríguez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1023456123

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Educación sexual y afectiva	19 Julio 2024	Karla Johana Laguna Molano	Karla Laguna	Paola Lucía Rodríguez	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SSY-PO-006	
		VERSIÓN: 2	Página
		VIGENCIA: 24-04-2025	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible] NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página:
		VIGENCIA: 28-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejercicio de Activación	14-1-2021	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
	30-04-2023	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SIS-FO-005	
		VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL MENOR: [illegible] NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPORTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPORTE FAMILIAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: 931-F0-035
		VERSIÓN: 2 Página:
		VIGENCIA: 30-09-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Ángelin Emily Bendezu Barraza
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.031.813.545

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO O FAMILIAR	FIRMA DEL INTERESADO O FAMILIAR
Orientación sobre ejercicio de autocuidado	14 Julio 2021	Kelly Tatiana Urueña Moreno	Kelly Urueña M.	Sandra Milena Barraza	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	VERSIÓN (1)	Página
		VIGENCIA: 30-04-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jhon Mauricio Forero Garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.030.284.355

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Valoración Seguimiento	14 Julio 2021	Leidy Johanna Vargas Rubio	Leidy Vargas R.	Jhon Alexandro Garcia Castro	Jhon Alexandro Garcia Castro

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-035 VERSIÓN: 2 Página: VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lorena Victoria Salcedo Espinosa
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 4.641.535.537

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Valoración Seguimiento	5 JUNIO 2025	Wendy Johanna Segura Acevedo	Wendy Segura M	Lorena Salcedo	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Código: [illegible] Versión: 1 Página:
		Vigencia: 08-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yeiri Johana Bolivar Mejia
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.105.465.847

ACTIVIDAD	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Educación de derechos	7 Junio 2023	Kelly Johanna Lagarejo Mejia	Kelly Lagarejo M	Yeiri Johanna mejia Bolivar	Yeiri johana Mejia

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	[illegible]
		[illegible] Página
		[illegible]

CERTIFICADO ATENCION VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Oscar Felipe Fernández Serrano
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.020.783.756

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA VISITA	FIRMA DE QUIEN RECIBE LA VISITA
Cuidado de Enfermería	15 Dic 2021	Nelly Yorgana Vargas Moreno	Nelly Yorgana V.	Oscar Felipe Fernández Serrano	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	[illegible]
		[illegible]
		[illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Dixon [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.035.1.32.966

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Egresado de Atención	13 JUNIO 2019	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SSI-FO-006
		VERSIÓN: 1 Página:
		VIGENCIA: 28-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Silvia Isabel Mendez NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 1001215473					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Atención en visita domiciliaria de seguimiento	15/9/2021	Nelly Johanna Vaquero Rubiano	Nelly Vaquero M.	Silvia Mendez	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Código: GAM-FO-0000 Versión: 1 Página: 1 VIGENCIA: 28-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Erik Julian Rios Encarnacion
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.100.453.745

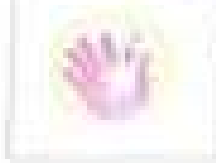
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL ACUDIENTE RESPONSABLE
Soporte de Oxigeno	15 Julio 2025	Wilson Johanna Vergara Ribero	Wilson Vergara R.	Erik Julian Rios Encarnacion	Erik Julian Rios Encarnacion 1.100.453.745

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: 101-FO-004	
		VERSIÓN: 2	Página:
		VIGENCIA: 28-04-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Tomas Avila campos tomas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.138.22.1.158

ACTIVIDAD	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Realización de dosis según la fecha de vida	12 julio 2021	Yeli Johanna Vanegas Moreno	Yeli Johanna Vanegas	Nora Cecilia Avila Mendoza	



CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

ATENCIÓN	TIPO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SST-FU-006	
		VERSION 1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2021	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Sor Yaser Lopez Ramirez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.069.534.671

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Valoración Salud familiar	18-Septiembre 2021	Kelly Johanna Loyola Moreno		Yaser Ramirez	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-082
		VERSIÓN: 2 Página:
		FECHA: 25-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yenier Andres Aragon Chavez
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.481.004

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Entrega de elementos	9 Julio 2021	Nelly Yaneth Vergara Moreno	Nelly Vergara M	Yenith Andrea Aragon Chavez	Huella Pulgar

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: EST-FO-004
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 09-01-2019

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Consulta de Crecimiento y Desarrollo	19 JUNIO 2022	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 2 / FECHA: [illegible]
		VIGENCIA: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Cristopher Andrés Molina Rodríguez
NOMBRE DE QUIEN DIO LA ATENCIÓN: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTANTE FAMILIAR
Seguimiento enfermería en salud	14 Junio 2018	Lady Johanna Lozano Moreno	[illegible]	Luis Alcides Rodríguez	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: [illegible] Página:
		VIGENCIA: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE FAMILIAR	FIRMA DEL ACUDIENTE O FAMILIAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	[illegible]
		VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Maria Alejandra Salcedo Flores
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1105870310

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Orientación Estado de Comunicación	16 Julio 2025	Wilfy Johanna Lozano Moreno	Wilfy Lozano M.	Sandra Milena Morales Fuentes	[illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISTA DOMICILIARIA

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-033
		VERSIÓN: 2 Página
		VIGENCIA: 28-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Adrian Camilo Valencia Alvarez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI 1.003 784 164

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Ejercicio de Adherencia	11-Julio 2023	Yeidy Johanna Logroño Rivera	Yeidy Logroño	Angelica Valencia Alvarez	Angelica Valencia

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SAT-PO-005
		VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 28-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: David Esteban Sanchez Hernandez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 1.140.862.696

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARIENTE FAMILIAR	FIRMA DEL PARIENTE FAMILIAR
Canalización Echo Salud Mental	15 Julio 2021	Wendy Johanna Lozano Moreno	Wendy Lozano M	Onfa Alejandra	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: 324-01-008 VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 20-09-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Pacífico Camilo Ochoa Gutiérrez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.448.852

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	RAMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE FAMILIAR	FIRMA DEL ACUDIENTE O FAMILIAR
Remisión ruta en salud mental	11 Junio 2024	Leidy Johanna Vanegas Ramírez	Medico Cirujano	Pacífico Camilo Ochoa Gutiérrez	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Código: [illegible]
		Versión: 1 Página: [illegible]
		Vigencia: 26-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yurgen Javier Cocera Lopez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1104943584

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejecución de Actividades	21 Julio 2023	Leidy Johanna Lagoneta Moreno	Leidy Lagoneta M	Dora Milena Cocera Lopez	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Código: SSA-TD-001 VERSIÓN: 1 Página VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCION VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Ejercicios de Actividad	21 Junio 2025	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SSS-FR-0008 VERSIÓN 01 Página: VIGENCIA: 28-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lorena Alejandra Cajiao Arnedo
NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN FUE ENTREGADO: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Acompañamiento psicosocial para la salud mental	21 Julio 2023	Edith Johanna Vaquero Moreno	[illegible]	Lorena Alejandra Cajiao	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SSF-PG-02[illegible]
		VERSIÓN: [illegible] Página: [illegible]
		VIGENTE DE: 06-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Victor Andres Torres Suarez NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.533.119					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Ejercicio de Adaptación	21 Julio 2025	Yeiri Johanna Lozano Serna	Yeiri Lozano	Jenifer Paola Suárez Hernández	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SBT-FO-366	
		VERSION: 1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2019	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Solicitud de valoración salud mental	24 Julio 2023	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	[illegible]
		NUMERO: [illegible]
		VIGENCIA: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE O CUIDADOR	FIRMA DEL RESPONSABLE O CUIDADOR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Código: [illegible]
		Versión: 1 Página
		Vigencia: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Valoración social familiar	14 Junio 2022	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 5 Página:
		VIGENCIA: 28-09-2023

CERTIFICADO ATENCION VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL VISITADO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
[illegible]	30 JUNIO 2023	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]



CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA

USUARIO: [illegible]	
APERTURA:	Página:
VIGENCIA: 28-04-2021	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Cristian Felipe Sanchez Coronel
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.030.233.466

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Acudimos a la vivienda con el fin de conocer el progreso del [illegible]	08 septiembre 2021	Nelly Johanna Lagos Rosero	Nelly Lagos	Yolanda Sánchez Coronel	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SST-FO-006	
		VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 30-06-2020	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Nelvin Emilio Bedoya Barragan
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1003813365

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Gestión de salud	05 Agosto 2015	Nelly Jaramillo Laguna moreno	Nelly Laguna M.	Eumelia Moreno Barragan	Eumelia Moreno Barragan

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: TOT-FO-006
		VERSIÓN: 1 Página:
		VIGENCIA: 09-MAY-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Nicolás Andrés Hernández Castellanos
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1075305363

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Ejercicios de Activación	01 Agosto 2025	Karla Johanna Laguna Moreno	Karla Laguna M	Melchi Valentina Castellanos Hernandez	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SST-FO-XXX
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lucas David Hernandez Suarez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.050.510.636

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejercicio de Actividad	05 Agosto 2023	Neth Yohanna Laguna Moreno	Neth Laguna	Sandra Viviana Suarez Valencia	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 2 Página:
		VIGENCIA: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Erick Daniel Bermudez Arregoces
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1104 [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTANTE FAMILIAR
Ejercicio de Activación	03 Agosto 2021	Leidy Johanna Vergara Martinez	Leidy Vergara	Nohemi Isabel Arregoces	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	[illegible]
		HORARIO: Alguno
		[illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juan Carlos Sanchez Sanchez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.040.28 5x3

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE RESPONSABLE	FIRMA DEL ACUDIENTE RESPONSABLE
Seguimiento en salud	04 Agosto 2022	Wilfi Jonathan Urrego Moreno	Wilfi Urrego M	Luz Dary Sanchez Quintero	Luz Dary Sanchez

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	[illegible]
		Versión: 4 Página:
		VIGENTE AL: 05-NOV-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS USUARIO: [illegible]
NOMBRE RESPONSABLE DE REGISTRO: [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR TÉCNICO	FIRMA DEL DIRECTOR TÉCNICO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA

VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juan Sebastian Jimenez Alvis
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.107.979.965

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Estado de tranquilidad	05 Mayo 2025	Keily Johanna Lagares Ramos		Jenny Marcela Alvis Coba	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible] VERSIÓN: 1 Página: [illegible] VIGENCIA: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Lucia Isabel Londoño Osorio NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.111.557.139					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	PROFESIÓN DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL FAMILIAR O CUIDADOR	FIRMA DEL FAMILIAR O CUIDADOR
Ejercicio de actividad	05 Agosto 2021	Nelly Johanna Longoria Moreno	Nelly Longoria	Lucia Londoño	Lucia Londoño

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: REF-HO-002	
		VERSIÓN: 2	Página
		VIGENCIA: 25-04-2019	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Ramiro Alejandro Buitrago Flores
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1 [illegible]

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejercicio de Actividad	06 Agosto 2021	Nelly Johanna Vaquiro Ramirez	[illegible]	Sandra Milena Morales Murcia	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SIS-FO-006
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 28-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Sandra Yorlis Restrepo
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1035[illegible]442

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ACUDIENTE FAMILIAR	FIRMA DEL ACUDIENTE FAMILIAR
Factores de riesgo para el consumo	06 Agosto 2024	Yeimi Johanna Urrego Ramos	Yeimi Urrego	Mayra Alejandra Restrepo	

CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA

VIGENCIA: 05-feb-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Juana José morales melchor
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.103.464

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejercicio de equilibrio	06 Agosto 2025	Nini Johanna Vargas moreno		Daniel melchor	Daniel melchor

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: 4	Página:
		VIGENCIA: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Leidy Johanna Reyes Torres
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.510.821

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE	FIRMA DEL RESPONSABLE
Ejercicio de Atención	06 Agosto 2021	Beth Johanna Reyes Torres	Beth Reyes M.	Leidy Johanna Torres Soto	Leidy Torres

CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA

VIGENCIA: 30-04-2025

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Nelson Alejandro Pimiento Bonilla
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.104.948.260

ATENCIÓN:	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	PROFESIÓN PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REMITENTE FAMILIAR	PARENTESCO FAMILIAR
Evaluación Salud	08 Agosto 2023	Leidy Johanna Vergara Moreno	Medico Vergara	Luz Adriana Bonilla Pimiento	Cuñada

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: [illegible]
		VERSIÓN: [illegible] Página:
		VIGENTE DE: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Joan Sebastián Ortiz Rivera
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.101.942.321

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Actividades de Salud	Día Mes Año 2025	[illegible] Jhonnier Londoño Moreno	[illegible] Londoño M.	Joan Sebastián Ortiz Rivera	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: EST-FO-008
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 28-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Priscila Camila Rivera Barahona
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: T.I. 1 [illegible]-2023

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE ENGARGO	FIRMA DEL RESPONSABLE O FAMILIAR
Valoración- Cabo Proyecto de vida	10 Octubre 2023	Vicky Tatiana Rivera	Vicky Tatiana	Priscila Camila Rivera Barahona	Priscila Camila Rivera Barahona

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Código: [illegible] Versión: 1 Página Vigencia: 30-01-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible]
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.024.465.199

ATENCIÓN	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL/CUIDADOR	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL/CUIDADOR
Acompañamiento Actividades de Salud	11 am	Kelly Johana Noguera Rivera	Kelly Noguera	Andrea Cobo	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Código: [illegible] Versión: [illegible] Página: [illegible] Vigente desde: [illegible]

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL USUARIO: John John Palmar Mena
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.105.468.847

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTANTE FAMILIAR
Usuario fallecido en el [illegible]	11 Diciembre 2021	Nelly Johanna Vargas Moreno	Nelly Vargas M.	Nelly Johanna Vargas Moreno	Nelly Johanna Vargas

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SDT-FO-006
		VERSIÓN 1 / Página
		VIGENCIA: 30-09-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Yuris Alvarez Enriquez Rojas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.121.903.138

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Ejercicios de coordinación	11 Agosto 2021	Karen Johanna Vergara Moreno	Karen Vergara	Yuris Ramon Alvarez	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: DEY-FO-006
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Nicolás Fernández Gómez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.020.796.650

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejercicios de Activación	14 octubre 2022	Nelly Johanna Vargas Herrera	Nelly Vargas U	Paulina Gutiérrez Barrera.	Paulina Gutiérrez B.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FO-036
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 10-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Cristhofer Andres Moreno Rodriguez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.103.479.735

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Ejercicio de Autoridad	19 Agosto 2024	Wilson Yovanny Lozano Moreno	Wilson Lozano M.	Cristhofer Andres Rodriguez	Cristhofer A Rodriguez C.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FS-006
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2023

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Johana Lopez Herrera
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.001.875.493

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Medidas preventivas Cuidados e intervenciones	19 Octubre 2021	Karen Johana Lopez Rivera	Karen Lopez R.	Clara Inés Herrera Johana	Clara Inés

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	[illegible]	[illegible]
		VIGENCIA: 30-04-2025	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jairon Mauricio Forero Garcia
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.020.284.355

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejecución de Actividad	12 Agosto 2025	Kelly Johanna Vaquero Rincón	Kelly Vaquero R	Deiner Alexander Garcia	Alexander Garcia

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	Versión: 1	Página:
		VIGENCIA: 08-ene-2025	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Esther Manuel Polo medina
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.091.971.235

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Inclusión Social	17 Agosto 2025	Wilson Yohanna Vergara Moreno	Wilson Vergara TT	Esther Linsay medina U.	Linsay medina

CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA

VIGENCIA: 30-04-2024

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Adrian camilo valencia Alvarez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.030.284.164

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Activación ruta en Salud mental	13 Agosto 2023	Kelly Johanna Lagos Moreno	Kelly Lagos M.	Angelica Alvarez Venegas	angelica alvarez venegas

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Luisa Alejandra Ospina Gonzalez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110473.549

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRES Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Acompañamiento Gestiones de salud	13 Agosto 2024	Juan Tomas Logoña Molina	Kelly Logoña M.	Nicolas Ospina V	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	VERSIÓN: 1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2025	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Erik Fabian Rod Cardenas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.105.459.711

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Consejeria bienestar familiar	13 Agosto 2024	Yeimi Johanna Vaquero Moreno	Yeimi Vaquero M	Edwin Jose Rod Cardenas	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: 001-FO-886	
		VERSIÓN:1	Página
		VIGENCIA: 05-04-2023	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Dylan Esteiber Hinestroza Hinestroza
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.460.156

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Se realiza por fuente al usuario objetivo con su Progenitora	29 Agosto 2023	Leidy Johanna Vergara Moreno	Leidy Vergara M	Dilfo Joel Hinestroza Hinestroza	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SGT-PC-055
		VERSIÓN: 1 Página
		VIGENCIA: 30-04-2021

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Tomas Alejandro Agudelo Arenas
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.504.942

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Ejercicios de Motricidad	19 Agosto 2021	Kelly Johanna Lagos Moreno	Kelly Lagos M.	Sandra Arenas Lora.	Sandra Arenas Lora.

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: SST-FO-055	
		VERSIÓN:1	Página
		VIGENCIA: 30-04-2025	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Jose Anton Acosta Mendoza NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1137-12x.230					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REPRESENTE FAMILIAR
Ejercicio de Agilidad	14 Agosto 2025	Kelly Yohana Vergara Rivero	Kelly Vergara R	Nora Cecilia Acosta	

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: SST-FC-038
		VERSIÓN: 0 Página
		VIGENCIA: 30-04-2020

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CODIGO: [illegible]	
		VERSIÓN: [illegible]	Página:
		VIGENCIA: 26-04-2018	

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: [illegible] Andres Tzec Cupil NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.110.525.795					
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REFERENTE FAMILIAR	FIRMA DEL REFERENTE FAMILIAR
Educación del cuido	31 Agosto 2018	Wilson Jerónimo Lagunas Ramos	[illegible]	Jennifer Rocio Cupil Tiney	[illegible]

	CERTIFICADO DE ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA	CÓDIGO: 887-FO-686 VERSIÓN: [redacted] Página VIGENCIA: 30-04-2019

CERTIFICADO ATENCIÓN VISITA DOMICILIARIA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO: Justin Javier Cabrera Lopez
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.104.943.529

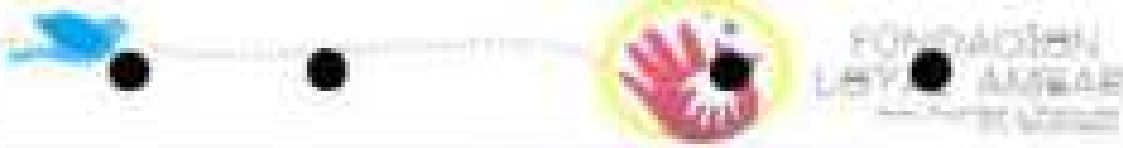
ATENCIÓN	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL	FIRMA DEL PROFESIONAL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE FAMILIAR	FIRMA DEL RESPONSABLE FAMILIAR
Tiempo de calidad	21 agosto de 2021	Yeisi Johanna Londoño Molina	Yeisi Londoño M.	Diana Molina Cabrera Lopez	Diana M. Cabrera

ANEXO 4

(OBLIGACION 6)

- Cuadro de relación "Activación de ruta en salud mental" de los meses de mayo, Junio, Julio y agosto de 2025.
- Acta de brigada de salud USI MOVIL y lista de asistencia del mes de Julio de 2025

ACTIVACIÓN RUTA EN SALUD MENTAL MAYO								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	FECHA	ESPECIALIDAD	OBSERVACIÓN
1	HERNANDEZ SUESCA LUCAS DAVID	9/07/2009	16	1.050.819.636	EMCOSALUD	30/05/2025	MEDICINA GENERAL	EL DIA 30 DE MAYO DE 2025, PROGENITORA ENTREGA COPIA DE HISTORIA CLINICA DEL USUARIO DE MEDICINA GENERAL A LA CUAL ASISTIO EL DIA 2? DE ABRIL DE 2025



ACTIVACIÓN RUTA EN SALUD MENTAL JUNIO								
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	FECHA	ESPECIALIDAD	OBSERVACIÓN
1	SEDOYA BARRAGAN MARTIN EMILIO	23/03/2008	17	1.031.813.585	FAMISANAR	18/06/2025	PSICOLOGIA	PROGENITORA, HACE ENTREGA DE COPIA DE HISTORIA CLINICA DE VALORACION DE PSICOLOGIA DEL DIA 09 DE JUNIO DE 2025. YA QUE EL USUARIO INGRESA AL PROGRAMA CON RUTA EN SALUD MENTAL ACTIVA.
2	BENAVIDES PENAGOS ERICK DANIEL	1/09/2008	16	1.104.547.768	SANITAS	6/06/2025	PSICOLOGIA	ACUDIENTE HACE ENTREGA DE HISTORIA CLINICA DE CONTROL DE PSICOLOGIA DE ATENCION DEL 09 DE ABRIL DE 2024. YA QUE EL USUARIO INGRESO CON RUTA ACTIVADA
3	GONZALEZ CORREDOR DUVAN FELIPE	02/01/2009	16	1.030.293.986	NUEVA EPS	9/06/2025	PSIQUIATRIA	GENERA ORDEN DE CONTROL EN DOS MESES

4	HORTA PERDOMO SANTIAGO	25/08/2010	14	1.030.294.442	FAMISANAR	19/05/2025	PSICOLOGIA	USUARIO INGRESA CON RUTA EN SALUD MENTAL ACTIVA, POR LO CUAL LA ACUDIENTE HACE ENTREGA DE HISTORIA CLINICA DE ATENCION DE PSICOLOGIA DEL DIA 25 DE ABRIL DE 2025.
5	LOPEZ HERRERA JULIANA	2/05/2003	22	1.001.275.475	SALUD TOTAL	12/05/2025	MEDICINA GENERAL	PROGENITORA HACE ENTREGA DE COPIA DE HISTORIA CLINICA DE MEDICINA GENERAL DE ATENCION DEL DIA 09 DE MAYO, DONDE FUE REMITIDA A LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA.
6	MAHECHA VILLALBA YEIDID FELIPE	7/01/2008	17	1.073.888.301	SALUD TOTAL	13/05/2025	MEDICINA GENERAL	GENERARON A REMISIÓN A PSICOLOGIA GRUPAL Y PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA. GENERARON REMISION A PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA.

7	MORALES RODRIGUEZ CRISTHOFER ANDRES	17/05/2010	14	1.109.471.135	SANITAS	5/06/2025	PSICOLOGÍA	REMITIERON 10 TERAPIAS POR PSICOTERAPIA INDIVIDUAL
8	SABOGAL MORALES MAYRA ALEJANDRA	31/12/2009	15	1.109.475.910	SALUD TOTAL	05/05/2025 - 17/05/2025	PSICOLOGIA PSIQUIATRIA INFANTIL	EL DIA 05 DE JUNIO, LA PROGENITORA, ENTREGA HISTORIA CLINICA DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA DE ATENCION DE 23 DE MAYO DE 2025, YA QUE LA USUARIA TENIA RUTA ACTIVADA PREVIAMENTE.
9	FORERO GARCIA JOHAN MAURICIO	21/06/2010	15	1.030.294.356	SALUD TOTAL	14/05/2025	PSIQUIATRÍA	GENERARON REMISIÓN A PSICOLOGÍA, ORDEN A PSICOLOGÍA, TOXICOLOGÍA CLINICA Y ORDEN A PSIQUIATRÍA



ACTIVACIÓN RUTA EN SALUD MENTAL- JULIO								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	FECHA	ESPECIALIDAD	OBSERVACIÓN
1	AQUINO TORRES LEIDY YULIANA	30/04/2009	16	1.110.510.821	NUEVA EPS	29/07/2025	MEDICINA GENERAL	USUARIA PARTICIPA DE JORNADA DE SALUD MOVIL, DONDE GENERARON REMISIÓN A VALORACION PSICOLOGIA.
2	SEDOYA BARRAGAN MARTIN EMILIO	27/03/2008	17	1.031.813.565	FAMISANAR	15/07/2025	PSICOLOGÍA	REMITIERON SEIS SESIONES DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA

3	RENAVIDES PENAGOS ERICA DANIEL	2/09/2008	16	1.104.547.768	SANITAS	14/07/2025 17/07/2025	PSICOLOGÍA PEDIATRÍA	USUARIO ASISTE A CONTROL DE PSICOLOGIA Y ACUDIENTE HACE ENTREGA DE HISTORIA CLINICA. ASI MISMO, EL DIA 17 DE JULIO USUARIO ASISTE A CITA DE PEDIATRIA, ACUDIENTE ENTREGA HISTORIA CLINICA, REMITEN PARA PSIQUIATRIA PEDIATRICA
4	CACERES LOPEZ JUSTIN JAVIER	4/4/2008	17	1.104.943.629	SANITAS	28/07/2025	MEDICINA GENERAL	USUARIO PARTICIPA EN LA JORNADA DE SALUD MOVIL DONDE GENERAN ORDEN PARA VALORACION POR PSICOLOGÍA, ASÍ COMO PARA TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA
5	GONZALEZ CORREDOR DUVAN FELIPE	02/01/2010	15	1.030.093.968	NUEVA EPS	28/07/2025	MEDICINA GENERAL	USUARIO PARTICIPA EN LA JORNADA DE SALUD MOVIL DONDE GENERAN ORDEN PARA VALORACION POR PSICOLOGÍA. PROXIMO CONTROL PSIQUIATRIA AGOSTO

6	ESQUIVEL RUBIO MARA ARTURYS	5/02/2005	20	1.232.465.135	SALUD TOTAL	09/07/2025 15/07/2025	PSICOLOGIA	EL DIA 08 DE JULIO SE INSTAURO QUEJA EN LA SUPERSALUD PARA ASIGNACION DE CITA DE VALORACION POR PSICOLOGIA, LA CUAL FUE ASIGNADA PARA EL DIA 15 DE JULIO, SIN EMBARGO, EL USUARIO PRESENTO INASISTENCIA.
7	FORERO GARCIA JOHAN MAURICIO	29/06/2010	15	1.030.384.355	SALUD TOTAL	AGT/2025	MEDICINA GENERAL	PROGENITORA ENTREGA COPIA DE HISTORIA CLINICA DE ATENCION POR MEDICINA GENERAL, A LA CUAL ASISTIO EL DIA 14 DE JUNIO, DONDE REMITEN A LAS ESPECIALIDADES DE: PSIQUIATRIA PEDIATRICA, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA, PRUEBA COGNITIVA, CONTROL DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA.

8	HERNÁNDEZ GUZMÁN NICOLAS	29/10/2008	16	1.025.146.650	NUEVA EPS	04/07/2025 29/07/2025	MEDICINA GENERAL	EL DIA 04 DE JULIO, SE REALIZA GESTION CON LA USI SAN FRANCISCO PARA SOLICITAR CITA POR MEDICINA GENERAL, LA CUAL QUEDA ASIGNADA PARA EL DIA 11 DE JULIO DE 2025. SIN EMBARGO, LA PROGENITORA REFIRIO QUE NO DARIA CUMPLIMIENTO A LA CITA YA QUE NO PODIA LLEVAR AL USUARIO, SE ORIENTO FRENTE A LA IMPORTANCIA DE ACTIVAR LA RUTA EN SALUD Y REPROGRAMAR LA CITA. EL DIA 29 DE JULIO EL USUARIO PARTICIPA DE LA JORNADA DE SALUD MOVIL DONDE ENTREGAN REMISIÓN A VALORACIÓN POR PSICOLOGIA.

II	HERNANDEZ SUESCA LUCAS DAVID	6/07/2009	16	1.053.810.836	EMCOSALUD	16/07/2025	PSIQUIATRIA PEDIATRICA	PROXIMO CONTROL EN OCTUBRE GENERARON ORDEN DE 12 SESIONES DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA Y 12 PSICOTERAPIA FAMILIAR.
III	HORTA PERDOMO SANTIAGO	25/06/2010	14	1.033.284.442	FAMISANAR	24/07/2025	PSICOLOGÍA	REMITIERON SEIS SESIONES DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGÍA

11	JIMENEZ ALVIS JUAN SEBASTIAN	1/06/2009	16	1.107.079.969	SANITAS	24/07/2025 29/07/2025	PSIQUIATRIA MEDICINA GENERAL	EL DIA 29 DE JULIO EL USUARIO PARTICIPA DE LA JORNADA DE SALUD MOVIL DONDE GENERARON REMISIÓN A VALORACION POR PSICOLOGIA
12	JIMENEZ ALVIS ADRIAN ALEJANDRO	9/10/2013	14	1.104.946.732	SANITAS	29/07/2025	MEDICINA GENERAL	EL DIA 29 DE JULIO EL USUARIO PARTICIPA DE LA JORNADA DE SALUD MOVIL DONDE GENERARON REMISIÓN A VALORACION POR PSICOLOGIA
13	MAHECHA VILLALBA YECID FELIPE	7/02/2008	17	1.073.686.301	SALUD TOTAL	9/07/2025	PSICOLOGIA	PROGENITORA ENTREGA COPIA DE HISTORIA CLINICA DE ATENCION EN PSICOLOGIA, A LA CUAL ASISTIO EL USUARIO EL DIA 22 DE MAYO. USUARIO INGRESA CON RUTA EN SALUD MENTAL ACTIVA

14	MERCHAN HERNANDEZ DAVID ESTEBAN	23/02/2025	20	1.110.460.198	FAMISANAR	28/07/2025 28/07/2025	MEDICO EXPERTO VIDA, PSIQUIATRIA Y MEDICINA GENERAL	EL DIA 28 DE JULIO, EL USUARIO HACE ENTREGA DE HISTORIA CLINICA EXPEDIDA EL DIA 08 DE JULIO POR ATENCION DE MEDICO EXPERTO VIDA, RESULTADOS DE LABORATORIO Y ORDEN DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO EN PSIQUIATRIA. EL DIA 28 DE JULIO, DESDE LA FUNDACION SE REALIZA GESTION CON LA IPS COLSUBSIDIO FAMISANAR PARA CITA POR MEDICINA GENERAL, LA CUAL QUEDA ASIGNADA PARA EL DIA 11 DE AGOSTO.
15	MORALES RODRIGUEZ CRISTHOFER ANDRES	17/09/2010	14	1.105.471.136	SANITAS	25/07/2025	MEDICINA GENERAL	REMISIÓN A PSIQUIATRÍA
16	MORALES MERCHAN MARIA JOSE	10/11/2007	17	1.105.468.486	SANITAS	31/07/2025	MEDICINA GENERAL	GENERARON REMISIÓN A PSICOLOGÍA Y PSIQUIATRÍA

17	ORTIZ RIVERA JOAN SEBASTIAN	18/09/2007	17	1.104.943.534	SALUD TOTAL	16/07/2025	PSICOLOGÍA	USUARIO INGRESA AL PROGRAMA CON RUTA EN SALUD MENTAL ACTIVA ASISTIO EL DIA 16 DE JULIO, A CITA POR PSICOLOGIA, DONDE GENERARON REMISION A PSIQUITRÍA Y PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA
18	POLO MEDINA VICTOR MANUEL	24/08/2009	15	1.001.979.335	NUEVA EPS	29/07/2025	MEDICINA GENERAL	EL DIA 29 DE JULIO EL USUARIO PARTICIPA DE LA JORNADA DE SALUD MOVIL DONDE GENERARON REMISION A VALORACION POR PSICOLOGÍA
19	RIVERA GUERRERO PAUBLA CAMILA	7/07/2007	18	1.110.480.855	SALUD TOTAL	7/07/2025	PSIQUIATRIA	EL DIA 07 DE JULIO, USUARIA ENTREGA SOPORTE DE CITA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA, LA CUAL ESTA ASIGNADA PARA EL DIA 13 DE AGOSTO EN LA CLINICA LOS REMANSOS
20	SABOGAL MORALES MAYRA ALEJANDRA	31/12/2009	15	1.105.470.319	SALUD TOTAL	25/07/2025	MEDICINA GENERAL	LA USUARIA PRESENTÓ INASISTENCIA SE ORIENTÓ A LA RED FAMILIAR A REPROGRAMAR
21	VARGAS LABBO JOSE ARIEY	12/11/2008	16	1.139.224.280	NUEVA EPS	29/07/2025	MEDICINA GENERAL	EL DIA 29 DE JULIO EL USUARIO PARTICIPA DE LA JORNADA DE SALUD MOVIL DONDE GENERARON REMISIÓN A VALORACION POR PSICOLOGÍA





FUNDACIÓN LEY DE AMBAR

ACTIVACIÓN RUTA EN SALUD MENTAL- AGOSTO								
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EPS	FECHA	ESPECIALIDAD	OBSERVACIÓN
1	BEDOYA NARRAGAN MARTIN EMILIO	27/03/2008	17	1.031.813.565	FAMISANA S	19/08/2025	PSICOLOGÍA	CUENTA CON PROGRAMACIÓN PARA SESIÓN POR PSICOLOGÍA. CUENTA CON AGENDAMIENTO PARA EL DÍA 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 PARA VALORACIÓN POR PSIQUIATRIA.
2	BOLIVAR HOYA JHON JAIRO	8/06/2007	18	1.105.465.847	SANITAS	11/08/2025	MEDICINA GENERAL	EL DIA 11 DE AGOSTO LA ACUDIENTE INFORMA QUE EL USUARIO CUENTA CON CITA POR MEDICINA GENERAL PROGRAMADA PARA EL DIA 02 DE SEPTIEMBRE DE 2025.
3	ESQUIVEL RUBIO MARK ARTURYS	5/02/2006	20	1.232.403.135	SALUD TOTAL	11/08/2025	PSICOLOGIA	RED DE APOYO, INFORMA QUE EL USUARIO CUENTA CON CITA ASIGNADA PARA EL DIA 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025 DE PSICOLOGIA

4	FORERO GARCIA JOHAN MAURICIO	25/06/2010	15	1.030.364.355	SALUD TOTAL	14/08/2025	PSICOLOGIA	USUARIO ASISTE A PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
5	MANECHA VILLALBA YECID FELIPE	7/02/2008	17	1.073.840.301	SALUD TOTAL	5/08/2025 13/08/2025	PSICOLOGÍA PSIQUIATRIA	EL DIA 05 DE AGOSTO, PROGENITORA INFORMA QUE EL USUARIO CUENTA CON AGENDAMIENTO DE CITA POR PSICOLOGIA PARA EL DIA 13 DE AGOSTO Y PSIQUIATRIA PARA EL DIA 10 DE OCTUBRE. EL DIA 13 DE AGOSTO, USUARIO ASISTE A CITA DE PSICOLOGIA

6	MEJIA ORTIZ CRISTIAN DAVID	13/06/2007	18	1.110.494.798	FAMISANAR	19/08/2025	MEDICINA GENERAL	SE REALIZA ACTIVACION DE RUTA, GESTIONANDO CITA PARA MEDICINA GENERAL, LA CUAL QUEDA ASIGNADA PARA EL DIA 08 DE SEPTIEMBRE DE 2025
7	MERCHAN HERNANDEZ DAVID ESTEBAN	23/02/2005	20	1.110.460.156	FAMISANAR	11/08/2025	MEDICINA GENERAL	CONTABA CON AGENDAMIENTO PARA EL 11 DE AGOSTO PARA GENERAR REMISIÓN A PSICOLOGÍA. SIN EMBARGO, PRESENTO INASISTENCIA POR HOSPITALIZACIÓN.

6	MORALES RODRIGUEZ CRISTHOFER ANDRES	17/09/2010	14	1.105.471.138	SANITAS	8/08/2025	PSIQUIATRIA	GENERARON MANEJO FARMACOLOGICO Y ENVIARON ORDEN DE CONTROL POR PSIQUIATRIA
8	MORALES MERCHAN MARIA JOSE	10/11/2007	17	1.105.496.485	SANITAS	05/08/2025 8/08/2025	PSICOLOGIA PSIQUIATRIA	EL DIA 05 DE AGOSTO, ACUDIENTE HACE ENTREGA DE CONSTANCIA DE ASIGNACION DE CITA POR PSICOLOGIA PARA EL DIA 27 DE AGOSTO DE 2025. POR OTRA PARTE, EL DIA 08 DE AGOSTO, LA USUARIA ASISTE A CITA POR ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA DONDE GENERARON ORDEN DE CONTROL

10	POLO MEDINA VICTOR MANUEL	24/08/2009	16	1.091.979.339	NUEVA EPS	14/08/2025	PSICOLOGIA	ACUDIENTE HACE ENTREGA DE SOPORTE DE ASIGNACION DE CITA POR PSICOLOGIA, LA CUAL QUEDA ASIGNADA PARA EL DIA 10 DE NOVIEMBRE DE 2025
11	RIVERA GUERRERO PAUBLA CAMILA	7/07/2007	18	1.110.489.855	SALUD TOTAL	08/08/2025 13/08/2025 15/08/2025	PSIQUIATRÍA MEDICINA GENERAL	EL DIA 08 DE AGOSTO LA USUARIA HACE ENTREGA DEL SOPORTE DE LA ASIGNACION DE CITA POR MEDICINA GENERAL, LA CUAL QUEDA AGENDADA PARA EL DIA 15 DE AGOSTO. EL DIA 13 DE AGOSTO LA USUARIA ASISTE A CONTROL DE PSIQUIATRIA, DONDE EMITEN ORDEN PARA CONTROL EN TRES MESES. EL DIA 15 DE AGOSTO, LA USUARIA ASISTE A CONSULTA POR MEDICINA GENERAL

12	RDA CASTAÑEDA ERIK FABIAN	9/05/2009	17	1.105.467.718	FAMISANAR	14/08/2025	MEDICINA GENERAL	POR PARTE DE LA FUNDACION SE REALIA GESTION CON LA IPS COLSUBSIDIO FAMISANAR, PARA ASIGNACION DE CITA POR MEDICINA GENERAL LA CUAL QUEDA ASIGNADA PARA EL DIA 03 DE SEPTIEMBRE DE 2025.
13	SANCHEZ SANCHEZ JUAN CARLOS	11/06/2010	15	1.030.554.342	SANITAS	13/08/2025	MEDICINA GENERAL	GENERARON REMISIÓN A PSICOLOGÍA
14	VARGAS LASSO JOSE ARSEY	12/11/2008	16	1.139.324.280	NUEVA EPS	18/08/2025 21/08/2025	PSICOLOGIA	LA ACUDIENTE ENVIA SOPORTE DE ASIGNACION DE CITA DE PSICOLOGIA, PROGRAMADA PARA EL DIA 11 DE NOVIEMBRE DE 2025 EL DIA 21 DE AGOSTO, LA ACUDIENTE ENVIA COPIA DE HISTORIA CLINICA DE PSICOLOGIA Y ORDEN PARA PSIQUIATRIA

15	VALENCIA ALVAREZ ADRIAN CAMILO	3/03/2010	15	1.030.284.184	SALUD TOTAL	19/08/2025	NEUROPSICOLOGIA, PSIQUIATRIA INFANTIL, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DE LENGUAJE, PSICOLOGIA, MEDICINA GENERAL	PROGENITORA ENVIA SOPORTES DE LAS ATENCIONES POR LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES MEDICAS A LAS CUALES HA ASISTIDO EL USUARIO EN LOS MESES DE ABRIL, MAYO Y JUNIO. TODA VEZ QUE INGRESA CON RUTA EN SALUD MENTAL ACTIVA.

FECHA:	29 de julio de 2025
HORA:	08:00 am
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Brigada de salud USI MOVIL
RESPONSABLE	Equipo Interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Realizar brigada de salud dirigida a usuarios vinculados a la EPS Sanitas y Nueva EPS, brindando valoración por medicina general, odontología, PYP y vacunación como estrategia que coadyuve en la activación de ruta en salud mental de los usuarios y a la conservación de un adecuado estado de salud.

METAS

Se espera que a través de la articulación llevada a cabo con Fredy Serrano funcionario de la USI móvil, los usuarios logren acceder a servicios por el área de salud y remisiones requeridas logrando así la conservación de su integridad y activación de ruta en salud mental.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Articulación con funcionario de la USI San Francisco y USI MOVIL.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención se llevó a cabo brigada de salud la cual fue dirigida para usuarios beneficiarios de la NUEVA EPS y SANITAS régimen subsidiado.

Durante la brigada se contó con la participación de 5 usuarios de la EPS Sanitas y 6 de la Nueva EPS, la cual curso sin novedad alguna, el objetivo de la brigada era brindar atención por medicina general, odontología, planificación familiar, adolescencias, educación, prueba de VIH y prueba rápido de treponema, cabe mencionar, que no se presentaron novedades durante la brigada de salud. De igual forma, se realizaron las activaciones de rutas correspondientes para los usuarios que requerían, generaron remisiones a necesidad de cada usuario y llevaron a cabo vacunación de fiebre amarilla para los usuarios y funcionarios que no contaba con la aplicación del biológico.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

La jornada se llevó a cabo con exito, donde los usuarios asistieron a la brigada, participando receptivamente.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Pagina 8 de 8

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades requeridas para la ejecución del programa.	Equipo interdisciplinario.	Cuando se requiera.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS








FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
TP: 2800710281

[redacted]

[redacted]

[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											
[redacted]											

ANEXO 5

(EVALUACIÓN 6)

- **Actas de grupo de apoyo y lista de asistencia de los meses de Junio, Julio y agosto de 2025**

FECHA:	17 Junio de 2025
HORA:	10:00 am – 2:00 pm – 4:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ámbar - Casa victoria
TEMA:	Grupo de Apoyo Presentación y reconocimiento de las historias de vida
RESPONSABLE	Psicología
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización y desarrollo del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Promover en los usuarios un espacio reflexivo que permita el reconocimiento de su historia de vida y el impacto del mismo.

METAS

- Proceso de sensibilización y reflexión en los usuarios
- Identificar el impacto de la problemática en la historia de vida

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Actividad "rompe hielo"
- Espacio reflexivo
- Hojas blancas
- Lápices, colores, marcadores

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 17 de junio de 2025, en las instalaciones de la Fundación Loyal Ámbar - Casa victoria, se dio inicio a los grupos de apoyo del programa **"Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas"**, con el propósito de promover en los usuarios vinculados un espacio de reflexión que facilite el reconocimiento de su historia de vida y el impacto que esta ha tenido.
Es importante resaltar que los grupos de apoyo fueron organizados en tres categorías, convocando a los participantes según su ciclo vital y en diferentes horarios.

La jornada dio inicio con una actividad rompehielo, en la que se dio la bienvenida a los usuarios, se les pidió presentarse mencionando su nombre y se realizó una activación física mediante ejercicios corporales.
Posteriormente, se realizó un sondeo con los usuarios acerca de sus conocimientos previos sobre el concepto de "grupo de apoyo". A partir de esto,

se socializa su definición, beneficios, frecuencia, duración, reglas y la temática correspondiente al mes de junio.

Seguidamente, se dio inicio al desarrollo del ejercicio reflexivo mediante preguntas orientadas a explorar el inicio de la problemática de consumo de sustancias psicoactivas en la historia personal de cada usuario, así como los aspectos negativos o pérdidas asociadas a dicha situación. Se invitó a los participantes a compartir, de manera voluntaria, sus experiencias sin necesidad de entrar en detalles específicos ni profundizar, recordando que se encontraban en un espacio seguro y confidencial.
Asimismo, se realizó una retroalimentación de lo expuesto, agrupando las ideas en común manifestadas por los usuarios, con el fin de construir conclusiones colectivas y dar una respuesta general al ejercicio. Posteriormente, se les indicó representar de manera gráfica o escrita la siguiente pregunta: *¿Cómo sería su vida sin el consumo de sustancias?*, propiciando una proyección reflexiva sobre cómo sería su situación actual en ausencia de esta problemática.

De este modo, se relaciona el desarrollo de la actividad en cada uno de los horarios:

Grupo 1 (10:00AM): Los usuarios se mostraron receptivos y demostraron disposición para realizar la actividad sin dificultad. En relación con lo expresado por ellos, un grupo de apoyo se caracteriza por ser una red de apoyo que brinda orientación o guía, y está conformado por personas que se respetan mutuamente.
Entre las ideas compartidas, se identificó como aspecto común la percepción de pérdidas asociadas al consumo de sustancias, tales como: la pérdida de confianza en el entorno familiar, el deterioro de la capacidad neurológica e intelectual, y la presencia de cambios físicos significativos.
Respecto al segundo ejercicio, los usuarios consideran en que, sin el consumo de sustancias, sus vidas estarían orientadas hacia la consecución de logros personales y académicos, como la graduación del bachillerato o el ejercicio de oficios específicos, por ejemplo, desempeñarse como artista de pestañas (lashista).

Grupo 2 (2:00 PM): La mayoría de los usuarios se mostraron receptivos; sin embargo, dos de los participantes presentaron dificultades en el seguimiento de instrucciones y manifestaron baja disposición para el desarrollo de la actividad. No obstante, uno de ellos logró culminar el ejercicio, mientras que el otro no lo realizó.
Por otro lado, se identificó como aspecto común la percepción de pérdidas asociadas al consumo de sustancias, tales como: pérdida de oportunidades académicas, deportivas y artísticas; retroceso en los estudios; pérdida de la confianza en el ámbito familiar; así como la presencia de cambios físicos significativos.

En relación con el segundo ejercicio, los usuarios concluyeron en que, de no haber consumido sustancias, ya habrían culminado la educación secundaria, estarían cursando grados académicos superiores o desarrollando oficios específicos como barbería, danza u otras actividades que les permitirían generar ingresos económicos.

Grupo 3 (4:00PM): Los usuarios mostraron receptividad y buena disposición frente al desarrollo del ejercicio. En cuanto a sus percepciones, coincidieron en que el inicio de la problemática de consumo estuvo relacionado con factores como: falta de autoridad, carencia de atención en el ámbito familiar, influencia de grupos de pares con conductas negativas, presión social, curiosidad y una actitud orientada a la experimentación.
Respecto a las pérdidas asociadas al consumo de sustancias, señalaron aspectos como la pérdida de salud física, dificultades en el aprendizaje y la pérdida de oportunidades, como becas deportivas. Finalmente, manifestaron que, de no haber consumido sustancias, algunos estarían practicando fútbol de manera profesional, mientras que otros estarían cursando grados académicos superiores o ya se habrían graduado.

Por último, cada usuario socializó ante el grupo el trabajo realizado, se brindó retroalimentación y se hizo un resumen de los temas abordados, así como de las alternativas planteadas. Además, se destacaron las observaciones positivas y las posibles soluciones que surgieron durante el ejercicio.
Finalmente, se agradeció a todos y todas por su participación, se realizó la despedida y se motivó a los miembros del grupo a asistir a la próxima sesión.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró brindar un espacio de reflexión y sensibilización a los usuarios, permitiéndoles explorar su historia de vida y el impacto que ha tenido el consumo de sustancias en la misma. La mayoría de los participantes se mostraron receptivos, con buena disposición, lo que facilitó la expresión de sus pensamientos y percepciones frente a la temática abordada.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Grupo de Apoyo, identificación de redes de apoyo y recursos.	Psicología	15 Julio 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









FIRMA RESPONSABLE:

Margarita Sachún
Psicóloga especialista
T.P 161073

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 19-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 1

FECHA: 17 JUNIO 2025 TEMA: Grupo de apoyo

OBJETIVO:
Promover en los usuarios un habito saludable que permita el mantenimiento de su habitos de vida y el empoderamiento de la misma

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	PEREZ	TIQUE	JOHAN	ESTEBAN	1.117.519.773	
2	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.868.847	
3	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.476.215	
4	BENAVIDES	RENGIFO	ERICK	DANIEL	1.104.947.708	
5	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.105.408.205	
6	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
7	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.406.485	
8	CIFUENTES	BARAGALDO	KEVIN	ANDRES	1.118.484.791	
9	AGUIRRE	TORRES	LISSY	YULIANA	1.116.518.821	
10	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
11	MAHECHE	MARTINEZ	KAREN	DAHIAN	1.105.682.269	
12	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.020.146.650	
13	GONZALEZ	CORREDOR	DAHIAN	FELIPE	1.030.283.566	
14	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.636	
15	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.032.433.139	
16	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.126.228.002	
17	JUAN	SEBASTIAN	JIMENEZ	ALVIS	1.127.970.900	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

18	ADRIAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ALVIS	1.104.046.732	Alejo Jimenez
19	DYLAN	JAVIER	MARTINEZ	MENDOZA	1.105.857.783	——— " ———
20	JOSE	ANIBEL	VARGAS	LAÑO	1.139.224.280	
21	PAULA	CAMILA	RIVERA	GUERRERO	1.110.485.855	
22	DAVID	ESTEBAN	MERCHAN	HERNANDEZ	1.110.460.156	
23	VICTOR	MANUEL	POLO	MESSA	1.097.915.235	
24	JULIANA		LOPEZ	HERRERA	1.001.275.473	
25	LINED	TATIANA	SALDAÑA	OSPINA	1.111.337.259	
26	CRISTHOFER	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	1.169.471.105	
27	JINS		GUTIERREZ	MERCHAN	1.072.667.321	
28	YEDISON	ALEXIS	MENDEZ	HERNANDEZ	1.104.948.220	——— " ———
29	MAIRA	ALEJANDRA	PULIDO	CARDENAS	1.104.941.245	
30	VICTOR	ANDRES	TORRES	SUAREZ	1.110.525.115	

FECHA:	15 Julio de 2025
HORA:	10:00 am – 2:00 pm – 4:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ámbar – Casa Victoria
TEMA:	Grupo de Apoyo Identificación de redes de apoyo y recursos.
RESPONSABLE	Psicología
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización y desarrollo del tema
3	Cierre
OBJETIVO	
Propiciar un espacio reflexivo entre los usuarios, por medio del cual identifiquen recursos y redes de apoyo primarias y secundarias, que contribuyan a la mitigación de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas.	
METAS	
• Proceso de sensibilización y reflexión en los usuarios. • Identificar recursos y redes de apoyo que contribuyan a la mitigación de la problemática.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
• Actividad 'rompe hielo' • Espacio reflexivo y de reconocimiento • Pliegos de cartulina • Marcadores	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
El día 15 de julio de 2025, en las instalaciones de la Fundación Loyal Ámbar – Casa Victoria, se da continuidad a los grupos de apoyo del programa **"Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas"**, con el propósito de propiciar un espacio reflexivo entre los usuarios, por medio del cual identifiquen recursos y redes de apoyo primarias y secundarias, que contribuyan a la mitigación de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas. En este sentido, se implementa la actividad "Tejiendo mi red: reconociendo apoyos para el cambio", con la siguiente estructura: **1. Apertura (10–15 min):** Dinámica rompehielo o de confianza (emociones y globos). Pregunta orientadora: *¿A quién recurres cuando estás mal? ¿Qué personas o lugares te han ayudado a estar mejor?*	

2. Exploración y reflexión (30-40 min): Sociograma compartido: Todos los usuarios elaboran su red de apoyo:

- Círculo interior: recursos personales (resiliencia, deportes, espiritualidad, música, etc.).
- Círculo medio: red primaria (familia, amigos, pareja).
- Círculo externo: red secundaria (ICBF, instituciones, psicólogo, docentes, iglesias, centros culturales).

Finalmente, los usuarios socializan el resultado elaborado desde un espacio de reflexión y reconocimiento.

3. Análisis guiado (30 min): Preguntas:

- ¿Qué redes usas más? ¿Cuáles están activas o inactivas?
- ¿Hay personas o lugares que no ayudan?
- ¿Qué recursos internos has usado cuando has logrado controlar el consumo?
- ¿Qué red quisieras fortalecer o activar?

Cierre (10-15 min): Compromiso simbólico: cada uno escribe o dice un recurso o persona que usará si siente riesgo de recaída.

De esta modo, se relaciona el desarrollo de la actividad en cada uno de los horarios:

Grupo 1 (10:00AM): Los usuarios se mostraron receptivos y demostraron disposición para realizar la actividad sin dificultad. En este sentido, plasman la siguiente información en los diferentes círculos de red de apoyo:
Interior: los usuarios refieren aspectos como motivación, voluntad para el cambio, buen comportamiento, autocuidado.
Medio: los usuarios indican a familiares como progenitores, tías, hermanos, amigos de vínculo positivo, mascotas (perro, gatos, loro).
Externo: los usuarios refieren a la psicóloga del programa, instituciones educativas, estar vinculados a la Casa Victoria.
Frente a las preguntas de análisis guiado, los usuarios del género masculino coinciden en que, ante situaciones de malestar emocional o problemáticas personales, no recurren a redes de apoyo, optando por afrontarlas de manera individual, evidenciando una baja disposición para el reconocimiento y expresión de necesidades afectivas o actitud relacionada con mandatos de género que limitan la expresión emocional.
Por último, en el cierre, los usuarios y usuarias reconocen que las familiares son personas importantes en su vida y que son la red de apoyo a la que van a recurrir en situación de riesgo o recaída, mencionando textualmente: "a mi mamá, a mi tío".
Grupo 2 (2:00PM): Los usuarios se mostraron colaboradores realizando la actividad sin dificultad. De esta manera, plasman la siguiente información en los diferentes círculos de red de apoyo:
Interior: los usuarios refieren aspectos como: "hacer ejercicio, peluquear, voluntad, mi trabajo, danza, maquillaje".
Medio: los usuarios indican personas como: "mi mamá, mi novia, mi hermana y amigos".

Externo: los usuarios refieren estar vinculados a la Casa Victoria, asistir a controles médicos de psicología y psiquiatría, también asisten a la Fundación Loyal Ámbar.
Frente a las preguntas del análisis guiado, se evidenció nuevamente que los usuarios del género masculino coinciden en que, ante situaciones de malestar emocional o problemáticas personales, tienden a no recurrir a redes de apoyo, optando por afrontarlas de manera individual, reflejando una baja disposición hacia el reconocimiento y expresión de necesidades afectivas, posiblemente influenciada por preceptos socioculturales de género.
Para finalizar, durante el cierre de la jornada, los usuarios y usuarias reconocieron que, si bien inicialmente optan por afrontar sus problemáticas de manera individual, en determinados momentos o dependiendo de la situación, sí identificarían la necesidad de contar con una persona que les brinde apoyo o ayuda. En este sentido, mencionan principalmente a miembros del núcleo familiar o del entorno cercano, lo que resalta la importancia de fortalecer y establecer una red de apoyo emocional estable y funcional.
Grupo 3 (4:00PM): Los usuarios se mostraron receptivos realizando la actividad sin dificultad. De esta manera, plasman la siguiente información en los diferentes círculos de red de apoyo:
Interior: los usuarios refieren aspectos como: "tomar una ducha, compromiso, calma, música, dormir, autocontrol".
Medio: los usuarios indican personas como: "hermanas, mamá, mi novia, amigos que no consumen".
Externo: los usuarios refieren estar vinculados a la Casa Victoria, asistir a una institución educativa, poseer controles médicos por las áreas de psicología y psiquiatría, seguimiento por el ICBF.
Respecto al análisis guiado, se evidencia que los usuarios tienden a resolver de manera individual sus malestares emocionales o situaciones problemáticas, omitiendo la posibilidad de recurrir a sus redes de apoyo. Esta patrón se presenta con mayor frecuencia en usuarios del género masculino, quienes manifiestan sentimientos de soledad y perciben escasa atención por parte del entorno familiar, lo cual contribuye a reforzar dicha postura de afrontamiento individualista.
Por último, los usuarios reconocen la importancia de contar con miembros de la familia como red de apoyo incondicional, destacando su papel fundamental en el acompañamiento emocional y en la construcción de procesos de cambio significativos, al representar un soporte clave frente a las dificultades personales o relacionadas con el consumo.
Finalmente, se agradeció a todos y todas por su participación, se realizó la despedida y se motivó a los miembros del grupo a asistir a la próxima sesión.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró promover en los usuarios la identificación de sus redes de apoyo y recursos personales como estrategia para mitigar la problemática asociada al consumo de sustancias psicoactivas. No obstante, se evidenció en los tres grupos una tendencia a afrontar las dificultades de manera individual, mostrando cierta renuencia a solicitar apoyo externo. La mayoría de los participantes se mostraron colaboradores y con buena disposición, lo que facilitó la expresión de pensamientos, emociones y percepciones frente a la temática abordada.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Grupo de Apoyo: inteligencia emocional.	Psicología	12 Agosto 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Grupo de apoyo 1



Grupo de apoyo 2





Grupo de apoyo 3





FIRMA RESPONSABLE:

Margarita Zumaran
Psicóloga especialista
T.P 181072

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CODIGO: SST – FO -057
		VERSION: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 12 Julio 2023 TEMA: Identificación rutas de apoyo y activos

OBJETIVO:

Realizar un ejercicio reflexivo sobre las características de cada uno de los [illegible] teniendo en cuenta el rol de cada participante y situaciones que contribuyan a la configuración de la problemática del consumo de SPA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.101.693.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.101.470.319	
3	BENAVIDES	PENAGOS	SIMON	DANIEL	1.104.547.709	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.043.691	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.101.495.488	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	SIMON	FABIAN	1.103.467.716	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.149.039	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.000.203.066	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.000.619.036	
11	ESCAVEL	RUBIO	MARK	ARTURITO	1.232.403.126	
12	ARAGON	DIAZ	JOHAN	CAMILO	1.136.224.002	
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.127.979.060	
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	
15	VARGAS	LAGO	JOSE	ANGEL	1.136.224.383	
16	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.485.855	
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.119.468.419	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CODIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

18	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.976.239		
19	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473		
20	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.239		
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOPER	ANDRES	1.105.471.126		
22	PULIDO	CARDENAS	MARIA	ALEJANDRA	1.124.341.245		
23	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.115.525.719		
24	HORTA	RODRIGO	SANTIAGO		1.002.356.442		
25	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.115.539.882		
26	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.913.583		
27	MANCERA	VILLALBA	HECID	FELIPE	1.013.696.361		
28	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164		
29	SOTO	RODRIGUEZ	JAIDER	SANTIAGO	1.107.976.123		
30	ROMERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.359		
31	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.948.720		
32	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342		
33	COTES	RAMIREZ	DAIS	XAVIER	1.138.324.014		

FECHA:	12 AGOSTO 2026
HORA:	GRUPO 1: 10:00 A.M GRUPO 2: 2:00 P.M GRUPO 3: 3:30 P.M
LUGAR:	CASA VICTORIA
TEMA:	GRUPO DE APOYO INTELIGENCIA EMOCIONAL
RESPONSABLE:	GERALDINE CORRALES COCA PSICOLOGA

AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre.

OBJETIVO

Promover en los usuarios el fortalecimiento de su inteligencia emocional, a través de un espacio de sensibilización entre los usuarios, que conlleven a la mitigación de la problemática del consumo de sustancias psicoactivas.

METAS

- ✓ Fortalecer la educación emocional en niños, niñas, adolescentes y jóvenes, promoviendo la autorregulación y el manejo adecuado de impulsos.
- ✓ Romper creencias y mitos asociados a la expresión de emociones, fomentando la validación y el respeto por la diversidad emocional.
- ✓ Favorecer la identificación del impacto emocional en el bienestar físico, generando conciencia sobre la relación entre mente y cuerpo.
- ✓ Desarrollar estrategias de prevención del consumo, a través del reconocimiento de desencadenantes emocionales y situaciones de riesgo.
- ✓ Promover canales saludables de expresión emocional, como el uso de la música, el arte y el lenguaje simbólico.
- ✓ Estimular la reflexión y el pensamiento crítico, permitiendo que los participantes reconozcan y cuestionen patrones emocionales que puedan afectar su bienestar.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Bolsa, imágenes alusivas, lápices, hojas de colores, cinta.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La jornada inició con el desarrollo del taller en tres momentos: el Grupo 1 a las 10:00 a.m., el Grupo 2 a las 2:00 p.m. y el Grupo 3 a las 3:30 p.m., contando con

la participación activa de niños, niñas, adolescentes y jóvenes. El propósito central fue fortalecer la educación emocional como herramienta protectora frente a riesgos asociados al consumo, promoviendo la autorregulación, la conciencia emocional y la identificación de factores desencadenantes. En primera instancia, se implementó la actividad Semáforo emocional, utilizando una imagen alusiva como recurso visual para explicar cómo, al igual que un semáforo, es necesario identificar momentos para detenerse, pensar y actuar, con el fin de gestionar adecuadamente impulsos y emociones intensas. Seguidamente, en la dinámica La emoción no es debilidad, se abordaron y desmitificaron creencias erróneas sobre la expresión emocional, especialmente en adultos y personas con experiencias de consumo, mediante un ejercicio participativo de verdadero o falso que permitió generar diálogo y reflexión grupal sobre la validez y función adaptativa de las emociones. Continuando con Emociones en mi cuerpo, se facilitó la comprensión del vínculo entre el mundo emocional y el bienestar físico, solicitando a los participantes que identificaran, a partir de una imagen del cuerpo humano, aquellas emociones que pueden generar tensión o malestar, para luego plasmarlas en hojas de colores y ubicarlas alrededor de la figura, visibilizando así su impacto. Posteriormente, en Mi emoción, mi canción, se promovió la asociación de emociones con música como un canal de expresión y regulación emocional, reconociendo el valor de este recurso en el manejo de sentimientos. En la dinámica Maletazo emocional, se trabajó la identificación de cargas emocionales que los participantes perciben como pesadas o negativas, incentivando la reflexión sobre la importancia de liberarlas para alcanzar un mayor equilibrio emocional, tirándola en una bolsa colorida. Finalmente, con Botón rojo, se guio un proceso de identificación de situaciones, personas o estados emocionales que actúan como detonantes de conductas de riesgo o consumo, con el objetivo de desarrollar estrategias de prevención y autocontrol.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

La implementación del taller permitió evidenciar una participación activa y receptiva por parte de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes de los tres grupos. los ejercicios realizados facilitaron la comprensión de conceptos clave sobre gestión emocional, autocontrol y prevención del consumo, observándose disposición para reflexionar sobre sus experiencias y expresar sus emociones de manera asertiva. Durante el desarrollo de las actividades, se identificó que la mayoría de los participantes lograron asociar las metáforas y recursos visuales (como el semáforo emocional y el botón rojo) con situaciones de su vida cotidiana, fortaleciendo así su capacidad para identificar señales de alerta y posibles desencadenantes de conductas de riesgo. De la misma manera, se evidenció

interés y creatividad en las actividades artísticas y simbólicas, lo que favoreció la apropiación de los contenidos. De manera general, se alcanzaron los objetivos planteados para la sesión, generando un espacio seguro de interacción y aprendizaje, y dejando capacidades instaladas para la aplicación de las estrategias abordadas en sus entornos personales y familiares.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Prevención de la conducta suicida.	Psicología	Septiembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



GRUPO 1



GRUPO 2



GRUPO 3

FIRMA RESPONSABLE:

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
T.P 145827

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO –057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 28-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 12 Agosto 2023 TEMA: Grupo de Apoyo - Inteligencia Emocional

OBJETIVO:
Fomentar en los usuarios el fortalecimiento de la inteligencia emocional mediante un espacio de socialización donde los usuarios puedan compartir sus experiencias del consumo de SPA.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.193.468.847	
2	SANCHAL	MORALES	MEYER	ALEJANDRA	1.193.435.310	
3	BERMUDES	PERALTA	ERICK	DANIEL	1.194.547.798	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.194.943.329	
5	MORALES	MORENA	MARIA	JOSE	1.193.468.489	
6	AGUIRRE	TORRES	LADY	YULIANA	1.116.435.827	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.193.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.140.694	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DIANA	FELIPE	1.030.250.868	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.094.670.836	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURITO	1.232.423.135	
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.079.864	
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.194.945.712	
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.136.234.390	
15	RIVERA	GUERRERO	PAOLA	CAMILA	1.110.485.850	
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.061.579.726	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE CAPACITACION	CÓDIGO: SST – FO-007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

16	LOPEZ	HERRERA	JAVIER		1.001.273.473		
17	SALDAÑA	OSPINA	UBEIS	TATIANA	1.111.837.239		
18	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTOFER	ANDRES	1.115.471.101		
19	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.110		
20	HOYOS	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.447		
21	OROZCO	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.699.952		
22	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.895		
23	MANCERA	VILLALBA	PEDRO	FELIPE	1.073.686.201		
24	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.924		
25	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.225		
26	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.114.816.720		
27	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.347		
28	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.299		
29	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.540		
30	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.014.812.534		
31	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.464.726		

ANEXO 6

(OBLIGACION 7)

- **Certificado de entrega de auxilio de transporte**
- **Actas y firmas de entrega de auxilio de transporte de los meses Mayo. Junio. Julio. Agosto de 2025.**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2023
Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Leyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Leyal Ámbar, programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumple con la entrega de Auxilio de Transporte diligenciado para los treinta y tres (33) usuarios vinculados al programa, desde el 25 de abril al 31 de agosto de 2023, correspondiente a las atenciones y demás actividades establecidas como cumplimiento al plan de trabajo.

La presente certificación se expide a los treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2023 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

DAHIANA ALEJANDRA HERRERA LEYTON
CONTADOR

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 40 N° 2 – 90 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
[illegible]
3153085665
NIT: 901.024.915-1

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SIST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 2

FECHA:	30 de Mayo de 2020
HORA:	8:00 a.m - 12:00 m m 2:00 p.m -5:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Amber- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Auxilio de transporte
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar la entrega de Auxilio de transporte, como estrategia para lograr mayor Adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de auxilio de transporte a los usuarios vinculados al programa, con el propósito de lograr mayor participación y adherencia al programa.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 30 de Mayo, se realiza la entrega de Auxilio de transporte a los usuarios y/o sus redes de apoyo vinculados a la fecha.

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programa. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas por orden de llegada, se realiza la entrega a 15 usuarios vinculados a la fecha del auxilio de transporte correspondiente a Ciento noventa y ocho mil pesos MCte ($198.000) por usuario.

Es importante mencionar, que durante la actividad realizada, se les recuerda a las familias, la importancia de dar cumplimiento a los compromisos adquiridos con la vinculación al programa, como: Asistir a las atenciones desde el área de psicología una vez por semana, a las actividades de proyecto de vida que se realizan todos los miércoles en la jornada de la tarde, actividades de grupo de apoyo un martes al mes, contar con la disposición para recibir la visita de la trabajadora social una vez al mes según disponibilidad horaria de cada familia y la profesional. Así como, a las demás actividades programadas.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código SST: FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2025 Página 2 de 2

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Auxilio de transporte	Coordinación	Junio-2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 3097710228-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SBT-FO-071 Versión: Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 5 - noviembre - 2020

TEMA: Entrega guías de trabajo

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Liliana Paola Ríos Tapia	1113653254	Liliana Ríos T.
2	Sandra Milena Morales	1061762632	Sandra Morales
3	Dany Johanna Hoyos Ramos	28536506	Dany Johanna Hoyos Ramos
4	Luz Dary Restrepo L.	39336715	Luz Restrepo
5	Diana Lorena Castaño Espinosa	1152437734	Diana Lorena Castaño E.
6	Jenny Marcela Hincapie	24941781	Jenny Marcela H.
7	Sonia Bonilla	1128472003	Sonia Bonilla
8	Leidy Yhoyana Tovar Sierra	1192722854	Leidy Yhoyana Tovar Sierra
9	Cecilia Isabel Hincapie Hernandez	60365386	Cecilia I. Hincapie H.
10	Yeimi Lorena Cardona Cifuentes	1192782076	Yeimi Lorena Cardona
11	Diana Maria Gaviria Agudelo	1128277149	Diana M.
12	Martha Cecilia Buriticá	41962812	Martha Cecilia B.
13	Edwin Jose Pena	14997991	Edwin
14	Sonia Sanchez	1088249120	Sonia Sanchez
15	Lucia Fernanda Ramirez Rios	1152457617	Lucia Fernanda Ramirez
16			
17			
18			
19			
20			

FECHA:	26 de Junio de 2025
HORA:	04:00 p.m.
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Auxilio de transporte y Bono de mercado o paquete alimentario para preparar
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre.

OBJETIVO

Realizar la entrega de auxilio de transporte y bono de mercado o paquete alimentario para preparar a los usuarios, como estrategia para lograr mayor Adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de los auxilios de transporte y bonos de mercado a los usuarios vinculados al programa, que cuenten con una participación activa y hayan cumplido con los compromisos adquiridos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Tarjetas de mercado
Actas de entrega
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 26 de Junio, se realiza la actividad programada según el plan de trabajo, correspondiente al programa de CALIDAD DE VIDA, frente a la entrega de Bonos de mercado y auxilio de transporte a los usuarios y/o sus redes de apoyo.

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programa. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas con orden de llegada, se realiza la entrega de:

33 Bonos de $ 400.000, distribuidos en tarjetas de marca centro de valor $100.000 (4 por usuario)
Para un total de 33 Bonos de mercado.

Sumado a lo anterior, auxilio de transporte correspondiente al número de asistencia que presentan los usuarios a:
Atenciones de psicología.
Talleres de proyecto de vida
Grupo de apoyo mensual

También, deben contar con la visita domiciliaria del mes de Junio, puesto que, hace parte de los compromisos adquiridos con la vinculación al programa.

Cabe mencionar que, durante las entregas de manera individual se les explica a las familias, el bono que recibirán y el auxilio de transporte que les corresponde, así como, se toma evidencia fotográfica por usuario de la entrega de los incentivos.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición, así como organización para recibir los incentivos (Bono de mercado y auxilio de transporte).

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Auxilio de transporte y Bono de mercado o paquete alimentario para preparar	Coordinación	24-07-2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



















FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 3067710281

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: BIEF-FO-011 Versión: 1 Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 26/09/2025

TEMA: Entrega de Auxilio de transporte y Bono de mercado o paquete alimentario para preparar.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Sandra milena Barragán	20696433	Sandra Milena Barragán
2	Sonia Bonilla Cuello	1110482003	Sonia Bonilla Cuello
3	Brayan Andres Arango	1110496594	Brayan Andres Arango
4	Yeniffer Giraldo	1073281285	Yeniffer Giraldo
5	Luz Marina Rubio	5921259	Luz Marina Rubio
6	Daniel Mendoza	1121438981	Daniel M.
7	Sandra Milena Hernandez Muñoz	38142678	Sandra Hernandez
8	Diana Judith Hernandez	52703262	Diana Judith Hernandez
9	Ana Rosalba Hernandez	39746016	Ana Rosalba Hernandez
10	Mauricio Bolivar	93.390.973	Mauricio Bolivar
11	Patricia Alzate	39755442	Patricia Alzate
12	Sandra Milena Muñoz Velasquez	40404514	Sandra Muñoz
13	Diana Judith Castañeda	65634724	Diana Judith Castañeda
14	Nora Andrea Rodriguez	65188955	Nora Andrea Rodriguez
15	Dayli Tatiana Hoyos	20534306	Dayli Tatiana Hoyos
16	Jhon Mauricio Alvarez Cano	71081493	Jhon Mauricio Alvarez Cano
17	Jhon Mauricio Alvarez Cano	71082434	Jhon Mauricio Alvarez Cano
18	Amanda Ortiz	51722550	Amanda Ortiz
19	Yesica Alejandra Cuellar Sanchez	1110522019	Yesica Alejandra Cuellar Sanchez
20	Yesica Tatiana Castaño Vargas	1110498902	Yesica Tatiana Castaño Vargas

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071 Versión: Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21	Mayra Alejandra Pedraza Niño	1110446000	
22	Jair Dany Pinzon C.	3225655	
23	Viviana Villalba Moreno	1013636446	
24	Sandra Amaiba Lara	23538644	
25	Yuri Lyn Gutierrez Becerra	1140803405	
26	Diana Lorena Cortes Soto	1110537851	
27	[illegible]	1013977199	
28	Abigail Saldaña	1143812378	
29	Angelica Mayerly Alvarez	1140476424	
30	Sandra Sanchez Colmenares	1098760130	
31	Paola Camila Pinzon Sanchez	1098808...	
32			
33			

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: KEVIN ANDRES CIFUENTES BARACALDO
T.I. 1.116.491.751
FECHA DE VINCULACION: 21/03/2023
ACUDIENTE: DIANA MARCELA BARACALDO MARTINEZ
CC: 1.116.472.002
RED CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 20/03/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
3	3	4	3 (1)	N.A.

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma empleado de la oficina
Nombre: [illegible]
Cargo: COORDINADOR/A
T.P. [illegible]

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
C.C. [illegible]

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
[illegible]
[illegible]
[illegible]

FUNDACIÓN
LIRYAL JABAR

CASAS DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JOHAN CAMILO ANADONOTAIO
D.I: 1.130.224.032
FECHA DE VINCULACION: 04/06/2025
ACUDIENTE: LEIDITH ANDREA ARAGON OSAVO
CC: 1.110.451.994
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	02	4	04	04

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 81.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007710281-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: HÉCTOR ANDRÉS TORRES DUPPLE
DX: F191/Z03.118
FECHA DE VINCULACIÓN: 17/06/2025
ACUDIENTE: JOHANA PAOLA SUAREZ HERRERA
CC: 1.001.349.285
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGÍA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
8	0	2	0 (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 63.300

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



Paola A. Mendoza G.
Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mendoza G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 300171829-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA

NOMBRE: MARK ARTURYS COGOLLO RUDO
I.D.: 1.230.403.139
FECHA DE VINCULACIÓN: 03/04/2024
ACUDIENTE: LUZ MARINA RUDO NIÑO
CC: 39.012.39
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGÍA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	2	4	NO	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 77.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Manosalva O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3057108-1

Firma de quien recibe
Nombre: LUZ MARINA
parentesco: MADRE
CC: 57.12.239

FUNDACIÓN LAICAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: MARIA JOSE MORALES HERRERA
R/c 1.120.469.405
FECHA DE VINCULACION: 29/04/2025
ACUDIENTE: CONAN ESAU MERCHAN HERNANDEZ
CC: 79.541.781
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 29/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
5	0	4	0 (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3007108-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco
CC

FUNDACIÓN LEGAL AVANZAR

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

CASA VICTORIA

NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA GARCIAS MORALES
ID: 1.020.472.370
FECHA DE VINCULACIÓN: 29/01/2023
ACUDIENTE: SANDRA MILENA MORALES MUNEVA
CC: 39.140.638
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/07/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGÍA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
3	01	4	N/A	N/A

DE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 420.000	$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mantilla G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 1057071608-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra milena morales
Identificación: cc
1.020.472.370

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA.

NOMBRE: JULIANA LOPEZ HERRERA
R.I: 1.031.275.473
FECHA DE VINCULACIÓN: 10/01/2025
ACUDIENTE: CLARA INES HERRERA VALENCIA
CC: 67.705.262
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGÍA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	1	3	3 (1)	N.A.

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AYUDAS DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 72.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mantecón G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 1031718281

Firma de quien recibe
Nombre: Clara Inés Herrera V.
parentesco: Madre
C.C: 67.705.262

FUNDACIÓN CASA AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: [illegible]
C.C. 1.110.492.196
FECHA DE VINCULACIÓN: [illegible]
ACUDIENTE: DAYA JAID MERCADO HERNANDEZ
CC: 32.144.560
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 26/06/2025

CUENTA CON:

# SESIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	01	3	0 (0)	N A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 72.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





Firma encargada de la entrega
Nombre: Paola A. Monsalvego O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3057216284

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
[illegible]
C.C. [illegible]

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA D CASA 3 HACIENDA PEDRO PATIÑO
[illegible]
[illegible]

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: [illegible]
ID: [illegible]
FECHA DE VINCULACIÓN: [illegible]
ACUDIENTE: MAURICIO BERNAL SARMIENTO
CC: [illegible]
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: [illegible]

CUENTA CON

ATENCIONES DE PSICOLOGÍA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	N	3	3 (1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 100.000	$ 40.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma recepción de la entrega
Nombre: Paula A. Mantiaguire O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057102-1

Firma de quien recibe:
Nombre: Mauricio Bernal S.
parentesco: Acudiente
CC: 93310973

[illegible]

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JOSE ARIEL VARGAS LAGOS
[illegible]
FECHA DE VINCULACIÓN: [illegible]
ACUDIENTE: MARIA CAMILA ACOSTA MENDOZA
CC: [illegible]
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: [illegible]

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGÍA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	[illegible]	3	[illegible]	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE REFRIGRIO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 70.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.C. [illegible]

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
Acudiente: PADRE
CC: [illegible]

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LUCHA AMBAR

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR MANUEL POLO MEDINA

ID: 1.091.975.235

FECHA DE VINCULACIÓN: 01/03/2020

ACUDIENTE: CLOTILDE LINDAY ARTEAGA SALAZAR

CC: 1.065.602.109

MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	01	4	03	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 27.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega

Nombre: Paola A. Montealegre O.

Cargo: Coordinadora

T.P: 385170284-1

Firma de quien recibe

Nombre: Victor Manuel Polo Medina

parentesco: primo

C.C: 1091975235

CARRERA 6 CASA 2 HACIENDA PUERTA ROJA

Coordinadorcasavictoria@gmail.com

3144000349- 3113983440

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PRESUNTA PRACTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: PADRES FELIPE GONZALEZ CRISTANCHO
R.C.I. 1.125.405.205
FECHA DE VINCULACION: 29/10/2025
ACUDIENTE: EDITH YANETH DAZA CRISTANCHO
CC: 1.065.714.891
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2026

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
1	1	4	1 (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$400.000	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montenegro G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057150941

Firma de quien recibe
Nombre: Cristancho
parentesco: MADRE
C.C. 63.565.732

AMOR, VIOLENCIAS Y PROTECCION
MANZANA E CASA 1 HACIENDA REGINA PRIMERA
[illegible]
3144850449 3112974440

FUNDACIÓN
LEVAL AMBAR

CIUDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
D.I: 1.103.471.125
FECHA DE VINCULACION: 13/03/2020
ACUDIENTE: LADY JHADELI RODRIGUEZ CHAVARRO
CC: 65.764.132
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES EN PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	02	0	02	04

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE INCENTIVO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 10.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007163991

Firma de quien recibe
Nombre: Lady Jhadeli Rodriguez
parentesco: Madre
C.C: 65.764.132

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
GARANTIA DE UNA FAMILIA PARA LA VIDA
Calle 8 numero 4 este-14 Popayán Cauca
3104239241 3113444481

FUNDACIÓN LEGAL AMIKAD

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JHON JAIRO VESGANI NOYA
D.I: 1.100.405.947
FECHA DE VINCULACION: 30/01/2020
ACUDIENTE: DERLY JOHANA NOYA BADILLO
CC: 29.538.330
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
5	01	4	01	N A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$400.000	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710091

Firma de quien recibe
Nombre: Derly Johana Noya
parentesco: madre
C.C: 29.538.330

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN SEBASTIAN JIMENEZ ALVIS
ID: 1.107.979.992
FECHA DE VINCULACION: 01/12/2020
ACUDIENTE: JENNY MARCELA ALVIS COAQ
CC: 1.110.036.439
NEE CORRESPONDIENTE: CERO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	01	3	3 (1)	NA

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 60.000	$ 7.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Paola A. Montealegre O.
Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057115591

Jenny Marcela Alvis Coaq
Firma de quien recibe
Nombre: Jenny Marcela Alvis Coaq
parentesco: MADRE
ID: 1110.036.439

FUNDACIÓN
LIBYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PRIORIDAD EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS
R.I. 1.184.946.702
FECHA DE VINCULACION: 03/03/2025
ACUDIENTE: JENNY AMADA ALVIS CORO
CC: 1.140.839.486
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	01	3	03 (1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 77.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Monsalvo G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 2857/1008-1

Firma de quien recibe
Nombre: Jenny Amada Alvis Coro
parentesco: Madre
C.C. 1140839486

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: MARIA ALEJANDRA POLEO CARDENAS
ID.n: 1.124.045.240
FECHA DE VINCULACION: 17/05/2021
ACUDIENTE: JHINNA DEL CARMEN VILLA RESTREPO
CC: 51.772.359
RED CORRESPONDIENTE: AMIGO

FECHA DE ENTREGA: 30/05/2024

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	1	2	0 (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 67.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de entrega:
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3037/1629-1

Firma de quien recibe:
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
CC: 51.772.359

ANEXO: SOLICITUD Y RECEPCION
ADOLESCENTES CASA EMERGENCIA PIEDRA PINTADA
[illegible]
[illegible]

FUNDACIÓN LUNA AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
D.I. 1.110.510.021
FECHA DE VINCULACIÓN: 29/05/2025
ACUDIENTE: LEIDY VICTORIA TORRES SIERRA
CC: 1.110.522.404
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
3	01	4	8 / 12	N A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE REDACADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma encargado(a) de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3203710208-1

Firma de quien recibe
Nombre: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
parentesco: MADRE
CC: 1.110.522.404

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
ID: 1.033.283.935
FECHA DE VINCULACION: 06/05/2025
ACUDIENTE: YENNY LORENA CORREDOR RODRIGUEZ
CC: 1.116.408.808
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 01/07/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
5	01	5	4/05	NA

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 100.000	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 1005750208-1

Firma de quien recibe
Nombre: Yenny Lorena Corredor
parentesco: Progenitora
CC: 1.116.408.808

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
GARANTIA DE CALIDAD Y VIGENCIA PLENA DE DERECHOS
Cel: 3176102440 - 3222105440

FUNDACIÓN LIBYAL ARNAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO BIOCORAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: [illegible]
D.I: [illegible]
FECHA DE VINCULACIÓN: [illegible]
ACUDIENTE: [illegible]
CC: [illegible]
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGÍA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
1	0	1	0 (1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 20.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma recurrente de la entrega
Nombre: Paula A. Mondragon O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3001116206-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I: [illegible]

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: NICOLAS FERNANDEZ GUZMAN
D.I: 1.020.146.630
FECHA DE VINCULACION: 30/07/2020
ACUDIENTE: MARLYN GUZMAN BARRIOS
CC: 41.940.240
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
1	0	4	0 (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 60.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 302710281-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

FUNDACIÓN LEGAL AMAAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PRESUNCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ
D.I.: 1.109.563.129
FECHA DE VINCULACION: 28/03/2023
ACUDIENTE: DIANA YISLENA CACERES LOPEZ
CC: 1.110.511.129
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 20/06/2023

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
3	01	4	01	NA

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma recibido de la entrega
Nombre: Paola A. Mardonado O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057103614

Firma de quien recibe
Nombre: Diana Yislena
Cacheres Lopez
CC 1110511129

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: DIDIS FABIAN ROA CASTAÑEDA
DI: 1.105.462.738
FECHA DE VINCULACION: 29/01/2020
ACUDIENTE: EDWIN JOSE ROA DELGADO
CC: 14.237.229
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 05/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
0	0	4	0 (0)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 40.000	$ 40.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710281

Firma de quien recibe
Nombre: didis fabian roa castañeda
parentesco: Padre
CC: 1.105.462.738

AMOR, SOLIDARIDAD Y PROTECCION
MANEJANDO ALGUNAS Y PEQUEÑAS FUERTE PRESENCIA
Coordinacion.valoracion.qua.fla@gmail.com
SUAMBACION: 3212885442

FUNDACIÓN LEYAL AMAAP

FALLIDAS DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA

NOMBRE: LINDO TATIANA GALEANO OSPINA
R.C. T 1113.337.220
FECHA DE VINCULACIÓN: 10/05/2020
ACUDIENTE: HENRY GALEANA CORTES
CC: 14.283.318
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	01	2	04 (1)	NA

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 40.000	$ 12.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de Montaje
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3500710206-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
C.C. [illegible]

FONDACIÓN
UTAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: SANTIAGO HOYOS PERDOMO
D.I: 1.030.294.443
FECHA DE VINCULACION: 10/06/2019
ACUDIENTE: MARIA ALEJANDRA PERDOMO NIÑO
CC: 1.110.462.020
MES CORRESPONDIENTE: AÑO

FECHA DE ENTREGA: 28/09/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	1	NO	NA

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 45.00

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montenegro O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026 I

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I: 1110462020

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ
D.I: 1.030.284.164
FECHA DE VINCULACION: 10/03/2023
ACUDIENTE: ANGELICA MILDRED ALVAREZ ARIEDAS
CC: 1.116.474.406
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2023

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	02	1	NO	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 45.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragón G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007/9320-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I: [illegible]

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANIZALES O CASA I, HACIENDA PIEDRA PINTADA
[illegible]
[illegible]

FONDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA.

NOMBRE: TOMAS ALEJANDRO ORJUELA ARENALO
RA: 1.110.510.082
FECHA DE VINCULACION: 15/05/2023
ACUDIENTE: DIADORA ARENALO LARA
CC: 26.538.674
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 26/06/2023

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	0	NO	N A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 355771029-1

Firma de quien recibe:
Nombre:
parentesco: Mamá
C.C. 52.[illegible]

FUNDACIÓN LETAL AMOR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: YEOID FELIPE MANCHA VILLALBA
D.I: 1.073.686.301
FECHA DE VINCULACION: 19/06/2025
ACUDIENTE: KELLY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.072.348.408
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 26/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	1	1	NO	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 40.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007110281

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARTIN EMILIO BEDOYA BARRAGAN
D.I: 1.031.813.562
FECHA DE VINCULACION: 15/01/2025
ACUDIENTE: SANDRA MILENA BARRAGAN SUCANEGUA
CC: 26.575.447
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 26/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	SI	1	NO	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$40.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma recepción de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057710281

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra M. Barragan
parentesco: acudiente
C.C. 26.575.447

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA
DX: F.000.010.035
FECHA DE VINCULACION: 31/01/2025
ACUDIENTE: DAMARIS LILIANA SUESCA VALENCIA
CC: 1.049.624.026
RED CORRESPONDIENTE: JUAN

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2025

FUE ATENDIDO EN:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
3	01	4	01 (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE $50.000	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 450.000	$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de Monitoreo
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057110226.1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco: acudiente
CC:

AMIGAR, VIDA, BIENESTAR Y PROTECCIÓN
HOGARES SUSTITUTOS Y ENTORNOS FAMILIARES PROTEGIDOS
Coordinadorainternamigar@gmail.com
3146196245- 3112865865

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: PAULA CAMILA RIVERA GUERRERO
D.I: 1.110.485.855
FECHA DE VINCULACIÓN: 16/03/2020
ACUDIENTE: KEVIN MAURICIO RIVERA GUERRERO
CC: 1.110.490.978
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 25/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES EN PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPOS DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	NO	1	SI (1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 12.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057132B-1

Firma de quien recibe (el/la adolescente/acudiente)
Nombre:
parentesco:
D.I:

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA C CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fs@gmail.com
3166986349-3133761663

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: YEDISON ALEXIS MENDEZ HERNANDEZ
D.I: 1.104.949.220
FECHA DE VINCULACION: 10/03/2025
ACUDIENTE: YEETH DAMARIS ROA HERNANDEZ
CC: 1.110.514.850
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 04/07/2025

DUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
1	NO	5	NO	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
400.000	$ 51.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057112261

Firma de quien recibe
Nombre: Yeeth Damaris Roa H.
parentesco: madre
D.I: 1.110.514.850

FECHA:	05 y 06 de agosto de 2025
HORA:	9:00 a.m. - 5:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Auxilio de transporte
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Pago de auxilio de transporte
3	Entrega de soporte de recibido y Cierre

OBJETIVO

Realizar la entrega de Auxilio de transporte, como estrategia para lograr mayor Adherencia y participación en el programa. Así como, al mejoramiento de su calidad de vida

METAS

Lograr la entrega de auxilio de transporte correspondiente al mes de Julio, a los usuarios vinculados al programa, que cuenten con una participación activa y hayan cumplido con los compromisos adquiridos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Actas de individuales de entrega
Celular para transferencia
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Los días 05 y 06 de agosto, se realiza la entrega de auxilio de transporte del mes de Julio, a los usuarios por medio de transferencia de NEQUI, correspondiente al programa de CALIDAD DE VIDA, POR

En ese sentido, se les explica a las familias que se implementara una nueva estrategia para el pago de auxilio de transporte correspondiente al número de veces que los usuarios asistieron al programa, la cual será por NEQUI. Igualmente, se les orienta la importancia que por medio de WhatsApp reporten el recibido del pago.

Por lo tanto, se realiza el pago de lo siguiente:

USUARIO	AUXILIO DE TRANSPORTE
JHON JAIRO BOLIVAR HOYA	$ 108.000
MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES	$ 117.000
ERICK DANIEL BENAVIDES PENAGOS	$ 99.000
JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ	$ 99.000
MARIA JOSE MORALES MERCHAN	$ 117.000

LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES	$ 117.000
ERIK FABIAN ROA CASTAÑEDA	$ 117.000
NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN	$ 117.000
DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR	$ 117.000
LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA	$ 108.000
MARK ARTURYS ESQUIVEL RUBIO	$ 81.000
JOHAN CAMILO ARAGON OTAVO	$ 108.000
JUAN SEBASTIAN JIMENEZ ALVIS	$ 108.000
ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS	$ 108.000
JOSE ARBEI VARGAS LASSO	$ 117.000
DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ	$ 90.000
VICTOR MANUEL POLO MEDINA	$ 99.000
PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO	$ 90.000
JULIANA LOPEZ HERRERA	$ 117.000
LINED TATIANA SALDAÑA OSPINA	$ 99.000
CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ	$ 63.000
VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ	$ 99.000
SANTIAGO HORTA PERDOMO	$ 99.000
TOMAS ALEJANDRO ORJUELA AREVALO	$ 63.000
MARTIN EMILIO BEDOYA BARRAGAN	$ 108.000
YECID FELIPE MANECHA VILLALBA	$ 99.000
ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ	117.000
JAIDER SANTIAGO SOTO RODRIGUEZ	36.000
JOHAN MAURICIO FORERO GARCIA	81.000
MELANY ALEJANDRA PIMIENTO BONILLA	90.000
JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ	99.000
SAIR XAVIER COTES RAMIREZ	54.000
JOHAN ANDREY SALAZAR CORREA	45.000
LUISA ALEJANDRA OSPINA VASQUEZ	27.000
JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA	27.000

Es importante mencionar, que se realizó el pago de auxilio de transporte a dos usuarios que se desvincularon en las ultimas semanas del mes de Julio, teniendo en cuenta el número de asistencias a las actividades programadas durante el mes (Atenciones, proyecto de vida, salida pedagógica), las cuales están especificadas en cada acta individual de entrega de auxilio de transporte.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se realizó el pago de auxilio de transporte de transporte a los 33 usuarios vinculados actualmente al programa, así como, a 2 usuarios desvinculados en las últimas semanas del mes de Julio de 2025.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Auxilio de transporte	Coordinación	Agosto-2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

















FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 3057710228-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071 Versión: Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2023

FECHA: 05-06-2023

TEMA: Entrega de kit de transporte

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Sandra Bibiana Valencia	1094964036	Sandra Bibiana
2	Juliana Lopez Ramos	1007179913	Juliana Lopez
3	Angelica Milena Ramirez M	38141678	
4	Luz Dary Sanchez Quintero	41794089	Luz Dary Sanchez Quintero
5	Deisy Hernandez M.	38543781	Deisy H.
6	Yuneidy Prada Suarez	1093787281	yuneidy
7	Yeis Yorman Caicedo Echeverry	1004988868	Yeis Y. Caicedo
8	Jenny Marcela Alvis Cano	1007826454	Jenny Alvis Cano
9	Yuliana Urbina Moreno	1032648448	
10	Yeison Saldaña	1028013178	Yeison Saldaña
11	Sandra Milena Barragán	20836443	Sandra Milena Barragán
12	Erika Acosta	28526614	Erika Acosta
13	Yurbiren Aragon	1004981004	Yurbiren Aragon
14	Luz Marina Rubio	52212279	Luz Marina Rubio
15	Marlyn Guarin Barrera	63946343	Marlyn Guarin B.
16	Maria Alejandra Perdomo Ruiz	1110462000	
17	Dany Johana Novoa	28636306	Dany Johana Novoa
18	Deisy Hernandez Hernandez	38543781	
19	Luz Adriana Beltran	1116161411	Luz
20	Sandra Angela Leal	28132674	Sandra Angela

			Código: SST-FO-071
	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	Versión:	Página 2 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020	

21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JHON JAIRO BOLIVAR HOYA
ID: 1.105.685.947
FECHA DE VINCULACION: 09/03/2025
ACUDIENTE: DERLY JOHANA HOYA BARRIOS
CC: 28.539.306
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
6	02	8	04 (1)	3 (FOTOGRAFIA, SALIDA PEDAGOGICA)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
12	$ 108.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 385771026-1

MAYOR SEGURIDAD Y PROTECCION
AVANZAMOS EL CASA 3 KINCENTRA FIRMAS PINTADA
Coordinacionmunicipal@gmail.com
3106063446-3133991663

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES
ID: 1.105.678.319
FECHA DE VINCULACION: 28/03/2025
ACUDIENTE: SANDRA MILENA MORALES HUERFANO
CC: 38.142.638
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 06/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
8	30	3	9 (1)	3 (FOLCLORITO, SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
13	$ 117.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Persona responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mantealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3207710259-1

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANEJAMOS CASA 3 VACANCIA FIJERA PINTADA
Casavictoriafundacionlealambar@gmail.com
3144000399 3212961668

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: ERICK DANIEL BENAVIDES PENAGOS
D.I: 1.104.547.758
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2025
ACUDIENTE: MARIA LUZ DARY PENAGOS
CC: 36.836.710
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	10	4	10 (1)	3 (FOLCLORITO Y SALIDA PEDAGOGICA)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
14	$8.320

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Para responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 309771028.1

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ
D.I: 1.104.940.539
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2025
ACUDIENTE: DIANA MILENA CACERES LOPEZ
CC: 1.110.517.139
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	33	4	NO	1 FORMACION, SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
11	$ 88.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710391-1

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARIA JOSE MORALES MERCHAN
C.I: 1 155 405 495
FECHA DE VINCULACION: 20/05/2025
ACUDIENTE: DONARI ESMIT MERCHAN HERNANDEZ
CC: 28.091.781
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/09/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
8	III	3	SI (1)	3 (FOLCLORICO Y SALIDA PEDAGOGICA COMPLEMOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
12	$ 117.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057115291

AMBAR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA B CASA 1 HACIENDA PONDA PINTADA
Coordinadoracasavictoria@gmail.com
3144908240 3212986464

FUNDACIÓN
LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
RA: 1.110.510.021
FECHA DE VINCULACION: 20/05/2025
ACUDIENTE: LEIDY MADRONY TORRES SIERRA
CC: 1.110.512.854
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 03/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	33	5	SI (1)	3 (FOLCLORICO, SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
13	$ 117.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3257710238-1

MANEJO, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 6 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadorcasavictoria.fla@gmail.com

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: DINI FABIAN ROA CASTAÑEDA
D.I: 1.105.467.719
FECHA DE VINCULACION: 23/07/2025
ACUDIENTE: EDWIN JOSE ROA DELGADO
CC: 14.391.319
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	1	5	5 (1)	3 (FOLLOW UP SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA:	AUXILIO DE TRANSPORTE
12	$ 17.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305271009-1

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN
D.I: 1.028.549.639
FECHA DE VINCULACION: 25/03/2025
ACUDIENTE: MARILYN GUZMAN BARRERA
CC: 41.949.365
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	0	0 (0)	5 (FOLCLORITO, SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
10	$ 11.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 305271639 1

ANDOR, SOTOMAYOR Y PAUCELLON
MANZANA C CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Cel: 305 271 6391

FUNDACIÓN
LUNAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
S.I: 1.030.283.935
FECHA DE VINCULACION: 22/01/2025
ACUDIENTE: YENNY LORENA CORREDOR CHEVERRY
CC: 1.110.498.808
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 01/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLARES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	03	5	5/ (1)	3 (FOLCLORICO, SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
13	$ 117.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Paola A. Montealegre S.
Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre S.
Cargo: Coordinadora
T.P: 308171029-1

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA
ID: 1.058.830.038
FECHA DE VINCULACIÓN: 20/05/2025
ACUDIENTE: SANDRA LILIANA SUESCA VALENCIA
CC: 1.049.684.530
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	10	4	04	3 PSICOLOGOS SALIDA PEDAGOGICA CUMPLEAÑOS

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
12	$ 100.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma encargada de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre C.
Cargo: Coordinadora
T.P: 300771028 1

FUNDACIÓN
LEGAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARK ARTURYS ESQUIVEL RUBIO
N.I: 1.232.488. 136
FECHA DE VINCULACION: 03/06/2025
ACUDIENTE: LUZ MARINA RUBIO NIÑO
CC: 59.312.39
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 03/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	10	4	NO	1 (SALIDA PEDAGOGICA)

SE HACE ENTREGA (N):

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
8	$ 87.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3697716258-1

FUNDACIÓN LEYAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOHAN CAMILO ARAGON OTAVO
D.I: 1.109.224.022
FECHA DE VINCULACION: 04/03/2025
ACUDIENTE: LEMITH ANDREA ARANGON OTAVO
CC: 1.116.461.054
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	02	4	01 (1)	3 (FOLCLORETE, SALIDA PEDAGOGICA Y CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
12	$ 108.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3057103B-1

AMAR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANTENIA EL CASA | HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoramontealegre@gmail.com
3148063491 - 3212981443

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN SEBASTIAN JIMENEZ ALVIS
R.A: 1.107.973.993
FECHA DE VINCULACION: 09/06/2025
ACUDIENTE: JENNY MARCELA ALVIS CORO
CC: 1.110.526.436
MES CORRESPONDIENTE: 07 DE JUNIO AL 21 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	02	8	NO	3 FOLCLORICO, SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	APOYO DE TRANSPORTE
12	$ 100.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

*Información en los anexos

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057102B.1

FUNDACIÓN LEAL AMBAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS
D.I: 1.104.946.737
FECHA DE VINCULACION: 03/06/2025
ACUDIENTE: JENNY MARCELA ALVIS COYO
CC: 1.110.525.436
MES CORRESPONDIENTE: 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
8	0	8	NO	3 (FOLCLORITO, SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
17	$ 106.300

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 364771028-1

FUNDACIÓN LEAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOSE ARBEI VARGAS LASSO
ID #: 1.139.014.268
FECHA DE VINCULACION: 01/05/2020
ACUDIENTE: MARIA ORFILIA ACOSTA MENDOZA
CC: 28.816.042
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	04	8	04 (1)	3 (PROYECCION DE SALIDA PEDAGOGICA Y CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
12	$ 117.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Manrique O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3257103B-1

BARRIO SALAMANCA Y PROYECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fla@gmail.com
3144161243 3213983243

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ
D.I: 1.110.460.136
FECHA DE VINCULACION: 04/06/2025
ACUDIENTE: DEIFA JAEL MERCHAN HERNANDEZ
CC: 36.144.835
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	3	NO	3 (FOLCLORITO, SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
10	$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 305719028-1

AMOR, SABIDURIA Y PROTECCION
MANIZALES, CALLE 1 MACARENA PIEDRA PINTADA

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR MANUEL POLO MEDINA
D.I: 1.001.970.235
FECHA DE VINCULACION: 03/02/2025
ACUDIENTE: ESTER LINSAY MEDINA VALVERDE
CC: 1.000.453.105
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	SI	4	SI (1)	2 (FOLCLORITO Y SALIDA PEDAGOGICA)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
11	$ 55.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057/1028-1

FUNDACIÓN LEYAL AMAAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: PAULA CAMILA RIVERA GUERRERO
C.C 1.110.495.855
FECHA DE VINCULACION: 10/07/2020
ACUDIENTE: KEVIN MAURICIO RIVERA GUERRERO
CC: 1.110.445.038
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
8	02	3	NO	3 (FOLCLORITO, SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
10	$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3997711334-1

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JULIANA LOPEZ HERRERA
I.D: T-1001.215.473
FECHA DE VINCULACION: 10/06/2020
ACUDIENTE: CLAUDIA YINET HERRERA VALENCIA
CC: 52.749.902
MES CORRESPONSIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	1	10 (5)	3 (FOLCLORICO, SALIDA PEDAGOGICA, COMPUTADOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
15	$ 11.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega:
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 52971626-1

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANIZALES: CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Cel: [illegible]
TELEFONO: [illegible]

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: LAURA TATIANA SALDAÑA OSPINA
N.U.I. 1.111.337.239
FECHA DE VINCULACION: 10/06/2025
ACUDIENTE: HENRY SALDAÑA CORTES
CC: 14.302.318
MES CORRESPONDIENTE: 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
8	02	4	01 (1)	2 (FOLCLORITO Y SALIDA PEDAGOGICA)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
11	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mesadelgado O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 352771000-1

PARQUE SEGUNDO Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
ID: 1.105.471.135
FECHA DE VINCULACIÓN: 13/06/2025
ACUDIENTE: LADY AMADA RODRIGUEZ CARDENAS
CC: 60.704.153
MES CORRESPONDIENTE: 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES/ PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	2	NO	1 (SALIDA PEDAGOGICA)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
7	$ 63.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

[redacted]

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montoya G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3257119261

[redacted]

FUNDACIÓN
LUNA AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ
Cc. 1.193.525.176
FECHA DE VINCULACION: 1/03/2025
ACUDIENTE: JENNIFER PAOLA SUAREZ RIVIESA
CC: 1.097.393.361
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	4	0 (0)	JORNADA PEDAGOGICA COMPLEMENTARIA

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
12	$ 99.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3050719261

ANEXO, SEGURIDAD Y PROTECCION
RANCHERIA CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadorahogarmujer.fundlgmail.com
3148863849-3212885648

Powered with CamScanner

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: SANTIAGO HORTA PERDOMO
C.C. 1.030.204.442
FECHA DE VINCULACION: 15/05/2025
ACUDIENTE: MARIA ALEJANDRA PERDOMO (MÁ)
CC: 1.110.462.369
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	01	8	NO	3 SALIDA PEDAGOGICA CUMPLEAÑOS

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
11	$ 64.001

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057162B-1

FUNDACION LEYAL AMIGA

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: TOMAS ALEJANDRO ORJUELA AREVALO
D.I: 1.110.509.952
FECHA DE VINCULACION: 19/03/2024
ACUDIENTE: DAMIRA AREVALO LARA
CC: 28.536.624
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2024

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2024

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
8	12	7	NO	1 SALIDA PEDAGOGICA

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
7	$ 63.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

[redacted]

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710091

[redacted]

FUNDACIÓN LEYAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARTIN EMILIO DECOYA (MENGAN
ID 1.035.813.565
FECHA DE VINCULACION: 19/05/2025
ACUDIENTE: SANDRA MILENA BARRAGAN BOCANEGRA
CC 26.876.447
MES CORRESPONDIENTE: 17 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
6	02	6	02 (1)	2 FOLCLORETO Y SALIDA PEDAGOGICA

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
12	$ 126.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 305719328-1

CASA VICTORIA
MANZANA D CASA 2 HACIENDA VICTORIA PATASIA
Coordinadorcasavictoria.fla@gmail.com
3146406349-3133805465

FUNDACIÓN
LUNAL AMIGO

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y ADHERES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA.

NOMBRE: FELIPE MAHECHA VILLALBA
D.I. 1.073.686.301
FECHA DE VINCULACION: 10/08/2020
ACUDIENTE: NELCY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.012.358.186
MES CORRESPONDIENTE: 27 DE JUNIO AL 31 DE AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 05/09/2020

CUENTA CON:

ATENCION(ES) DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	22	4	8 (1)	3 (POLIDEPORTIVO Y SALIDA PEDAGOGICA)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
11	$ 66.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mosquera O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3067716094-1

RADIAL SEGUNDA Y PIQUETA
MANZANA 6 CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Cel: 3164000340 - 3112365869

FUNDACIÓN LEYVAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: ADRIAN CAMILO VILLENCIA ALVAREZ
N.I: 1.000.284.104
FECHA DE VINCULACION: 10/03/2021
ACUDIENTE: ANGELICA MAURICIO ALVAREZ VANEGAS
CC: 1.110.474.085
MES CORRESPONDIENTE: 01 DE JUNIO AL 31 DE JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	01	1	01 (1)	1 (ESCUELA DE SALIDA PEDAGOGICA Y COMPLEANOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
14	$ 117.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3007110361

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 3 CASA 1 HACIENDA PEDRA RANCHA
Coordinadoracasavictoria.fundacion@hotmail.com
3136063 EXT 112 EXPOSICIÓN

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y ADULTOS CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JACOB SANTIAGO OSTO RODRIGUEZ
D.I: 1.107.874.123
FECHA DE VINCULACION: 01/07/2025
ACUDIENTE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ MOYA
CC: 39.599.152
MES CORRESPONDIENTE: 03 AL 29 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
3	0	1	NO	1 (SALIDA PEDAGOGICA)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
4	$36.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710261

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOHAN MAURICIO FORERO GARCIA
D.I. 1.030.594.315
FECHA DE VINCULACION: 01/07/2025
ACUDIENTE: DIANA ALEXANDRA GARCIA CASTRO
CC: 1.005.713.369
MES CORRESPONDIENTE: 01 AL 31DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 01/AGOSTO/25

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	01	4	NO	1 (SALIDA PEDAGOGICA)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
9	$ 81.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Persona responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mesa Negre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3057710281

ÁREA: SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Soledad.arquitectura@gmail.com
3146008348 (CELULAR)

FUNDACIÓN LEVAL AMAAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: VALANY ALEJANDRA PIMIENTO BONILLA
ID: 1104560738
FECHA DE VINCULACION: 07/07/2025
ACUDIENTE: LUZ ADRIANA BONILLA SANCHEZ
CC: 1.110.481.671
MES CORRESPONDIENTE: 07 AL 31 DE AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	02	5	04 (1)	3 (SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
10	$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mondragón O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 308771528-1

RIESGO, SEGURIDAD Y PROTECCION
PARROQUIA OLITOS 3 HACIENDA PEQUEÑA PINTADA
Cel: [illegible]

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
DI: 1.030.294.310
FECHA DE VINCULACION: 09/07/2025
ACUDIENTE: LUZ DARY SANCHEZ QUINTERO
CC: 65.774.085
MES CORRESPONDIENTE: 01 AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	03	4	03 (1)	3 (SALIDA PEDAGOGICA, CUMPLEAÑOS)

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
11	$ 66.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Persona responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3057710281

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA D CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria@gmail.com
3144502649-3133899404

Escaneado con CamScanner

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: SAIR XAVIER COTES RAMIREZ
D.I: 1.136.224.014
FECHA DE VINCULACION: 15/07/2025
ACUDIENTE: LISETH PAOLA RAMIREZ MANJARRES
CC: 1.066.585.850
MES CORRESPONDIENTE: 16 AL 28 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
3	III	2	SI !!!	Y SALIDA PEDAGOGICAL

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
8	$ 54.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305716028-1

FUNDACIÓN LEAL AMAAP

SALIDAS DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOHAN ANDREY SALAZAR CORREA
D.I: 1.034.400.299
FECHA DE VINCULACION: 29/01/2025
ACUDIENTE: HECTOR FABIAN OSORIA GAVIRIA
CC: 1.109.094.743
MES CORRESPONDIENTE: 28 AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
1	01	1	N.A	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
1	$ 40.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 305771009-1

JUNTOS, SEGUIMOS Y PROTEGEMOS
AVENIDA 6 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
3144964249 3212583687

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: LUISA ALEJANDRA OSPINA VASQUEZ
C.C 1.152.472.549
FECHA DE VINCULACION: 28/07/2020
ACUDIENTE: ALEYDA OSPINA VASQUEZ
CC: 38.814.126
MES CORRESPONDIENTE: 28 AL 31 DE JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 06/08/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
2	28	1	N.A	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
2	$ 37.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma recomendada de la entrega
Nombre: Paola A. Monsalvegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3057102A-1

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
HOGARES DE CASA E HACIENDA PEQUEÑA PSICOLOGIA

FUNDACIÓN LEAL ANIMAL

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA
D.I: 1.104.942.534
FECHA DE VINCULACION: 23/07/2025
ACUDIENTE: JACKSYCE ORTIZ RIVERA
CC: 65.783.814
MES CORRESPONDIENTE: 28 AL 31 DE JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/08/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
1	01	1	N.A	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

NUMERO TOTAL DE ASISTENCIAS AL PROGRAMA	AUXILIO DE TRANSPORTE
3	$ 27.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3207102861

FECHA:	28 de Agosto de 2025
HORA:	9:00 a.m. y 2:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ámbar- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Auxilio de transporte
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar la entrega de Auxilio de transporte, como estrategia para lograr mayor adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de auxilio de transporte correspondiente al mes de Agosto, a los usuarios vinculados al programa, que cuenten con una participación activa y hayan cumplido con los compromisos adquiridos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Actas de entrega
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 28 de Agosto, se realiza la actividad programada según el plan de trabajo correspondiente al programa de CALIDAD DE VIDA, frente a la entrega de Auxilio de transporte

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programada. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas por orden de llegada, se realiza la entrega a los 33 usuarios vinculados al programa del auxilio de transporte.

Es importante mencionar que, antes de realizar la entrega del auxilio de transporte de los usuarios, se les sensibiliza a las familias la importancia de continuar cumplimiento con los compromisos adquiridos con la vinculación al programa, como lo son la asistencia ininterrumpida a las atenciones y demás actividades programadas (Escuela de padres, proyecto de vida, salidas). Adicionalmente, la disposición para recibir la visita domiciliaria llevada a cabo la trabajadora social de manera mensual.

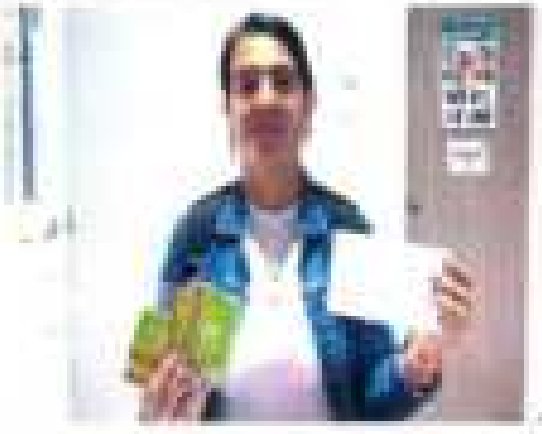
EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición, así como organización para recibir los incentivos.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Auxilio de transporte	Coordinación	septiembre-2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 3557710209-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071
		Versión: Página 1 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 28-10-2025

TEMA: Entrega de kit de transporte

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Sandra milena Barragán	20586447	Sandra Milena Barragán
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	Maria Alejandra Arbeláez Niño	1110468220	[illegible]
4	Clara Lucia Maria valencia	27765262	Clara Maria
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	Luz Dary Sánchez Quintero	65774089	Luz Dary Sánchez Quintero
9	Maria Eugenia Ortiz Gomez	65773877	Maria Eugenia Ortiz
10	Sandra Tobon	1040960130	Sandra Tobon
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	Sandra Arbeláez Leo	28138644	Sandra Arbeláez
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	Jacinto Ortiz Ruiz	65773876	Jacinto Ortiz
18	Dani Liliana Hoya	1053808206	Dani Liliana Hoya
19	Angelica Andrea Jaramillo	1110472170	Angelica Andrea
20	Lina Alejandra Ospina Vasquez	1040733869	Lina Ospina

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

Paulo Camilo Rueda G. 1.110.485.857 Paulo Camilo Rueda G.

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: MARK ARTURYS ESQUIVEL RUBIO
R.I: 1.232.433.135
FECHA DE VINCULACION: 03/06/2020
ACUDIENTE: LUZ MARINA RUBIO NIÑO
CC: 59.210.39
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771029-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C:

FONDACION LEYAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JHON JAIRO BOLIVAR HOYA
D.I: 1.105.465.847
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2023
ACUDIENTE: DERLY JOHANNA HOYA RAMIREZ
CC: 28.539.308
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO 2023

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2023

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Derly Johanna
parentesco: Madre
C.C: 28.539.308

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: LUCIA ALEJANDRA OSPINA VASQUEZ
CC: 1.110.473.345
FECHA DE VINCULACION: 2007/08/25
ACUDIENTE: ALEYDA OSPINA VASQUEZ
CC: 38.874.035
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 96.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3027/1028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Aleyda O. Ospina
parentesco: Acudiente
CC: 1.110.473.345

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 10 CASA 3 URBANIZACION PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fb@gmail.com
3104700349-3213583565

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOHAN ANDREY SALAZAR CORREA
D.I: 1.024.493.291
FECHA DE VINCULACION: 29/07/2020
ACUDIENTE: HECTOR FABIAN OSUNA GAVIRIA
CC: 1.108.034.743
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 306771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: Johan Andrey Salazar C.
parentesco: Usuario
C.C: 1.024.493.291

FUNDACIÓN LEAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA
D.I: 1.109.942.534
FECHA DE VINCULACION: 29/07/2025
ACUDIENTE: JACINTO ORTIZ RIVERA
CC: 88.250.894
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3557719236-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC

AMIGAS, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA C CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
D.I: 1.116.510.631
FECHA DE VINCULACION: 23/05/2020
ACUDIENTE: LEIDY MAGNORY TORRES SIERRA
CC: 1.116.523.854
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 26/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771008-1

Firma de quien recibe
Nombre: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
parentesco: MAMÁ
C.C. 1.116.523.854

FUNDACIÓN LEYVAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: JUSTIN JAYER CACERES LOPEZ
D.I: 1.104.943.329
FECHA DE VINCULACION: 29/03/2023
ACUDIENTE: DIANA MILENA CACERES LOPEZ
CC: 1.116.817.129
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305719284-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: ERIK FABIAN ROA CASTAÑEDA
D.I: 1.105.457.719
FECHA DE VINCULACION: 25/03/2020
ACUDIENTE: EDWIN JOSE ROA DELGADO
CC: 14.267.249
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771020-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco: T.I.
D.I:

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: TOMAS ALEJANDRO OKUBELA AREVALO
D.I: 1.110.509.092
FECHA DE VINCULACION: 15/05/2023
ACUDIENTE: SANDRA AREVALO LAVIA
CC: 26.550.614
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2024

FECHA DE ENTREGA: 01/08/2024

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega:
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 305271038-1

Firma de quien recibe:
Nombre: Sandra Arevalo
parentesco: Mama
CC 26 550 614

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: ERICK DANIEL BENAVIDES PEÑALOZA
D.I: 1.109.547.269
FECHA DE VINCULACION: 20/07/2020
ACUDIENTE: MARIA LUZ DARY PEÑALOZA
CC: 38.226.730
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057102351

Firma de quien recibe
Nombre: Luz Dary Peñaloza
parentesco: Abuela
C.C: 38.226.730

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: DAVID ESTEBAN MONCHAN HERNANDEZ
D.I: 1.110.466.150
FECHA DE VINCULACION: 03/08/2025
ACUDIENTE: OFFA JAEL MONCHAN HERNANDEZ
CC: 35.144.305
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 60.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710081-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionlcasavictoria@gmail.com
3044001349-3213985865

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: YECID FELIPE BAHECHA VILLALBA
C.I: 1.073.[illegible].321
FECHA DE VINCULACION: 19/04/2023
ACUDIENTE: SELCY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.013.3[illegible]38
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2023

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3037735[illegible]

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
C.C 10[illegible]

[illegible]

FUNDACIÓN LETAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR MANUEL POLO MEDINA
CC: 1.001.870.226
FECHA DE VINCULACION: 09/03/2020
ACUDIENTE: ESTER LINDAY MEDINA VALDERDE
CC: 1.066.462.125
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2025

SE HACE ENTREGA (N):

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mendoloigio O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3002710281

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
CC: [illegible]

FUNDACIÓN LETAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ
C.C 1.110.525.113
FECHA DE VINCULACION: 1/09/2020
ACUDIENTE: JENNIFER PAOLA SUAREZ HERRERA
CC: 1.097.389.286
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/02/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771028-1

Firma de quien recibe
Nombre:
CC:

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUBTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

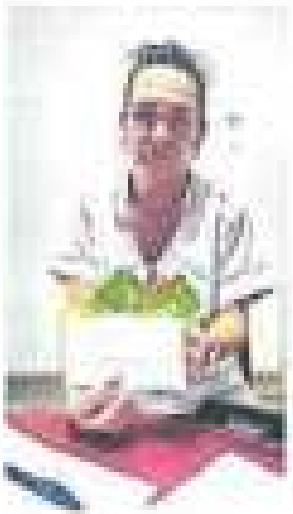
NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA SAÑUDAL MORALES
D.I. 1.065.470.318
FECHA DE VINCULACION: 28/02/2020
ACUDIENTE: SANDRA MILENA MORALES HUERTAS
CC: 28.147.030
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3557710284-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

FUNDACIÓN LEIYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: SANTIAGO HORTA PERDOMO
D.I: 1.030.394.442
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2025
ACUDIENTE: MARIA ALEJANDRA PERDOMO MIÑO
CC: 1.110.442.009
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057110281

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
DI: 1.030394442

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: MELANY ALEJANDRA PIMIENTO BONILLA
DE: 1.191.[illegible]139
FECHA DE VINCULACION: 01/07/2025
ACUDIENTE: LUZ ADRIANA BONILLA SANCHEZ
CC: 1.116.[illegible]911
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mendivelso O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007102861

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
CC: 1.[illegible]

FUNDACIÓN LEGAL AMAAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARIA JOSE MORALES MERCHAN
D.I. 1.102.483.485
FECHA DE VINCULACION: 20/01/2025
ACUDIENTE: DONAIR EDIT MERCHAN HERNANDEZ
CC: 36.541.201
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO 2025

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057715261

Firma de quien recibe
Nombre: Donair Edit Merchan H.
parentesco: MADRE
C.C. 36.541.201

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA
D.I: 1.030.610.626
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2025
ACUDIENTE: SANDRA LILIANA SUESCA VALENCIA
CC: 1.040.604.539
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 70.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305710028-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I.

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 5 CASA 2 HACIENDA PRADO PINTADA

FUNDACIÓN
LEAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: UNYO TATIANA SALDAÑA OSPINA
I.D.: 1.111.337.739
FECHA DE VINCULACION: 10/03/2025
ACUDIENTE: HENRY SALDAÑA CORTES
CC: 14.252.378
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 305771008-1

Firma de quien recibe
Nombre: HENRY SALDAÑA
parentesco: PAPA
C.C. 14.252.378

FUNDACIÓN LETAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUAN SEBASTIAN JIMENEZ ALVIS
D.I: 1.107.070.060
FECHA DE VINCULACION: 09/07/2020
ACUDIENTE: JENNY MARCELA ALVIS CURO
CC: 1.116.526.436
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 302710328-1

Firma de quien recibe
Nombre: Jenny Alvis
parentesco: Madre
D.I: 51.901.494

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS
R.I: 1.104.945.732
FECHA DE VINCULACION: [illegible]
ACUDIENTE: JENNY MARCELA ALVIS CONO
CC: 1.110.520.436
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2024

FECHA DE ENTREGA: 26/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 56.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 300771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: Madre.
C.C: [illegible]

FUNDACIÓN LIMPAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: MARTIN EMILIO BECOYA BARRAGAN
D.I: 1.031.813.565
FECHA DE VINCULACION: 19/08/2025
ACUDIENTE: SANDRA MILENA BARRAGAN BOCANEGRA
CC: 35.875.447
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Paula A. Montealegre O.
Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007152B-1

Sandra Milena Barragán
Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Barragán
parentesco: Mamá
C.I: 35. 875. 447 -

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA AVEDRA PANTAGA
Coordinacionatencionlimpal@gmail.com
3144894424- 3213997305

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
DI: 1.105.471.136
FECHA DE VINCULACION: 13/05/2020
ACUDIENTE: LADY ARACELI RODRIGUEZ CARDENAS
CC: 60.784.183
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710208-1

Firma de quien recibe
Nombre: Lady Araceli Rodriguez
parentesco: Madre
C.C: 60.784.183

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
D.I: 1.033.293.599
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2025
ACUDIENTE: YENNY LORENA CORREDOR ECHEVERRY
CC: 1.110.458.859
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Persona responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771608-1

Firma de quien recibe
Nombre:
IDENTIDAD:
D.I:

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA E CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoramontealegre.fla@gmail.com
3143567549- 3112985845

FUNDACIÓN LEIYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

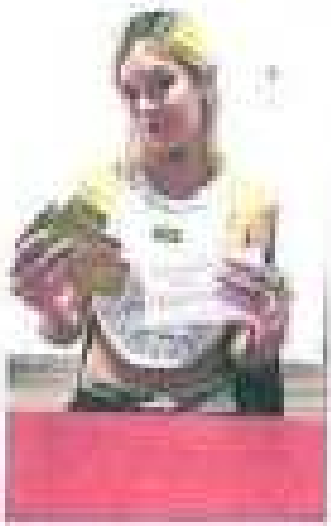
NOMBRE: JULIANA LOPEZ HERRERA
C.C. 1.001.275.473
FECHA DE VINCULACION: 13/08/2025
ACUDIENTE: CLARA YINET HERRERA VALENCIA
CC: 52.708.202
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 308771028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Clara Y. Herrera
parentesco: Mamá
C.C. 52.708.202

RAICA SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 6 CASA 3 PACIENCIA PEREIRA RISARALDA
Coordinacionraicaseguridad@gmail.com
3186886349-3233965643

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOSE ANIBO VARGAS LASSO
DI: 1.130.224.282
FECHA DE VINCULACION: 09/04/2025
ACUDIENTE: MARIA ORFILIA ACOSTA MENDOZA
CC: 26.916.042
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 26/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Manosalvas O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 330710265-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.I: DA

CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ
C.I: 1.030.294.164
FECHA DE VINCULACION: 13/08/2025
ACUDIENTE: ANGELICA MILDRED ALVAREZ VANEGAS
CC: 1.115.474.436
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco: madre
C.I:

ANAPOIMA, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 9 CASA 3 VEREDA PIEDRA PINTADA
Coordinadorcasavictoria@gmail.com
3144063349-3113983665

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEYAL AMAUR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN
D.I: 1.035.140.830
FECHA DE VINCULACION: 30/07/2025
ACUDIENTE: MARILYN GUZMAN BARRERA
CC: 41.940.341
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 28 /08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057716084

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
C.C: 41.940.341

BARCHI, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 8 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionpsicologica.fla@gmail.com
[illegible]

CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
C.C. 1.010.284.342
FECHA DE VINCULACION: 09/01/2025
ACUDIENTE: LUZ DARY SANCHEZ QUINTERO
CC: 63.174.000
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 25/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.P. 39371028 I

Firma de quien recibe
Nombre: Luz Dary Sanchez Quintero
parentesco: Mamá
CC. C 63174009

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA C CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Constitucion.leal.amar.fundacion@gmail.com
3144656149-3213961640

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: CRISTIAN DAVID MEJIA ORTIZ
D.I: 1.110.484.795
FECHA DE VINCULACION: 11/03/2020
ACUDIENTE: MARIA EUGENIA ORTIZ
CC: 43.736.785
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28 /08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771009-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: MAMA
CC 43.736.785

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOHAN MAURICIO PORENO
TI: 1.030.284.365
FECHA DE VINCULACION: 04/07/2025
ACUDIENTE: DOANA ALEXANDRA GARCIA CASTRO
CC: 1.005.713.384
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771028-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.I:

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO
D.I: 1.110.485.855
FECHA DE VINCULACION: 10/05/2025
ACUDIENTE: PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO
CC: 1.110.485.855
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710261

Firma de quien recibe
Nombre: Paula Camila Rivera
parentesco: Usuario
D.I: 1.110.485.855

ANEXO 7

(OBLIGACIÓN 8)

- **Certificado de entrega de bono de mercado.**
- **Acta y firmas de entrega de bono de mercado de los meses Mayo, Junio, Julio, Agosto de 2025.**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumple con la entrega del bono de mercado dispuesto para los treinta y tres (33) usuarios vinculados al programa desde el 23 de abril al 31 de agosto de 2025, según lo dispuesto en la propuesta y el plan de trabajo presentado.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

BARBARA ALEJANDRA HERRERA LEYTON
CONTADOR

ANILOS, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 43 N° 2 – 99 SEMIFRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionloyalambar@gmail.com
3213982460
NIT. 901.824.503-8

FECHA:	30 de Mayo de 2025
HORA:	8:00 a.m.- 12:00 m m 2:00 p.m -5:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar - Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Bono de mercado
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar la entrega de bono de mercado, como estrategia para lograr mayor adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de los bonos de mercado a los usuarios vinculados al programa, que cuenten con una participación activa y hayan cumplido con los compromisos adquiridos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Tarjetas de mercado
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 30 de Mayo, se realiza la entrega de Bonos de mercado a los usuarios y/o sus redes de apoyo vinculados a la fecha.

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programa. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas por orden de llegada, se realiza la entrega de:

15 Bonos de $400.000, distribuidos en tarjetas de marca centro.

Es importante mencionar, que durante la reunión de entrega de Bonos de mercado, se le explica a la familia la importancia de dar cumplimiento a los compromisos adquiridos con la vinculación al programa, como: Asistir a las atenciones desde el área de psicología una vez por semana, a las actividades de proyecto de vida que se realizan todos los miércoles en la jornada de la tarde, actividades de grupo de apoyo un martes al mes, contar con la disposición para recibir la visita de la trabajadora social una vez al mes según disponibilidad horaria de cada familia y la profesional. Así como, a las demás actividades programadas.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición, así como organización para recibir los incentivos (Bono de mercado)

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Bono de Mercado	Coordinación	Junio-2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 3057710028-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-011 Version: Pagina 1 de 1 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 2-dic-2021

TEMA: Entrega de Epp de Invierno

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Luciana Paola Perez Tique	1.111.203.681	Luciana Perez
2	Sandra Milena Morales	28.012.838	Sandra Morales
3	Dery Johanna Hoyos Daniel	283.26306	Dery Johanna Hoyos Daniel
4	Eva Dery Vasquez L	38.33.335	Eva Dery Vasquez
5	Dina Lucia Contreras Espinosa	60.63.924	Dina Lucia Contreras E.
6	Dancy Verjan	1.8.041.781	Dancy Verjan M.
7	Sonia Bonacaldo	1.111.047.002	Sonia Bonacaldo
8	Yeidy Yasmin Jovel Sierra	1.110.573.614	Yeidy Yasmin Jovel Sierra
9	Cecilia Isabel Verjan Hernandez	60.359.180	Cecilia I. Verjan H.
10	Yenni Lorena Gonzalez Gonzalez	1.049.820.8	Yenni Lorena Gonzalez
11	Diana Milena Cadena Lopez	1.110.511.139	Diana M.
12	Marilyn Granada Guerrero	41.944.394	Marilyn Granada G.
13	Edwin Sierra R.	1.143.133.49	Edwin S.
14	Sandra Lucia V.	1.049.641.130	Sandra Lucia V.
15	Luisa Fernanda Ramirez Ruiz	1.110.495.617	Luisa Fernanda Ramirez
16			
17			
18			
19			
20			

FECHA:	26 de Junio de 2025
HORA:	04:00 p.m.
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Auxilio de transporte y Bono de mercado o paquete alimentario para preparar
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar la entrega de auxilio de transporte y bono de mercado o paquete alimentario para preparar a los usuarios, como estrategia para lograr mayor Adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de los auxilios de transporte y bonos de mercado a los usuarios vinculados al programa, que cuenten con una participación activa y hayan cumplido con los compromisos adquiridos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Tarjetas de mercado
Actas de entrega
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 26 de Junio, se realiza la actividad programada según el plan de trabajo, correspondiente al programa de CALIDAD DE VIDA, frente a la entrega de Bonos de mercado y auxilio de transporte a los usuarios y/o sus redes de apoyo.

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programa. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas por orden de llegada, se realiza la entrega de:

33 Bonos de $ 400 000, distribuidos en tarjetas de marca centro de valor $100 000 (4 por usuario)
Para un total de 33 Bonos de mercado

Sumado a lo anterior, auxilio de transporte correspondiente al número de asistencia que presenten los usuarios a:
Atenciones de psicología.
Talleres de proyecto de vida
Grupo de apoyo mensual

También, deben contar con la visita domiciliaria del mes de Junio, puesto que, hace parte de los compromisos adquiridos con la vinculación al programa.

Cabe mencionar que, durante las entregas de manera individual se les explica a las familias, el bono que recibirán y el auxilio de transporte que les corresponde, así como, se toma evidencia fotográfica por usuario de la entrega de los incentivos.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición, así como organización para recibir los incentivos (Bono de mercado y auxilio de transporte).

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Auxilio de transporte y Bono de mercado o paquete alimentario para preparar	Coordinación	24-07-2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



















FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 3057710284-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: 851-FO-071 Versión: 1 Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2025

FECHA: 26/06/2025

TEMA: Entrega de Auxilio de transporte y Bono de mercado o paquete alimentario para preparar.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Sandra Milena Barragán	20836423	Sandra Milena Barragán
2	Sonia Bonilla Diaz	1110473003	Sonia Bonilla Diaz
3	Pedro Pinzon	1110456984	Pedro Antonio Pinzon
4	Yeraldy Prada	1073381285	Yeraldy Prada
5	Luz Marina Rubio	52121239	
6	Deisy Martinez	1110447831	Deisy M.
7	Sandra M. Piraquive Bustos	38141619	
8	Cleiver Yuber Barrera	52783262	Cleiver Yuber Barrera
9	Ana Isabel Hernandez	1110460116	
10	Mauricio Bernal	93390973	
11	Edna Acosta	28918432	Edna Acosta
12	Gabriel David Molina Valverde	1010452414	Gabriel David Molina Valverde
13	Diana Judith Castañeda	65634724	Diana Judith Castañeda
14	Yudy Andrea Rodriguez	65784155	
15	Delia Ximena Hoyos	1053813086	Delia Ximena Hoyos
16	Juan Marcelo Alvis Coro	1110516436	Juan Marcelo Alvis Coro
17	Juan Marcelo Alvis Coro	1110516436	Juan Marcelo Alvis Coro
18	Amanda Peña	1122.650	
19	Isabel Manuel Diaz Sanchez	1140522654	
20	Yeimy Liliana Cifuentes	1110447902	Yeimy Cifuentes

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: 381-FO-671	
		Versión:	Página 2 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020	

21	Mayra Alejandra Redondo	1110446000	
22	Luz Dary Pedraza C.	36253453	
23	Viviana Vallejo Moreno	1012362498	
24	Sandra Arevalo Lara	28538644	
25	Mirtha Gutierrez Becerra	41900345	
26	Diana Marcela Cordero Ortiz	1102511829	
27	Wendy Jaime Diaz	1130621144	
28	Marisol Saldaña	1130622768	
29	Angelica Yudith Alvarez	1070471682	
30	Sandra Sanchez Cardenas	1094900130	
31	Paola Camila Rueda Barrero	1130622825	
32			
33			

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: KEVIN ANDRES CIFUENTES BARACALDO
T.I 1.110.464.705
FECHA DE VINCULACION: 20/01/2025
ACUDIENTE: SONIA ISABELLA BARACALDO MARTINEZ
CC: 1.110.472.002
RED CORresponsable: JUNJO

FECHA DE ENTREGA: 30/05/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
5	01	5	01	n/a

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 55.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: MICHEL HINCAPIE
Cargo: COORDINADORA DE CASA
T.P: 3047111115-1

Firma de quien recibe
Nombre: SONIA BARACALDO
parentesco: MADRE
CC: 1110472002

AMAR SEGURIDAD Y PROTECCION
AMAZONAS CASA VICTORIA PEREIRA RISARALDA
Cuentadecobroamarcolombia@gmail.com
3148990449-3213991449

FUNDACIÓN LEVAL JAIBAB

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA

NOMBRE: JOHAN CAMILO ARAGON OTAVO
I.D.: 1.120.224.908
FECHA DE VINCULACIÓN: 11/06/2020
ACUDIENTE: LEIDYN ANDREA ARAGON OTAVO
CC: 1.116.481.091
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	02	4	04	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 81.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma especialista de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3531718286-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C:

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANIZALES: 6 CASA 3 RECINTO PIEDRA PINTADA
Correo electrónico
Teléfonos

FUNDACIÓN LUNA AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ
RUT: 1.112.525.116
FECHA DE VINCULACION: 11/04/2020
ACUDIENTE: JENNIFER PAOLA SUAREZ HERRERA
CC: 1.007.309.285
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
1	0	0	3 (1)	N.A

SE HIZO ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 10.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma recepción de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.C. 39677309-1

Firma de quien recibe
Nombre: Victor Andres Torres Suarez
parentesco: Hijo
CC 1.007.309.285

FUNDACIÓN
LIMYAL AMAAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARIA ANTUFYE ESQUIVEL RUBIO
TI: 1.232.402.139
FECHA DE VINCULACION: 03/07/2023
ACUDIENTE: LUZ MARINA RUBIO MINO
CC: 60.312.38
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 28/06/2023

CUENTA CON

ATENCION EN PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	10	4	NO	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
3.400.000	3.772.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Firma de quien recibe
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007716561

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
CC 52.12.39

AMOR, VIDA, RISAS Y PROTECCION
SIEMBRAMOS CASA Y ANCIENDO FECHA PASADA
[illegible]
[illegible]

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: MARIA JOSE MORALES MERCHAN
R.U. 1.105.XXX.XXX
FECHA DE VINCULACION: 2020/XX/XX
ACUDIENTE: EDWARD DEIBY MERCHAN HERNANDEZ
CC: 8.XXX.791
RED CORRESPONDIENTE: JUNO

FECHA DE ENTREGA: 2020/XX/XX

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
8	01	4	0 (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3557XXX-1

Firma de quien recibe
Nombre: EDWARD MERCHAN H.
Identidad: C.C. 8.XXX.XXX
Cel: 3XX XXX XXXX

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTERNAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: [illegible]
DI: [illegible]
FECHA DE VINCULACION: [illegible]
ACUDIENTE: [illegible]
CC: [illegible]
RED CORresponsable: [illegible]

FECHA DE ENTREGA: [illegible]

CUENTA CON

ATENCIÓNES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
5	5	4	8 (1)	NA

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305711629-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
CC: [illegible]

[illegible]

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JULIANA LOPEZ HOYOS
ID: 1.031.375.673
FECHA DE VINCULACION: 10/03/2025
ACUDIENTE: CLARA INES HERRERA VALENCIA
CC: 32.765.262
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 26/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	00	2	00 (1)	NA

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 72.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Paola A. Montenegro G.
Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montenegro G.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3007100611

Firma de quien recibe
Nombre: Juliana Lopez H
parentesco: Paciente
CC: 1031375673

FUNDACIÓN
VIVAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
CASA VICTORIA

NOMBRE: DAVID GUILLERMO HUACHAMIN HERNANDEZ
D.I: 1.119.462.156
FECHA DE VINCULACION: 05/01/2020
ACUDIENTE: DAHIANA DEL MERCHAN HERNANDEZ
CC: 28.144.600
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 26/03/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	3	0 (1)	N A

EL MES ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 72.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 300171628-1

Firma de quien recibe ©
Nombre: David Hernández
parentesco: Usuario-a
C.C: 1.119.462.156

JARDIN, SOLEDAD Y PEREIRA
AMIGAS CASA LA PRADERA PEREIRA RISARALDA
Cuenta de cobro Vival Amigas@gmail.com
3148800449 - 3113250400

FUNDACIÓN LEGAL ANDAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: JHANS GUTIERREZ HERRERA
R.A: 1.072.697.371
FECHA DE VINCULACION: 19/09/2020
ACUDIENTE: MAURICIO BERNAL SARMIENTO
CC: 93.390.973
MES CORRESPONDIENTE: ABRIL

FECHA DE ENTREGA: 29/04/2021

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	2	8 (1)	NA

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 100.000	$ 83.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3037193B-I

Firma de quien recibe:
Nombre: Mauricio Bernal S.
Acudiente: Padrastro
CC: 93390973

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA C CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Cel: 3112883443

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PERFIL CRITICO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOSE AFREI VARGAS CASSO
DX: 1.1 (to 3.24.28)
FECHA DE VINCULACION: 01/01/2020
ACUDIENTE: MARIA ORFILIA ACOSTA MENDOZA
CC: 25.316.042
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	2	0 (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AYUDA DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 20.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3672710/08-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco: Abuelo
C.C: 1.[illegible]

FUNDACIÓN LAWYA ASSAD

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-

CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR MANUEL POLO MEDINA
D.I. 1.091.676.226
FECHA DE VINCULACIÓN: 01/03/2025
ACUDIENTE: CESAR LINSAY MEDINA SALVADOR
CC: 1.090.492.128
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
3	1	20	3 (1)	N.A.

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE ALIMENTACIÓN	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 77.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057110226-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luivel medina Salvador
parentesco: papá
D.I: 1.090.492.128

Scanned with CamScanner

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: ANDRES FELIPE GONZALEZ CRISTANCHO
D.I: 1.105.693.359
FECHA DE VINCULACION: 20/04/2020
ACUDIENTE: EDITH YINETH GAZA CRISTANCHO
CC: 1.065.714.061
RELACION CONSANGUINIDAD: MADRE

FECHA DE ENTREGA: 20/10/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
5	02	4	3 DE 03	N A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$100.000	$100.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
C.C: 1053781608-1

Firma de quien recibe
Nombre: Diana Carolina
parentesco: Madrina
D.I: 1.014.[illegible]

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA

NOMBRE: CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
DI: 1.193.471.175
FECHA DE VINCULACIÓN: 13/01/2020
ACUDIENTE: LADY MARCELA RODRIGUEZ CARDENAS
CC: 60.704.108
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 20/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PREVENTIVO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	2	3(1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	VALOR DE TRANSPORTE
$ 100.000	$ 20.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007110284

Firma de quien recibe:
Nombre: Lady Marcela Rodriguez
parentesco: Madre
CC: 60.704.108

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN
CASA VICTORIA

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JHON JAIRO BOLAÑO HOYA
DX: F.10.1-R0.8/7
FECHA DE VINCULACION: 20/01/2025
ACUDIENTE: DEIBLY JOHANA HOYA BAQUECE
CC: 26.536.308
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 05/07/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	01	4	01 (1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$420.000	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Paola A. Maldonado O.
Persona responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Maldonado O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3057116981

Firma de quien recibe
Nombre: Deibly Johana Hoya
parentesco: Madre
CC: 26.536.308

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUAN SEBASTIAN JIMENEZ ALVIS
D.I: 1.107.979.990
FECHA DE VINCULACION: 01/01/2020
ACUDIENTE: JENNY PAROLA ALVIS (MA)
CC: 1.110.526.430
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 25/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	1	0 (1)	N A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 70.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montenegro D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 385719026 I

Firma de quien recibe
Nombre: Jenny [illegible]
parentesco: MADRE
C.C: 1110 526430

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANDANA Y CASA 2 RIVERA PIEDRA PINTADA

FUNDACIÓN LAYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA

NOMBRE: ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS
R.I. 1.104.946.732
FECHA DE VINCULACION: 01/09/2025
ACUDIENTE: JENNY MARCELA ALVIS CORO
CC: 1.110.535.446
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/09/2025

CUENTA CON

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	1	3	3 (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 72.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Bermúdez G.
Cargo: Coordinadora
C.C. 39577928 C

Firma de quien recibe
Nombre: JENNY MARCELA ALVIS CORO
parentesco: MADRE
CC 1110535446

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: MARIA ALEJANDRA PINARDO CARDENAS
ID: 1.104.941.246
FECHA DE VINCULACION: 17/05/2023
ACUDIENTE: AGARDA DEL CARMEN VILLA RESTREPO
CC: 51.772.000
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 26/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	1	2	0	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 446.000	$ 10.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3832716228-1

Firma de quien recibe
Nombre: alejandra villa
parentesco: acudiente
C.C. 51.772.000

FUNDACIÓN LOYAL ARGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: LUZDY YULIANA AGUDELO TORRES
DX: F19.251.021
FECHA DE VINCULACION: 01/01/2025
ACUDIENTE: LUZDY MAGNOLY TORRES SERNA
CC: 1.110.222.854
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 05/07/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
3	01	4	01 (1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 150.000	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3027150561

Firma de quien recibe
Nombre: LUZDY YULIANA AGUDELO TORRES
parentesco: MADRE
CC: 1.110.222.854

JUNTOS, TEJEMOS VIDA Y PROTEGEMOS
AVENIDA 30 CASA 1 HACIENDA PEDRO PASCUAL
Correo electrónico: fundacion.loyalargar@gmail.com
TELEFONO: 3113965355

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PRIORIDAD EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: [illegible]
RA: [illegible]
FECHA DE VINCULACION: [illegible]
ACUDIENTE: [illegible]
CC: [illegible]
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: [illegible]

DILIGENCIA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	1	1	[illegible]	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ [illegible]

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Muñoz Negret G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3207702281

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
C.C.: [illegible]

[illegible]

FUNDACIÓN LEGAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: [illegible]
D.I: [illegible]
FECHA DE VINCULACIÓN: [illegible]
ACUDIENTE: [illegible]
CC: [illegible]
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: [illegible]

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
1	1	4	3 (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 80.000	$ 20.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Para constancia de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007102B-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I: [illegible]

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN
DX: F.020.146.000
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2020
ACUDIENTE: MARILYN GUZMAN BARRETA
CC: 41.390.345
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 30/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
5	5	4	5 (1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 10.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007102B-1

Firma de quien recibe
Nombre: Marilyn Guzman Barreta
parentesco: Madre
CC: 41.390.345

FUNDACIÓN LEIYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ
DI: 1.104.945.529
FECHA DE VINCULACION: 28/01/2020
ACUDIENTE: DIANA ISABELLA CACERES LOPEZ
CC: 1.110.817.139
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 25/06/2020

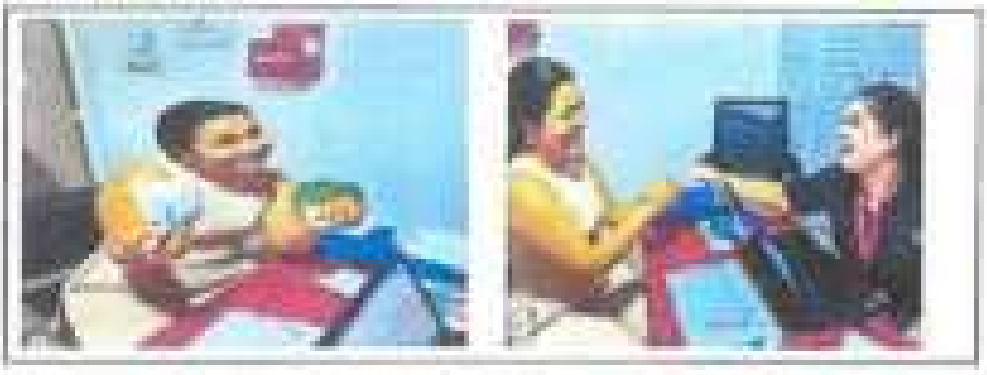
CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
3	01	4	01 (1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 200.000	$ 65.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma recepcion de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 052171028 I

Firma de quien recibe:
Nombre: Diana M.
parentesco: mamá
CC 1.110.5[illegible]

FUNDACIÓN LEGAL AMIGA

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: [illegible]
T.I: 1.155.467.718
FECHA DE VINCULACION: 01/10/25
ACUDIENTE: [illegible]
CC: 14.891.909
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 01/07/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
0	00	0	00 (1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 80.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Persona responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.F: 3007702811

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: Madre
CC: 1.155.467.718

CamScanner

FUNDACIÓN LEIYAL AMBAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: LIVED TATIANA SALDAÑA OSPINA
DX: T.171.237.229
FECHA DE VINCULACION: 19/05/2025
ACUDIENTE: HENRY SALDAÑA CORTES
CC: 14.282.378
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 01/07/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	1	1	0 (1)	N/A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE ALIMENTACIÓN	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 450.000	$ 17.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Nora Alexandra de Montoya
Nombre: Paola A. Montoya G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3507152611

Firma de quien recibe
Nombre: LIVED TATIANA SALDAÑA OSPINA
parentesco: N.A
CC: 1.171.237.229

FUNDACIÓN LEYAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: SANTIAGO HORTA PERDOMO
N.I: 1.030.284.440
FECHA DE VINCULACIÓN: 19/09/2025
ACUDIENTE: MARIA ALEJANDRA PERDOMO NIÑO
CC: 1.110.462.000
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 25/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	0	1	NO	NA

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 43.500

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Maldonado O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057102841

Firma de quien recibe
Nombre: Maria Alejandra Perdomo
parentesco: madre
C.c: 1110462000

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 6 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionlaleyamar@gmail.com
3135985625

FUNDACIÓN LEYAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ
CC 1.830.284.158
FECHA DE VINCULACION: 19/05/2025
ACUDIENTE: ANGELICA MILDRED ALVAREZ VARGAS
CC: 1.116.474.436
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 25/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	32	5	NO	N A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 45.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Idarraga G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3007102861

Firma de quien recibe
Nombre: ANGELICA MILDRED
parentesco: MADRE
CC 1116474436

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: TOMAS ALEJANDRO ORJUELA ARSEVALO
DJI: 1.110.069.992
FECHA DE VINCULACION: 19/06/2025
ACUDIENTE: SANDRA ARSEVALO LARA
CC: 39.539.674
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 26/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	1	1	NO	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 30.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 368771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Arsevalo
parentesco: Mama
C.C: 39.539.674

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 8 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacioncasavictoria.fla@gmail.com
3146550340-3213965583

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: YICID FELIPE MARICHA VILLALBA
DA: 1.073.085.301
FECHA DE VINCULACION: 19/05/2025
ACUDIENTE: MELCY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.013.39.459
RED CORresponsable: JUNO

FECHA DE ENTREGA: 30/05/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	1	1	NO	N A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 40.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057102B-1

Firma de quien recibe
Nombre: V. Viviana V. Villalba M.
parentesco: mamá
C.C. 1.013.394.795

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Cel: 3[illegible] - 3[illegible]
SOACHA-CUNDINAMARCA

Escaneado con CamScanner

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARTIN EMILIO BEDOYA BARRAGAN
D.I: 1.031.813.565
FECHA DE VINCULACION: 15/05/2025
ACUDIENTE: LINDAN MILENA BARRAGAN BOCANEGRA
CC: 35.876.447
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 26/06/2025

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	SI	1	NO	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$45.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 309771609-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: MADRE
D.I: 21.081.640.

FUNDACIÓN LAYNI AMSAT

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA
TI: 1.010.410.630
FECHA DE VINCULACION: 02/03/2020
ACUDIENTE: SANDRA LILIANA SUESCA VALENCIA
CC: 1.049.649.338
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 25/06/2020

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
2	30	4	3 (1)	11 4

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 90.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 309271826-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

AMSAT, DESARROLLO Y PROTECCION
MANZANA 16 CASA 3 PRIMERA ETAPA PARCELA
Cajicá/Cundinamarca
CONMUTADOR: 8812881/8800

FONDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: PAULA DANIELA RIVERA GUERRERO
C.I.: 1.110.485.955
FECHA DE VINCULACION: 10/03/2025
ACUDIENTE: KEVIN MAURICIO RIVERA (HERMANO)
CC: 1.110.492.629
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 26/06/2025

CUENTA CON:

APERTURAS DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
4	NO	3	SI (1)	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
$ 400.000	$ 72.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de entrega
Nombre: Paula A. Mantealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057715281

Firma de quien recibe los auxilios económicos
Nombre:
parentesco: Hermano(a)
C.C. 1.110.492.629

AMOR, DISCIPLINA Y PROTECCIÓN
MANZANA G CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Casahogarvictoria@gmail.com
3144084349-3213995482

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: YEISSON ALEXIS MENDEZ HERNANDEZ
D.I: 1.104.948.209
FECHA DE VINCULACION: 15/05/2023
ACUDIENTE: YISETH CONSTANZA HERNANDEZ
CC: 1.116.034.850
MES CORRESPONDIENTE: JUNIO

FECHA DE ENTREGA: 04/07/2023

CUENTA CON:

ATENCIONES DE PSICOLOGIA	VISITA DOMICILIARIA	TALLERES PROYECTO DE VIDA	GRUPO DE APOYO	OTRAS ACTIVIDADES
1	NO	1	NO	N.A

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO	AUXILIO DE TRANSPORTE
400.000	$ 0.00

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057103B-I

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

FECHA:	24 de Julio de 2025
HORA:	9:00 a.m. y 2:00 pm
LUGAR:	Fundación Legal Amigar- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Bono de mercado
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar la entrega de bono de mercado, como estrategia para lograr mayor Adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de los bonos de mercado a los usuarios vinculados al programa, que cuenten con una participación activa y hayan cumplido con los compromisos adquiridos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Tarjetas de mercado
Actas de entrega
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 24 de Julio, se realiza la actividad programada según el plan de trabajo, correspondiente al programa de CALIDAD DE VIDA, frente a la entrega de Bonos de mercado a los usuarios y/o sus redes de apoyo.

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programa. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas por orden de llegada, se realiza la entrega de:

33 Bonos de $ 400.000, distribuidos en tarjetas de marca centro de valor $100.000 (4 por usuario).

Es importante mencionar que, la entrega del auxilio de transporte correspondiente al mes de Julio, se realizara al finalizar el mes o durante la primera semana del mes de agosto por medio del NEQUI a las redes de apoyo, teniendo en cuenta el número de asistencias presentadas por los usuarios frente a las atenciones y actividades programadas.
Cabe mencionar, que durante las entregas de manera individual se les explica a las familias, el bono que recibirán que les corresponde, así como, se toma evidencia fotográfica por usuario de la entrega de los incentivos.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición, así como organización para recibir los incentivos (Bono de mercado)

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Bono de Mercado	Coordinación	Agosto-2020

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS













FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T. P 3057771038-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071 Versión: 1 Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2023

FECHA: 24 Julio 2025

TEMA: Entrega de libreta de mando

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Sandra Suarez Valencia	1067960430	Sandra Suarez
2	Juliana Lopez Herrera	1001739173	Juliana Lopez
3	Sandra Milena Hoyos	1061722678	
4	Luz Dary Sanchez Quintero	43739029	Luz Dary Sanchez Quintero
5	Deisy M.	1061741761	Deisy M.
6	Yeimy Patricia Suarez	1037358251	Yeimy Patricia
7	Jose Mauricio Estrada Echeverry	1061728168	
8	Jenny Marcela Alvarez Lora	1037624436	Jenny Marcela Alvarez Lora
9	Nicolas Uribe Moreno	1001139141	
10	Yeison Estrada	1152827378	Yeison Estrada
11	Sandra Milena Burgos	20834447	Sandra Milena Burgos
12	Diana Osorio	39176577	Diana Osorio
13	Andrea Aragon	1001981004	Andrea Aragon
14	Jose Manuel Rubio	592123	
15	Yenifer Gutierrez Barrera	1039013415	Yenifer Gutierrez B.
16	Maria Alejandra Tabares Muñoz	1037643020	
17	Deisy Johana Hoyos	39538206	Deisy Johana H.
18	David Esteban Montoya	1061748016	
19	Luz Adriana Bedoya	1061741811	Luz A
20	Sandra Arevalo Lora	21737674	Sandra Arevalo

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071 Versión: Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21	[illegible]		
22	[illegible]		
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	
25	[illegible]	[illegible]	
26	[illegible]	[illegible]	
27	[illegible]	[illegible]	
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]
29	[illegible]	[illegible]	[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]
31	[illegible]	[illegible]	[illegible]
32			
33			

FUNDACIÓN LEIYAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: KERIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ
D.E 1.030.264.164
FECHA DE VINCULACION: 19/05/2020
ACUDIENTE: ANGELICA MILDRED ALVAREZ VANEGAS
CC: 1.110.474.600
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 31/07/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 100.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma encargado de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 300271028-1

Firma de quien recibe
Nombre: ANGELICA ALVAREZ
parentesco: MADRE
C.C 1110 474 600

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 2 HACIENDA PEDRO PINTADO
[illegible]
3146063419-3213005865

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMIGABLE

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: ERIK FABIAN ROA CASTAÑEDA
D.I: 1.105.467.718
FECHA DE VINCULACIÓN: 2020/2025
ACUDIENTE: EDWIN JOSE ROA DELGADO
CC: 14.397.399
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 29/07/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305271026-1

Firma de quien recibe:
Nombre:
parentesco:
D.I:

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA

NOMBRE: JEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
DA: 1.116.910.021
FECHA DE VINCULACION: 20/05/2020
ACUDIENTE: JESSY MARGORY TORRES SILVIA
CC: 1.110.522.804
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3007716061

Firma de quien recibe
Nombre: JEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
parentesco: MADRE
CC 1.116.910.021

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: PAUBLA CAMILA RIVERA QUEVEDO
C.I.: 1.110.495.895
FECHA DE VINCULACION: 03/06/2025
ACUDIENTE: PAUBLA CAMILA RIVERA QUEVEDO
CC: 1.110.495.895
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 04/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 305771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: Paula Camila Rivera Quevedo
parentesco
C.C. 1.110.495.895

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA D CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria.fundacionleal@gmail.com
3045051481 - 3222883440

FUNDACIÓN LEGAL AMIGO

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: VICTOR MANUEL POLO MEDINA
D.I. 1.067.878.235
FECHA DE VINCULACION: 05/05/2025
ACUDIENTE: ESTER LINSAY MEDINA VALVERDE
CC: 1.050.432.100
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Martinez G
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057102B-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luisa medina
parentesco: madre
CC: 40955126

FUNDACIÓN LIBYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: ERICK DANIEL BENAVIDES PENAGOS
R.I: 1.104.547.768
FECHA DE VINCULACION: 29/05/2020
ACUDIENTE: MARIA LUZ DARY PENAGOS
CC: 38.230.736
MES CORRESPONDIENTE: JULIO 2020

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.C: 30571026.1

Firma de quien recibe
Nombre: Luz Dary Penagos C.
parentesco: Abuela (Madrina)
C.C:

CASA VICTORIA Y HACIENDA PIEDRA PINTADA

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: VALERY ALEJANDRA PARENTO BONILLA
Q.E.I. 104.346.120
FECHA DE VINCULACION: 07/07/2025
ACUDIENTE: LUZ ADRIANA BONILLA SANCHEZ
CC: 1.116.481.671
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Paola A. Mendoza O.
Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mendoza O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 300/1928-1

Luz Adriana Bonilla
Firma de quien recibe
Nombre Luz Adriana Bonilla
parentesco mamá
T.I. 1116481671

ANGEL SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 5 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Cavalleriaangelseguridadprivada.ltda@gmail.com
3136082338 3212186382

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEVAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JHON JAIRO BOLIVAR ACOSTA
C.I: 1.193.463.867
FECHA DE VINCULACION: 28/03/2025
ACUDIENTE: DERLY JOHANA HOYOS BARRIOS
CC: 29.538.305
MES CORRESPONDIENTE: JULIO 2025

FECHA DE ENTREGA: 04/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771023-1

Firma de quien recibe
Nombre: Cindy Tatiana
[illegible]
C.I: 1.193.463.306

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Casavictorialeval@gmail.com
3146556349-3213585565

FUNDACION LAYAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: SANTIAGO PORTA PERDOMO
D.I: 1.030.394.443
FECHA DE VINCULACION: 19/06/2020
ACUDIENTE: MARIA ALEJANDRA PERDOMO NIÑO
CC: 1.115.402.359
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma encargado de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305710/28-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
DI: [illegible]

ANGEL SEGURIDAD Y PROTECCION
AVENIDA 6 CASA 1 BARRIO PIEDRA PINTADA
[illegible]
[illegible]

FUNDACIÓN LEVAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN
D.I: 1.020.146.850
FECHA DE VINCULACION: 30/01/2025
ACUDIENTE: MARILYN GUZMAN BARRERA
CC: 41.949.345
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 24 /07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3207719339 I

Firma de quien recibe
Nombre: MARILYN GUZMAN BARRERA
parentesco: MADRE
C.C. 41.949.345

FUNDACIÓN
LAYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARK ANTHONY ESQUIVEL RUBIO
D.I: 1.232.483.135
FECHA DE VINCULACIÓN: 01/05/2025
ACUDIENTE: LUZ MARINA RUBIO NIÑO
CC: 59.212.33
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 04/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 305/7928-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luz Marina Rubio
parentesco: Abuela
CC 59.212.33

FUNDACION LEAL ANBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOHAN CAMILO ARANGO OSPINO
DOI: 1.129.224.032
FECHA DE VINCULACION: 04/06/2020
ACUDIENTE: LENITH ANDREA ARANGO OSPINO
CC: 1.110.481.094
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 04/07/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3027102B-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JOSE ARIEL VARGAS LASSO
CC: 1.139.224.283
FECHA DE VINCULACION: 01/03/2025
ACUDIENTE: MARIA ORFILIA ACOSTA MENDOZA
CC: 28.916.542
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 305719328 4

Firma quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C.

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: HAIRTIN EMILIO BEDOYA BARRAGAN
D.I: 1.031.813.565
FECHA DE VINCULACION: 19/05/2025
ACUDIENTE: SANDRA MILENA BARRAGAN BOCANEGRA
CC: 31.870.447
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montenegro G
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Milena Barragan
parentesco: Madre
D.I: 20.870.447

FUNDACIÓN LEGAL AMIGUAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: LINGO TATIANA SALDAÑA OSPINA
D.I: 1.111.337.339
FECHA DE VINCULACION: 10/05/2025
ACUDIENTE: HENRY SALDAÑA CORTES
CC: 14.382.378
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3203710281-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
C.C. [illegible]

FUNDACIÓN LIBYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: YEDDI FELIPE MANSILLA VILLALBA
ID: 1.073.696.301
FECHA DE VINCULACION: 19/05/2023
ACUDIENTE: NELCY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.012.356.436
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057716081

Firma de quien recibe
Nombre: Viviana Villalba Moreno
parentesco: madre
CC: 1012356436

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA D CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Casahogarlibyalambar.fundacion@gmail.com
3144830249- 3213995663

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS
DI: 1.124.316.732
FECHA DE VINCULACION: 09/04/2025
ACUDIENTE: JENNY MARCELA ALVIS CORO
CC: 1.110.526.436
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mantilla G.
Cargo: Coordinador
T.P.: 3057716084

Firma de quien recibe
Nombre: Jenny Marcela Alvis Coro
parentesco: Madre
DI: 1.110.526.436

ANDEN SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 2 HACIENDA PIEDRA PINTADA
[illegible]
[illegible]

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ
D.I: 1.110.462.156
FECHA DE VINCULACION: 05/05/2020
ACUDIENTE: DIEYA JAEL MERCHAN HERNANDEZ
CC: 38.544.005
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 100.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057109-1

Firma de quien recibe
Nombre: David Hernandez
parentesco: Hijo autista
C.C: 1.110.462.156

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUSTIN JAVIER CACERES LOPEZ
DUI: 1.104.943.129
FECHA DE VINCULACION: 28/01/2025
ACUDIENTE: DIANA MILENA CACERES LOPEZ
CC: 1.110.617.129
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 04/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.P. 3057716381

Firma de quien recibe
Nombre:
Parentesco:
DUI:

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MIRADOR A CIPOTA | HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacionalternativa.hogar@gmail.com
7044/6240-12139/8340

FUNDACIÓN LEYVAL ANSLAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: DAIR JAIMES COTES RAMIREZ
DX: F.120.224.CH
FECHA DE VINCULACION: 10/07/2025
ACUDIENTE: LISETH PAOLA RAMIREZ NAVARRETE
CC: 1.006.569.850
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 300.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.P.: 35571526-1

Firma de quien recibe
Nombre: L. Seth
parentesco: madre
CC 1.006.569.850

RAICES, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 3 HACIENDA PEDRA PINTADA
Coordinadorcasavictoria@gmail.com
3104003469 3213987455

FUNDACIÓN LEYAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JOHAN MAURICIO FORERO
D.I: 1.030.784.303
FECHA DE VINCULACION: 04/07/2025
ACUDIENTE: DIANA ALEXANDRA GARCIA CASTRO
CC: 1.015.713.384
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 04/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057716281

Firma de quien recibe
Nombre: Diana Alexandra García
parentesco: Madre
C.C. 1.015.713.384

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: TOMAS ALEJANDRO OSUNA ARDILLO
CC: 1.110.509.352
FECHA DE VINCULACION: 19/06/2025
ACUDIENTE: SANDRA ARDILLO LARA
CC: 26.516.674
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 100.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771928-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Ardillo
parentesco: madre
CC: 26.516.674

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ
C.I: 1.110.525.119
FECHA DE VINCULACION: 17/09/2020
ACUDIENTE: JENNIFER PAOLA SUAREZ HERRERA
CC: 1.097.389.265
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2021

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2021

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C:

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JAIDEN SANTIAGO SOTO RODRIGUEZ
D.I: 1.107.975.123
FECHA DE VINCULACION: 03/07/2025
ACUDIENTE: MARTHA LILIANA RODRIGUEZ MOYA
CC: 38.690.100
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3697/1920-1

Firma de quien recibe
Nombre: Martha Liliana Rodriguez
parentesco: tia-tio
CC

FUNDACIÓN LEVAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA

NOMBRE: CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
D.I: 1.109.471.135
FECHA DE VINCULACION: 13/06/2025
ACUDIENTE: LADY ARACELI RODRIGUEZ CARDENAS
CC: 65.794.155
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 302771926-1

Firma de quien recibe
Nombre: Lady Rodriguez
parentesco: Madre
D.I: 65794155

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PREVALENCIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN SEBASTIAN JIMENEZ ALVIS
DI: 1.157.879.592
FECHA DE VINCULACION: 09/05/2025
ACUDIENTE: JENNY MARCELA ALVIS CORO
CC: 1.116.535.436
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 04/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057102B-I

Firma de quien recibe
Nombre: JENNY MARCELA ALVIS CORO
parentesco: MADRE
DI: 1116535436

FONDACION LETAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: DUVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
D.I: 1.030.283.956
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2025
ACUDIENTE: YENIFI LORENA CORREDOR ECHEVERRY
CC: 1.115.499.848
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 31/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

RUMO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 360710281

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I

MAGDALENA CASA I ANCIANA PEDRA PINTADA

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARIA JOSE MORALES MERCHAN
DI: T 1013.466.469
FECHA DE VINCULACION: 21/01/2025
ACUDIENTE: DONNIN ESNAT MERCHAN HERNANDEZ
CC: 28.541.781
MES CORRESPONDIENTE: JULIO 2025

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma encargado de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 1057710281

Firma de quien recibe:
Nombre:
parentesco:
CC:

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA D CASA 1 HACIENDA PRIMA PONTEVIA

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
C.C: 1.033.264.372
FECHA DE VINCULACION: 03/07/2020
ACUDIENTE: LUZ DARY SANCHEZ QUINTERO
CC: 36.174.369
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 309771338-1

Firma de quien recibe
Nombre: Luis Dary Sanchez Quintero
parentesco: Acudiente
CC 36.174.369

FUNDACIÓN LAMYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES
D.I: 1.105.476.310
FECHA DE VINCULACION: 28/06/2023
ACUDIENTE: SANDRA MILENA MORALES HUERFA
CC: 36.142.638
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2023

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Monsalvejo O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710206-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN
LUNA AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JULIANA LOPEZ HERRERA
D.I. 1.101.277.473
FECHA DE VINCULACION: 10/01/2025
ACUDIENTE: CLARA INES HERRERA VALENCIA
CC: 52.758.262
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057715B9-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C

FUNDACIÓN
LEGAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA
R.I: 1.020.810.630
FECHA DE INSCILACION: 03/01/2020
ACUDIENTE: SANDRA LUANA SUESCA VALENCIA
CC: 1.049.634.130
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 24/07/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 302/71938-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Suesca V.
parentesco: Madre
C.C. 1.049.634.130

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SIGT-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 3

FECHA:	28 de Agosto de 2025
HORA:	9:00 a.m. y 2:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Amber- Casa Victoria
TEMA:	Entrega de Bono de mercado
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad programada
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar la entrega de bono de mercado, como estrategia para lograr mayor adherencia y participación en el programa. Así como, el mejoramiento de su calidad de vida.

METAS

Lograr la entrega de los bonos de mercado a los usuarios vinculados al programa, que cuenten con una participación activa y hayan cumplido con los compromisos adquiridos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Lista de asistencia
Tarjetas de mercado
Actas de entrega
Computador

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 28 de Agosto, se realiza la actividad programada según el plan de trabajo, correspondiente al programa de CALIDAD DE VIDA, frente a la entrega de Bonos de mercado a los usuarios y/o sus redes de apoyo.

En ese sentido, inicialmente se realiza una breve introducción a las familias explicándoles la dinámica de la actividad programada. Posteriormente, de acuerdo a las fichas entregadas por orden de llegada, se realiza la entrega de:

33 Bonos de $ 400.000, distribuidos en tarjetas de marca centro de valor $100.000 (4 por usuario)

Es importante mencionar que, antes de realizar la entrega de los bonos de mercado a los usuarios, se les sensibiliza a las familias la importancia de continuar cumplimiento con los compromisos adquiridos con la vinculación al programa, como lo son la asistencia ininterrumpida a las atenciones y demás actividades programadas (Escuela de padres, proyecto de vida, salidas). Adicionalmente, la disposición para recibir la visita domiciliaria llevada a cabo la trabajadora social de manera mensual.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, las familias mantuvieron una actitud receptividad y adecuada disposición, así como organización para recibir los incentivos (Bono de mercado)

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de Bono de Mercado	Coordinación	septiembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS















FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 3057710289-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071
		Versión: Página 1 de 2
		VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 28-Agosto-2025

TEMA: Entrega de Boletín

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Sandra milena Barragan	20836443	Sandra Milena Barragan
2	Wendy Valdana	1192x375	Wendy Valdana
3	Maria Alejandra Restrepo Uribe	1110446000	
4	Dina Yineth Ramirez Valencia	50[illegible]62	Dina Ramirez
5	Carolina [illegible]	3814[illegible]8	
6	Yeimi Juana Cardona Echeverri	1[illegible]E	Yeimi Cardona
7	Dennys Hernandez	98.[illegible]381	Dennys H.
8	Luz Dary Sanchez Quintero	65774559	Luz Dary Sanchez Quintero
9	Maria Eugenia Ortiz Lopez	65738185	Maria Eugenia Ortiz
10	Sandra Suarez	1040[illegible]30	Sandra Suarez
11	Sandra Patricia Lora	25738674	Sandra Patricia
12	Viviana Valbuena Moreno	1013[illegible]6	
13	Jose Abel C	8[illegible]406	Jose Abel
14	Jose Abel C	8[illegible]436	Jose Abel C
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	Jazmin Ortiz Ruiz	65753510	Jazmin Ortiz
17	Daily Johana Hoyos	25[illegible]6	Daily Johana Hoyos
18	Angelica [illegible]	1[illegible]96	Angelica [illegible]
19	Luisa Alejandra Ochoa Urrego	1[illegible]5	Luisa Ochoa
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: SST-FO-071 Versión: Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21	[illegible]	[illegible]	[illegible]
22	[illegible]	[illegible]	[illegible]
23	[illegible]	[illegible]	[illegible]
24	[illegible]	[illegible]	[illegible]
25	[illegible]	[illegible]	[illegible]
26	[illegible]	[illegible]	[illegible]
27	[illegible]	[illegible]	[illegible]
28	[illegible]	[illegible]	[illegible]
29	[illegible]	[illegible]	[illegible]
30	[illegible]	[illegible]	[illegible]
31	[illegible]	[illegible]	[illegible]
32	[illegible]	[illegible]	[illegible]
33	[illegible]	[illegible]	[illegible]

FUNDACIÓN
LUNA AL AMBA

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JULIAN JAVIER CACERES LOPEZ
DI: 1.109.842.529
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2025
ACUDIENTE: DIANA MILENA CACERES LOPEZ
CC: 1.110.517.109
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057165-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
CC:

Scanned with CamScanner

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARK ARTURYS ESQUIVEL RUBIO
D.I: 1.232.403.136
FECHA DE VINCULACION: 03/06/2025
ACUDIENTE: LUZ MARINA RUBIO NIÑO
CC: 60.212.38
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 450.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710328-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
D.I 60212.38

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
DI: 1.110.310.401
FECHA DE VINCULACION: 21/01/2020
ACUDIENTE: LEIDY MAGNERY TORRES OSORIO
CC: 1.110.672.204
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega:
Nombre: Paola A. Montenegro G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 302/15328-1

Firma de quien recibe
Nombre: LEIDY YULIANA AGUIRRE TORRES
Parentesco: MADRE
DI: 1.110.310.401

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

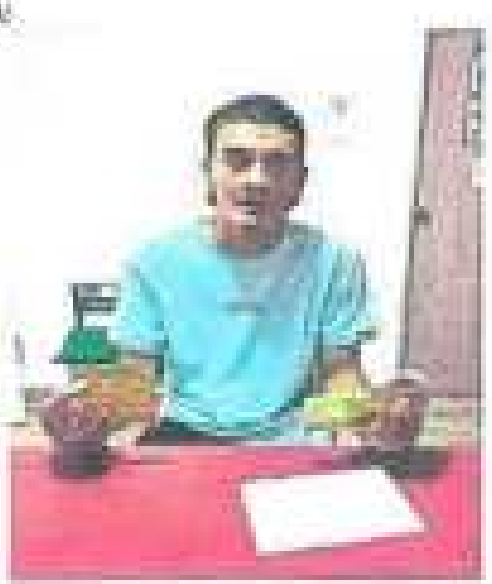
NOMBRE: JOHAN ANDREY SALAZAR CORREA
TI: 1.024.465.296
FECHA DE VINCULACION: 20/07/2020
ACUDIENTE: HECTOR FABIAN OSLINA CAVIRIA
CC: 1.100.024.343
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 19/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Bustamante O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3027 1028-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 9 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: LUISA ALEJANDRA OSPINA VASQUEZ
DI: 1.110.473.549
FECHA DE VINCULACION: 28/07/2025
ACUDIENTE: ALEYDA OSPINA VASQUEZ
CC: 35.874.135
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3547/1028-1

Firma de quien recibe:
Nombre: Aleyda Ospina
parentesco: Acudiente
C.C.: 1110473549

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JHON JAIRO DOLUAR HOYA
DI: I. 105.405.847
FECHA DE VINCULACION: 28/05/2025
ACUDIENTE: DERLY JOHANA HOYA MARIOS
CC: 39.536.305
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO 2025

FECHA DE ENTREGA: 05/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3207713339 I

Firma de quien recibe
Nombre: Derly Johanna
parentesco: Madre
C.C. 39.536.305

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JOAN SEBASTIAN ORTIZ RIVERA
D.I: 1.194.342.524
FECHA DE VINCULACION: 29/07/2020
ACUDIENTE: JAIRTOE ORTIZ RIVERA
CC: 80.793.674
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Paola A. Montealegre O.
Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 350719328-1

Jairtoe Ortiz
Firma de quien recibe
Nombre: Jairtoe Ortiz
parentesco: papa
D.I: 80.793.674

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Ciudadelaterapeutica.ips.fundgreat.com
3106006349- 3112997442

FUNDACIÓN LEGAL ASEBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

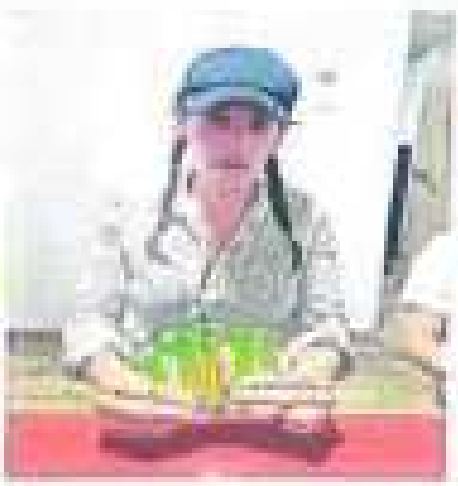
NOMBRE: CRIK FABIAN ROA CASTAÑEDA
CC: 1.109.467.718
FECHA DE VINCULACION: 29/07/2025
ACUDIENTE: EDWIN JOSE ROA DELGADO
CC: 14.397.389
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305211039-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco: T.a
CC: 91.543.394

MANUAL DE SEGURIDAD Y PROTECCION
MANEJAMOS EL CASO | HACIENDA FIESTA PISCINA
Coordinadora Interdisciplinaria Psicológica Social
ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: TOMAS ALEJANDRO ORJUELA AREVALO
D.I. 1.110.509.302
FECHA DE VINCULACION: 19/05/2025
ACUDIENTE: SANDRA AREVALO LARA
CC: 28.538.674
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 20/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057/1028-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Arevalo
parentesco: Mama
D.I. 28.538.674

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA B CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinacion.casavictoria.fla@gmail.com
3146096349 3133957491

FUNDACIÓN LEGAL AMBAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS CASA VICTORIA.

NOMBRE: ERICK DANIEL BONIVICIO PENAGOS
D.I: 1.004.547.798
FECHA DE VINCULACION: 30/01/2025
ACUDIENTE: MARIA LUZ DARY PENAGOS
CC: 38.259.710
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Persona responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
C.C: 1067710884

Firma de quien recibe
Nombre: Jhon Jairo Penagos
PARENTESCO: Abuelo
DI: 7.6.276.435

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: DAVID ESTEBAN MERCHAN HERNANDEZ
D.I: 1.110.461.156
FECHA DE VINCULACION: 01/05/2025
ACUDIENTE: DIEYA JAEL MERCHAN HERNANDEZ
CC: 38.144.001
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007193281

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: VICTOR FELIPE BARBOSA VILLALBA
C.C. 1.073.680.301
FECHA DE VINCULACION: 19/08/2020
ACUDIENTE: NELCY VIVIANA VILLALBA MORENO
CC: 1.073.169.468
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 20/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
C.C.: 1057610261

Firma de quien recibe
Nombre: Victor Felipe Barbosa Villalba
parentesco: Hijo
C.C. 1073680301

FUNDACIÓN LEGAL AMLAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: VICTOR MANUEL POLO MEDINA
D.I: 1.091.679.235
FECHA DE VINCULACION: 04/07/2025
ACUDIENTE: EDITH LINDAY MEDINA VALVERDE
CC: 1.090.462.138
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/09/2025

SE HACE ENTREGA DE:

MONO DE INFANTIL
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007102B-1

Firma de quien recibe
Nombre: Lindsay Medina
parentesco: Mamá
C.c: 1090462138

FUNDACIÓN LEAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: VICTOR ANDRES TORRES SUAREZ
D.I: 1.110.526.195
FECHA DE VINCULACION: 11/09/2025
ACUDIENTE: JENNIFER PAOLA SUAREZ HERRERA
CC: 1.007.309.285
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 20/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771609-1

Firma de quien recibe
Nombre: y anexo
parentesco: en el mismo
CC: 1.007.309.285

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA G CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Casavictoria.montenegro.fla@gmail.com
3144999349-3212983668

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES
D.I: 1.105.478.200
FECHA DE VINCULACION: 26/05/2020
ACUDIENTE: DIADIRA MILENA MORALES HUERFA
CC: 36.162.636
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 450.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montenegro O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3007110281

Firma de quien recibe
Nombre:
Documento:
D.I:

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: SANTIAGO HORTA PERDOMO
D.I: 1.030.394.442
FECHA DE VINCULACION: 10/06/2020
ACUDIENTE: MARIA ALEJANDRA PERDOMO MIÑO
CC: 1.113.462.606
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 300711026 1

Firma de quien recibe
Nombre: MARIA ALEJANDRA PERDOMO MIÑO
Parentesco: Madre
D.I: 1.113.462.606

FUNDACIÓN LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: MELANY ALEJANDRA PIÑIENTO BONILLA
ID: 1.104.948.728
FECHA DE VINCULACION: 01/07/2020
ACUDIENTE: LUZ ADRIANA BONILLA SANCHEZ
CC: 1.116.481.031
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
C.C.: 39571928 I

Firma de quien recibe
Nombre: LUZ ADRIANA BONILLA
parentesco: MADRE
C.C.: 1.116.481.031

FUNDACIÓN LEAL AMBAP

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: MARIA JOSE MORALES HERCHAN
D.I.: 1.151.440.455
FECHA DE VINCULACION: 23/05/2023
ACUDIENTE: DONARIS EDIET HERCHAN HERNANDEZ
CC: 28.541.781
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3007713281

Firma de quien recibe
Nombre: DORIS Y. HERCHAN H.
parentesco: MADRE
C.C. 28.541.781

ARAUCA, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANEJAMOS CASAS, LA MEJOR MANO PODEMOS PINTARLA
Cel: 3007713281 - Email: fundacionlealambap@gmail.com
NIT: 901.500.640-3

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAS

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS
CASA VICTORIA

NOMBRE: LUCAS DAVID HERNANDEZ SUESCA
CC 1.000.610.636
FECHA DE VINCULACIÓN: 30/03/2023
ACUDIENTE: SANDRA LILIANA SUESCA VALENCIA
CC: 1.000.604.630
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2023

FECHA DE ENTREGA: 01/09/2023

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 330713381

Firma de quien recibe:
Nombre: Sandra Suesca V.
parentesco: Mamá.
C.C. 1000604630

HOGAR DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MARIANA DE JESÚS Y NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO
Carrera 4 No. 12-17 Este Barrio Egipto
Teléfono 886 4455 - 311 2864 4455

FUNDACIÓN LAYAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: CASA VICTORIA.

NOMBRE: UNED TATIANA SALDAÑA OSPINA
D.I: 1.111.222.333
FECHA DE VINCULACION: 10/08/2020
ACUDIENTE: HENRY SALDAÑA CORTES
CC: 14.252.378
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 406.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771606-1

Firma de quien recibe
Nombre: Arcadio Saldaña
parentesco: tio
DI: 14252378

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA G CASA 1 HACIENDA RIESRA PANAMA
Coordinadoralayalamigar@gmail.com
3148554149-3213383369

FUNDACIÓN LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN SEBASTIAN JIMENEZ ALVIS
C.c. 1.107.070.993
FECHA DE VINCULACION: 29/05/2025.
ACUDIENTE: JENNY MARCELA ALVIS CORO
CC: 1.116.539.436
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3037710284

Firma de quien recibe:
Nombre:
parentesco:
CC:

CARRERA 9 CASA 2 HACIENDA PIEDRA PINTADA

FONDACIÓN
LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-
CASA VICTORIA

NOMBRE: ADRIAN ALEJANDRO JIMENEZ ALVIS
DI: 1.104.995.722
FECHA DE VINCULACION: 01/08/2021
ACUDIENTE: JENNY MARCELA ALVIS CONO
CC: 1.110.076.436
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007-1026-1

Firma de quien recibe: Jenny Alvis
Nombre: Jenny Alvis
parentesco: madre
C.I: 1.110.076.436

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
BARRIO LA CAJA 2 HACIENDA PEDRA PINTADA
Casavictoriaconvivencia@gmail.com
3108852369-3203960283

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEAL AMAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: DAIVAN FELIPE GONZALEZ CORREDOR
DI: 1.030.263.069
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2022
ACUDIENTE: YENNY LORENA CORREDOR ECHEVERRY
CC: 1.110.495.809
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2022

FECHA DE ENTREGA: 05/09/2022

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 50.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 302716226-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
DI: 1.110.495.809

ANEXO: SOLICITUD E INSPECCION
MANZANA 6 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA

FUNDACIÓN LUNA AZUL

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: CRISTHOFER ANDRES MORALES RODRIGUEZ
D.I: 1.105.471.130
FECHA DE VINCULACION: 12/08/2025
ACUDIENTE: LADY ARACELI RODRIGUEZ CARDENAS
CC: 60.764.155
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057.1608-1

Firma en que recibe
Nombre: Lady Araceli Rodriguez
parentesco: Madre
C.I. 60.764.155

FUNDACIÓN LETAL ADRIAN

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: JULIANA LOPEZ HERRERA
R.I.: 1.001.275.473
FECHA DE VINCULACION: 13/08/2021
ACUDIENTE: CLARA INES HERRERA VALENCIA
CC: 53.768.202
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 300.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Arteaga D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3007716084

Firma de quien recibe
Nombre: Clara Herrera
parentesco: Madre
C.C: 53.768.202

AVENIDA SEGURIDAD Y PROTECCION
MANZANA 5 CASA 3 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Cuadrilla.hogarpintadas@gmail.com
3146000349-3213560322

FUNDACION LEAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: JOSE AFEEL VARGAS LAGO
R.I.: 1.130.224.280
FECHA DE VINCULACION: 03/05/2020
ACUDIENTE: MARIA ORFILIA ACOSTA MENDOZA
CC: 26.916.940
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020.

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 205771009-1

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
C.C.

FUNDACIÓN LEAL ANGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: ADRIAN CAMILO VALENCIA ALVAREZ
N.I: 1.030.284.164
FECHA DE VINCULACION: 19/05/2025
ACUDIENTE: ANGELICA MILDRED ALVAREZ VANEGAS
CC: 1.115.074.496
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3697102811

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:

FUNDACIÓN LETAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: NICOLAS HERNANDEZ OSTIANI
I.D.: 1.029.140.630
FECHA DE VINCULACION: 30/05/2025
ACUDIENTE: MARILYN OSTIANI BARRERA
CC: 41.946.345
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2025

MI PACK ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057103811

Firma del padre acudiente
Nombre: Marilyn Ostiani Barrera
parentesco: madre
C.C 41.946.345

AMOR, CUIDADO Y PROTECCIÓN
MANZANA G CASA 5 HACIENDA PIEDRA PINTADA
Coordinadoracasavictoria@gmail.com
3046996389-3133997223

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMIRAE

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JUAN CARLOS SANCHEZ SANCHEZ
I.D. 1.032.294.343
FECHA DE VINCULACION: 01/07/2025
ACUDIENTE: LUZ DARY SANCHEZ QUINTERO
CC: 63.574.089
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

NOMBRE DEL MERCADO
1 KIT

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Mendoza G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710291

Luz Dary Sanchez Quintero
Firma de quien recibe
Nombre: Luz Dary Sanchez Quintero
parentesco: Acudiente
CC: 63.574.089

AMIGOS, SEGURIDAD Y PROTECCION
AMIGOS PARA SIEMPRE
Casa Victoria Sanchez Cortes Sur@gmail.com
3148000345 3212985855

FUNDACIÓN LEGAL AMIGAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: CRISTIAN DAVID MEJIA ORTIZ
D.I: 1.110.464.795
FECHA DE VINCULACION: 1/05/2025
ACUDIENTE: MARIA EUGENIA ORTIZ
CC: 63.730.782
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 28 /08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057715228-1

Firma de quien recibe
Nombre: M [illegible]
parentesco: [illegible]
DI: 63.730.782

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA 6 CASA 1 HACIENDA PIEDRA PINTADA
[illegible]
[illegible]

FONDACIÓN
LEYAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA

NOMBRE: MARTIN EMILIO BEDOYA BARRAGAN
D.I: 1.031.813.505
FECHA DE VINCULACION: 15/08/2020
ACUDIENTE: SANDRA MILENA BARRAGAN BOCANEGRA
CC: 30.816.447
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 28/08/2020

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paula A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 305711639-1

Firma de quien recibe
Nombre: Sandra Barragán
parentesco: MADRE
D.I: 30.816.447

Escaneado con CamScanner

FUNDACION LEGAL AMBAR

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: JOHAN MAURICIO FORERO
D.I: 1.030.594.355
FECHA DE VINCULACION: 04/07/2025
ACUDIENTE: DONNY ALEXANDRA GARCIA CASTRO
CC: 1.005.713.394
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre G.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710205-1

Firma de quien recibe
Nombre: Donny Alexandra García C.
parentesco: Abuela
C.I: 28.994.084

CALIDAD DE VIDA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO
D.I. 1.110.485.855
FECHA DE VINCULACION: 10/06/2025
ACUDIENTE: PAUBLA CAMILA RIVERA GUERRERO
CC: 1.110.485.855
MES CORRESPONDIENTE: AGOSTO DE 2025

FECHA DE ENTREGA: 29/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

BONO DE MERCADO
$ 400.000

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710281

Firma de quien recibe
Nombre: CAMILA RIVERA 2° visita
parentesco: TIA
D.I. 1.110.485.855

ANEXO 8

(OBLIGACION 9)

- **Formato de gestiones**

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-137	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 03-04-2024	

FECHA: 23/07/2025
TIPO DE GESTION: Dificultad para asistencia a formación académica
PROFESIONAL / EMPRESA CONTACTADA: Jurídico



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación con la docente psicoorientadora de la Institución Educativa Luis Carlos Galán Sarmiento, donde se informó que el usuario John Jairo Bolívar Hoyos identificado con tarjeta de identidad N° 1.100.463.847 vinculado desde el día 20 de mayo del año en curso a la Casa Victoria en el Programa Acompañamiento Integral Para La Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática De Consumo De Sustancias Psicoactivas, se encuentra vinculado en la institución Educativa en el grado octavo en la jornada nocturna, el cual presenta inasistencia durante aproximadamente dos semanas y posteriormente intento retomar su formación, sin obtenerlo, no fue recibido ya que indicaron que por inasistencia sería desvinculado, ante ello, se informó a la psico orientadora, con la Trabajadora Social de Casa Victoria indicó a la progenitora y usuario que se acercara a la institución Educativa a fin de indagar sobre viabilidad de que pudiera retomar formación, en donde, el usuario dialogo con el rector quien indicó que se podía presentar nuevamente el día 23 de julio del 2025, sin embargo, al presentar el usuario al plantel educativo el coordinador indicó que no podía retomar sin brindar mayor información, en este orden de ideas, se indicó a la psicoorientadora frente a que solución podrían brindar teniendo en cuenta lo reportado, donde indicó que se comunicaría con el rector y coordinador para indagar sobre lo sucedido y tan pronto tuviese una respuesta establecería comunicación.

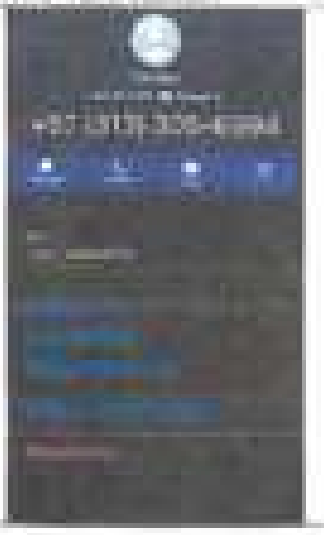
NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 280371099-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: GET-FO-137	
		Versión: 1	Página:
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 30/07/2025

TIPO DE GESTIÓN: Dificultad para asistencia a formación académica.

PROFESIONAL REMITENTE CONTACTADA: Jennifer



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció nuevamente comunicación con la docente permanentadora de la Institución Educativa Luis Carlos Galán Sarmiento en aras de indagar frente a la solicitud realizada el día 29 de julio 2025 a favor del usuario Jefer Jairo Beltrán Hoyo, donde indicó que el día 30/07/2025 el rector y coordinador indicaron que el usuario podía reformar su formación académica, sin embargo, debe presentarse con su progenitora ya que deben establecerse compromisos teniendo en cuenta dificultades presentadas anteriormente asociados al consumo de sustancias psicoactivas.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2652710218-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: [illegible]
		Versión: 1 Página:
		VIGENCIA: 01-04-2021

FECHA: 11/08/2025
TIPO DE GESTIÓN: vinculación a formación académica.
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Coordinador Alvaro



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación con el coordinador Alvaro de la institución Tecnológico San Francisco Soda Canal Tigrera, por medio de la cual se gestionó y utilización a fin de obtener vinculación a contexto académico del joven Cristian David Mejía Ortiz al ciclo 4 (octavo y noveno), en donde, citó al usuario junto a su acudiente para el día 16 de agosto del 2025 a las 07:00 am.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Lagares Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 3883716205-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: 487-40-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 21/05/2025
TIPO DE GESTIÓN: Vinculación a formación académica
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Coordinador Alvaro



OBSERVACIONES:

El día en mención se estableció comunicación con el coordinador Alvaro de la Institución Educativa San Francisco Sede Cural Tigrera, a fin de indagar frente al proceso de matrícula de Cristian David Mejía, donde precisamente realizarán matrícula a través de procesos de Datos.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2863710G6-1

ANEXO 9

(OBLIGACION 18)

- **Actas y asistencia de actividades de proyecto de vida Junio, Julio y Agosto de 2025.**
- **Actas y asistencia de actividades de esparcimiento, culturales y mecanismos de participación. Junio, Julio y Agosto de 2025.**
- **Formato de gestiones**

FECHA:	04, 11, 18 y 25 de junio de 2025
HORA:	02:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ámbar
TEMA:	Proyecto de vida- Taller de manualidades (Pintura)
RESPONSABLE	Equipo Interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Brindar herramientas a los usuarios, que permitan un adecuado uso del tiempo libres y el fortalecimiento de sus habilidades artísticas.

METAS

Se espera que los usuarios realicen un adecuado uso del tiempo libre a través de la asistencia a los talleres llevados a cabo durante el mes de junio, así como que logren reconocer la importancia de realizar actividades manuales.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Los talleres se llevaron a cabo mediante una metodología practica motivo por el cual se implementaron los siguientes materiales: sombreros, pinturas, pinceles, paletas para mezclar.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante los días 4, 11, 18 y 25 del mes de junio del 2025 se llevaron a cabo 4 talleres de manualidades teniendo en cuenta la estrategia de proyecto de vida, los cuales se realizaron en las instalaciones de la casa victoria y fueron dictados por una profesora de pintura y bajo la supervisión del equipo interdisciplinario del programa, en donde, no se presentaron novedades.

Durante las cuatro sesiones donde se ejecutaron los talleres, los usuarios realizaron manualidades enfocadas a pintar sombreros en blanco, con relación a la temática del folclorito teniendo en cuenta las festividades del mes de junio en el departamento del Tolima, cabe mencionar que los usuarios adoptaron una actitud de disposición y receptividad frente a la actividad a realizar, identificando en varios usuarios potencialidades en el arte y pintura lo cual se reflejó en el resultado del sombrero.

Así mismo, los usuarios lograron identificar que al desarrollar una habilidad y potencializarla es una herramienta que coadyuva en su proyecto de vida ya que puede ser direccionado a la creación de un emprendimiento.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo SST-FO-044 Version: 01 Fecha: (JUNIO 2025 Pagina 3 de 4

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS
Durante los talleres realizados se logró que los usuarios potencializaran sus habilidades y capacidades, así como, agrado por la temática, aunado a ello, realizaron un adecuado uso del tiempo libre.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Taller manualidades (pintura cerámica)	Equipo Interdisciplinario.	Julio 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

04 de junio del 2025






11 de junio del 2025







18 de junio de 2025









25 de junio de 2025









FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 3863716264

Margarita Rosa Guzman Garcia
Psicologa
TP: 181072

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 3057710284

	LISTADO DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS	CÓDIGO: SIET – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 19-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 04 JUNIO 2022 TEMA: Bungeeko de vida

OBJETIVO: Brindar herramientas que permitan un adecuado uso del tiempo libre y el fortalecimiento de habilidades motrices.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	PEREZ	TIQUE	JOHAN	ESTEBAN	1.117.519.722	
2	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.468.847	Jhon Bolivar
3	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.478.318	
4	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.758	
5	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.105.469.368	
6	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.629	
7	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.488	
8	DIPUDIVES	BARACALDO	KEVIN	ANDRES	1.110.494.781	
9	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.519.821	
10	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
11	MANRIQUE	MARTINEZ	KAREN	SHARIK	1.105.482.263	
12	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.140.693	
13	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.969	
14	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.069.619.835	
15	HERNANDEZ	RAMIREZ	EDWIN	ESTIBEN	1.171.213.034	
16	ESGUERRA	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.463.131	
17	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.139.334.902	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 11 Junio 2025 TEMA: Proyecto de vida

OBJETIVO:
Brindar herramientas que permitan un adecuado uso del tiempo libre y el fortalecimiento de habilidades artísticas.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	PEREZ	TIQUE	JOHAN	ESTEBAN	1.117.519.772	
2	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.106.493.847	
3	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.106.472.313	
4	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.758	
5	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.105.488.355	
6	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.528	
7	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.488.489	
8	CIFUENTES	BARACALDO	KEVIN	ANDRES	1.110.494.701	
9	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.115.910.801	
10	RIOS	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.716	
11	MANRIQUE	MARTINEZ	KAREN	SHARIK	1.105.582.269	
12	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.146.658	
13	GONZALEZ	CORREDOR	DIVAN	FELIPE	1.030.285.868	
14	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.053.610.536	
15	ESCAVAL	RUBIO	MARK	ARTURITO	1.032.403.139	
16	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.139.224.002	
17	JUAN	SEBASTIAN	JIMENEZ	ALVIS	1.107.679.960	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SAT – FO -017
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	ADRIAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ALVIS	1.134.949.732	
19	DYLAN	JAVIER	MARTINEZ	MENDOZA	1.195.467.783	
20	JOSE	ARBEI	VARGAS	LASSO	1.139.334.369	
21	PAUBLA	CAMILA	RIVERA	GUERRERO	1.110.485.668	
22	DAVID	ESTEBAN	MERCHAN	HERNANDEZ	1.110.460.186	
23	VICTOR	MANUEL	POLO	MEDINA	1.091.979.236	
24	JULIANA		LOPEZ	HERRERA	1.001.275.473	
25	LINEO	TATIANA	SALDAÑA	OSPINA	1.111.337.238	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 18 JUNIO 2021 TEMA: Proyecto de vida

OBJETIVO:
Brindar herramientas que permitan proyectarse un determinado uso del tiempo libre y el fortalecimiento de habilidades sociales

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	PEREZ	TIQUE	JOHAN	ESTEBAN	1.117.519.772	
2	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.106.469.847	
3	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.106.479.310	
4	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.788	
5	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.106.468.355	
6	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
7	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.106.468.485	
8	CIFUENTES	BARACALDO	KEVIN	ANDRES	1.110.494.791	
9	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.118.010.831	
10	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.106.467.718	
11	MARIQUE	MARTINEZ	KAREN	DAHIRI	1.106.682.269	
12	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.146.658	
13	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.966	
14	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.510.636	
15	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.403.136	
16	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.136.224.002	
17	JUAN	SEBASTIAN	JIMENEZ	ALVIS	1.107.870.983	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	ADRIAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ALVIS	1.194.946.732	Alejo Jimenez
19	DYLAN	JAVIER	MARTINEZ	MENDOZA	1.195.457.783	
20	JOSE	ARIEL	VARGAS	LASSO	1.109.224.260	
21	PAUBLA	CAMILA	RIVERA	GUERRERO	1.110.489.668	
22	DAVID	ESTEBAN	MERCHAN	HERNANDEZ	1.110.460.196	
23	VICTOR	MANUEL	POLO	MEDINA	1.091.979.236	
24	JULIANA		LOPEZ	HERRERA	1.091.275.473	
25	LINEO	TATIANA	GALDAÑA	OSPINA	1.111.337.209	
26	CRISTHOFER	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	1.105.471.135	
27	JANE		GUTIERREZ	MERCHAN	1.072.657.331	
28	YEISSON	ALEXIS	MENDEZ	HERNANDEZ	1.104.948.209	
29	MARIA	ALEJANDRA	PULIDO	CARDENAS	1.104.941.245	
30	VICTOR	ANDRES	TORRES	SUAREZ	1.116.525.115	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 23 Junio 2023 TEMA: Proyecto de vida

OBJETIVO:
Brindar herramientas que generen un adecuado uso del tiempo libre y el fortalecimiento de habilidades artísticas.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.135.455.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.135.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.708	
4	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.135.480.356	
5	CACERES	LOPEZ	AUSTIN	JAVIER	1.104.843.529	
6	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.135.460.485	
7	CIFUENTES	BARACALDO	KEVIN	ANDRES	1.110.484.701	
8	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.321	
9	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.135.467.719	
10	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.140.458	
11	GONZALEZ	CORREDOR	OLIVAN	FELIPE	1.030.283.906	
12	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.840.436	
13	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.233.423.135	
14	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.139.724.002	
15	JUAN	SEBASTIAN	JIMENEZ	ALVIS	1.107.370.950	
16	ADRIAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ALVIS	1.104.945.732	
17	DYLAN	JAVIER	MARTINEZ	MENDOZA	1.135.457.783	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -069
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	JOSE	ARBEI	VARGAS	LASSO	1.139.224.289		
19	PAUBLA	CAMILA	RIVERA	GUERRERO	1.110.469.858		
20	DAVID	ESTEBAN	MERCHAN	HERNANDEZ	1.110.460.139		
21	VICTOR	MANUEL	POLO	MEDINA	1.081.879.235		
22	JULIANA		LOPEZ	HERRERA	1.001.225.473		
23	UNED	TATIANA	SALDAÑA	OSPINA	1.111.337.339		
24	CRISTHOPER	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	1.105.471.135		
25	JANE		GUTIERREZ	MERCHAN	1.072.857.321		
26	YEDISON	ALEXIS	MENDEZ	HERNANDEZ	1.104.948.330		
27	MARIA	ALEJANDRA	PULIDO	CARDENAS	1.104.941.249		
28	VICTOR	ANDRES	TORRES	SUAREZ	1.115.525.115		
29	SANTIAGO		HORTA	PERDOMO	1.030.264.442		
30	TOMAS	ALEJANDRO	OSUELA	AREVALO	1.115.528.962		
31	MARTIN	EMILIO	BEDOYA	BARRAGAN	1.031.813.565		
32	YECID	FELIPE	MAHECHA	VILLALBA	1.073.686.307		
33	ADRIAN	CAMILO	VALENCIA	ALVAREZ	1.030.264.164		

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SIST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 4

FECHA:	02, 09, 16, 23 y 30 de julio de 2025
HORA:	02:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Proyecto de vida- Taller de manualidades (Pintura)
RESPONSABLE	Equipo Interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre
OBJETIVO	
Continuar brindando herramientas a los usuarios, que permitan un adecuado uso del tiempo libres y el fortalecimiento de sus habilidades artísticas.	
METAS	
Se espera que los usuarios realicen un adecuado uso del tiempo libre a través de la asistencia a los talleres llevados a cabo durante el mes de junio, así como que logren reconocer la importancia de realizar actividades manuales.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
Los talleres se llevaron a cabo mediante una metodología practica motivo por el cual se implementaron los siguientes materiales: sombreros, pinturas, pinceles, paletas para mezclar.	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
Durante los días 02, 09, 16, 23 y 30 de julio de 2025, se llevaron a cabo 5 talleres de manualidades teniendo en cuenta la estrategia de proyecto de vida, los cuales se realizaron en las instalaciones de la casa victoria y fueron dictados por una profesora de pintura y bajo la supervisión del equipo interdisciplinario del programa, en donde, no se presentaron novedades. Durante las cinco sesiones donde se ejecutaron los talleres, los usuarios realizaron manualidades enfocadas a pintar cerámica, cabe mencionar que los usuarios adoptaron una actitud de disposición y receptividad frente a la actividad a realizar, identificando en varios usuarios potencialidades en el arte y pintura lo cual se reflejó en el resultado de las cerámicas pintadas. Así mismo, los usuarios lograron identificar que el desarrollar una habilidad y potencializarla es una herramienta que coadyuva en su proyecto de vida ya que puede ser direccionado a la creación de un emprendimiento.	

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante los talleres realizados se logró que los usuarios potencializaran sus habilidades y capacidades, así como, agrado por la temática, aunado a ello, realizaron un adecuado uso del tiempo libre.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Proyecto de vida- Taller de Barbería / Taller de Estética	Equipo Interdisciplinario.	Agosto 2025.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

02 de julio del 2025





09 de julio del 2025





16 de julio de 2025



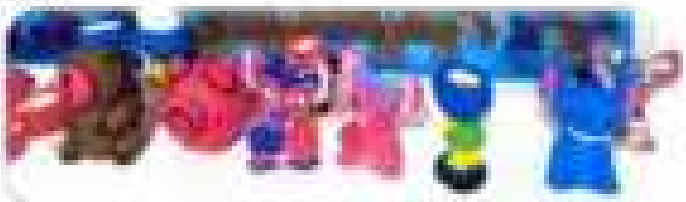


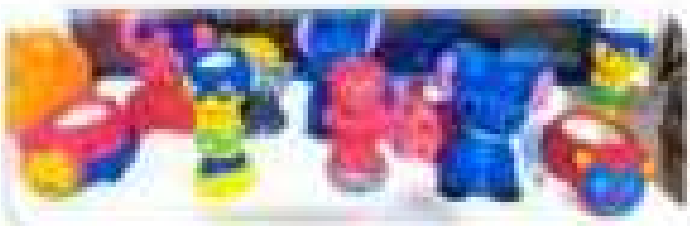
23 de julio de 2025





30 de julio de 2025







FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 3563710265

Geraldine Corales Coca
Psicóloga
TP: 145527

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 3527710265

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 02 - JULIO - 2021 TEMA: taller de manipuladores (pintura)

OBJETIVO:

Capacitar y brindar herramientas a los usuarios que realizan el adecuado uso del tiempo libre y fortalecimiento de habilidades cognitivas

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	John Bolivar
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.705	
4	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.105.409.305	— " —
5	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.629	
6	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.685	
7	CIFUENTES	BARAGALDO	KEVIN	ANDRES	1.110.494.701	
8	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.871	
9	MOA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.716	
10	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.140.650	
11	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.966	
12	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.000.010.636	
13	ESCLIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.252.405.136	
14	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.130.224.052	
15	JUAN	SEBASTIAN	JIMENEZ	ALVIS	1.107.979.883	
16	ADRIAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ALVIS	1.104.949.732	
17	DYLAN	JAVIER	MARTINEZ	MENDOZA	1.105.467.783	— " —

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	JOSE	ARIEL	VARGAS	LAGO	1.136.224.280	
19	PAULA	CAMILA	RIVERA	GUERRERO	1.110.480.805	
20	DAVID	ESTEBAN	MERCHAN	HERNANDEZ	1.110.480.158	
21	VICTOR	MANUEL	POLO	MEDINA	1.091.975.235	
22	JULIANA		LOPEZ	HERRERA	1.091.275.473	
23	LINED	TATIANA	SALDAÑA	OSPINA	1.111.337.239	
24	CRISTHOFER	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	1.105.471.135	
25	JANS		GUTIERREZ	MERCHAN	1.072.657.321	
26	YEDISON	ALEXIS	MENDEZ	HERNANDEZ	1.104.948.330	
27	MARIS	ALEJANDRA	PULIDO	CARDENAS	1.104.941.248	
28	VICTOR	ANDRES	TORRES	SUAREZ	1.110.525.115	
29	SANTIAGO		HORTA	PEROCHO	1.010.284.402	
30	TOMAS	ALEJANDRO	ORJUELA	AREVALO	1.110.529.907	
31	MARTIN	EMILIO	BEDOYA	BARRAGAN	1.031.813.969	
32	YECID	FELIPE	MANRIQUE	VILLALBA	1.073.690.301	
33	ADRIAN	CAMILO	VALENCIA	ALVAREZ	1.030.264.164	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

FECHA: 06-Julio-2022 TEMA: Día de actividades (Parque)

OBJETIVO:
Capacitar brindando herramientas a los usuarios que fomente el adecuado uso del tiempo libre y fortalecimiento de habilidades motrices.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.466.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.106.470.318	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.758	
4	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.106.468.355	
5	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
6	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.106.466.485	
7	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.118.916.821	
8	RDA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.106.467.716	
9	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.025.140.630	
10	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.866	
11	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.053.670.836	
12	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.032.463.135	
13	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.136.224.602	
14	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.137.970.950	
15	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.948.737	
16	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.136.224.260	
17	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.485.855	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CODIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.468.158		
18	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.679.235		
20	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.375.473		
21	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.236		
22	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.106.471.130		
23	PULIDO	CARDENAS	MARIA	ALEJANDRA	1.136.941.249		
24	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.828.115		
25	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442		
26	DIAUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.929.998		
27	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.566		
28	MANTCHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.689.391		
29	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164		
30	SOTO	RODRIGUEZ	JAIDER	SANTIAGO	1.197.978.123		
31	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.365		
32	PIMIENTO	BOMILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.948.739		
33	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342		

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SBT – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 6-Junio-2025 TEMA: Taller de masculinidades (Bolivo)

OBJETIVO:
Generar bienestar a las personas que hacen uso correcto del tiempo libre y fortalecimiento de habilidades artísticas

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	NOVA	JHON	JAIRO	1.105.460.847	John Bolivar
2	TABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.213	
3	BEDOYOLO	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.769	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAIMER	1.104.543.529	Justin Lopez
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.436.480	Maria Morales
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	VIVIANA	1.110.616.621	Leidy Torres
7	RIOS	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.025.146.858	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DIANA	FELIPE	1.020.283.958	Diana Gonzalez
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.083.610.636	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.202.462.136	
12	ARAGON	DAVID	JOHAN	CAMILO	1.030.224.032	
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.879.662	Juan Jimenez
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	Alejo Jimenez
15	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.105.324.286	
16	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.485.668	Camila Rivera
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.480.156	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – PO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

18	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.675.236	
19	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.276.473	
20	SALDAÑA	DEPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.236	
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFFER	ANDRES	1.105.471.138	— " —
22	PULIDO	CARDENAS	MARIA	ALEJANDRA	1.104.961.240	— " —
23	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.620.170	— " —
24	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
25	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.530.052	
26	SEDOVA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.001.810.548	
27	MANRIQUE	VILLALBA	YEISID	FELIPE	1.013.936.351	
28	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.189	
29	SOTO	RODRIGUEZ	JACOB	SANTIAGO	1.107.826.123	— " —
30	PORRAS	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.259	
31	PARRITO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.726	
32	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.340	
33	COTES	RAMIREZ	SARI	VANESA	1.105.324.014	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 27- Junio-2025 TEMA: Taller de masculinidades (Autocuidado)

OBJETIVO:
Capacitar brindando herramientas a los asistentes que fomenten una adecuada administración del tiempo libre y fortalecimiento de habilidades sociales.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.665.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.193.470.319	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.709	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.545.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.456.489	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.110.021	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUSMAN	NICOLAS		1.026.140.650	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.260.980	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.000.010.935	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.222.403.126	
12	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.126.224.022	
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.870.062	
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	
15	YARGAS	LAGO	JOSE	ARIEL	1.126.224.269	
16	RIVERA	GUERRERO	RAUBLA	CAMILA	1.110.465.855	
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SSF – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

18	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.031.578.220		
19	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.276.121		
20	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.237.228		
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135		
22	PULIDO	CARDENAS	MARIA	ALEJANDRA	1.104.941.240		
23	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.116.525.119		
24	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442		
25	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.116.509.897		
26	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.905		
27	MANRIQUE	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301		
28	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.104		
29	SOTO	RODRIGUEZ	JAISER	SANTIAGO	1.107.576.123		
30	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.355		
31	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.940.120		
32	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.242		
33	COTES	RAMIREZ	SARI	XAVIER	1.109.324.014		

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 30 junio 2025 TEMA: Taller de manualidades (pintura)

OBJETIVO:

Contribuir brindando herramientas a los usuarios que permita su adecuado uso del tiempo libre y fortalecimiento de habilidades manuales.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHOR	JAIRO	1.193.465.847	
2	GASCGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.165.470.210	
3	BENAVIDES	PEÑAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.543.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.666.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LESLY	JULIANA	1.118.516.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.106.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.140.650	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.253.906	
10	HERNANDEZ	BUESCA	LUCAS	DAVID	1.053.615.438	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.403.135	— " —
12	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.136.234.097	— " —
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.127.976.302	
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	
15	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEI	1.106.224.280	
16	RIVERA	GUERRERO	PAURLA	CAMILA	1.110.485.855	— " —
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.193.892.108	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.973.235	
19	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.375.473	
20	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	
22	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.526.115	
23	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.294.442	
24	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.902	
25	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
26	MANCHA	VILLALBA	YEDID	FELIPE	1.073.680.381	
27	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.294.164	
28	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.294.303	
29	FIMENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.846.720	
30	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.294.342	
31	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.269	
32	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
33	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.842.538	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: DST-F-D-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 3

FECHA:	06, 13, 20 y 27 de agosto de 2025
HORA:	02:00 pm
LUGAR:	Fundación Legal Ambar
TEMA:	Proyecto de vida: Taller Barbería
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario

AGENDA

1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Brindar a los usuarios herramientas, que aporten a la construcción de su proyecto de vida y adecuado uso del tiempo libre.

METAS

Se espera que los usuarios realicen un adecuado uso del tiempo libre y adquieran habilidades en la práctica de barbería, lo cual sea un factor protector que coadyuve en la estructuración de su proyecto de vida personal-laboral.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Los talleres se llevaron a cabo mediante una metodología teórica y practica motivo por el cual se implementaron los siguientes materiales: tablero, máquina de corte, tijeras y peinilla.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante los días 06, 13, 20 y 27 de agosto de 2025, se han desarrollado los talleres correspondientes a la estrategia proyecto de vida los cuales se desarrollan en las instalaciones de la casa victoria, siendo estos dirigidos por un profesor de Barbería y bajo el acompañamiento del equipo interdisciplinario del programa.

El desarrollo del curso de barbería inicio con la primera clase de teoría, en donde, el barbero orientó sobre la teoría correspondiente a la barbería como teoría de corte, técnicas de corte y diferencia entre corte y servicio, puntualizando en la importancia de brindar al cliente un servicio o un corte.

Durante la segunda retroalimentaron información brindada en la primera clase y realizaron practica de lo orientado, en donde, el barbero realizó un servicio de corte a un usuario explicando técnicas y tipos de corte, cabe mencionar, que durante dicho ejercicio los usuarios indagaron dudadas al respecto.

En la tercera clase, se socializaron nuevamente técnicas y procedieron a la práctica, en donde, un usuario ejecutó la practica con otro usuario bajo la supervisión y direccionamiento del barbero, cabe mencionar, que el instructor brindo tips.
Finalmente, se da a conocer que el día 27 de agosto se llevó a cabo retroalimentación y evaluación en aras de identificar si los usuarios habían logrado interiorizar y comprender lo dictado durante los cuatro (4) talleres.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS
Durante el transcurso de las cuatro clases, los usuarios adoptaron una actitud de disposición y receptividad comprendiendo la importancia de lo orientado y enseñado, siendo ello un factor protector que ha coadyuvado en que algunos usuarios desarrollen interés por la barbería y otras fortalecer habilidades ya adquiridas.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Taller Barbería	Equipo Interdisciplinario	Septiembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

06 de agosto del 2025







13 de agosto del 2025







28 de agosto de 2025





28 de agosto de 2025







FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 3683710351

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
TP: 145507

Paola Andrea Montenegro Cruz
Coordinadora
T.P. 3007710351

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 06- Agosto 2025 TEMA: Proyecto de vida - Taller de Lectura

OBJETIVO

Brindar a los usuarios herramientas que apoyen a la construcción de su proyecto de vida y adecuado uso del tiempo libre.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.947	
2	CABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.104.470.316	
3	BENAVIDES	RENADOS	ERICK	DANIEL	1.104.347.769	
4	CADENES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.343.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.489	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.010.821	
7	BOA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.145.559	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.035.260.668	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.838	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.463.139	
12	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.139.224.002	
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.579.900	
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.733	
15	VARGAS	LADSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.089	
16	RIVERA	GUERRERO	PAULA	DANIELA	1.110.465.855	
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.462.166	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.676.216	— " —
19	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.215.473	Juliana Lopez
20	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	— " —
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.138	Cristhofer Morales
22	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.325.115	— " —
23	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.264.442	
24	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.992	— " —
25	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.566	Martin Barragán
26	MIRANDA	VILLALBA	YESID	FELIPE	1.073.686.391	
27	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.264.164	Adrian Camilo
28	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.264.356	
29	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.846.729	— " —
30	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.264.342	
31	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.485.299	
32	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	— " —
33	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.842.534	Joan Sebastian

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 18-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 18-agosto-2021 TEMA: Proyecto de vida - Taller de Valores

OBJETIVO:

Brindar a los usuarios herramientas que aporten a la construcción de su proyecto de vida y educación vial en tiempo libre.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.805.047	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.676.210	— " —
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.758	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.340.025	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.488	— " —
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.515.021	— " —
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.050	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.968	— " —
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.030.616.036	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.403.139	— " —
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.979.669	
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.546.732	
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.129.224.280	
15	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	DANILA	1.110.486.868	— " —
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	— " —
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.236	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO –007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 10-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	LÓPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.375.473	
19	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	AMORES	1.105.471.139	
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	AMORES	1.110.325.119	
22	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
23	CRUBELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.929.992	
24	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.021.813.565	
25	MANCHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.691.301	
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.184	
27	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.393	
28	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.949.739	
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.288	
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.049	
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.708	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SBT – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 30-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 20-Octubre-2021 TEMA: Proyecto de vida - Taller de teatro

OBJETIVO:

Evaluar cuales son las herramientas que aportan a la construcción de su proyecto de vida y adecuado uso del Tiempo Libre.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.445.847	
2	CABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.473.319	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.043.578	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.446.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.010.821	
7	RIOS	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.457.318	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.079.146.693	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.968	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.030.619.638	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.237.490.135	
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.870.000	
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.120.224.288	
15	RIVERA	GUERRERO	PAMELA	CAMILA	1.110.485.856	
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.466.158	
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.239	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473	
19	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.339	
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.151	
22	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.394.462	
23	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.521.932	
24	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
25	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.394.154	
27	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.394.353	
28	FIMENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.394.342	
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.026.402.299	
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.472.549	
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.116.484.785	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 23-Agosto-2025 TEMA: Proteccion de vida - Taller de hombres

OBJETIVO:

Brindar a los usuarios herramientas que apoyen en la continuidad de un proyecto de vida y adecuado uso del tiempo libre.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.035.460.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.035.470.319	— o —
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.758	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.340.329	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.035.466.465	— o —
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.621	— o —
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.457.716	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.140.850	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.383.998	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.090.610.436	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.403.135	
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.879.969	
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.260	
15	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.116.485.855	— o —
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.116.468.156	
17	ROLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.676.235	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.479	
19	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.239	
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.136	
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	
22	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.443	
23	ORUBELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.592	
24	SEDOVA	BARRACAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
25	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
27	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.355	
28	PIMIENTO	MONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.725	
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.269	
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.342.534	
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.781	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo SST FO-044 Version: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 1 de 3

FECHA:	06, 13, 20 y 27 de agosto de 2025
HORA:	02:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Proyecto de vida-/Taller de estética integral
RESPONSABLE	Equipo Interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre

OBJETIVO

Brindar a las usuarias herramientas, que aporten a la construcción de su proyecto de vida y adecuado uso del tiempo libre.

METAS

Se espera que las usuarias realicen un adecuado uso del tiempo libre y adquieran habilidades en la práctica de manicure y pedicure, lo cual sea un factor protector que coadyuve en la estructuración de su proyecto de vida personal-laboral.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADOS

Los talleres se llevaron a cabo mediante una metodología teórica y práctica motivo por el cual se implementaron los siguientes materiales: tablero, kits de limpieza, platones, pinceles, esmaltes (color, base y brillo secante).

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Durante los días 06, 13, 20 y 28 de agosto de 2025, se han desarrollado los talleres correspondientes a la estrategia proyecto de vida los cuales se desarrollan en las instalaciones de la casa victoria, siendo estos dirigidos por dos manicuristas, bajo el acompañamiento del equipo interdisciplinario del programa.

El desarrollo del curso de manicure y pedicure inicio con la primera clase de teoría, en donde, las manicuristas orientaron sobre la fisonomía correspondiente a la uña, tipos de uña, técnicas de cuidado para el caso de que las uñas presentan un trauma u hongos, así como la higiene de la misma y los implementos que deben utilizarse.

Durante la segunda clase, las manicuristas realizaron retroalimentación información brindada en la primera clase y realizaron práctica, en donde, las usuarias entre si realizaron higiene y práctica sobre el cuidado de la uña (limar, cortar y remover cutícula), posteriormente, aplicaron base, esmalte tono rosado y brillo secante.

En la tercera clase, realizaron practica de dibujo sobre uñas de prueba cuadradas, en donde, se les proporcionaron diseños o modelos para que las usuarias practicaran el dibujo.

Finalmente, se da a conocer que el día 27 de agosto iniciaron con teoría sobre manicure con técnica semipermanente, en donde, resaltaron sobre la limpieza y cuidado de la uña, indicando insumos requeridos para dicha técnica.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el transcurso de las cuatro clases, las usuarias adoptaron una actitud de disposición y receptividad, comprendiendo la importancia de lo orientado y enseñado, siendo ello un factor protector que ha coadyuvado en que algunos usuarios identifiquen por desarrollar habilidades en la manicure y pedicure.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Taller de estética integral	Equipo Interdisciplinario.	Septiembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

06 de agosto del 2025





13 de agosto del 2025







20 de agosto de 2025





27 de agosto de 2025





FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Estgena Moreno
Trabajadora Social
T.P. 39537 1026-1

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
TP: 149327

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 39577 1026-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 13-agosto-2021 TEMA: Taller estético integral

OBJETIVO:
Brindar a los usuarios herramientas que aporten a la formación de su proyecto de vida y buen uso del tiempo libre.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.455.847	—— / ——
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.109.470.310	Mayra Sabogal
3	RENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.398	—— / ——
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	—— / ——
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.456.489	—— / ——
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	Leidy Torres
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.457.716	—— / ——
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.140.030	—— / ——
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.068	—— / ——
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.636	—— / ——
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARI	ARTURYS	1.233.433.126	—— / ——
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.070.960	—— / ——
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.545.732	—— / ——
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.324.260	—— / ——
15	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.485.805	Camila Guerrero
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.483.106	—— / ——
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.879.239	—— / ——

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

16	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.679.226	
17	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.216.473	
18	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.138	
22	TORRES	JUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.116.026.116	
23	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.264.442	
24	CRUZ/ESA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.116.009.902	
25	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.009	
26	MANCHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
27	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.264.194	
28	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.264.358	
29	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.728	
30	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.264.342	
31	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.299	
32	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
33	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.947.634	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 06 - Noviembre 2025 TEMA: Estilos Saludables Integrales

OBJETIVO:
Brindar a los usuarios herramientas que aporten a la construcción de su proyecto de vida y adecuado uso del tiempo libre

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	
2	CARDENAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.106.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.788	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MAYRA	JOSE	1.105.466.405	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.831	
7	RDA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.719	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.146.440	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.293.886	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.836	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.403.106	
12	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.139.334.002	
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.976.093	
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.752	
15	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.103.334.260	
16	RIVERA	GUERRERO	PAULA	DANIELA	1.110.465.469	
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SIST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 13-agosto-2021 TEMA: Taller esfera Integral
OBJETIVO:
Brindar a los usuarios herramientas que aporten a la Construcción de su proyecto de vida y adecuado uso del tiempo libre.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.109.468.847	—— / ——
2	SABOYAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.103.670.210	Progra zalegal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.758	—— / ——
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.109.943.529	—— / ——
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.109.466.489	—— / ——
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.115.915.827	Leidy Torres
7	RIOA	CASTAÑEDA	DIEGO	FABIAN	1.109.467.718	—— / ——
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.950	—— / ——
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.660	—— / ——
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.002.910.636	—— / ——
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.252.423.150	—— / ——
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.579.900	—— / ——
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	—— / ——
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.120.224.280	—— / ——
15	RIVERA	GUERRERO	PAOLA	CAMILA	1.110.486.855	Camila Guerrero
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	—— / ——
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.679.735	—— / ——

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

18	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.279.473	Juliana Lopez
19	SALDAÑA	OSPINA	LINES	TATIANA	1.111.337.359	
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.116.125.116	
22	HOYTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.005.284.442	
23	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.116.526.997	
24	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.001.813.969	
25	BRIHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301	
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.359	
27	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.355	
28	PINEDITO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.846.730	Melany Bonilla
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.805.299	
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	Mya Ospina.
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.842.534	
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.788	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 19-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 20- Agosto-2025 TEMA: Taller Estético Integral

OBJETIVO:

Brindar a los usuarios herramientas que ayuden a la prevención de su deterioro de una adecuada dieta del hombre

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.947	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.165.470.370	Mayra Sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.706	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.843.329	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.465.483	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	PAULIANA	1.110.610.821	Leidy Torres
7	RIOA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.165.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.930	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.393.968	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.000.610.936	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.423.120	
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.137.379.060	
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.948.702	
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.189.224.380	
15	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.465.809	Camila Rivera
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.463.199	
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.879.335	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.075.473	
19	SALDAÑA	OSPINA	LAED	TATIANA	1.111.337.239	
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.125.471.126	
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.125.116	
22	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.294.947	
23	DRUVEA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.997	
24	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.563	
25	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.361	
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.294.164	
27	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.294.265	
28	PIMIENTO	MONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.154.546.720	
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.294.342	
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.256	
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.154.942.534	
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.464.756	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -017
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 23-Agosto-2023 TEMA: Taller Catedra Judicial

OBJETIVO: Brindar a los usuarios lineamientos que deben o la conclusión de su proceso de una adecuada vocal tenencia

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.485.947	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.478.219	Mayra Sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.799	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.486.485	Maria Jose Morales
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.116.515.521	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.758	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.146.559	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.026.283.966	
10	HERNANDEZ	SOESCA	LUCAS	DAVID	1.056.610.536	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.402.136	
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.575.960	
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	
14	VARGAS	LAZZO	JOSE	ARIEL	1.136.224.280	
15	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.116.485.855	Camila Rivera
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.116.460.156	
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.239	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 03
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.031.275.473	
19	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.239	
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.165.471.135	
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	
22	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.394.442	
23	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.952	
24	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.810.365	
25	MANCHA	VILLALBA	YEIDI	FELIPE	1.073.686.301	
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.394.164	
27	ROMERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.394.355	
28	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.948.720	
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.394.342	
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.299	
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.543	
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.940.334	
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.705	

FECHA:	17 Junio de 2025
HORA:	10:45 am – 2:45 pm – 4:45 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar – Casa victoria
TEMA:	Socialización de mecanismos de participación a usuarios
RESPONSABLE	Psicología
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización y desarrollo del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Socializar a los usuarios los mecanismos de participación institucional, con el fin de lograr una participación activa y convivencia armoniosa.

METAS

- Realizar un proceso de sensibilización y reflexión en los usuarios frente a una participación activa en el programa.
- Dar a conocer los mecanismos de participación institucional
- Recordar normas básicas de sana convivencia dentro de la unidad de servicio.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Espacio reflexivo e informativo
- Socialización y diálogo

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 17 de junio de 2025, en las instalaciones de la Casa Victoria, se dio inicio a la socialización de los mecanismos de participación institucional del programa "*Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas*", con el propósito de promover en los usuarios una participación activa y una convivencia armoniosa.
La jornada comenzó con un sondeo a los participantes sobre sus conocimientos previos respecto al concepto de "participación". A partir de ello, se socializaron algunos aspectos clave sobre la temática:

- La participación puede entenderse como: hacer parte de un grupo, comunidad o institución; tomar parte en una actividad; compartir opiniones e ideas, e incluso debatirlas; o colaborar con otros en la realización de acciones conjuntas.
- Es un derecho vinculado a la dignidad humana desde el nacimiento. En la vida cotidiana, se expresa en acciones como manifestar sentimientos,

opiniones y puntos de vista, elementos fundamentales para el desarrollo integral.

- La participación significativa de niños, niñas, adolescentes y jóvenes implica no solo escuchar sus voces, sino también integrarlas en los procesos de toma de decisiones.
- Para que exista participación efectiva, debe garantizarse un ambiente de confianza, tranquilidad, seguridad y protección que favorezca el ejercicio de este derecho.

En este marco, se informó a los usuarios sobre la existencia del buzón de sugerencias institucional, en el cual pueden registrar peticiones, quejas, reclamos, sugerencias o felicitaciones relacionadas con el servicio prestado por el programa.

Asimismo, se enfatizó que su opinión es tenida en cuenta al momento de asignar citas previas en las diferentes áreas de atención, reconociendo su autonomía y disponibilidad. No obstante, se recordó que, tratándose de menores de edad, la asistencia debe estar acompañada y autorizada por el acudiente responsable.
Finalmente, se revisaron algunos apartados del pacto de convivencia, el cual fue aceptado y firmado por los usuarios al momento de su vinculación al programa. Se hizo énfasis en la importancia de mantener una sana convivencia en los espacios grupales y en el cumplimiento de los deberes establecidos, con el fin de evitar comportamientos que puedan alterar la dinámica del proceso.

Los usuarios se mostraron receptivos frente a la temática, comprendieron la información socializada, participaron en el espacio de retroalimentación, resolvieron sus inquietudes y se dio cierre a la jornada.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró brindar un espacio informativo mediante la socialización del concepto de participación institucional y sus diversas formas de aplicación dentro del desarrollo del programa. Los usuarios demostraron comprensión frente a la temática abordada y se mostraron receptivos ante la misma.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socialización de mecanismos de participación a usuarios.	Psicología	15 Julio 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Margarita Guzmán
Psicóloga especialista
T.P 161072

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 11 JUNIO 2025 FIRMA: Socialización mecanismos de participación

OBJETIVO:

Socialización a los usuarios los mecanismos de participación institucional con el fin de brindar una participación activa y convivencia armoniosa

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	PEREZ	TOSE	JOHAN	ESTEBAN	1.117.518.772	
2	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	
3	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.478.519	
4	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
5	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.105.468.358	
6	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
7	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.468.489	
8	CIFUENTES	BARACALDO	KEVIN	ANDRES	1.110.494.781	
9	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.516.621	
10	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
11	MAHECHE	MARTINEZ	KAREN	DAHIN	1.105.087.293	
12	HERNANDEZ	GLOSMAN	NICOLAS		1.029.146.559	
13	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.969	
14	HERNANDEZ	QUESCA	LUCAS	DAVID	1.098.616.638	
15	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.233.463.139	
16	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.139.334.053	
17	JUAN	SEBASTIAN	JIMENEZ	ALVIS	1.137.879.900	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -083
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 05-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 1

18	ADRIAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ALVIS	1.104.846.732	Alejo Jimenez
19	DYLAN	JAVIER	MARTINEZ	MENDOZA	1.105.467.765	
20	JOSE	ARIEL	VARGAS	LASSO	1.139.224.250	
21	PAUBLA	CAMILA	RIVERA	GUERRERO	1.110.485.855	
22	DAVID	ESTEBAN	MERCHAN	HERNANDEZ	1.110.460.156	
23	VICTOR	MANUEL	POLO	MEDINA	1.091.975.235	
24	JULIANA		LOPEZ	HERRERA	1.001.275.473	
25	LINEO	TATIANA	SALDAÑA	OSPINA	1.111.332.256	
26	CRISTHOFER	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	1.109.471.139	
27	JANS		GUTIERREZ	MERCHAN	1.072.657.321	
28	YEDISON	ALEXIS	MENDEZ	HERNANDEZ	1.104.948.220	
29	MARIA	ALEJANDRA	PALOU	CARDENAS	1.104.941.245	
30	VICTOR	ANDRES	TORRES	SUAREZ	1.110.525.119	

FECHA:	27 de Junio de 2025
HORA:	9:00 AM
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar: Casa victoria
TEMA:	Celebración del folclorito
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinar
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre
OBJETIVO	
Realizar la celebración del folclorito, que permita el reconocimiento de la identidad cultural regional.	
METAS	
• Lograr que los usuarios puedan fortalecer su identidad cultural, a través de un espacio que promueve la cultura regional.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
• Decoración de folclorito • Pasabocas típicos de la región andina. • Gestión	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	

El día 27 de junio de 2025, se realizó en las instalaciones de la casa victoria, la celebración del folclorito con los usuarios vinculados al programa ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA.

En primer lugar, se ambiento el lugar con decoración alusiva a las regiones del país, en especial a la región andina, departamento del Tolima. Seguidamente, se organizó a los usuarios presentes en la actividad, alrededor del lugar. Para continuar, se hace entrega de los sombreros que fueron realizados por los mismos usuarios, alusivos al folclorito.

Una vez, los usuarios se encuentran organizados, se procede a dar inicio a la actividad, donde se les explico a los usuarios el motivo de la celebración del folclorito. De igual manera, se indago con los mismos, sobre los conocimientos previos que tenían de esta celebración.

Luego de esto, a través de una articulación con la academia de danza, DANKUSAVI, se logró una presentación de diferentes bailes típicos. Así como,

animación para los usuarios presentes. Finalmente, se hace la entrega de los refrigerios y pasabocas alusivos al folclorito.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, los usuarios presentes mantuvieron una actitud receptiva y participativa. Finalmente, se logró el objetivo de la actividad.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Celebración día de la colombianidad e independencia	Equipo interdisciplinar	16-07-2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS














FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 256371038-1

Margarita Rosa Guzmán García
Psicóloga
TP: 151372

Paula Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 308771038-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SBT – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

FECHA: 23 de noviembre 2021 TEMA: Celebración del Halloween

OBJETIVO:
Realizar la celebración del halloween que permita el reconocimiento de la actividad cultural regional

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHOR	JAIRO	1.105.465.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.106.470.210	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.106.468.355	
5	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.543.529	
6	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.485	
7	CIFUENTES	BARACALDO	KEVIN	ANDRES	1.110.494.701	
8	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.610.831	
9	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.719	
10	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.070.140.650	
11	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.393.966	
12	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.065.870.839	
13	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.403.155	
14	ARIAS0N	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.139.224.937	
15	JUAN	SEBASTIAN	JIMENEZ	ALVIS	1.107.079.966	
16	ADRIAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ALVIS	1.104.945.732	
17	DYLAN	JAVIER	MARTINEZ	MENDOZA	1.105.497.783	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 25-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	JOSE	ARBEI	VARGAS	LAGO	1.139.224.288	
19	PAUBLA	CAMILA	RIVERA	GUERRERO	1.110.665.868	
20	DAVID	ESTEBAN	MERCHAN	HERNANDEZ	1.110.468.158	
21	VICTOR	MANUEL	POLO	MEDINA	1.091.978.235	
22	JULIANA		LOPEZ	HERRERA	1.091.775.477	
23	LINED	TATIANA	SALDAÑA	OSPINA	1.111.337.238	
24	CRISTHOFER	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	1.105.471.135	
25	JANS		GUTIERREZ	MERCHAN	1.072.657.321	
26	YEDISON	ALEXIS	MENDEZ	HERNANDEZ	1.104.548.226	
27	MAIRA	ALEJANDRA	PULIDO	CARDENAS	1.104.941.349	
28	VICTOR	ANDRES	TORRES	SUAREZ	1.116.925.116	
29	SANTIAGO		HORTA	PERDOMO	1.038.394.442	
30	TOMAS	ALEJANDRO	ORJUELA	AREVALO	1.116.539.932	
31	MARTIN	EMILIO	BEDOYA	SARRACAN	1.031.815.365	
32	YEIDI	FELIPE	MANCHA	VILLALBA	1.073.686.301	
33	ADRIAN	CAMILO	VALENCIA	ALVAREZ	1.030.394.164	

FECHA:	27 de Junio de 2025
HORA:	11:00 AM
LUGAR:	Fundación Legal Ámbar- Casa victoria
TEMA:	Celebración de Cumpleaños a usuarios
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinar
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre
OBJETIVO	
Establecer un espacio de integración y esparcimiento en el que se celebre los cumpleaños de los usuarios.	
METAS	
• Lograr que los usuarios puedan tener un espacio de integración, orientado hacia la celebración de cumpleaños.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
• Decoración de cumpleaños • Obsequios • Pastel de cumpleaños	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
El día 27 de junio de 2025, se llevó a cabo, en las instalaciones de la casa victoria, la celebración de cumpleaños de los usuarios de Mayo y Junio. En primer lugar se ambiento el lugar con decoración alusiva a la celebración de cumpleaños. Para continuar, se organizó a los usuarios presentes, entre ellos a los 4 cumpleañeros: - Juliana López Herrera - Erick Fabián Rios Castañeda - Jarins Gutiérrez Hernández - Juan Sebastián Jiménez Ávila Seguidamente, se canta el "Feliz cumpleaños" a los cuatro usuarios festejados. Finalmente, se hace entrega de los obsequios a los cumpleañeros y la repartición de la torta a los adolescentes y jóvenes presentes en la actividad.	
EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS	
Durante el desarrollo de la actividad, los usuarios presentes mantuvieron una actitud receptiva y participativa. Finalmente, se logró el objetivo de la actividad.	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 2 de 2

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Celebración de Cumpleaños a usuarios	Equipo interdisciplinar	25-07-2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Laguna M.

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2840371026-1

Margarita Rosa Guzmán Garcia
Psicóloga
TP: 161072

Pablo Andrés Mondragón Ortiz
Coordinador
T.P 3687771026-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-09-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 23 NOVIEMBRE 2021 TEMA: Inducción de cumplimiento protocolos

OBJETIVO:

Evidenciar la asistencia de colaboradores a capacitación en cuanto al cumplimiento de los protocolos de bioseguridad

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.193.465.947	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.193.470.710	
3	BEMAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.194.547.768	
4	GONZALEZ	CRETANCHO	ANDRES	FELIPE	1.193.469.355	
5	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.194.043.529	
6	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.193.468.480	
7	CIFUENTES	BARACALDO	KEVIN	ANDRES	1.110.404.701	
8	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.801	
9	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.193.467.718	
10	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.039.148.858	
11	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.763.068	
12	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.030.016.838	
13	ESQUIVEL	RUANO	MAYK	ARTURYS	1.232.402.134	
14	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.139.054.002	
15	JUAN	SEBASTIAN	JIMENEZ	ALVIS	1.1.97.870.960	
16	ADRIAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ALVIS	1.104.548.732	
17	DYLAN	JAVIER	MARTINEZ	MENDOZA	1.193.467.783	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE VISITANTES	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	JOSE	ARIEL	VARGAS	LASSO	1.135.334.282		
19	PAULA	CAMILA	RIVERA	GUERRERO	1.110.488.855		
20	DAVID	ESTEBAN	MERCHAN	HERNANDEZ	1.110.480.156		
21	VICTOR	MANUEL	POLO	MEDINA	1.091.875.235		
22	JULIANA		LOPEZ	HERRERA	1.001.275.473		
23	LINED	TATIANA	SALDAÑA	OSPINA	1.111.337.339		
24	CRISTHOFER	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	1.105.471.135		
25	JAKI		GUTIERREZ	MERCHAN	1.072.857.321		
26	YEDISUN	ALEXIS	MENDEZ	HERNANDEZ	1.104.948.233		
27	MAIRA	ALEJANDRA	PULIDO	CARDENAS	1.104.941.349		
28	VICTOR	ANDRES	TORRES	SUAREZ	1.110.525.115		
29	SANTIAGO		HORTA	PERDOMO	1.030.284.443		
30	TOMAS	ALEJANDRO	ORJUELA	AREVALO	1.110.509.992		
31	MARTIN	EMILIO	BEDOYA	BARRAGAN	1.031.813.508		
32	YECID	FELIPE	MANCHOLA	VILLALBA	1.073.686.207		
33	ADRIAN	CAMILO	VALENCIA	ALVAREZ	1.030.284.104		

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo:SST-FO-044 Version: 01 Fecha:JUNIO 2023 Página 1 de 3

FECHA:	15 Julio de 2025
HORA:	10:50 am – 2:50 pm – 4:50 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar – Casa Victoria
TEMA:	Socialización de mecanismos de participación a usuarios.
RESPONSABLE	Psicologia
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización y desarrollo del tema
3	Cierre.

OBJETIVO

Socializar a los usuarios los mecanismos de participación institucional, con el fin de lograr una participación activa y convivencia armoniosa.

METAS

- Recordar normas básicas de sana convivencia dentro de la unidad de servicio
- Recordar los mecanismos de participación institucional.
- Realizar proceso de sensibilización en los usuarios hacia a una participación activa en el programa.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Espacio reflexivo y de sensibilización
- Socialización y diálogo

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 15 de julio de 2025, en las instalaciones de la Casa Victoria, se da continuidad a la socialización de los mecanismos de participación institucional del programa *"Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas"*, con el propósito de promover en los usuarios una participación activa y una convivencia armoniosa durante el desarrollo de las actividades institucionales programadas.

Durante la jornada, se retomaron algunos apartados del pacto de convivencia, haciendo énfasis en que, al tratarse de actividades grupales, se requiere una actitud basada en el respeto, la disciplina y el buen comportamiento, tanto hacia las figuras de autoridad como hacia los compañeros y compañeras.

Asimismo, se recordó a los usuarios la existencia del buzón de sugerencias institucional como un canal disponible para registrar peticiones, quejas, reclamos, sugerencias o felicitaciones relacionadas con el servicio brindado por el programa. Se enfatizó que sus opiniones son valoradas y tenidas en cuenta en la asignación de citas previas en las distintas áreas de atención, promoviendo el reconocimiento de su autonomía y disponibilidad. No obstante, se refirió que, tratándose de población menor de edad, la asistencia a dichos espacios debe contar con la autorización y acompañamiento del acudiente responsable.

Los usuarios se mostraron receptivos frente a la temática, comprendieron la información socializada, participaron en el espacio de retroalimentación, resolvieron sus inquietudes y se dio cierre a la jornada.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró brindar un espacio de sensibilización en cuanto al cumplimento del pacto de convivencia y el uso del buzón de sugerencias para evaluar la calidad del servicio brindado por el programa. Los usuarios demostraron comprensión frente a la temática abordada y se mostraron receptivos ante la misma.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socialización de mecanismos de participación a usuarios.	Psicología	12 Agosto 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Margarita Acosta
Psicóloga especialista
T.P 184972

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 03
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 15 Julio 2023 TEMA: Mecanismos de participación ciudadana

OBJETIVO:
Socializar a los usuarios los mecanismos de participación ciudadana con el fin de lograr una participación activa y democrática consciente.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	REYA	JHON	JAIRO	1.125.405.847	
2	CARDOZAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.170.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.154.947.758	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.124.043.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.495.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.115.510.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.827.719	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.145.890	
9	GONZALEZ	CORREDOR	SILVAN	FELIPE	1.000.093.068	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.010.638	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTEMIS	1.232.403.176	
12	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.105.224.002	
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.101.915.969	
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.045.732	
15	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.105.224.260	
16	RIVERA	GUERRERO	PAULA	DANIELA	1.115.465.855	
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.463.936	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SAT – PD -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.228		
19	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473		
20	SALDAÑA	OSPINA	UNED	TATIANA	1.111.337.239		
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.108.471.135		
22	POLO	CARDENAS	MARIA	ALEJANDRA	1.108.941.269		
23	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.625.115		
24	HORTA	RENDON	SANTIAGO		1.038.259.462		
25	CRUDELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.116.839.892		
26	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.001.813.585		
27	MANCHA	VILLALBA	VICTOR	FELIPE	1.073.695.891		
28	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.194		
29	SOTO	RODRIGUEZ	JAISER	SANTIAGO	1.107.976.125		
30	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.395		
31	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.945.720		
32	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.340		
33	COTES	RAMIREZ	DAVI	XAVIER	1.130.324.014		

FECHA:	18 DE JULIO DE 2025
HORA:	2: 00 PM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR-SPA
TEMA:	EJE SST- ACCIONES DE CUIDADO SEÑALES PREVENTIVAS,PROHIBICION,INFORMACION,ADVERTENCIA Y EMERGENCIAS
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
AGENDA	
1	SALUDO DE BIENVENIDA
2	SOCIALIZACION DEL TEMA: SEÑALES PREVENTIVAS,PROHIBICION,INFORMACION,ADVERTENCIA Y EMERGENCIAS
3	ACTIVIDAD INSTRUCTIVA DINÁMICA
OBJETIVO	
Orientar a los niños niñas y adolescentes sobre los tipos de señalizaciones que existen en el entorno y la importancia de respetarlas o identificarlas	
METAS	
• Instruir al niño, niña y adolescente acerca de las distintas señalizaciones que orientan riesgos o directrices para prevenir accidentes o advertir una situación.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
• Material didactico del tema	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	

Es importante para la FUNDACIÓN LOYAL AMBAR, orientar temas que formulen enseñanzas de vida, aprendizajes constructores de jóvenes para un futuro armonioso; por ellos desde el eje de seguridad y salud, se procura informar temática que promueva la cultura preventiva en distintos contextos.

Este taller se orientó a todos los niños con una dinámica para aprender a identificar cada una de las señalizaciones que vemos en el entorno.

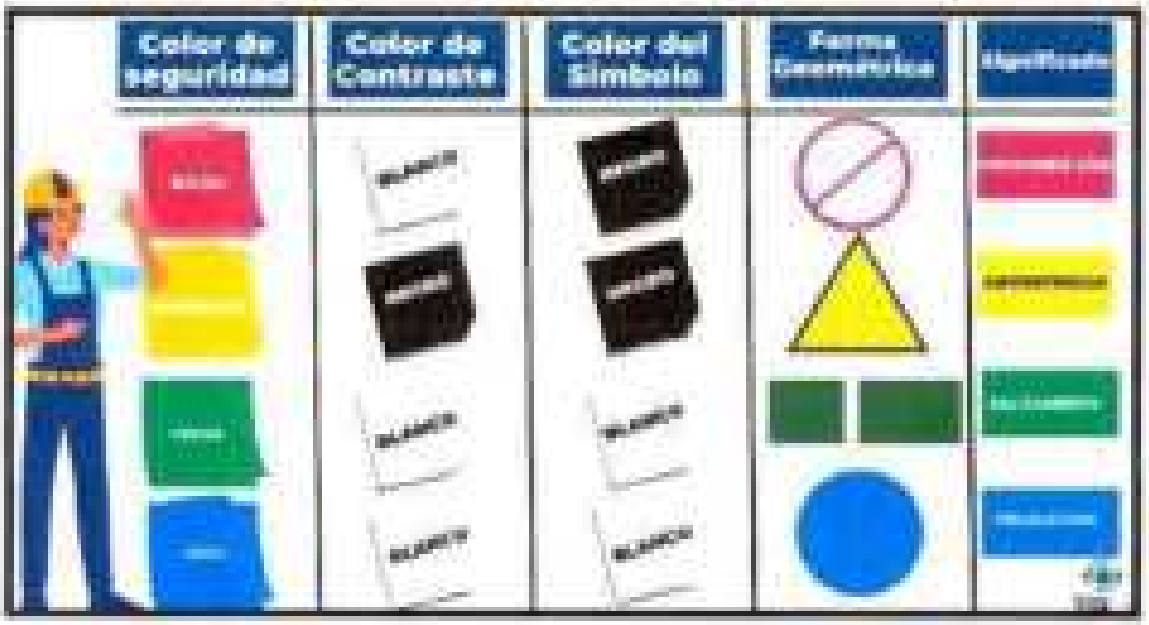


De esta manera se inicia con una pausas activa como modelo pedagógico para lograr la atención de ellos y llegar que el conocimiento sea más profundo.

En las instalaciones, se observa la

participación de los niños que hacen parte de la modalidad y muy prestos a continuar con el fortalecimiento de sus conocimientos.

TIPOS DE SEÑALES COLOR Y FORMA



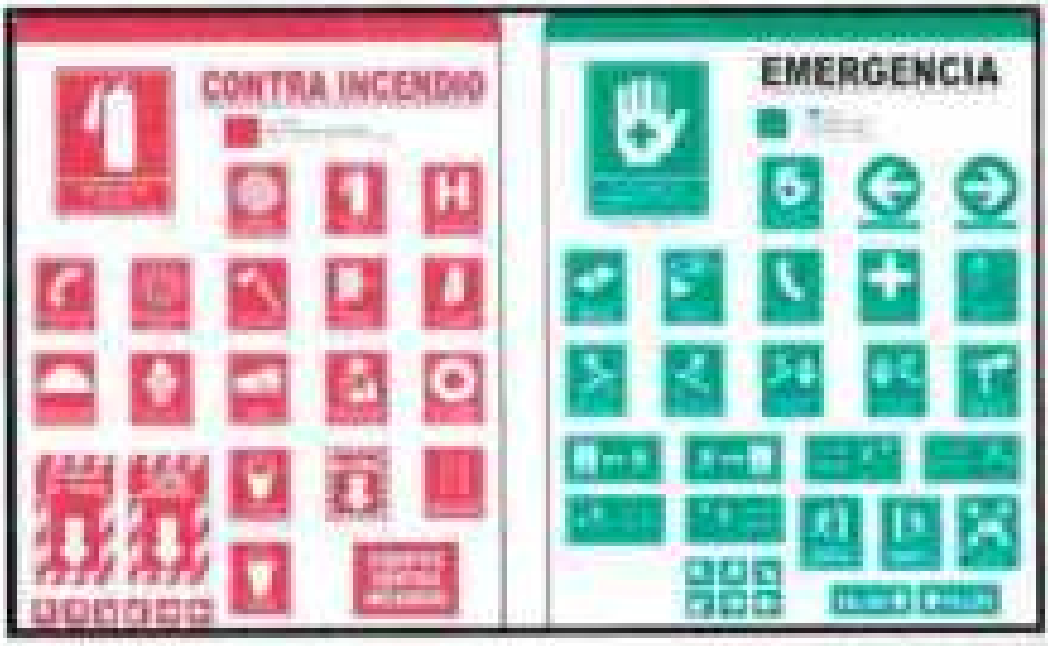
Se les explica que existen cuatro señales de seguridad y que cada una tiene una característica particular:

1. SEÑALES DE DE PROHIBICION , fondo color rojo, letras blancalas y simbolo negro, forma redonda con linea a la mitad.
2. SEÑALES DE ADVERTENCIA: Fondo amarillo, letras negras y simbolo negro , forma triangular.
3. SEÑALES DE SALVAMENTO: Fondo verde , letras blancas, simbolo blanco y de forma rectangular o cuadrada.
4. SEÑALES DE OBLIGACIÓN: Fondo azul, letras blancas, simbolo blanco y de forma circular.

Cada una de estas son diseñadas con el propósito de facil recordacion e identificación.

Entre ellas tenemos algunas de uso más común en distintos entornos como el colegio, clínicas y hospitales, fundaciones, oficinas, centros comerciales, lugares públicos, las calles y carreteras , zoológicos entre otros.









OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- Continuar con el fortalecimiento del conocimiento a este tipo de temas para los niños y que puedan aplicar en su presente y futuro.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZARS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Que conecte de tapatrices y protectores respiratorio	SIGE	AGOST

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

2. Señales De Advertencia



4. Señales De Emergencia



3. Señales De Obligatorio



- Se les orienta a los niños, niñas y adolescentes señales de Seguridad en las escaleras: Las escaleras son una de las principales causas de accidentes en los niños. Es importante instalar puertas de seguridad en la parte superior e inferior de las escaleras para evitar caídas.
- Seguridad en las ventanas: Las ventanas abiertas representan un peligro de caída para los niños. Se deben instalar protectores en las ventanas para evitar que los niños accedan a ellas.
- Prevención de ahogamientos: Los niños pueden ahogarse en tan solo unos pocos centímetros de agua. Es imprescindible supervisar a los niños en todo momento cuando estén cerca de piscinas, bañeras o cualquier otro cuerpo de agua.



- Prevención de incendios: Es importante tener detectores de humo en todas las áreas de la casa y enseñar a los niños cómo responder en caso de incendio. También se deben mantener los productos inflamables fuera del alcance de los niños.

Además se les resalta las características para que una señal sea efectiva, entre ellas está la :

1. Visibilidad: Las señales deben ser visibles en todo momento y bajo cualquier condición de luz. Los colores y tamaños deben ser adecuados para captar la atención de las personas y garantizar la legibilidad.
2. Comprensión: Las señales deben ser fácilmente comprensibles para todos, independientemente de su nivel de educación o conocimientos previos. El uso de pictogramas universales y mensajes breves y claros es fundamental.

3. Coherencia: Es importante mantener cierta coherencia en el diseño y estilo de las diferentes señales utilizadas en un entorno. Esto facilita la identificación y evita confusiones.
4. Mantenimiento: Las señales deben mantenerse en buen estado y ser reemplazadas cuando sea necesario. La falta de mantenimiento puede llevar a la obstrucción o deterioro de la señal, disminuyendo su efectividad y aumentando el riesgo de accidentes.

Lo anterior se refleja en que la señalización son ya que son efectivas para la prevención de accidentes y la promoción de entornos seguros. Al proporcionar información clara y concisa, ayudan a las personas a tomar decisiones informadas y a actuar de manera segura, evitando así posibles lesiones o daños.

Además, la señalización efectiva también promueve la responsabilidad y el cumplimiento de las normas y regulaciones establecidas. Actúa como un recordatorio constante de la importancia de seguir las indicaciones y procedimientos establecidos para garantizar la seguridad de todos.

La señalización y advertencias efectivas son fundamentales para prevenir accidentes y garantizar la seguridad de las personas en diferentes entornos. Su correcta implementación y mantenimiento son responsabilidades compartidas entre los propietarios de los lugares y los usuarios, y deben tomarse en serio para minimizar riesgos y promover entornos seguros para todos.









Imágenes de las actividades desarrolladas por los niños durante el taller
16 de julio -2026











FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: [illegible]

PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SISO

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 16 de julio de 2025 TEMA: Acciones de control

OBJETIVO: Orientar a los nuevos aprendices y colaboradores acerca de los diferentes Procedimientos que existen dentro de la entidad para prevenir accidentes.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	SEGURA	HOYA	JHON	JAIRO	1.113.688.547	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.318	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.567.708	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.940.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.104.466.485	
6	AGUIRRE	TORRES	GEIDY	YULIANA	1.110.670.829	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.113.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.146.976	
9	GONZALEZ	CORREDOR	JUAN	FELIPE	1.030.283.968	
10	HERNANDEZ	QUESCA	LUCAS	DAVID	1.052.918.608	
11	ESCANUEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.403.136	
12	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.130.224.642	
13	JIMENEZ	RUIZ	JUAN	SEBASTIAN	1.107.575.901	
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.102	
15	VARGAS	LAGOS	JOSE	ANGEL	1.139.224.250	
16	ROJERA	SUARREZO	PAUBLA	CAMILA	1.110.465.555	
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.786	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 03
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.009.280		
19	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.276.473		
20	SALDAÑA	ESPINA	LINEE	TATIANA	1.111.207.239		
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTIAN ESI	ANDRES	1.115.477.135		
22	POLIDO	CARDENAS	MARIA	ALEJANDRA	1.104.341.245		
23	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.526.115		
24	HORTA	REDONDO	SANTIAGO		1.039.284.443		
25	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.009.993		
26	SEDOVA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.035.813.555		
27	MANEDIA	VILLALBA	YEZID	FELIPE	1.073.066.301		
28	VALERIOA	ALVAREZ	ADRIAN	DANILO	1.039.284.154		
29	SOTO	RODRIGUEZ	JAIDER	SANTIAGO	1.107.105.123		
30	ROMERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.039.284.999		
31	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.945.720		
32	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.039.284.342		
33	OTERO	RAMIREZ	SAIR	XAVIER	1.035.284.014		

FECHA:	18-07-2025
HORA:	05:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa Victoria
TEMA:	Inauguración del programa
RESPONSABLE	Equipo Interdisciplinario.
AGENDA	
1	Saludo de Bienvenida
2	Desarrollo de la actividad
3	Agradecimiento y cierre

OBJETIVO

Realizar la inauguración de CASA VICTORIA programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de Sustancias psicoactivas, con el propósito de dar a conocer el programa a la comunidad Ibaguereña.

METAS

Se espera que la comunidad Ibaguereña conozca el objetivo del programa y los requisitos para acceder a este.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Gestiones con diferentes entidades y academias de danza y cultura
Recursos audio visuales
Refrigerio

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día viernes 18 de Julio de 2025, se realizó la inauguración de la CASA VICTORIA, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de Sustancias psicoactivas, con el propósito de dar a conocer el objetivo, los beneficios y requisitos para acceder al programa a la comunidad Ibaguereña.

Por lo tanto, se contó con la asistencia y participación de los usuarios vinculados al programa y sus redes de apoyo. Al igual que, con la presencia de la Dra. Johanna Aranda, alcaldesa de Ibagué y el Dr. Juan Arturo Gutiérrez, primer gestor. Además, de la participación del Dr. Leandro Vera Secretario de Desarrollo social comunitario y la Dra. Ivonne Hurtado Directora de infancia, adolescencia y juventud, y demás invitados de diferentes instituciones.

Por lo tanto, se inició con un saludo de Bienvenida por parte de la Dra. Ivonne Hurtado, directora de infancia, adolescencia y juventud. Seguido de esto, las entidades y academias con las cuales se realizó gestión, llevaron a cabo presentaciones artísticas y culturales:

- IMDRI, presentación de BREAKDANCE

- Soundarte, presentación de RAP
- Dancusavi, muestra de danza

Una vez culminado esto, el doctor Leandro brinda unas palabras, seguidamente, se proyecta un video preparado con los usuarios del programa, brindando unas palabras de agradecimiento a la alcaldesa. Para continuar con la programación, dos usuarios hacen entrega de una camiseta decorada por ellos mismos, a la alcaldesa y el primer gestor.

Sumado a lo anterior, se cuenta con las palabras de agradecimiento de:

- Una de las familias vinculadas al programa
- Una usuaria
- Funcionarios de la fundación Loyal Ambar.

Para continuar, la Dra. Johanna Aranda brinda palabras de agradecimiento y presenta a la comunidad a CASA VICTORIA, motivo por el cual, realiza un recorrido por las instalaciones y dialoga con las familias, usuarios y funcionarios del programa. Además, hace entrega a los usuarios de un detalle.

Por último se realiza la entrega de los refrigerios y se brinda agradecimento a las personas que participaron del evento.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró realizar la inauguración de CASA VICTORIA, de manera exitosa, contando con la participación de usuarios, familias, la Dra. Johanna Aranda, alcaldesa, el Dr. Juan Arturo Gutiérrez, primer gestor, el Dr. Leandro Viera Secretario de Desarrollo social comunitario, la Dra. Ivonne Hurtado directora de infancia, adolescencia y juventud, así como, la presencia de invitados de diferentes instituciones y de otras dependencias de la alcaldía municipal.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades requeridas para la ejecución del programa.	Equipo Interdisciplinario.	Cuando se requiera.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









































FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 3952771028-1

Margarita Rosa Cuomán Garcia
Psicologa
TP: 161072

Paola Andrea Montenegro Ortiz
Coordinadora
T.P 3057771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 18 Julio 2025 TEMA: Inauguración del programa

OBJETIVO:

Realizar la inauguración de CAPACITADOR programa de acompañamiento y orientación para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas, con el propósito de dar a conocer el Programa a la Comunidad Javeriana.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.478.210	
3	RENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.847.168	
4	CADERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.618.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.145.582	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.966	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.056.619.636	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.252.463.136	
12	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.139.224.062	
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.879.948	
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	
15	VARGAS	LATSO	JOSE	ARBEY	1.139.224.280	
16	RIVERA	GUERRERO	PAMELA	CAMILA	1.110.465.855	
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.465.156	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -003
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

16	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.679.238		
19	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.215.473		
20	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.327.239		
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.139		
22	PULIDO	CARDENAS	MARIA	ALEJANDRA	1.104.941.245		
23	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.529.119		
24	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442		
25	OROZCO	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.508.992		
26	SEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.569		
27	MANCHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.301		
28	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164		
29	SOTO	RODRIGUEZ	JAISER	SANTIAGO	1.167.978.123		
30	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.355		
31	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.194.848.720		
32	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342		
33	COTES	RAMIREZ	SAIR	XAVIER	1.138.324.614		

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 18/07/2025

TEMA: INAUGURACION CASA VICTORIA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Sandra Suarez Varela	1098666430	Sandra Suarez V.
2	Sandra Milena Barragán	28536447	Sandra Mile Barragán
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	Yeison Mosquera Tovar	1140822854	
5	Angelica Nuñez Suarez	1112624892	Angelica Nuñez
6	Dorian Machado Hernandez	26941481	Dorian M
7	Jose Manuel Mill Cano	11053436	Jose Mill Cano
8	Edwin Jose Rios	1143 [illegible]	[illegible]
9	Maria Alejandra Bedoya Nieva	1110462000	[illegible]
10	Luisa Medina Velasco	1094 [illegible]	[illegible]
11	[illegible]	36 [illegible]	[illegible]
12	Alejandra Cano Castro	1005 [illegible]	[illegible]
13	Kathyn Gutierrez Betancur	1040 [illegible]	Kathyn Gutierrez Be
14	[illegible]		[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	Luz Dary [illegible]	[illegible]	Luz Dary [illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: 1 Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21	Luis Rodriguez Cardenas	6579155	
22	Deily Silvana Hoyos	28316306	Deily Silvana Hoyos
23	Profesor Profesor	1110459	Profesor Profesor
24	Viviana Ortiz Moreno	1012356	
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR	Código: GET-FO-091 Versión: 1 | Página 1 de 1 Vigencia: 27/05/2025

FECHA: 18/07/2025
HORA: 5:00 PM
TEMA: INAUGURACIÓN CASA VICTORIA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR	Código: 107-FO-001 Versión: 1 | Página 1 de 1 Vigencia: 27/05/2023

22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						

FECHA:	25 de Julio de 2025
HORA:	2:00 PM
LUGAR:	Fundación Loyal Ambiar- Casa victoria
TEMA:	Celebración día de la colombianidad e independencia.
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinar
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre.

OBJETIVO

Celebrar con los usuarios el día de la colombianidad y el día de la independencia.

Buscando el fortalecimiento de su identidad cultural e histórica

METAS

- Lograr que los usuarios identifiquen por qué el 20 de Julio es un evento importante para Colombia y su identidad cultural

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Camisetas de Colombia o alusivas a la bandera
- Material pedagógico
- Lista de asistencia

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 25 de julio de 2025, se llevó a cabo, en las instalaciones de la casa victoria, la celebración del día de la colombianidad y el día de la independencia, con los usuarios.

En primer lugar, se organiza a los usuarios en las respectivas mesas, por grupos, y se les hace entrega del material pedagógico a emplear (Papel Craf, marcadores, colores, lápices, regla). Posteriormente, se les explica:

1. El objetivo de la actividad del día
2. Para qué se van a emplear los materiales entregados
3. Un tema en específico a cada grupo.

No sin antes, dar una breve explicación de lo que representa el 20 de julio para el país.

El Grito de Independencia de Colombia fue un evento histórico que tuvo lugar el 20 de julio de 1810 en la ciudad de Santa Fe de Bogotá, actual capital de Colombia.

Este suceso fue el comienzo de una dura batalla contra el imperio español que tenía como objetivo la independencia de la nación. El grito fue liderado por un grupo de criollos, descendientes de los españoles que se habían establecido en la región durante la época colonial. Su descontento con el dominio español venía de lejos, ya que la abdicación de Fernando VII, tras la invasión francesa liderada por Napoleón Bonaparte, provocó que la corona española y sus colonias quedaran más desprotegidas que nunca. Como consecuencia, existía una falta de inversión en infraestructura y educación en el país, generando un malestar social que iba en aumento.

Un florero fue el detonante que desató este evento histórico. Todo comenzó en la provincia de Santa Fé, donde autoridades civiles e intelectuales criollos empezaron a reunirse para discutir y planificar las ideas de independencia y el golpe de estado contra las autoridades españolas.



A estas reuniones acudían líderes como Camilo Torres, Acevedo Gómez, Joaquín Camacho, Antonio Morales y José Miguel Pey, entre otros. La estrategia no era otra que la de generar un conflicto con los españoles y así poder tener un motivo por el que sublevarse y luchar.

El viernes, 20 de julio, fue la fecha elegida para provocar un revuelo social que diera lugar a un altercado que perturbara el orden en la ciudad, ya que era el día habitual de mercado y la mayoría de la sociedad estaría presente.

Con una Plaza Mayor colmada de gente, se dispuso que José González Llorente, comerciante peninsular, tuviera un incidente en su tienda con Pantaleón Santamaría y los hermanos Morales.

¿Cuál era el plan? Los tres irían a pedirle prestado un florero para decorar la mesa de un banquete en nombre de Antonio Villavicencio, otro criollo destacado. En

caso de recibir un no por respuesta, los criollos procederían a atacar al comerciante.

La estrategia tuvo el efecto deseado y provocó la perturbación del orden público, convirtiéndose en la gota que colmó la paciencia de la sociedad.

Los ánimos por independizarse de España crecieron durante los años posteriores, provocando la inestabilidad en el país y la consecución de independencia política de las provincias.

Tras años de lucha, el 7 de agosto de 1819 se consigue la libertad de una gran parte del territorio en la Batalla de Boyacá. Simón Bolívar tomó el mando de la presidencia y ayudó a reorganizar la estructura política, económica y social del país.

Cabe mencionar, que durante la explicación se realizan preguntas a los usuarios, para poder identificar cuanto conocen de la historia del país.

Posteriormente, a cada grupo se le entrega un tema para desarrollar:

1. ¿Cómo nos ven en otros países?
2. Comida Típica
3. Que nos identifica
4. Que aporta Colombia al mundo

Para continuar, cada grupo socializa el tema que corresponde, resaltándoles la importancia de enaltecer lo positivo y fortalecer la identidad cultural.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los usuarios permanecen receptivos y con una actitud de disposición frente a la actividad realizada. Así como, se logra identificar que muchos tienen conocimiento sobre la historia de Colombia y por qué el 20 de Julio es una fecha importante para el país.

Cabe mencionar, que la fecha de la actividad fue reprogramada, debido a que la inauguración del programa se realizó el día 18 de Julio de 2025

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades requeridas para la ejecución del programa.	Equipo interdisciplinar	Cuando se requiera

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SET-FO-048 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 4 de 4








FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 286371026-1

Geraldine Corrales Coca
Psicologa
TP: 145927

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 306771026-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 20 Junio 2025 TEMA: Celebración día de la Independencia

OBJETIVO: Celebrar con los usuarios el día de la Independencia y el día de la Independencia, buscando el fortalecimiento de su identidad cultural e historica.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.193.495.847	— ll —
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.193.470.210	Mayra Sabogal
3	BEMAYDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.768	— ll —
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	Justin Caceres
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.468.488	Maria Morales
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.518.827	Leidy Torres
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	Erick Roa
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.148.898	Nicolas Hernandez
9	GONZALEZ	CORREDOR	DAYAN	FELIPE	1.030.283.988	Dayan Gonzalez
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.052.610.638	Lucas Hernandez
11	ESQUIVEL	RUBIO	MAYE	ARTURITO	1.232.483.136	— ll —
12	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.139.234.002	— ll —
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.137.879.960	Juan Jimenez
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	Alejo Jimenez
15	VARGAS	LASSO	JOSE	ARBEI	1.139.224.280	— ll —
16	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.495.855	Camila Rivera
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.488.156	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.979.238	
19	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.091.976.473	
20	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.259	
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.139	
22	PULIDO	CARDENAS	MARIA	ALEJANDRA	1.106.941.260	
23	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.719	
24	HORTA	PEREDMO	SANTIAGO		1.030.294.442	
25	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.508.362	
26	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.568	
27	MANECHA	VILLALBA	HECIO	FELIPE	1.073.686.301	
28	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.294.184	
29	SOTO	RODRIGUEZ	JAIDER	SANTIAGO	1.107.876.123	
30	ROMERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.294.356	
31	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
32	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.286.342	
33	CORTES	RAMIREZ	SAIR	XAVIER	1.139.356.014	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: GS1.FO.044 Versión: 01 Fecha (JUNIO 2020 Página 1 de 2

FECHA:	25 de Julio de 2025
HORA:	3:00 PM
LUGAR:	Fundación Loyal Amber- Casa victoria
TEMA:	Celebración de Cumpleaños a usuarios.
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinar
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre

OBJETIVO

Establecer un espacio de integración y esparcimiento en el que se celebre los cumpleaños de los usuarios.

METAS

- Lograr que los usuarios puedan tener un espacio de integración, orientado hacia la celebración de cumpleaños.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Decoración de cumpleaños
- Obsequios
- Pastel de cumpleaños

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 25 de julio de 2025, se llevó a cabo, en las instalaciones de la casa victoria, la celebración de cumpleaños, de los usuarios que cumplieron en el mes de JULIO.

En primer lugar se ambiento el lugar con decoración alusiva a la celebración de cumpleaños. Para continuar, se organizó a los usuarios presentes, entre ellos a los 3 cumpleañeros:

- Paubla Camila Rivera Guerrero
- Lucas David Hernández Suesca
- Lined Tatiana Saldaña Ospina

Seguidamente, se canta el "Feliz cumpleaños" a los cuatro usuarios festejados. Finalmente, se hace entrega de los obsequios a los cumpleañeros y la repartición de la torta a los adolescentes y jóvenes presentes en la actividad.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, los usuarios presentes mantuvieron una actitud receptividad y participativa. Finalmente, se logró el objetivo de la actividad.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Celebración de Cumpleaños a usuarios	Equipo Interdisciplinar	22-08-2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 286371026-1

Geraldine Corrales Coca
Psicologa
TP: 145927

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 308771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SBT – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 1

FECHA: 25 Junio 2021 TEMA: Celebración de cumpleaños Octubre 3.
OBJETIVO:
Celebrar la creación de integración y esparcimiento en el que se celebran los cumpleaños de los usuarios

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	SOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.942	— » —
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.615.210	maya sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	— » —
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.540.529	Justin Caceres
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.496.485	Maria Morales
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.516.921	Leidy Torres
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.716	Erick Roa
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.075.146.652	Nicolas Hernandez
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.260.068	Duvan Gonzalez
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.055.616.638	Lucas Hernandez
11	ESQUIVEL	RUBIO	MAYK	ARTURYS	1.232.403.135	— » —
12	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.135.224.502	— » —
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.879.960	Juan Jimenez
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.546.732	Alejo Jimenez
15	VARGAS	CASSO	JOSE	ARIEL	1.136.224.280	Jose Vargas
16	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.465.859	Camila Rivera
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FD -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

16	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.019.228	— " —	
17	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.378.473	Juliana López	
18	SALDAÑA	OSPINA	LIMED	TATIANA	1.111.337.239	— " —	
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.166.471.135	— " —	
22	PULIDO	CARDENAS	MARIA	ALEJANDRA	1.104.947.240	— " —	
23	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.929.118	Víctor	
24	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.294.442	Santiago	
25	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.062	— " —	
26	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.001.813.565	— " —	
27	MANSONA	VILLALBA	YEZID	FELIPE	1.073.686.901	— " —	
28	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.294.164	Adrian Valencia	
29	SOTO	RODRIGUEZ	JAIDER	SANTIAGO	1.107.976.129	— " —	
30	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.294.305	— " —	
31	PIMIENTO	BONILLA	MISAEL	ALEJANDRA	1.104.946.720	Misael	
32	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.294.342	Juan Sanchez	
33	COTES	RAMIREZ	SAIR	XAVIER	1.130.524.014	— " —	

FECHA:	12 de Agosto de 2025
HORA:	10:00 AM – 2:00 PM – 3:30 PM
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Socialización de mecanismos de participación a usuarios.
RESPONSABLE	Geraldine Corrales Coca Psicología
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre
OBJETIVO	
Socializar a los usuarios, los mecanismos de participación institucional, con el fin de lograr una participación activa y convivencia armoniosa.	
METAS	
Es fundamental sensibilizar a los usuarios acerca de la relevancia de cumplir con el pacto de convivencia, comprendiendo que este constituye una guía para regular los comportamientos, fomentar el respeto mutuo y promover relaciones armónicas entre los miembros de la comunidad institucional. Su cumplimiento favorece una dinámica relacional basada en la responsabilidad, la tolerancia y la cooperación, lo cual fortalece el bienestar colectivo y la construcción de un ambiente sano y seguro.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
✓ Psico orientación ✓ Ejemplos.	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
Al finalizar el taller del grupo de apoyo en este día, se informó a los usuarios que se llevaría a cabo una retroalimentación sobre el pacto de convivencia, destacando su relevancia para mantener una convivencia institucional saludable. Dado que se han integrado nuevos usuarios al programa, durante la socialización se enfatizó la necesidad de que todos comprendan y reconozcan de manera clara el pacto de convivencia institucional, así como los derechos y deberes que este implica, además de los distintos tipos de faltas y sus consecuencias. En este sentido, se explicó que el pacto de convivencia constituye un elemento esencial para garantizar la armonía y promover relaciones respetuosas dentro de la comunidad institucional. Por ello, se anunció que se realizará una nueva sesión de retroalimentación, con el fin de reforzar los contenidos previamente abordados durante la vinculación inicial de cada usuario al programa, asegurando así la	

durante la vinculación inicial de cada usuario al programa, asegurando así la interiorización de los principios que favorecen la sana convivencia y el respeto mutuo, se tiene en cuenta los siguientes elementos:

- Derechos De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Responsabilidades De Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes.
- Prohibiciones.
- Faltas Disciplinarias.
- Acciones Ante Faltas Muy Graves.
- Estímulos Para Los Niños, Niñas, Adolescentes Y Jóvenes

Seguidamente, se indagó a los asistentes sobre posibles dudas o inquietudes respecto a lo orientado; sin embargo, señalaron que la información fue clara y comprensible, lo que evidencia la importancia de brindar orientaciones precisas que favorezcan la apropiación y el reconocimiento consciente del pacto de convivencia institucional. Finalmente, se da cierre.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los resultados de la socialización evidencian que los usuarios comprendieron la importancia del pacto de convivencia institucional y sus implicaciones, incluyendo derechos, responsabilidades, prohibiciones, faltas disciplinarias y estímulos, la información proporcionada fue clara y comprensible para todos los asistentes, lo que refleja la efectividad de la orientación brindada. Asimismo, se fortaleció la conciencia sobre la sana convivencia y el respeto mutuo dentro de la institución. Se identificó la necesidad de realizar una nueva sesión de retroalimentación para reforzar los contenidos y asegurar la apropiación plena del pacto, especialmente para los usuarios recién integrados. Finalmente, la participación activa de los asistentes permitió constatar que no existían dudas ni inquietudes, evidenciando la atención y el entendimiento de la información compartida.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socialización de mecanismos de participación a usuarios.	Psicología	Septiembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo:SST-FO-044 Version: 01 Fecha:18/08/2020 Pagina 3 de 3





FIRMA RESPONSABLE:

Geraldine Gonzalez Coca
Psicologa
T.P. 345527

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 18-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 10 Agosto 2023 TEMA: Socialización de lineamientos de protección a usuarios
OBJETIVO:
Socializar a los usuarios los lineamientos de protección establecidos en el Decreto Nacional 1072 de 2015, Resolución 0312 y Resolución 1111 de 2017.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.405.847	— a —
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.126.470.707	Mayra Sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	— a —
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.343.529	— a —
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.485	— a —
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.070.801	Leidy Torres
7	RIOS	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.716	— a —
8	HERNANDEZ	OSSMAN	NICOLAS		1.023.140.050	Nicolas H.
9	GONZALEZ	CORREDOR	OLVAN	FELIPE	1.030.283.866	Olvan Gonzalez
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.032.515.439	— a —
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURITO	1.032.462.126	— a —
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.127.370.900	— a —
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.940.132	— a —
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.136.239.200	Jose Vargas
15	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.465.800	— a —
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.465.126	— a —
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.005.509.256	Victor Polo

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CODIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

18	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.672	
19	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.258	
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.138	
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	
22	HOYA	PORDOMO	SANTIAGO		1.040.299.642	
23	OSUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.939.992	
24	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.001.812.365	
25	BRIEGOS	VILLALBA	TIGRE	FELIPE	1.013.886.307	
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.294.109	
27	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.294.309	
28	PIMIENTO	ROMILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.729	
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.294.382	
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDRES	1.024.495.259	
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.192.473.549	
32	ORTIZ	RAVIRA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.962.524	
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.464.765	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2023 Página 1 de 4

FECHA:	22 de Agosto de 2025
HORA:	2:00 PM
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa victoria
TEMA:	Celebración de Cumpleaños a usuarios.
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinar
AGENDA	
1	Saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre.

OBJETIVO

Establecer un espacio de integración y esparcimiento en el que se celebre los cumpleaños de los usuarios.

METAS

- Lograr que los usuarios puedan tener un espacio de integración, orientado hacia la celebración de cumpleaños.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Decoración de cumpleaños
- Obsequios
- Pastel de cumpleaños

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 22 de Agosto de 2025, se llevó a cabo, en las instalaciones de la casa victoria, la celebración de cumpleaños, de los usuarios que cumplieron en el mes de AGOSTO.

En primer lugar se ambiento el lugar con decoración alusiva a la celebración de cumpleaños. Para continuar, se organizó a los usuarios presentes, entre ellos a los 3 cumpleañeros:

- Jhon Jairo Bolívar Hoya
- Santiago Horta Perdomo
- Víctor Manuel Polo

Para continuar, el equipo interdisciplinario de casa victoria realiza una serie de actividades lúdico, recreativas, donde los usuarios pudieron interactuar y compartir un espacio de esparcimiento.
Seguidamente, se canta el "Feliz cumpleaños" a los tres usuarios festejados. Finalmente, se hace entrega de los obsequios a los cumpleañeros (Camisetas) y se reparte de la torta a los adolescentes y jóvenes presentes en la actividad.

Para finalizar, se recibe la visita de la Dr. Ivonne Hurtado, Directora de infancia, adolescencia y juventud, quien brinda un saludo a los usuarios y hace la entrega de un refrigerio a cada uno de los adolescentes y jóvenes presentes.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante el desarrollo de la actividad, los usuarios presentes mantuvieron una actitud receptiva y participativa. Finalmente, se logró el objetivo de la actividad.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Celebración de Cumpleaños a usuarios	Equipo Interdisciplinar	Septiembre-2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS


















FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2093771026-1

Geraldine Corrales Coca
Psicologa
TP: 1495827

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 3057710284-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -067
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 22-AGOSTO-2025 TEMA: Celebración de cumpleaños en julio-03

OBJETIVO:
Generar un espacio de integración y agradecimiento en el que se celebren los cumpleaños de los usuarios

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.865.847	John Bolivar
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.475.318	mayra sabogal
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.758	— // —
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.843.529	— // —
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.468.483	Muy a gusto charlando con ustedes
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.516.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.650	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUNAN	FELIPE	1.030.283.059	— // —
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.638	— // —
11	ESQUIVEL	ROBIO	MARK	ARTURYO	1.222.453.139	
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.879.901	Juan Jimenez
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	Alejo Jimenez
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.234.390	— // —
15	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.116.485.858	— // —
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.158	— // —
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.978.035	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

16	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473	
17	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.338	
18	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.671.135	
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.535.116	
22	HOYOS	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
23	GRUESO	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.508.862	
24	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
25	MAHECHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.696.301	
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.391.164	
27	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.355	
28	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.948.709	
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.493.209	
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.949	
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.765	

	FORMATO DE GESTIONES	**CODIGO: SST-FO-137**
		Version: 1 | **Pagina**
		VIGENCIA: 01-04-2024

FECHA: 26/05/2025
TIPO DE GESTION: Articulación para desarrollo de clases de pintura
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Lizeth



OBSERVACIONES:

El día 26 de mayo del 2025 se estableció comunicación a través de mensajería por WhatsApp con Lizeth quien se desempeña en la actividad económica del arte como pintora, con el propósito de indagar valor por clase de manualidades (pintura), siendo la población objeto los usuarios vinculados al programa, correspondiente a los meses de junio y julio.

Cabe mencionar, que se espera que las clases los usuarios las puedan recibir los días miércoles teniendo en cuenta la estrategia de proyecto de vida.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P: 2853710226-1

	FORMATO DE GESTIONES	CÓDIGO: SDT-PO-122
		Versión: 1 Página
		VIGENCIA: 01-04-2024

FECHA: 04/06/2025
TIPO DE GESTIÓN: Planeación Familiar
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Gabriel Cantor



OBSERVACIONES:

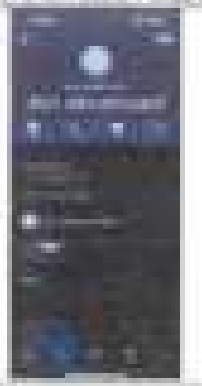
Se llevó a cabo reunión con Gabriel Cantor con el propósito de llevar a cabo articulación como apoyo para el bachiato.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Lagares Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 266371028-1

Escaneado con CamScanner

	FORMATO DE GESTIONES	**CODIGO: SSY-FO-127**	
		Version: 1	**Página**
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 18/06/2025
TIPO DE GESTIÓN: Articulación con Academia de Baile Democrático
PROFESIONAL O EMPRESA CONTACTADA: Jhon Jairo Perez Perez



OBSERVACIONES:

El día 18 de junio del 2025 se establece comunicación a través de llamada telefónica con Jhon Jairo Perez, docente de la academia de baile Democrático, en la cual se encuentra vinculada una de las usuarias pertenecientes a Casa Victoria. El objetivo de la comunicación fue dar a conocer el Programa Acompañamiento Integral Para La Atención De Niños, Niñas, Adolescentes y Jovenes Con Problemática De Consumo De Sustancias Psicoactivas, puntualizando en la importancia de lograr una articulación que conduzca al proceso de resocialización de los usuarios vinculados.

De igual forma, durante la llamada se mencionaron los siguientes temas:

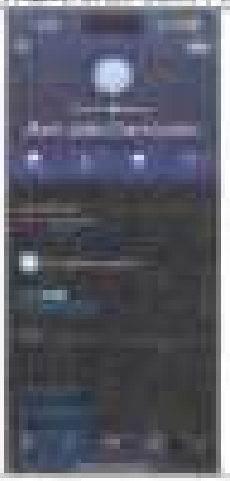
- En primera instancia se indicó a Jhon Jairo que teniendo en cuenta que la usuaria que se encuentra vinculada al programa asiste a la academia de baile, se espera contribuir con el pago de la mensualidad de la usuaria teniendo en cuenta la estrategia de recreación y deporte, sin embargo, se precisó que dicho aporte se realizaría a partir del mes de julio del 2025.
- Seguidamente se indicó que el día 27 de junio del año en curso se celebrará el bicentario en la localidad motivo por el cual se espera contar con una presentación de la academia de baile, en donde Jhon Jairo se mostró receptivo y confirmo asistencia a la actividad, así mismo, solicito entrega de refrigerios a los bailarines y subsidio de transporte.
- Finalmente, se informó que se espera realizar la inauguración del programa en el marco de una actividad macro, donde se contara con la participación de la Alcaldesa de la ciudad de Ibagué por lo que se indagó la posibilidad de realizar presentación durante la inauguración, en ese sentido, se indicó que cuando se cuente con la fecha de inauguración del programa se establecerá comunicación.

Es de mencionar, que durante la comunicación sostenida con Jhon Jairo Perez se mostró receptivo y dispuesto a articularse con casa victoria.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 368371-CPS-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FG-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 01/07/2025
TIPO DE GESTION: Articulación con Academia de Baile Danzavivi
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Jhon Jairo Perez Perez.



OBSERVACIONES:

El día 01 de julio del 2025 se estableció comunicación a través de llamada telefónica con Jhon Jairo Perez, dueño de la academia de baile Danzavivi, en donde, se informó que la inauguración del programa en el marco de una actividad macro, está proyectada para desarrollarse la semana del 14 al 18 de julio, encontrándose pendiente confirmar fecha exacta; en relación, se socializa la semana en la que se ejecutaría, en donde, Jhon Jairo confirmo asistencia a la actividad pese a desconocer fecha exacta.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2802071525.1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SSY-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 09/07/2025
TIPO DE GESTIÓN: Articulación clases de Barbería
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Jose



OBSERVACIONES:

El día 08 de julio de 2025 se estableció comunicación a través de mensajería por WhatsApp con Jose quien se desempeña como barbero, con el propósito de indagar sobre su clase de barbería, siendo la población objeto los usuarios vinculados al programa, en donde, tenido costo del curso y duración del mismo, ante lo cual se indicó que la información sería trasmitida a la dirección del programa y se notificaría la respuesta proporcionada.

Cabe mencionar, que se espera que los cursos los usuarios los puedan realizar los días miércoles teniendo en cuenta la estrategia de proyecto de vida.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2803713384-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SET-FO-137	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-06-2024	

FECHA: 14/07/2025

TIPO DE GESTIÓN: Difusión con MONITOR Rinconlopez JADH

PROFESIONAL EMPRESA CONTACTADO: Juan Bonilla



OBSERVACIONES:

El día 14 de julio del 2025 se establece comunicación telefónica a través de mensajería por WhatsApp con Juan Bonilla, la cual tuvo como objetivo dar a conocer el Programa Fortalecimiento Integral Para La Atención De Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática De Consumo De Sustancias Psicoactivas, puntualizando en que se espera realizar la reapertura del programa en el marco de una actividad masiva donde se contara con la participación de la Alcaldesa de la ciudad de Bogotá por lo que se relega la posibilidad de realizar presentación durante la inauguración, en ese sentido, se indica que cuando se cuente con la fecha de inauguración del programa se establecerá comunicación, cabe mencionar que el monitor del IMERI adopta una actitud de disposición y receptividad comprendiendo la importancia de la charlas y manifestando interesado en participar en la actividad.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2023110261

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-137	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 01/09/2025
TIPO DE GESTIÓN: Articulación clases de barbería en la Academia Daniil.
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Jose



OBSERVACIONES:

El día 01 de agosto de 2025 se estableció comunicación a través de mensajería por WhatsApp con Jose, de la academia Daniil de barbería con el propósito de indagar valor por clase de barbería, siendo la población objeto los usuarios vinculados al programa, en donde, brindo costo del curso y duración del mismo, ante lo cual se indicó que la información sería trasmitida a la dirección del programa y se notificaría la respuesta proporcionada.

Cabe mencionar, que se espera que las clases los usuarios los puedan recibir los días sábados teniendo en cuenta la estrategia de proyecto de vida.

NOMBRE PROFESIONAL: Holly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2663710261

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SET-FO-137	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 01/08/2023
TIPO DE GESTIÓN: Articulación (base de manicure y pedicure esencial)
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Mabel Giraldo



OBSERVACIONES

El día 01 de agosto de 2023 se establece comunicación a través de mensajería por WhatsApp con Mabel Giraldo, propietaria de "Giraldo Nails & Lashes", con el propósito de indagar frente a curso de manicure y pedicure, siendo la población objeto las ocho usuarias vinculadas al programa, en donde la señora Martha proporciona costos por clase., ante lo cual se indica que se remitirá la información a dirección y se notificaría.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Leguizo Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 3[illegible]

ANEXO 10

(OBLIGACIÓN 11)

- Oficio radicado a SENA del mes de Junio 2025.
- Acta y firma de asistencia capacitación SENA del mes de Julio 2025.
- Formato de gestiones.

FUNDACIÓN LOYAL AMBAR

Bogotá, 26 de junio del 2015.

SENA - REGIONAL TOLIMA
Radicación Nacional
No. 11-2015-000771
26/06/2015 09:32:29 A.M.
Destinación: REGIONAL TOLIMA

SEÑORES
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Asunto: Presentación del programa **"Acompañamiento integral para la atención de niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas"**

Reciban un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR.

Por medio de la presente, nos permitimos informar que la Fundación Loyal Ambar es una entidad sin ánimo de lucro de servicio social y humanitario para el mejoramiento de la calidad de vida, el bienestar común y de interés social de niñ@ s/n/a, adolescente, jóvenes, adulto mayor, población discapacitada, víctimas de la violencia, reduciendo las condiciones de vulnerabilidad adelantando programas de atención integral en diferentes áreas que permiten la estable y bienestar en el corto, mediano y largo plazo. La Fundación tiene presencia en la Ciudad de Bogotá desde noviembre de 2010.

En este contexto, nos complace informarles la Fundación Loyal Ambar establecio un convenio con la Alcaldía Municipal de Ibagué, logrando dicho convenio dirigido a población vulnerable con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, el cual da inicio el Programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas, el cual contará con las siguientes estrategias:

- Salud mental
- Calidad de Vida
- Recreación y deporte
- Preparación para la vida independiente
- Proyecto de vida familiar y individual
- Restablecimiento de derechos

Teniendo en cuenta lo anterior, nos dirigimos a ustedes con el objetivo de dar a conocer este programa y fortalecer gestiones que contribuyan a la resignificación de la vida de los usuarios, orientando la construcción de su proyecto de vida.

Cordialmente,

PAOLA ANDREA MONTEALEGRE ORTIZ
COORDINADORA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
CEL: 3213168868
Coordinacionatencionapa.fla@gmail.com

FECHA:	02 de julio de 2025
HORA:	02:00 pm
LUGAR:	Fundación Lugal Ambar
TEMA:	Presentación del SENA y servicios ofertados
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar presentacion de Psicologo orientador del SENA con el fin de que socialice objetivo importancia y formaciones que brinda el SENA

METAS

Se espera que los usuarios logren reconocer el Servicio Nacional De Aprendizaje SENA como una entidad a la cual pueden acceder a dar continuidad a su formación academica a traves de la realización de cursos, estudios tecnicos y tecnológicos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

La principal estrategia implementada fue contar con la presencia del psicólogo orientado Sandro Osorio.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El dia en mención se llevó actividad, en la cual se contó con la presentación de Sandro Osorio, psicólogo orientador del SENA, quien asistió a Casa Victoria posterior a gestión realizada con el SENA.

En ese orden de ideas, durante la actividad, el profesional del SENA, inicialmente indagó en los usuarios si conocian del SENA y que conocian de la entidad, en donde, los usuarios adoptaron una actitud de disposición, posteriormente, el funcionario indicó que El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, es un establecimiento público de educación en Colombia que ofrece formación gratuita con programas técnicos, tecnológicos, complementarios, al igual, dio a conocer la bolsa de empleo con la que cuenta el SENA. Está adscrito al Ministerio del Trabajo de Colombia y goza de autonomía administrativa, al igual, informó los beneficios de vincularse al SENA, así como la amplia oferta para la realización de cursos, técnicos, tecnólogos y especializaciones, puntualizando que existen modalidad presencial y virtual.

Además, promovió la vinculación al SENA para la realización de alguna formación ya sea formal o de tipo complementaria resaltando en los beneficios que aporta a la estructuración del proyecto de vida de cada uno, así como en su proceso de desfeminización.

Finalmente, incentivo a los usuarios a acercarse a las instalaciones del SENA para realizar un recorrido.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Los usuarios adoptaron una actitud de disposición y receptividad durante la socialización del psicólogo orientador del SENA, aunado a ello, una usuaria se mostró interesada en poder vincularse a realizar formación técnica, siendo ello un factor protector para el proceso de resignificación.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Actividades requeridas para la ejecución del programa	Equipo Interdisciplinario	Cuando se requiera

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS






FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Salguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 280371028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 2-09-2021 TEMA: SENA

OBJETIVO: Realizar Presentación de Psicólogo orientador del Sena con el fin de que socialice oferta académica y funciones que tendrá el SENA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	John Bolivar
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.478.318	
3	BENAVIDES	ROMOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.788	
4	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.105.468.365	— " —
5	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.543.539	Justin Caceres
6	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.468.485	Maria Jose Morales
7	DIFUENTES	BARACALDO	KEVIN	ANDRES	1.116.464.701	Kevin D.
8	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.527	Leidy Otros
9	RIOA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.719	Erick Fabian
10	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.940.850	Nicolas Hernandez
11	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.393.366	Duvan Gonzalez
12	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.628	Lucas Hernandez
13	ESQUIVEL	RUBIO	MARI	ARTURYS	1.232.403.135	
14	ARAGON	OTAVO	JOHAN	CAMILO	1.130.224.002	
15	JUAN	SEBASTIAN	JIMENEZ	ALVIS	1.107.928.960	Juan Jimenez
16	ADRIAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ALVIS	1.104.948.732	Alejo Jimenez
17	DYLAN	JAVIER	MARTINEZ	MENDOZA	1.105.467.783	— " —

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	JOSE	ARIEL	VARGAS	LAGO	1.136.224.282		
19	PAUBLA	CAMILA	RIVERA	SUEPHERO	1.110.685.555		
20	DAVID	ESTEBAN	MERCHAN	HERNANDEZ	1.116.460.155		
21	VICTOR	MANUEL	POLO	MEDINA	1.091.976.226		
22	JULIANA		LOPEZ	HERRERA	1.091.575.473		
23	LINEO	TATIANA	SALDAÑA	OSPINA	1.111.337.239		
24	CRISTHOFER	ANDRES	MORALES	RODRIGUEZ	1.102.471.139		
25	JAIR		CASTELLANOS	MERCHAN	1.072.657.321		
26	YECISON	ALEXIS	MENDEZ	HERNANDEZ	1.104.949.320		
27	MARIA	ALEJANDRA	PULIDO	CANDENAS	1.104.941.249		
28	VICTOR	ANDRES	TORRES	SUAREZ	1.113.525.115		
29	SANTIAGO		HORTA	PERDOMO	1.030.284.442		
30	TOMAS	ALEJANDRO	ORJUELA	AREVALO	1.110.509.997		
31	MARTIN	EMILIO	BEDOYA	BARRAGAN	1.031.813.565		
32	REID	FELIPE	MAHECHA	VILLALBA	1.073.680.301		
33	ROBIN	CAMILO	VALENCIA	ALVAREZ	1.030.284.184		

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-127	
		Version: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 14/08/2025
TIPO DE GESTIÓN: Gestión para inscripción
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Sandra Osorio



OBSERVACIONES:

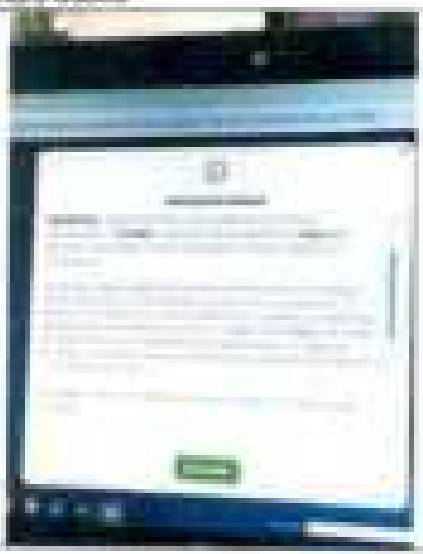
El día en mención se brindo acompañamiento a la usuaria Luisa Alejandra Orjuela a indagar oferta educativa en el SENA, puesto que presenta interés en vincularse a un técnico, en donde, el orientador Sandra Osorio que el día 26 de agosto del 2025 se realizaría la apertura para inscripciones a formación técnica y tecnológica presencial, puntualizando que dicho día a las 08:00 am se realizara una jornada de orientación vocacional a fin de inscribirse en formaciones acorde a sus habilidades e intereses, por tanto, se establecio que el día 26 de agosto la usuaria asistiría a dicho espacio en sede de realizar proceso de inscripción.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 260211926-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 26/06/2025
TIPO DE GESTION: Inscripción formación técnica
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Sandra Osorio





OBSERVACIONES:

El día en mención la usuaria Juliana Lopez Herrera, asistió a las instalaciones del SENA, a realizar inscripción a formación técnica Integración De Operaciones Logísticas, en donde, indicaron que los primeros días del mes al correo electrónico llegaría citación para realización de pruebas.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2662710281

	FORMATO DE GESTIONES	**CODIGO: SST-FO-137**	
		Versión: 1	**Página**
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 25/09/2023
TIPO DE GESTIÓN: Inscripción formación técnica
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Sandra Osorio





OBSERVACIONES:

El día en mención la usuaria Luisa Alejandra Osorio, asistió a las instalaciones del SENA, a realizar inscripción a formación técnica Primera infancia, en donde, realizamos actualización de datos ya que se encontraba inactiva el usuario en SOFIAPLUS, igualmente, indicamos que los primeros días del mes al correo electrónico llegaría citación para realización de pruebas.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2663710261

ANEXO 11

(OBLIGACIÓN 12)

- Oficio y soporte correo electrónico Gestión INDRI, Junio 2025.
- Acta individual de pago de escuela de danza del mes de Julio 2025.
- Formato de gestiones con entidades.

Gmail

Trabajo Social Atencion SPA Loyal Ambar <trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com>

PRESENTACIÓN PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.

1 message

Trabajo Social Atencion SPA Loyal Ambar <trabajosocialatencionspa.fla@gmail.com> Fri, Jun 13, 2025 at 1:09 PM
To: ibaguelmrdz@imdri.gov.co

Ibagué 13 de junio de 2025.

SEÑORES
INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA CREACIÓN DE IBAGUÉ

Reciban un cordial saludo de la Fundación Loyal Ámbar.

Por medio del presente, adjunto oficio de presentación del programa con el objetivo de dar a conocer este programa y fomentar gestiones que contribuyan a la resignificación de la vida de los usuarios orientando la construcción de su proyecto de vida y garantía de sus derechos.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Kelly Johanna Laguna Montoro
Trabajadora Social
Fundación Loyal Ámbar

Oficio IMDRI.pdf
473K

Ibagué, 12 de junio del 2023

SEÑORES
INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE IBAGUE IMDRI

Asunto: Presentación de la Casa Victoria del Programa Acompañamiento Integral Para La Atención De Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática De Consumo De Sustancias Psicoactivas.

Reciban un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR.

Por medio de la presente, nos permitimos informar que la Fundación Loyal Ambar en una iniciativ sin ánimo de lucro de carácter social y humanitario para el mejoramiento de la calidad de vida, el bienestar integral y de relación social de niño, niña, adolescente, juventud, adulto mayor, población discapacitada, victimas de la violencia, teniendo las condiciones de vulnerabilidad adelantando programas de atención integral en diferentes áreas que permitan la inclusión y bienestar en el corto, mediano y largo plazo. La Fundación fomo presencia en la ciudad de Ibagué desde noviembre de 2018.

En este contexto nos complace informar que la Fundación Loyal Ambar estableció un convenio con la Alcaldía Municipal de Ibagué, logrando la firma del convenio dirigido a población vulnerable con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, el cual da inicio al Programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas, el cual contara con las siguientes estrategias:

- Salud mental
- Calidad de vida
- Recreación y deporte
- Preparación para la vida independiente
- Proyecto de vida hombre e industrial
- Reciclaje/manejo de desechos

Teniendo en cuenta lo anterior, nos dirigimos a usted con el objetivo de dar a conocer este programa y hacerle saber que contribuyen a la integración de la vida de los usuarios orientando la construcción de su proyecto de vida y garantía de sus derechos.

Cordialmente,

[redacted]
PSICOLOGA ANDREA MILENA GALLEGO ORTIZ
COORDINADORA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
CEL. 3113089668
[redacted]

[redacted]

FUNDACIÓN LEIYAL AMBAR

RECREACION Y DEPORTE
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: MAYRA ALEJANDRA SABOGAL MORALES
ID: 1.155.431.316
FECHA DE VINCULACION: 20/05/2020
ACUDIENTE: SANDRA MILENA MORALES HUERTAS
CC: 39.142.618
MES CORRESPONDIENTE: JULIO DE 2020

FECHA DE ENTREGA: 01/07/2020

SE HACE ENTREGA DE:

PAGO DE MENSUALIDAD CLASES DE DANZA- ESCUELA DANCEMAN
$ 70.000

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:



Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P.: 3052710029-1

Firma de quien recibe
Nombre: SANDRA MILENA MORALES H
parentesco: MADRE
C.C. 39.142.618

	FORMATO DE GESTIONES	Codigo: GI-FO-112
		Version: 1 Pagina
		VIGENCIA: 01-04-2024

FECHA:
TIPO DE GESTION:
PROFESIONAL EMPRESA CONECTADA:





OBSERVACIONES

Se realizo contacto con familia de participante del NCPI, la cual invitara a nuestro, en donde se realizo presentacion del programa Acompañamiento Integral Para Niñas, Niños, Adolescentes y Jovenes Con Problematicas De Consumo De Sustancias Psicoactivas al cual pertenecen sus hijos y esta vinculado a oferta institucional. Posteriormente se realizo socializó a los usuarios la oferta brindada por el NCPI, en donde se identifico que presentan interes por vinculares a Bravo y Monitores.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Rivera
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2607-1026-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SDI-FO-037 Versión: 1 Página VIGENCIA: 01-09-2020

FECHA: 17/07/2025
TIPO DE GESTION: Visita Diaria SIDI
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Yuliet Cervera



OBSERVACIONES:

Se lleva a cabo reunión con el con mentor de línea del SIDI, en donde, en primera instancia se socializa presentación del programa Acompañamiento Integral Para Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática De Consumo De Sustancias Psicoactivas. Acordado que el grupo de usuarios presentan interés por vinculación a la casa de Bienes, en donde, el mentor, escribirá los siguientes lineamientos y tendrá donde se dirige las cosas e informar que posteriormente tomará de consentimiento informado para efectuar la vinculación.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 254373/26.1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-137	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 29/07/2025
TIPO DE GESTIÓN: Gestión para vinculación a Fallas-MEIPI
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Luis Eduardo Bohorquez Diaz



OBSERVACIONES:

El día 29 de julio de 2025 se estableció comunicación a través de mensajería por WhatsApp con Luis Eduardo Bohorquez Diaz miembro de turno del MEIPI con el propósito de realizar articulación que permita que los usuarios interesados se vinculen, quien refirió los comunes en las que se brindan los cursos y horarios, ante lo cual indicó que según grupo etario la posibilidad de que los usuarios sean vinculados acorran a las clases que se dictan los días Lunes y Martes de 02:00 a 05:00 pm, en los Multiservicios Familiar en Bosquencio.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2683710[illegible]

FECHA: 01/08/2025

TIPO DE GESTIÓN: Articulación para vinculación de dos usuarios a curso de Barbería en Academia Daniel.

PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: José



OBSERVACIONES:

El día 01 de agosto de 2025 se estableció comunicación a través de mensajería por WhatsApp con José, de la academia Daniel de barbería con el propósito de indagar valor de curso completo de barbería siendo la población objeto los usuarios vinculados al programa, en donde, brindó costo del curso y duración del mismo, ante lo cual se indicó que la información sería trasmitida a la dirección del programa y se notificaría la respuesta proporcionada.

Lo anterior, obedece al interés de vincular a algunos usuarios a que reciban formación completa e intensiva de curso de barbería.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P: 286310 1026-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FG-137	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 12/08/2025
TIPO DE GESTION: Seguimiento usuarios inactivos a Bono
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Fabian Carmona- Monitor Bono- IDEXI



OBSERVACIONES:

El día en mención se establecio comunicación a través de mensajería de WhatsApp con el monitor del IDEXI de Bono Freddy Carmona a fin de realizar seguimiento a los tres usuarios que se encuentran vinculados a la formación, identificando que cuentan con asistencia o interés lo cual se refleja en su asistencia, igualmente, el monitor indico que se coordina pertinente realizar la compra de dotación de tipo ventas y protector facial, ante lo cual se indico que se realizaría la compra y se estableceria contacto para la entrega de los insumos correspondiente a cada usuario.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 280371026-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 03-06-2024	

FECHA: 14/08/2025
TIPO DE GESTIÓN: Articulación IMDRI
PROFESIONAL/EMPRESA CONTACTADA: Sebastian Cortes-Alcalde IMDRI



OBSERVACIONES:

Se llevó a cabo reunión con Sebastian Cortes, monitor del IMDRI de actividades recreodeportivas, en donde, el funcionario del IMDRI socializó la oferta institucional y a que tipo de población se encuentra dirigida, aunado a ello, desde el programa se socializó la dinámica del programa. Igualmente, se acordó que asistiría el día 20 de agosto del 2025 a socializar oferta institucional a fin de identificar que usuario desea vincularse.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P.: 280371625-1

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-127	
		Versión: 1	Página:
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 21/05/2025
TIPO DE GESTIÓN: Articulación IMDRI
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Sebastian Erazo Morillo Indri





OBSERVACIONES:

El día en mención Sebastian Erazo, monitor del IMDRI de actividades recreodeportivas, realizó socialización del programa y actividades que realizan los cuales son dirigida a población de 17 a 30 años de edad, puntualizando que tanto asociados como familias pueden vincularse a dichas actividades.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Tecnóloga Social
T.P. 2853710251

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 25/08/2025
TIPO DE GESTIÓN: Gestión para vinculación a Futbol IMDR
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Juan Sebastian



OBSERVACIONES:

El día 25 de agosto de 2025 se estableció comunicación a través de comunicación por WhatsApp con Juan Sebastian monitor de fútbol del IMDR con el fin de concertar vinculación de los usuarios a encuentro de formación, en donde, proporciona los horarios en la cancha 3 de lunes y jueves de 04:30 pm a 05:30 pm y en la cancha 2 los días martes de 02:00 pm a 04:00 pm en el parque deportivo, indicando encontrarnos con los usuarios para formalizar vinculación

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2853710281

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: 307-FO-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01-04-2024	

FECHA: 26/08/2025
TIPO DE GESTIÓN: Gestión para vinculación a Fútbol IMCHI
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Luis Eduardo Bahamon



OBSERVACIONES:

El día 26 de agosto de 2025 se estableció comunicación a través de comunicación por WhatsApp con Luis Eduardo Bahamon monitor de fútbol del IMCHI con el fin concertar vinculación de tres usuarios a escuela de formación, en donde proporcionó los horarios de entrenamiento y lugar (multifamiliares de Iqlar) indicando acercarnos con los usuarios para formalizar vinculación.

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Jomaira Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 2653710281

	FORMATO DE GESTIONES	CODIGO: SST-FG-127	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 03-04-2024	

FECHA: 26/08/2025
TIPO DE GESTION: Gestión para vinculación a (hora)-IMDRI
PROFESIONAL /EMPRESA CONTACTADA: Cristian Alvarez



OBSERVACIONES:

El día 26 de agosto de 2025 se estableció comunicación a través de llamada telefónica con Cristian Alvarez monitor de boxeo del IMDRI con el propósito de realizar articulación que permita que los usuarios interesados se vinculen, cuales rotino horarios de entrenamiento de 02:00 pm a 1 03:30 pm de lunes a viernes. Posteriormente, se estableció comunicación a través de mensajería por WhatsApp para confirmar información y acordar fecha para inscripción de los usuarios e inicio de entrenamiento

NOMBRE PROFESIONAL: Kelly Johanna Laguna Moreno
CARGO: Trabajadora Social
T.P. 268371028 I

ANEXO 12

(OBLIGACIÓN 13)

- Certificado de entrega de elementos deportivos
- Actas individuales de entrega de elementos deportivos del mes de agosto 2025.

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bogotá y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumple con la entrega de elementos deportivos dispuesto para los usuarios del programa que se encuentren vinculados a los programas ofertados por el IMRDI o escuelas de formación deportivas de Bogotá desde el 23 de abril al 31 de agosto de 2025, teniendo en cuenta la estrategia de recreación y deporte.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bogotá.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

BARBARA ALEJANDRA HERRERA LEYTON
CONTADOR

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 61 N° 2 – 99 DPTO 1004 PINTADA PARTE BAJA
[redacted]
3213985660
NIT: 901.058.503-6

RECREACION Y DEPORTE
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS- CASA VICTORIA.

NOMBRE: JULIANA LOPEZ HERRERA
D.I. 1.001.275.473
FECHA DE VINCULACIÓN: 10/08/2020
ACUDIENTE: CLARA YIRET HERRERA VALENCIA
CC: 52.708.382
MES: AGOSTO 2020

FECHA DE ENTREGA: 22/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

GUANTES DE BOXEO	UN PAR	COLOR NEGRO CON DORADO
VENDAS	UN PAR	COLOR AZUL REY
PROTECTOR BUCAL SENCILLO DE SILICONA	UNO (1)	———

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 3057/028-1

Firma de quien recibe
Nombre: JULIANA LOPEZ HERRERA
parentesco: USUARIO
C.I. 1001275473

RECREACION Y DEPORTE
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA.

NOMBRE: SANTIAGO HORTA PERDOMO
D.I: 1.030.364.442
FECHA DE VINCULACION: 19/08/2020
ACUDIENTE: MARIA ALEJANDRA PERDOMO NIÑO
CC: 1.110.462.008
MES: AGOSTO 2020

FECHA DE ENTREGA: 22/09/2020

SE HACE ENTREGA DE:

GUANTES DE BOXEO	UN PAR	COLOR NEGRO
VENDAS	UN PAR	COLOR AZUL REY
PROTECTOR BUCAL	UNO (1)	

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre D.
Cargo: Coordinadora
T.P: 3057710261

Firma de quien recibe
Nombre:
parentesco:
D.I:

FUNDACION LEAL AMAR

RECREACION Y DEPORTE
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS-CASA VICTORIA

NOMBRE: MELANY ALEJANDRA PIMIENTO BONILLA
DI: 1104896720
FECHA DE VINCULACION: 07/07/2025
ACUDIENTE: LUZ ADRIANA BONILLA SANCHEZ
CC: 1.110.481.631
MES: AGOSTO 2025

FECHA DE ENTREGA: 22/08/2025

SE HACE ENTREGA DE:

GUANTES DE BOXEO	UN PAR	COLOR NEGRO
VENDAS	UN PAR	COLOR AZUL REY
PROTECTOR BUCAL	UNO (1)	———

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





Firma responsable de la entrega
Nombre: Paola A. Montealegre O.
Cargo: Coordinadora
T.P. 305771026-1

Firma de quien recibe
Nombre: [illegible]
parentesco: [illegible]
DI: [illegible]

ANEXO 13

(OBLIGACIÓN 54)

- Acta de Salida pedagógica y listas de asistencia del mes de Julio 2025.
- Acta de Salidas Recreativas - Deportivas y listas de asistencia del mes de Agosto de 2025.

FECHA:	09 Julio de 2025
HORA:	3:30 pm – 3:50 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar - Casa victoria
TEMA:	Preparación para la salida pedagógica
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización y desarrollo del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Brindar a los usuarios pautas para la realización de la salida pedagógica programada.

METAS

- Explicar Fecha, hora y requisitos para la salida pedagógica
- Entrega de los permisos para los acudientes.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Gestión
- Permisos de salida

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 09 de julio de 2025, se realiza orientación y preparación a los usuarios para la salida pedagógica programada para el viernes 11 de Julio de 2025.

Por lo anterior, inicialmente se les explica que para el día 11 de Julio del año en curso, se llevara a cabo salida pedagógica al CINEMA ROYAL FILSM del CC ACQUA. Adicionalmente, se les comenta acerca del objetivo de la salida y porque es importante participar de la misma.

Sumado a lo anterior, haciendo uso del pacto de convivencia se les brinda algunas pautas a tener en cuenta para que el desarrollo de la salida sea exitosa.

1. Punto de encuentro: viernes 11 de Julio a las 12:30 p.m. en el CC ACQUA primer piso.
2. Puntualidad
3. Mantener un comportamiento adecuado dentro y fuera de las instalaciones del CINEMA.
4. Hacer uso adecuado de los espacios del CINEMA.
5. Llevar el permiso firmado por los acudientes, para poder ingresar al CINEMA.

Por ello, se le hace entrega a cada usuario de los permisos, para que su red de apoyo pueda autorizar la salida. Adicionalmente, mediante el grupo informativo de WhatsApp de familias del programa, se les explica la forma adecuada de diligenciar el permiso, así como fecha, hora y lugar de la salida pedagógica.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró que los usuarios comprendieran la importancia de asistir a la salida pedagógica y se les hizo entrega de los permisos que deben diligenciar sus redes de apoyo.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Salida pedagógica	Equipo interdisciplinario	11 Julio 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 3663710381

Margarita Rosa Guzmán Garcia
Psicóloga
TP: 161072

Paola Andrea Martinez Ortiz
Coordinadora
T.P. 3057710281

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 20 julio 2015 TEMA: Preparación para la Salida Pedagógica.

OBJETIVO:

Brindar a los usuarios pautas para la realización de la Salida Pedagógica programada.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.478.318	
3	BENAVIDES	PONADOS	ERICK	DANIEL	1.104.947.768	
4	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.105.469.359	
5	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
6	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.485	
7	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.116.510.831	
8	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.748	
9	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.891	
10	GONZALEZ	CORREDOR	OLIVAN	FELIPE	1.016.285.969	
11	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.049.810.836	
12	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.402.130	
13	ARAGON	OTAVO	JONAN	CAMILO	1.139.224.202	
14	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.979.562	
15	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	
16	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.289	
17	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.116.485.853	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.158	
19	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.976.235	
20	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.472	
21	SALDAÑA	OSPINA	LINEO	TATIANA	1.111.337.239	
22	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.109.471.135	
23	PULIDO	CARDENAS	MARÍA	ALEJANDRA	1.104.341.348	
24	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.116	
25	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.284.442	
26	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.959.992	
27	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.870.369	
28	MANEDIA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.606.301	
29	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.184	
30	SOTO	RODRIGUEZ	JAIDER	SANTIAGO	1.107.979.173	
31	ROMERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.355	
32	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.340.720	
33	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.342	

FECHA:	11 Julio de 2025
HORA:	12:30 pm – 3:30 pm
LUGAR:	Cinema Royal Films- CC Acqua
TEMA:	Salida pedagógica
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Encuentro y saludo
2	Desarrollo de la actividad
3	Cierre

OBJETIVO

Llevar a cabo salida pedagógica con los usuarios, que les permita ampliar sus experiencias culturales, generando aprendizajes múltiples y perspectivas sociales.

METAS

- Lograr que los usuarios puedan experimentar un espacio de ocio y entretenimiento
- Lograr que los usuarios puedan comprender la importancia de la familia, a través de la película proyectada

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Gestión con CINEMA ROYAL FILMS
- Permisos de salida

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 11 de julio de 2025, se realiza salida pedagógica con los usuarios de casa victoria.

Inicialmente, se encuentra en el **CC ACQUA** primer piso, punto de encuentro a las 12:30 p.m. En donde firman asistencia y se les explica la película que verán, la importancia que tiene y las recomendaciones para hacer uso de los espacios del cinema, así como, la importancia de tener un adecuado comportamiento durante y posterior al desarrollo de la película.

Posteriormente, se les hace entrega del refrigerio (los combos personales) y se organizan en las sillas asignadas con orientación del profesional encargado.

La película proyectada fue **LILO Y STITCH**, con el propósito de que los usuarios pudieran comprender la importancia de la familia. En la película, se abordan

temas relacionados a los vínculos afectivos, comunicación, resolución de conflictos, resiliencia.

Una vez finalizada la película, se procede a enviar a los usuarios a sus respectivas viviendas, notificando a sus redes de apoyo.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logra que los usuarios participen de una Jornada de integración y con. Así como, puedan comprender la importancia que tiene la familia, durante el desarrollo de la película los usuarios mantienen buen comportamiento.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Salida pedagógica	Equipo interdisciplinario	Octubre de 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS











FIRMA RESPONSABLE:

Yesly Laguna M.

Yesly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 299371028-1

Margarita Gamarra

Margarita Rosa Gamarra Garcia
Psicologa
TP: 181072

Paola A. Montealegre C.

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 299771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: Viernes 2021 TEMA: Salida Pedagogica

OBJETIVO:
Llevar a cabo Salida pedagogica con los usuarios que les permita ampliar sus experiencias culturales, generando aprendizajes multiples y significativos. Educare

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.035.465.947	
2	SAMOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.475.010	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.768	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.486.481	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.116.910.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.487.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.075.146.850	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DAYAN	FELIPE	1.030.280.968	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.052.010.830	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.405.136	
12	ARAGON	OTAVO	JONAN	CAMILO	1.136.224.002	
13	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.1.07.575.968	
14	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.106.945.732	
15	VARGAS	LAZZO	JOSE	ARIEL	1.136.224.280	
16	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.485.885	
17	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.482.156	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 23-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.875.230	
19	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.375.473	
20	SALDAÑA	OSPINA	LINED	TATIANA	1.111.337.209	
21	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.035.471.135	
22	PULIDO	CARDENAS	MARIA	ALEJANDRA	1.104.941.249	— " —
23	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.115	
24	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.294.442	
25	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.992	
26	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.585	
27	MANEDNA	VILLALBA	YEDID	FELIPE	1.073.686.301	
28	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.294.159	
29	SOTO	RODRIGUEZ	JAIDER	SANTIAGO	1.107.975.123	
30	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.294.355	
31	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720	
32	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.294.342	
33	CORTES	RAMIREZ	SAIR	XAVIER	1.139.320.814	

FECHA:	28 de agosto de 2025
HORA:	09:00 am 02:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Andar
TEMA:	Socialización actividades recreativas y deportivas de los días 29 y 31 de agosto del 2025.
RESPONSABLE	Trabajo Social
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Socalizar a los referentes familiares sobre las actividades extramurales que se llevarán a cabo segun la estrategia de recreación y deporte con el fin de que autoricen la participación de los usuarios en dichos contextos sociales.

METAS

Se espera que los referentes familiares logren comprender la importancia de que los usuarios asistan a actividades recreativas y deportivas en contextos sociales lo cual coadyuva en su proceso de re significación de vida.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

La estrategia implementada durante el taller fue socialización y formatos de consentimiento.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día en mención se llevó a cabo reunión de familia correspondiente al mes de agosto, sin embargo, al finalizar la socalización de la temática correspondiente para la reunión, se indicó a los familiares que el día 29 y 31 de agosto se llevarían a cabo actividades recreativas y deportivas en contexto social las cuales corresponde al eje de recreación y deporte.

En ese orden de ideas, se indicó que el día 29 de agosto del presente año se llevarían a cabo dos actividades, la primera corresponde a asistencia a inauguración de la semana de la juventud la cual se ejecutará en el placoleto de la alcaldía de Ibagué. El mismo día se llevará a cabo a las 02:00 pm actividad recreativa en el parque del vergel titulada "Salida Recreativa Picnic Familiar", donde se contará con la participación de los referentes familiares ya que el objetivo es que compartan tiempo de calidad en un contexto diferente al familiar, coadyuvando así al afianzamiento de vínculos afectivos en los distintos subsistemas familiares, frente a dicha actividad se indicó a los acudientes que debían diligenciar un formato de consentimiento para que los usuarios participaran en dicha actividad.

Seguidamente, se indicó que teniendo en cuenta que la Alcaldesa el día de la inauguración del programa les indicó a los usuarios que serían invitados al estadio a presenciar un partido del Deportes Tolima, esta actividad se llevaría a cabo el día 31 de agosto, siendo la hora de encuentro a las 03:30 pm teniendo en cuenta que el ingreso al

estadio es a las 04:30 pm, motivo por el cual se requiere que, diligencien consentimiento donde autoricen que los usuarios asistan a dicho contexto.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante la socialización de las próximas actividades recreativas y deportivas correspondientes a la estrategia Recreación y Deporte los progenitores adoptaron una actitud de depresión y receptividad comprendiendo la importancia de que los usuarios participen en dichos contextos.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Participación en la celebración de la semana de la juventud.	Equipo Interdisciplinario	29 de agosto de 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna M.

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2902719328-1

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FG-071 Versión: Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 28-Agosto-2023

TEMA: Socialización actividades recreativas y deportivas de los días 29 y 31 de agosto del 2023

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
1	Nayla Alejandra Pedomo Niño	1110461200	
2	Henry Saldaña	1122822778	Henry Saldaña
3	Juliana Lopez Pineda	1002259973	Juliana Lopez
4	Dorian Martinez H.	1095413781	Dorian H.
5	Luz Dary Sánchez Cuentas	65791089.	Luz Dary Sanchez Cuentas
6	Sandra Milena Barragán	20876493	Sandra Milena Barragán
7	Sandra Milena Arenales H.	38112628	
8	Yelmi Lorena Londoño Echeverri	1116928805	Yelmi Londoño
9	Maria Eugenia Ortiz Cano	65738911-	Maria Eugenia Ortiz
10	Sandra Sabra	1094960020	Sandra Sabra
11	Sandra Arevalo Lara	1053826 M.	Sandra Arevalo
12	Olga Yaneth Rivera Valencia	52780562	Olga Rivera
13	Viviana Vallejo Mena	1018468498	
14	Juan Manuel Ruiz Cano	1020454451	Juan Ruiz
15	Luz Adriana Bonilla	1.018.487.611	Luz Adriana Bonilla
16	Jennifer Ortiz Perez	65783819	Jennifer Ortiz P.
17	Alejandra Ospina	1152453549	Alejandra Ospina
18	Angelica Andrea Valencia	1116471492	Angelica Andrea
19	Luz Dary Pinzon C.	38236735	
20	Angela Arenas	25852402	

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CODIGO: SST-FO-071 Versión: Página 2 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 4

FECHA:	28 de Agosto de 2025
HORA:	8:00 am – 1:00 pm
LUGAR:	Alcaldía Municipal de Ibagué
TEMA:	Participación en la celebración de la semana de la Juventud
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Encuentro y socialización del objetivo de la actividad a los usuarios.
2	Llegada a la alcaldía Municipal y participación en la actividad programada.
3	Almuerzo y regreso a Casa victoria.
OBJETIVO	
Participar con los usuarios de Casa victoria, en la actividad programada por la alcaldía municipal de Ibagué para la semana de la juventud.	
METAS	
• Socializar el objetivo de la actividad • Que los usuarios logren tener una participación activa, en las actividades acorde a la semana de la juventud, y les permita ampliar sus conocimientos frente al tema.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
• Bus • Camisetas Casa Victoria • Lista de Asistencia • Almuerzos	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	

El día 29 de Agosto de 2025, se participa con los usuarios de CASA VICTORIA, de la actividad programada por la alcaldía Municipal para la semana de la Juventud.

Por lo anterior, durante la Escuela de familias del día 28 de agosto y en el grupo de WhatsApp, se les socializa a los padres y redes de apoyo lo siguiente:

- Los usuarios deben asistir el día viernes 29 de agosto d 2025, a las 8:00 a.m. punto de encuentro CASA VICTORIA, para ser trasladados a la alcaldía municipal para participar de una actividad programada por la semana de la juventud.

En ese orden de ideas, los usuarios de casa victoria llegan a las 9:00 a.m. al programa, donde se les hace entrega a cada uno de una camiseta negra con el logo de casa victoria, con el propósito de fortalecer su identidad con el programa. Adicionalmente, se les explica la importancia de cumplir con las normas de convivencia y tener un adecuado comportamiento antes, durante y posterior al cierre de la actividad.

Por lo tanto, a través de la gestión realizada, en un bus adecuado se trasladan usuarios y talento humano a la alcaldía municipal, donde organizadamente se participa de la actividad programada, estando presentes líderes de instituciones educativas, la directora de infancia, adolescencia y juventud Ivonne Hurtado, la Dra. Johanna Aranda Alcaldesa de Ibagué, el Dr. Juan Arturo Gutiérrez Gestor social y demás funcionarios de la alcaldía municipal entre otras instituciones.

Una vez culminada la actividad en la alcaldía Municipal, usuarios y talento humano de casa victoria se trasladan al lugar destinado para almorzar, donde cada participante recibe su almuerzo. Posteriormente, en un bus son trasladados nuevamente a CASA VICTORIA.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró que los usuarios tuvieran una participación activa, en la actividad programada por la alcaldía municipal por la semana de juventud.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Salida Recreativa- Picnic Familiar.	Equipo interdisciplinario	29 de Agosto de 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

















FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna M.

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2563711028-1

Geraldine Corrales C.

Geraldine Corrales Coca
Psicologa
TP: 145927

Paola A. Montealegre C.

Paola Andrea Montealegre Orsi
Coordinadora
T.P. 3057711028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -007
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 29 [illegible] 2025 TEMA: Participación en la celebración de la semana de la juventud

OBJETIVO: Celebrar [illegible] la semana de la juventud, en la actividad organizada por la [illegible] de Soacha, para la semana de la juventud.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.165.465.847	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.165.470.316	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.164.947.708	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.164.943.929	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.165.465.455	
6	AGUIRRE	TORRES	LISDY	YULIANA	1.119.810.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.165.467.719	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.050	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DIANA	FELIPE	1.030.383.966	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.000.610.636	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.463.135	
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.1.07.979.949	
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.164.946.733	
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.251.260	
15	RIVERA	GUERRERO	PAULA	DANIELA	1.119.465.850	
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.116.460.150	
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.061.979.239	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.376.473	
19	SALDAÑA	OSPINA	LIMED	TATIANA	1.111.337.239	
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.139	
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.116	
22	HORTA	PORDOMO	SANTIAGO		1.030.284.447	
23	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.992	
24	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.565	
25	MANSOHA	VILLALBA	YEDU	FELIPE	1.073.686.301	
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
27	PORDMO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.355	
28	PIMIENTO	ROMILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.194.946.720	
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.284.347	
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.299	
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.548	
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.109.842.534	
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.115.484.799	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 5

FECHA:	29 de Agosto de 2025
HORA:	1:30 p.m. – 5:00 p.m.
LUGAR:	Parque el vergel
TEMA:	Salida Recreativa- Picnic Familiar
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Encuentro con usuarios y familias, socialización del objetivo de la actividad
2	Llegada al parque y desarrollo de la actividad programa
3	Refrigerio, cierre y traslado nuevamente al punto de encuentro.

OBJETIVO

Realizar un Picnic familiar, buscando el fortalecimiento de vínculos afectivos, a través del desarrollo de actividades que permitan compartir tiempo de calidad en familia.

METAS

- Que los usuarios y sus redes de apoyo, puedan fortalecer sus vínculos afectivos, a través del tiempo de calidad en familia.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Bus
- Lista de Asistencia
- Refrigerios
- Zumba (Profesora –Pantante)
- Material lúdico
- Elementos para el picnic

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 29 de Agosto de 2025, se realiza una salida Recreativa al parque del vergel, con usuarios y familias de CASA VICTORIA. Esta actividad, se programa a partir de la identificación de necesidades en las atenciones de psicología y familiares (Visitas domiciliarias), donde se evidencio la importancia de afianzar vínculos afectivos, mediante tiempo de calidad en familia.

Por lo anterior, durante la Escuela de familias del día 28 de agosto y en el grupo de WhatsApp, se les socializa a los padres y redes de apoyo lo siguiente:

- Los usuarios y sus respectivos acudientes deben asistir el día viernes 29 de agosto de 2025, a la 1:30 p.m. punto de encuentro CASA VICTORIA, para ser trasladados al parque del Vergel para el desarrollo de la actividad programada PICNIC FAMILIAR, de la cual, los acudientes firmaron permiso de salida.

Es importante mencionar, que se envió invitación al Doctor Javier cortés supervisor del contrato y la Doctora Mónica Salinas, psicóloga del equipo técnico de apoyo de la secretaria de desarrollo social comunitario.

En ese orden de ideas, usuarios y acudientes, se encuentran en CASA VICTORIA junto con el talento humano, donde se les explica la dinámica de la actividad así como el objetivo de la misma. También, se les brinda recomendaciones para antes, durante y posterior a la actividad. Posteriormente, se trasladan usuarios, acudientes y talento humano, al parque Vergel en buses adecuados.

Al llegar al parque, se selecciona un lugar para colocar los PICNIC, que llevan las familias. Adicionalmente, se les explica a los participantes que se realizara la actividad de ZUMBA, liderada por la profesora encargada, donde durante 45 minutos los asistentes pudieron disfrutar de esta dinámica.

Ya finalizada la actividad de zumba, se permite que los asistentes, puedan compartir tiempo de calidad en familia a través del PICNIC, elevando cometas, jugando futbol u otras actividades de su agrado.

Para finalizar la actividad del PICNIC, se hace entrega a cada participante de un refrigerio entregado por CASA VICTORIA. Para continuar, se brinda agradecimiento a los asistentes y se recuerda las pautas para la salida recreativa y deportiva con los usuarios el día 31 de agosto de 2025 al ESTADIO.

Para cerrar, se dejan los espacios limpios y se trasladan nuevamente a los asistentes al punto de encuentro CASA VICTORIA.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

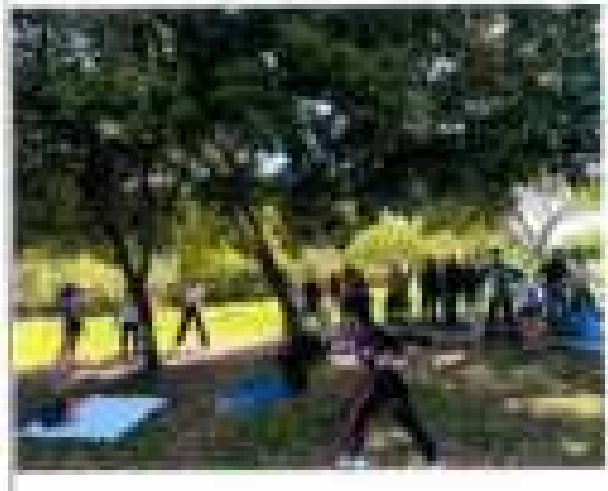
Se logró una adecuada participación de los usuarios y familias vinculadas a casa victoria, a la actividad programada, donde pudieron dar su punto de vista sobre la importancia de llevar a cabo este tipo de actividades que les permita compartir tiempo de calidad en familia.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Salida Recreativa y deportiva- Estadio Manuel Murillo Toro	Equipo interdisciplinario	31 de agosto de 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

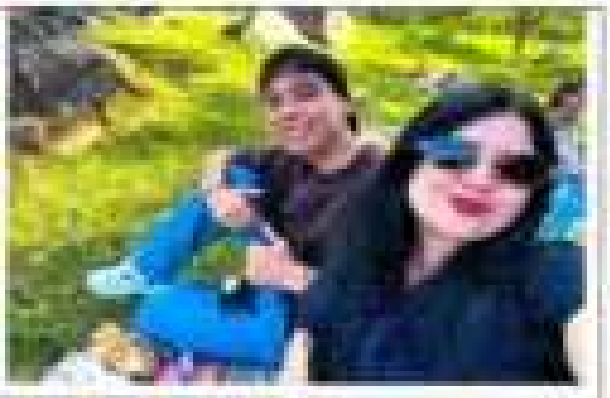
























	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo:SST-FO-044 Version: 01 Fecha:JUNIO 2020 Pagina 8 de 8



FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 205371028-1

Geraldine Corrales Cano
Psicologa
TP: 146627

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 205771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 20-AGOSTO-2015 FIRMA: Diana Bahamon

OBJETIVO:
Validar la Visita Familiar, buscando el fortalecimiento de vínculos afectivos, a través del diligenciamiento de actividades que fomenten compartir tiempo de calidad en familia.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.165.483.847	
2	SARDGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.165.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.164.547.709	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.164.943.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.165.406.465	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.116.516.521	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.165.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.650	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DIANA	FELIPE	1.030.260.906	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.636	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.400.126	
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.979.969	
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.946.732	
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.136.234.260	
15	RIVERA	GUERRERO	PAUBLA	CAMILA	1.110.498.868	
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.116.468.158	
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.061.876.736	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -087
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

18	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473		
19	SALDAÑA	OSPINA	UNED	TATIANA	1.111.337.239		
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135		
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.119		
22	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.394.447		
23	OROBELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.509.562		
24	SEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.365		
25	MAHECHA	VILLALBA	YEIDI	FELIPE	1.073.696.301		
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.394.164		
27	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.394.355		
28	PIMIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.346.720		
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.394.342		
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.485.266		
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.116.473.569		
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.934		
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.766		

	FORMATO DE ASISTENCIA PADRES DE FAMILIA	CÓDIGO: 887-FO-079 Versión: Página 1 de 2 VIGENCIA: JUNIO 2020

FECHA: 31 Agosto 2019

TEMA Pecas Tenuiae.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
1	Sandra Milena Hernandez Hoyos	38541638	
2	Sandra milena Zuñiga	30856747	Sandra M. Zuñiga
3	Yeimi Liceth Gonzalez	1004826078	Yeimi Gonzalez
4	Maria Eugenia Ortiz	65731787	Maria Eugenia Ortiz
5	Edwar Alzate	1004113103	Edwar Alzate
6	Maria Alejandra Ricardo Uribe	1040622000	
7	Luz Dary Sanchez Quintero	43734089	Luz Dary Sanchez Q.
8	Yuliana Echeverri	1040740026	Yuliana Echeverri
9	Yenifer Zuluaga	1040736404	Yenifer Zuluaga
10	Alejandra Ospina Cabezas	1040457126	Alejandra Ospina
11	Lucia Medina Valencia	1040457126	Lucia Medina
12	Jenni Marcela Alvarez Cano	1040034436	Jenni Marcela Alvarez Cano
13	Diana Milena Escobar	1040312191	Diana M.
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FECHA:	31 de Agosto de 2025
HORA:	3:30 p.m. – 9:00 p.m.
LUGAR:	Estadio Manuel Murillo Toro
TEMA:	Salida Recreativa –Deportiva- Estadio Manuel Murillo Toro.
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Encuentro con usuarios y entrega de refrigerio
2	Llegada al estadio y desarrollo de la actividad
3	Cierre, traslado de los usuarios nuevamente al punto de encuentro y a sus respectivas viviendas.

OBJETIVO

Realizar Salida Recreativa y deportiva con los usuarios de Casa victoria, al estadio Manuel Murillo Toro.

METAS

- Que los usuarios puedan disfrutar de espacios de Deportivos y recreativos, que les permitan fortalecer su gusto por el deporte.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Transporte
- Lista de Asistencia
- Refrigerios
- Camisetas del Deportes Tolima

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 31 de Agosto de 2025, se realiza una salida Recreativa y deportiva al Estadio Manuel Murillo Toro con usuarios los CASA VICTORIA.

Por lo anterior, durante la Escuela de familias del día 28 de agosto y en el grupo de WhatsApp; se les socializa a los padres y redes de apoyo lo siguiente:

- Los usuarios, participaran de la salida deportiva al estadio Manuel murillo toro, para ver el partido del Tolima- Fortaleza, el domingo 31 de agosto de 2025, indicando hora y punto de encuentro de los usuarios. Además, firman el permiso de la salida.

En ese orden de ideas, el domingo 31 de agosto de 2025, los usuarios se ubican en punto de encuentro, donde se les explica la dinámica de la actividad así como se les brinda recomendaciones para antes, durante y posterior a la actividad. Posteriormente, se traslada a los usuarios al estadio; Cabe mencionar, que se hace entrega de camisetas de la selección deportes Tolima para los adolescentes que no cuentan con esta. Además de esto, se hace entrega de un refrigerio a cada usuario.

Al llegar al estadio, los usuarios y talento humano, se reúnen con la Dra. Ivonne Hurtado directora de infancia, adolescencia y juventud, así como demás funcionarios de la alcaldía municipal. Estando allí, por orden se ingresa a cada uno de los asistentes, ubicándolos en la entrada occidental, donde se logró que los usuarios participaran del partido Deportes Tolima y Fortaleza.

Ya finalizada la actividad, se realiza el egreso de los usuarios al punto de encuentro y de allí, se traslada a casa usuario a su vivienda.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró que los usuarios asistentes a la actividad, disfrutaran del partido de Deportes Tolima y fortaleza. Además, que participaran de una actividad para fortalecer su gusto por el deporte.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Salida pedagógica	Equipo interdisciplinario	Octubre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS












FIRMA RESPONSABLE:

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 286371026-1

Geraldine Corrales Coca
Psicóloga
TP: 149827

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 305771026-1

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -093
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 24 AGOSTO 2025 TEMA: Salud Mental Deportiva - Estado Mental Mundo Real

OBJETIVO:
Mediante Salud Mental y deporte con los Usuarios de Cabellucado, el Cinco Mundo Real

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.455.947	
2	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.310	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.708	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.526	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.456.465	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.516.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.718	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.029.146.052	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.280.906	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.050.610.636	
11	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.403.139	
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.379.969	
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.106.966.732	
14	VARGAS	LASSO	JOSE	ARIEL	1.139.224.280	
15	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.110.485.853	
16	MERCHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.460.156	
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.091.579.235	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 05-04-2023
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

18	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473		
19	SALDAÑA	OSPINA	LINEU	TATIANA	1.111.337.239		
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.133		
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.525.116		
22	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.030.264.442		
23	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.505.067		
24	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.813.505		
25	BARBOSA	VILLALBA	YEISO	FELIPE	1.073.698.301		
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.264.164		
27	FORERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.264.208		
28	PIMIENTO	ROMELA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.946.720		
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.264.342		
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.269		
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549		
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.634		
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.494.795		

ANEXO 14

(OBLIGACION 15)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bugalagrande y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación Quince (15) "Brindar herramientas para lograr un egreso favorable del programa y mantenimiento de los aprendizajes adquiridos durante el mismo", no aplica. Toda vez, que según lo establecido en el plan de trabajo la estrategia de preparación para la vida independiente con los usuarios inicia a partir del mes de Octubre de 2025.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bugalagrande.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 65 Nº 2 – 99 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionatencionintegral@gmail.com
321 9985665
NIT. 901.024.503-3

ANEXO 15

(OBLIGACIÓN 18)

- **Informes de activación de ruta ante amenaza y/o vulneración de derechos con los respectivos soportes de correos remitidos a las entidades competentes.**

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA POR PRESUNTA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR_NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: comisaria2@ibague.gov.co

13 de junio de 2025
11:03 a.m.

Doctora
Paula Andrea Loaiza
Comisaria Segunda de familia
Ibagué- Tolima

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe de activación de ruta por presunta violencia intrafamiliar del adolescente **NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN**, con tarjeta de identidad número **1.029.146.650**, quien se encuentra vinculado al programa desde el día 30 de mayo del año en curso.

Lo anterior, con el fin de que su despacho brinde el acompañamiento e intervención correspondiente, en garantía de la protección y el bienestar integral del adolescente en mención.

Cordialmente,

Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3133687693

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN_1029146650.pdf
408K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Legal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA POR PRESUNTA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR_NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN

comisaria2 justicia gobierno <comisaria2@blegal.gov.co> 13 de junio de 2025, 11:21 a.m.
Para: Coordinación Atención SPA Fundación Legal Ámbar <coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

Buena tarde quisiera que por favor se reconfirme si el NNA esta a mi cargo por cuanto por la dirección soportada no sería de mi jurisdicción.

Cordialmente

PAULA AMORBA LOAIZA MORILLA

Comisaria Segunda de Familia

Secretaría de Seguridad

e- mail: comisaria2@blegal.gov.co

Cel: 3223151234

[Texto citado oculto]

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA POR PRESUNTA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR_NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: sombario2 (Julisa gaitenia) <sombario2@bogota.gov.co>

13 de junio de 2025, 11:39 a.m.

Cordial saludo, Dra. Paula.

De antemano agradecemos la atención prestada.

De acuerdo al correo que antecede, nos permitimos informar que el adolescente Nicolás, actualmente se encuentra vinculado al programa de **Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria de la fundación Loyal Ambar** y de acuerdo, a una situación que fue reportada por el usuario al equipo psicosocial en una atención, se procede a realizar la correspondiente activación de ruta por presunta violencia intrafamiliar, para que se pueda brindar el respectivo acompañamiento e intervención, con el propósito de garantizar la protección y bienestar del adolescente en mención.

Quedamos atentos a su orientación.

Cordialmente,
[Texto citado oculto]
--
[Texto citado oculto]

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA POR PRESUNTA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: "justicia@ibague.gov.co" <justicia@ibague.gov.co>
CC: infanciayadolescencia@ibague.gov.co; defensoria@defensoria.gov.co
CCO: coordinacionatencionspa.fla@gmail.com, atencionspa@fundacionspa.fla@gmail.com

12 de junio de 2025, 12:48 p.m.

DOCTOR
MAURICIO GUTIÉRREZ
DIRECCIÓN DE JUSTICIA
IBAGUE -TOLIMA

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe de activación de ruta por presunta violencia intrafamiliar del adolescente **NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN**, con tarjeta de identidad número **1.029.148.930**, quien se encuentra vinculado al programa desde el día 30 de mayo del año en curso.

Lo anterior, con el propósito que se brinde el acompañamiento e intervención correspondiente, en garantía de la protección y el bienestar integral del adolescente en mención.

Cordialmente,

Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel: 3133478945

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN_1029148930.pdf
402 kB

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA POR PRESUNTA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: salma@ghotmail.gov.co

13 de junio de 2025, 1:12 p.m.

---------- Forwarded message ---------
De: **Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar** <coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Date: vie, 13 jun 2025 a las 12:49 p.m.
Subject: INFORME DE ACTIVACION DE RUTA POR PRESUNTA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
To: <juzcivil@ibague.gov.co> <juzfami@ibague.gov.co>
Cc: <defensoriadelacomisaria@ibague.gov.co>, <defensoria@defensoria.gov.co>

DOCTOR
MAURICIO GUTIÉRREZ
DIRECCIÓN DE JUSTICIA
IBAGUÉ - TOLIMA

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe de activación de ruta por presunta violencia intrafamiliar del adolescente **NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN**, con tarjeta de identidad número **1.929.149.558**, quién se encuentra vinculado al programa desde el día 30 de mayo del año en curso.

Lo anterior, con el propósito que se brinde el acompañamiento e intervención correspondiente, en garantía de la protección y el bienestar integral del adolescente en mención.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 321[illegible]

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 321[illegible]

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA NICOLAS HERNANDEZ GUZMAN_1929149558.pdf
431K

	FORMATO DE ACTIVACIÓN DE RUTA ANTE CASOS DE PRESUNTA AMENAZA Y/O VULNERACIÓN DE DERECHOS	CODIGO: SST-FO-682	
		Versión: 1	Página
		Vigencia: 01 – 05 - 2025	

Fecha: 13 JUNIO 2025 **Hora:** 10:00 AM
Programa: Acompañamiento Integral Para La Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática de Consumo De Sustancias Psicoactivas.

DATOS DEL USUARIO:

Nombres y apellidos del usuario: NICOLÁS HERNÁNDEZ GUZMÁN
Fecha y lugar de nacimiento: 26-OCT-2008 BOGOTA D.C
Tipo y número de documento de identidad: T.I 1.029.149.856
EPS: NUEVA EPS Regimen: SUBSIDIADO
Dirección: MZ 58 CASA 11 JORDAN SÉPTIMA ETAPA
Teléfono: 3176321977 - 3167222191

DATOS DE LA RED DE APOYO:

Nombre acudiente o Red de apoyo: MARILYN GUZMAN BARRERA
Parentesco: PROGENITORA
Tipo y número de identidad de la red de apoyo: C.C 41.949.345
Dirección: MZ 58 CASA 11 JORDAN SÉPTIMA ETAPA
Teléfono: 3176321977

Entidad a la cual se realiza la activación de ruta: COMISARIA DE FAMILIA
Motivo de la activación de ruta: PRESUNTA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
Profesional que realiza la activación de ruta:
Nombre: Margarita Guzmán Cargo: Profesional en psicología

Descripción de la situación evidenciada:
El día miercoles 11 de junio de 2025, Nicolás, usuario de 16 años, asistió a las 11:00 a.m. para atención de acompañamiento desde el área de psicología en la sede del programa, en donde, se observó en el usuario falencias en la higiene y autocuidado lo cual se refleja en su presentación personal, siendo esta regular, cabe destacar que, a nivel físico, se observó un hematoma leinal en la parte inferior del ojo derecho. Durante la atención se identificó a nivel emocional estable, con un discurso coherente, articulación adecuada y lenguaje claro.

La atención realizada se centró en su proyecto de vida por medio del cual se logrará explorar y fortalecer aspectos fundamentales en el usuario, como estrategia que permitiera indagar sobre sus fortalezas y habilidades internas, así como identificar amenazas y oportunidades presentes en su entorno. Igualmente, la estructuración del proyecto de vida basa conocer sus sueños, metas y aspiraciones, estableciendo un plan de acción detallado que oriente el paso a paso para el logro de dichos objetivos, fomentando así procesos de autoconocimiento, autonomía y proyección personal.

De esta manera, durante el diligenciamiento del formato, Nicolás efectuó un proceso de catarsis, donde expresó libremente sus pensamientos y emociones, a raíz de la reflexión de aspectos agradables y no tan agradables en las diferentes áreas de su desarrollo (individual, emocional, familiar, físico, vida espiritual, académico y relaciones sociales).

En el transcurso de este espacio, el usuario comunicó a la profesional, lo siguiente de manera verbal: *"me siento mal por comentarios de mi familia y mi mamá, me dicen vicioso, marihuanero y cuando los veo piensan que les voy a robar algo… pelee mucho con mi mamá porque también me hace sentir mal, es muy impulsiva, me dice que está decepcionada de mí, que no me tiene confianza… no me gusta que siempre me regañe a los gritos haciendo que cualquier persona se entere de mis cosas y aparte esos comentarios hace que hace distanciar de mis sobrinos pequeños y eso no me gusta".*

Por otro lado, el usuario trae a colación un evento que ocurrió el día 07 de junio del 2025, refiriendo: *"el sábado pasó un problema grave con mi mamá, ella me echó la culpa de haberle robado una plata a mi hermana porque se dio cuenta que yo salí a comer helado con una chica, pero yo no le robé nada, yo tenía una plata guardada y de ahí saqué, pero ella nunca me cree y siempre me culpa, todo lo malo soy yo, entonces ella se alteró y me empezó a pegar, me dio con un palo en los brazos, me dio con cables y le voy a decir la verdad, ella fue la que me pegó un puño y me dejo el ojo morado".*
Finalmente, el usuario manifiesta que su progenitora adoptó conductas presuntamente violentas y restrictivas a partir del momento en que se enteró de su consumo de sustancias psicoactivas (específicamente marihuana). Con el propósito de ejercer control, indicó que lo mantiene encerrado en su domicilio mediante el uso de un candado, impidiéndole la posibilidad de salir. Asimismo, el usuario expresó verbalmente: *"De hecho, cuando llegamos a la atención aquí, ella antes de mí me dijo que no fuera a decir que el ojo morado había sido ella, que dijera que me lo había hecho un chino en una pelea que tuve"*.

Adicionalmente, la Trabajadora Social indagó en Nicolás si presentaba hematomas producto de la presunta agresión física recibida por parte de su progenitora en otra parte de cuerpo, en donde, señaló un golpe recibido en el antebrazo derecho, aunado a ello, se indagó en el usuario si lo expuesto se ha presentado en otras ocasiones a lo que indicó *"si, a veces cuando pasa algo, es que ella es muy impulsiva, es que ella no se controla y no razona"*.

En ese orden de ideas, se preguntó al usuario si consideraba viable la realización de una intervención psicosocial junto con su progenitora por medio de la cual se aborde lo sucedido, a lo que indicó *"no doctora, eso es peor, ella no puede saber que yo les conté porque lo primero que me dijo fue que no fuera a decir nada, después cuando lleguemos a la casa es peor, es mejor que ella no sepa"*. Aunado a ello, se averiguó si la progenitora ha mencionado algo sobre lo sucedido el día 07/06/2025 o si se disculpó a lo que Nicolás expresó *"No, solo se me quedó mirando, me abrazó y me dijo: yo todo lo hago porque lo quiero y quiero lo mejor para usted"*. Además, se informó que durante la valoración de trabajo social que se realizará en el domicilio de residencia se indagarán antecedentes familiares, entre ellos, de presunta violencia intrafamiliar por lo que se esperara si la progenitora notifica lo mencionado por Nicolás.

Finalmente, se indicó al usuario que cuenta con un equipo psicosocial el cual tiene como objetivo brindar acompañamiento integral ante diversas situaciones presentadas, recalcando que la Casa Victoria Del Programa De Acompañamiento Integral Para La Atención A Niñas, Niños, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática Del Consumo De Sustancias Psicoactivas es un espacio seguro en el cual puede expresar sentimientos, emociones o situaciones presentadas sobre las cuales se realizará su respectivo abordaje y situación. Al igual, se recordaron los números de contacto del equipo psicosocial y la coordinadora en aras de establecer comunicación inmediata en caso de encontrarse en una situación que suponga un riesgo para su integridad.

Concepto profesional:
De acuerdo con la información previamente expuesta, se notifica una presunta vulneración de derechos hacia el adolescente, atribuida a un inadecuado ejercicio de autoridad por parte de su progenitora, que podrían constituir un presunto caso de violencia intrafamiliar de tipo física y psicológica. Esta situación ha generado en Nicolás emociones de tristeza, impotencia y desvalorización personal.

Adicionalmente, como consecuencia de los constantes conflictos familiares que al parecer han impactado negativamente en la dinámica familiar, el adolescente ha manifestado haber contemplado la posibilidad de abandonar su hogar. Esta situación representa un factor de riesgo significativo y potencialmente desencadenante en la problemática asociada al consumo de sustancias psicoactivas que presenta el usuario.

Observaciones:

En atención a los hechos anteriormente expuestos, se considera necesario activar la ruta de atención por presunta amenaza y/o vulneración de derechos, ante un posible caso de violencia intrafamiliar. La anterior, con el fin de que se brinde el acompañamiento o intervención correspondiente, en garantía de la protección y el bienestar integral del adolescente Nicolás.

Firma Profesional
Nombre y apellido: Margarita Rosa Guzmán García
Cargo: Psicóloga
T.P: 161877

Firma Profesional
Nombre y apellido: Kelly Johanna Laguna Moreno
Cargo: Trabajadora Social
T.P: 2963710261

Firma Profesional
Nombre y apellido: Paola Andrea Montealegre Ortiz
Cargo: Coordinadora
T.P: 305771026-1

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Legal Amban
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_JANNIS GUTIERREZ MERCHAN_TI 1.072.657.321

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Legal Amban
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: <redacted>

3 de julio de 2025, 5:09 p. m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LEGAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa Victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del usuario **JANNIS GUTIERREZ MERCHAN** con documento de identidad número 1.072.657.321, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 16 de junio de 2025.

Lo anterior, debido a que el día de ayer 02 de Julio de 2025 en horas de la tarde, se presentó novedad con el adolescente, quien reportó a la profesional de psicología una situación de presunta violencia intrafamiliar. En ese sentido, desde el programa se realizó activación de ruta en salud de manera inmediata, siendo trasladado al servicio de urgencias de la clínica Nuestra, donde el usuario recibió la atención en salud correspondiente al caso y se le otorgó egreso de la unidad. El personal de salud notificó el caso a la policía de infancia y adolescencia, sin embargo, no hicieron presencia de forma diligente. Por tal motivo, la profesional de psicología se trasladó con el adolescente a la comisaría permanente de familia, donde la autoridad administrativa que maneja el caso, decide que el usuario ingrese a proceso de restablecimiento de derechos mediante modalidad de ubicación inicial.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Legal Amban
Cel. <redacted>

INFORME DE EGRESO_ JANNIS GUTIERREZ MERCHAN_ TI 1072657321.pdf
PDF

Escaneado con CamScanner

FUNDACIÓN LEGAL AMBAR

Bogotá, 03 de julio del 2025

Doctora:
Mónica Tatiana Salinas
Psicóloga Equipo técnico de Apoyo Secretaría Desarrollo Social Comisaría

Asunto: Informe de ingreso

Por medio del presente, me dio a conocer que el día 18 de junio del 2025 se llevó a cabo vinculación al programa Acompañamiento Integral Para La Atención a Niños, Niñas Adolescentes y Jóvenes Con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas, al adolescente **JAIMS GUTIERREZ MERCHAN** de 17 años identificado con tarjeta de identidad N° 1.073.557.331 usuario Maskito Bertel de cuidados.

Me dirigiendo, el día 03/07/2025 siendo las 4:45 pm de manera presencial el usuario Jaims Gutierrez se acerca a las instalaciones de la Fundación Legal Ambar – Casa Victoria con la intención de recibir atención psicosocial por novedad presentada la noche anterior en el núcleo familiar. Del cual recibí, el adolescente refiere textualmente a la profesional de psicología lo siguiente: *"lo que pasa es que estoy cansado, ayer pasó una situación en la casa, mi tutor legal tutor Mauricio y el padrastro Mauricio Bernal me agredieron, fue un conflicto grave porque yo solamente estaba durmiendo en punto de visita y lo que sucedió fue llevado conmigo, que no me alimentan bien y que no me pagan lo que las trabajo y no es justo, todo por el celular en cuna, pelearon entre mi mamá y mi padrastro Mauricio Bernal (pausa, empujones) también tutor Mauricio me cogió del cuello y me intento ahorcar... esto ya había pasado antes pero no tan grave, pero ya no aguanto más, mandamos Maskito mal de mí, diferente de mí, mentiroso, asquerosa en la cabeza a los personas de mí, por eso vine para que me ayuden, yo quiero colocar una demanda contra ellos, porque también me dañaron el celular y estaba nuevo y me costó mucho dinero"*.

En este sentido, se observa en el usuario lesiones físicas (moretones) en la parte derecha del cuello y en el brazo izquierdo. Lo anterior, requiere activación de ruta de atención en salud de forma inmediata a través del servicio de urgencias, por ende, la profesional en psicología del programa realiza el acompañamiento respectivo junto al adolescente.

De acuerdo a lo anterior, se efectuó traslado al servicio de urgencias de la Clínica Nuestra donde el usuario recibió la atención en salud correspondiente al caso y en la cual fue egresado el mismo día. El personal de salud notificó el caso a la policía de infancia y adolescencia, sin embargo, no hubo presencia de forma física, por tal motivo, la profesional en psicología se trasladó junto al usuario a las instalaciones de la Comisaría Permanente de Familia en el CAM de la Policía, para efectuar la remisión del caso y salvaguardar la integridad del adolescente, garantizando sus derechos fundamentales, donde la autoridad administrativa decide que el usuario ingrese a proceso de restablecimiento de derechos mediante modalidad de ubicación inicial.

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
MANZANA G CASA 1 CIUDADELA NUEVA VIRGINIA
Casa@fundacionlegalamparbogota.com
3142982319 3133988660

Teniendo en cuenta lo anterior, desde los SSPE y/o la trabajadora social del programa estableció comunicación con el señor Mauricio Bernal a través de llamada telefónica, en donde, informó que durante atención por el área de psicología el usuario reportó una presunta agresión de la cual fueron ellos víctima, motivo por lo cual se considera pertinente activación de ruta sin salud ya que los formatorios eran evidentes, cabe mencionar que el acudiente indagó si la agresión se había presentado en la Casa víctima teniendo en cuenta que Jairo se encontraba en actividad de proyecto de vida, al respecto se precisó que durante la actividad no se había presentado ninguna novedad y no era posible brindar mayor información, a lo que el señor Mauricio refirió mostrarse de acuerdo.

Según lo anterior, se considera pertinente egresar al usuario del programa Acompañamiento Integral Para La Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática De Consumo De Sustancias Psicoactivas.

La anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Kelly Johanna Lagares Moreno
Trabajadora Social
T.P. 2853715236 C

Margarita Rosa Guzmán García
Psicóloga
TP. 161572

Paula Andrea Mendoza Ortiz
Coordinadora
T.P. 3037715284

	FORMATO NOTA DE NOVEDADES	CÓDIGO: SSI-FO-066	
		Versión: 2	Página
		VIGENCIA: 01 – 03 - 2023	

NOTA DE NOVEDADES

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RNAO: JAIRO GUTIERREZ MERCHAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: TI 1.072.037.321
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 03 JUNIO 2006 – CHIA (CUNDINAMARCA)
EDAD: 17 AÑOS SEXO: MASCULINO
EPS: FAMISANAR CONTRIBUTIVO

FECHA	HORA	NOTA	FIRMA RESPONSABLE
02/01/2023	4:30 PM	De manera provisional el usuario Jairo Gutiérrez se acerca a las instalaciones de la Fundación Loyal Amitar – Casa Victoria con la intención de recibir atención provisional por nocturnal presentando la misma ambiente en el núcleo familiar. De este modo, el adolescente refiere textualmente a la profesional de psicología lo siguiente: "lo que pasa es que estoy viviendo, ayer pasó una situación en la casa, mi padre igual Iván Mauricio y mi padrastro Mauricio Gómez nos agredieron, fue un conflicto grave porque ya estábamos viviendo en punto de vista y lo que estaban haciendo conmigo, que no me alimentan bien y que no me pagan lo que me trabaja y no es justo, todo me lo echan en cara, entonces ellos reaccionaron de mala manera y me dieron golpes (puños, empujones) también Iván Mauricio me sujetó del cuello y me intento ahorcar.... Iván ya había pasado antes pero no tan grave, pero yo no aguanto más, manifiesto (señalando con la mano) alejamiento de mi, mencionan cucarachas en su cabeza o los pensados de mí, por eso vine para que me ayuden, yo quiero cambiar una elemento contra ellos, porque también me dañaron mi celular y cambio número y me costó mucho comprarlo" En este sentido, se observa en el usuario lesiones físicas (pruebas) en la parte derecha del cuello y en el brazo izquierdo. Lo anterior, requiere activación de ruta de atención en salud de forma inmediata a través del servicio de urgencias, por ende, la profesional en psicología del programa realiza el acompañamiento respectivo junto al adolescente. De acuerdo a lo anterior, se efectúa traslado al servicio de urgencias de la Clínica Nuestra donde el usuario recibió la atención en salud correspondiente al caso y se le otorgó egreso de la misma. El personal de salud notifica el caso a la policía de	Jairo Gutiérrez T.I. 1072

Powered by Cam Scanner

		infancia y adolescencia, sin embargo, no hicieron presencia de forma diligente, por tal motivo, la profesional en psicología se trasladó junto al usuario a las instalaciones de la Comisaría Permanente de Familia en el CAM de la Pola, para efectuar la remisión del caso y salvaguardar la integridad del adolescente, garantizando sus derechos fundamentales, donde la autoridad administrativa decide que el usuario ingrese a proceso de restablecimiento de derechos mediante medida de ubicación inicial. Se adjunta historia clínica (opcional) de la atención en salud recibida en el servicio de urgencias.	[illegible]

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_VICTOR MANUEL POLO MEDINA_TI 1091979235_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: correspondencia.ivle@icbf.gov.co, Solange.Alvis@icbf.gov.co
CC: atencionyadolescencia@ibague.gov.co, mtsalinasm@gmail.com, lpcrisisatencionspa.fla@gmail.com, psicologiaatencionspa.fla@gmail.com

12 de agosto de 2025, 2:34 p.m.

DOCTORA
SOLANGE ALVIS
COORDINADORA
CENTRO ZONAL JORDÁN
IBAGUE

Reciba un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- casa victoria.

Por medio del presente, nos permitimos remitir informe para activación de ruta del adolescente **VICTOR MANUEL POLO MEDINA**, con tarjeta de identidad número 1.091.979.235 , quien se encuentra vinculado al programa desde el día 09 de junio del año en curso.

Lo anterior, para su respectiva identificación y seguimiento que haya lugar, en garantía de la protección y el bienestar integral del adolescente en mención.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3216978242

INFORME DE ACTIVACION DE RUTA_VICTOR MANUEL POLO MEDINA_CASA VICTORIA.pdf
455K

	FORMATO DE ACTIVACION DE RUTA ANTE CASOS DE PRESUNTA AMENAZA Y/O VULNERACIÓN DE DERECHOS	CODIGO: SST-FO-082	
		Versión: 1	Página
		Vigencia: 01 – 05 - 2025	

Fecha: 12 de agosto de 2025 **Hora:** 10:30 a.m.
Programa: Acompañamiento Integral Para La Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática De Consumo De Sustancias Psicoactivas- Casa Victoria.

DATOS DEL USUARIO:

Nombres y apellidos del usuario: Victor Manuel Polo Medina
Fecha y lugar de nacimiento: 24 de agosto de 2009-Cucuta Norte De Santander
Tipo y número de documento de identidad: Tarjeta de identidad-1.091.979.226
EPS: Nueva EPS Régimen: Contributivo
Dirección: Manzana R, Casa 3, Barrio: Caminos de Juan Pablo.
Teléfono: 3227073328

DATOS DE LA RED DE APOYO:

Nombre acudiente o Red de apoyo: Ester Linsay Medina Valverde
Parentesco: Progenitora
Tipo y número de identidad de la red de apoyo: Cédula de ciudadanía-1.090.452.126
Dirección: Manzana R, Casa 3, Barrio: Caminos de Juan Pablo.
Teléfono: 3227073328

Entidad a la cual se realiza la activación de ruta: ICBF– CENTRO ZONAL JORDAN
Motivo de la activación de ruta: Conductas disruptivas e ideación suicida por parte del adolescente, según reporte de progenitora.
Profesional que realiza la activación de ruta: Kelly Johanna Laguna Moreno
Nombre: Kelly Johanna Laguna Moreno Cargo: Trabajadora Social

Descripción de la situación evidenciada:

El día 12 de agosto del 2025, la Trabajadora Social de Casa Victoria estableció comunicación con la progenitora del usuario a través de mensajería de WhatsApp a fin de coordinar fecha y hora de la visita domiciliaria correspondiente al mes de agosto del 2025, en donde, la progenitora indagó si era posible ceder el cupo de su hijo a otro adolescente, ante ello, se indicó que el cupo no es transferible y se preguntó el motivo de su solicitud, ante lo cual indicó *"es que tengo un problema con él, ¿para todo tengo que rogarle para que vaya a la fundación, y pues yo no quiero perder la ayuda porque es bueno todo lo que ofrecen, yo le dije tiene que estar allá a las 12:00 am, pero me dijo que no iba a ir , es que no sé qué le pasa, no quiere hacer nada, en casa, ni estudiar, ni nada, y siempre dice que no puedo, que no puedo"*, ante ello, la trabajadora social citando a la progenitora a presentarse a las 03:00 pm con el usuario en las instalaciones de Casa Victoria a fin de abordar lo acontecido y establecer compromisos, ante ello expresó *"es que ayer tuvimos un problema muy grave en casa"*, por lo que se

solicitó fuera mas clara con lo expresado a lo que informó "él dijo que no iba a quitar la vida, yo entre en un ataque de ansiedad o no se y me dieron impulso de golpearme contra la pared...es que estoy en un trabajo que ya no sé qué hacer".

Teniendo en cuenta lo reportado por la progenitora, se estableció comunicación mediante llamada telefónica en aras de indagar sobre lo sucedido, en donde refirió lo expresado en el párrafo que antecede y adicionalmente indicó "cuando dijo que se quería morir se fue para la cocina y cogió un cuchillo que, a matarse, es feo se metió a quitárselo, yo también", en ese sentido, se indicó a la progenitora que lo referido es una ideación suicida y cuando se presenta dicho evento debe trasladarse de inmediato al servicio de urgencias del Hospital Federico Lleras Acosta y UBI San Francisco, así como solicitar apoyo con Policía De Infancia y Adolescencia, ante ello, la progenitora refirió "mi pareja llamo al cuadrante pero nunca llegaron y él dijo si aquí llega la policía nos cogemos a cuchillo pero yo no me voy a dejar llevar".

De igual forma, se direccionó a la progenitora a presentarse al centro zonal Jordán en aras de notificar lo sucedido, sin embargo, expresó "no puedo hacer eso, porque él me dijo que, si iba al bienestar y lo encerraban por mí, él se volaba", por lo anterior, se orientó a la progenitora sobre la importancia de acercarse a ICBF ya que lo referido son conductas disruptivas/delictivas las cuales a su vez suponen un riesgo para la integridad del usuario, cabe mencionar, que la progenitora se mostró resistente a la orientación brindada, por lo que se reiteró a la progenitora que debía presentarse con el usuario a las 03:00 pm en las instalaciones de casa victoria con el usuario a establecer compromisos.

Posterior a finalizar la llamada la progenitora se comunicó a través de WhatsApp con la trabajadora social del programa, en donde, indicó que el usuario asistiría a la actividad de grupo de apoyo la cual inicia a las 10:00 am, aunado a ello, solicitó que el usuario no tuviera conocimiento de lo que había reportado, puesto que le preocupa que pueda evadirse del hogar.

Por otra parte, se da a conocer que el usuario se presentó a las instalaciones de Casa Victoria a participar de una de las actividades ofrecidas grupo de apoyo, en donde, al concluir la actividad se realizó abordaje con el equipo psicosocial y la coordinadora, en donde, se indagó en el usuario frente a como se encontraba en sus tres esferas, refiriendo encontrarse "bien", durante el abordaje el usuario refirió que se ha encontrado asistiendo a formación académica con regularidad, así mismo, admitió fallencias en la puntualidad razón por la que llega en horarios contrarios al estipulado al contexto académico. Adicional, reconoció que presenta alta permanencia en calle donde ingiere de forma habitual cannabis y nicotina, así como ejecutando conductas delictivas en algunas ocasiones. Al igual, informó falencias en el reconocimiento de su progenitora como referente de autoridad, así como una relación cercana pero hostil-evitativa. Es indispensable procesar que al indagar frente a la situación reportada por su progenitora y presentada el día 11 de agosto del 2025, el adolescente se mostró hermético, no obstante, al preguntar por conductas suicidas negó pensamientos o ideas al respecto.

	FORMATO DE ACTIVACION DE RUTA ANTE CASOS DE PRESUNTA AMENAZA Y/O VULNERACIÓN DE DERECHOS	CODIGO: SST-FO-082	
		Versión: 1	Página
		Vigencia: 01 – 05 - 2025	

Concepto profesional:

Teniendo en cuenta lo reportado anteriormente, el equipo psicosocial de Casa Victoria Programa De Acompañamiento Integral Para La Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes Con Problemática De Consumo De Sustancias Psicoactivas considera viable la posibilidad de que desde el ICBF realicen seguimiento al usuario ya que por lo reportado por la progenitora se presume la posible ejecución de conductas disruptivas/delictivas, las cuales son influidas por falencias en el ejercicio del rol materno y de autoridad por parte de su progenitora lo que incide en relacionarse con pares negativos, los cuales presentamente también influyen en que se lleve a cabo comportamientos desafiantes ante las normas y los límites al interior del hogar pero que se pueden extender en otros contextos, denotándose la importancia de brindar un acompañamiento por parte de la entidad anteriormente mencionada dado que preocupa la integridad física tanto del usuario como de las personas que se encuentran a su alrededor.

Observaciones:

Se remite el caso para su respectiva identificación y seguimiento que haya lugar.

Geraldine Camilo Coca
C.C. 1065[illegible]
T.P. 14597

Firma Profesional
Nombre y apellido: Geraldine Camilo Coca
Cargo: Psicóloga
T.P. 14597

Kelly Laguna M

Firma Profesional
Nombre y apellido: Kelly Johanna Laguna Moreno
Cargo: Trabajadora Social
T.P. 286371028-1

Paola A. Montealegre O.

Firma Profesional
Nombre y apellido: Paola Andrea Montealegre Ortiz
Cargo: Coordinadora
T.P. 305771028-1

ANEXO 16

(OBLIGACION 17)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bugal y Fundación Loyal Amber

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Amber, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación Discidente (17) "El cooperante deberá informar al supervisor, los casos en que se haya superado la medida de restablecimiento de derechos, con el propósito de hacer seguimientos y tomar acciones a que haya lugar", no aplica. Toda vez, que los usuarios vinculados al programa, no ingresan con medida de restablecimiento de derechos aperturado por una autoridad administrativa (Defensor o Comisario de familia).

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bugal.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO BUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 43 N° 2 – 99 SEPTIMA PINTADA PARTE BAJA
Correo electrónico
3213888665
NIT. 901.852.301-3

ANEXO 17

(OBLIGACION 18)

- Certificado de prestación de servicio

Convenio No. 1728 de 21 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumpliendo con lo dispuesto en las especificaciones técnicas contenidas en la invitación y la propuesta presentada, viene habilitado desde el día 25 de abril de 2025, la prestación de servicio para máximo treinta y tres (33) usuarios, con problemática de consumo de sustancias psicoactivas de la ciudad de Ibagué; Cabe mencionar, que no existe un lineamiento definido en el manual operativo del ICBF, para este tipo de atenciones.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 43 N° 3 – 90 B/PEDRA PINTADA PARTE BAJA
Correo electrónico oculto
321 3981665
NIT. 901.031.981-3

ANEXO 18

(OBLIGACION 19)

- **Presupuesto Mayo, Junio, Julio y Agosto de 2025.**

AMIGAS, SEGURIDAD Y PROTECCION
CALLE 45 # 2-99 PISO 8A PIMIENTA PANTELIMAS
Coordinacionpantalimapa.fla@gmail.com
3144908349-3233985562

Estado de resultado integral

FUNDACION LOYAL AMIRAM

[redacted]

De Mayo 2025 a Mayo 2025

Expresado en: Pesos colombianos

Valor expresado en: Pesos colombianos

Código cuenta contable	Nombre cuenta contable	Año actual
5	Gastos	-85.158.817,00
51	Administrativos	-85.158.817,00
5110	Honorarios	-7.600.000,00
511000	Asesoría financiera	-6.800.000,00
51100001	Honorarios - Asesoría Financiera	-6.800.000,00
511005	Asesoría Jurídica	-1.800.000,00
51100501	Asesoría SAS	-1.800.000,00
5120	Arrendamientos	-7.000.000,00
512001	Construcciones y edificaciones	-7.000.000,00
51200101	Arrendamientos - Construcciones y edificaciones	-7.000.000,00
5135	Servicios	-18.758.817,00
513505	Aseo y vigilancia	-2.250.000,00
51350501	Servicios - Aseo y vigilancia	-2.250.000,00
513525	Acueducto y alcantarillado	-68.200,00
51352501	Servicios públicos - Acueducto y alcantarillado	-68.200,00
513530	Energía eléctrica	-254.417,00
51353001	Servicios públicos - Energía eléctrica	-254.417,00
513535	Teléfono	-48.020,00
51353501	Internet	-48.020,00
513555	Gas	-5.200,00
51355501	Servicios públicos - Gas	-5.200,00
513595	Otros	-18.100.000,00
51359501	Servicios Profesionales	-36.100.000,00
5195	Diversos	-52.403.400,00
519525	Elementos de aseo y cafetería	-918.000,00
51952501	Elementos de aseo y cafetería para beneficiarios	-918.000,00
519545	Taxis y buses	-5.670.000,00
51954501	Transporte Personal Institucional	-2.808.000,00
51954502	Transporte beneficiarios	-2.862.000,00
519560	Casino y restaurante	-6.000.000,00
51956001	Alimentación Beneficiarios	-6.000.000,00
51956002	Bonos Canasta Familiar	-6.000.000,00
519595	Otros	-40.385.400,00
51959501	Elementos Lúdico deportivos	-12.000.000,00
51959502	Recreación y Campamentos	-14.885.400,00
51959503	Celebración Lúdico Escolar	-13.500.000,00

Procesado en: Agosto 13 2025 11:24

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
Representante legal
[redacted]

DIANA ALEJANDRA HERRERA LEYTON
Contadora
[redacted]

JENNY CARINA ORTIZ
Revisor fiscal
[redacted]

Estado de resultado integral

[redacted]

Código cuenta contable	Nombre cuenta contable	Año actual
5	Gastos	[redacted]
51	Administrativos	[redacted]
5110	Honorarios	[redacted]
511030	Asesoría financiera	[redacted]
51103003	Honorarios - Asesoría Financiera	[redacted]
511035	Asesoría técnica	[redacted]
51103503	Asesoría SIG	[redacted]
5120	Arrendamientos	[redacted]
512010	Construcciones y edificaciones	[redacted]
51201003	Arrendamientos - Construcciones y edificaciones	[redacted]
5130	Servicios	[redacted]
513005	Aseo y vigilancia	[redacted]
51300503	Servicios - Aseo y vigilancia	[redacted]
513015	Acueducto y alcantarillado	[redacted]
51301503	Servicios públicos - Acueducto y alcantarillado	[redacted]
513020	Energía eléctrica	[redacted]
51302003	Servicios públicos - Energía eléctrica	[redacted]
513025	Gas	[redacted]
51302503	Servicios públicos - Gas	[redacted]
513035	Otros	[redacted]
51303503	Servicios Profesionales	[redacted]
5140	Diversos	[redacted]
514010	Elementos de aseo y cafetería	[redacted]
51401003	Elementos de aseo y cafetería para consultorios	[redacted]
514045	Taxis y buses	[redacted]
51404503	Transporte Personal Institucional	[redacted]
51404504	Transporte beneficiarios	[redacted]
514060	Correo y mensajería	[redacted]
51406004	Alimentación Beneficiarios	[redacted]
51406005	Pagos Cursos Talleres	[redacted]
514095	Otros	[redacted]
51409503	Gráficos Ludico deportivo	[redacted]
51409504	Recreación y Lúmpicadas	[redacted]
51409505	Gráficos Ludico Fiscal	[redacted]

[redacted]

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO [redacted]
Representante legal
[redacted]

[redacted]
Contadora
[redacted]

[redacted]
Revisor fiscal
[redacted]

Estado de resultado integral

[redacted]

Código cuenta contable	Nombre cuenta contable	Año actual
[redacted]		

[redacted]

[redacted]

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUERTES
[redacted]

[redacted]

BARBARA ALEJANDRA HERRERA LETTIER
Contadora
[redacted]

[redacted]

JENNY CARINA LOPEZ
Revisor Fiscal
[redacted]

Estado de resultado integral

[redacted]

Código cuenta contable	Nombre cuenta contable	Año actual
[redacted]		

[redacted]

[redacted]

ANEXO 19

(OBLIGACION 20)

- **Soporte de correos remitidos de informes de egreso.**

- **Soporte de correos remitidos con las respectivas planillas de usuarios atendidos de los meses Mayo, Junio, Julio, Agosto de 2025**

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE NOVEDAD_EDWIN ESTIBEN HERNANDEZ RAMIREZ_TI 1.171.213.034

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mbalsinas@gmail.com

6 de junio de 2025, 9:58 a.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TECNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundacion LOYAL AMBAR.

Desarrollando antes en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de novedad presentada con el adolescente **EDWIN ESTIBEN HERNANDEZ RAMIREZ**, Con documento de identidad No. 1.171.213.034, quien se encuentra en programa ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA, el día 30 de Mayo de 2025. Sin embargo, para el día 04 de Junio se presentó novedad con el menor de edad, situación que fue informada por su progenitora al equipo psicosocial del programa, el cual realizó la debida orientación a la señora Luisa Fernanda Ramírez, para activar la respectiva ruta en caso de que Edwin presentara evasión del hogar.

Por lo anterior, la progenitora atendiendo las orientaciones realizadas por el equipo psicosocial, realizó la activación de ruta por restablecimiento de derechos ante el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), donde finalmente Edwin ingresa el día 04 de Junio a un Centro de Emergencia. Motivo por el cual, se da egreso del programa al adolescente en mención.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar.
Cel. 3124876940

INFORME NOVEDAD EDWIN ESTIBEN HERNANDEZ RAMIREZ.pdf
385K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Legal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORMES DE EGRESO_USUARIOS KAREN SHARIK MANRIQUE MARTINEZ Y JOHAN ESTEBAN PEREZ TIQUE

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Legal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

19 de junio de 2025, 9:36 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICOLOGA
EQUIPO TECNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LEGAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Desconociendo éxito en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informes de egreso de los usuarios **JOHAN ESTEBAN PEREZ TIQUE** con documento de identidad numero 1.117.519.772 y **KAREN SHARIK MANRIQUE MARTINEZ** con documento de identidad numero 1.108.882.260, debido al incumplimiento de los compromisos establecidos con la vinculación al programa.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Legal Ambar
Cel. 3112458644

2 archivos adjuntos

INFORME DE EGRESO KAREN SHARIK MANRIQUE MARTINEZ_1108882260.pdf
450K

INFORME DE EGRESO JOHAN ESTEBAN PEREZ TIQUE_1117519772.pdf
461K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fa@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_JANNS GUTIERREZ MERCHAN_TI 1.072.657.321

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fa@gmail.com>
Para: mbalseiro@gmail.com

3 de julio de 2025, 9:53 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del usuario **JANNS GUTIERREZ MERCHAN** con documento de identidad número 1.072.657.321, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 16 de junio de 2025.

Lo anterior, debido a que el día de ayer 02 de Julio de 2025 en horas de la tarde, se presento novedad con el adolescente, quien reportó a la profesional de psicología una situación de presunta violencia intrafamiliar. En ese sentido, desde el programa se realizó activación de ruta en salud de manera inmediata, siendo trasladado al servicio de urgencias de la clínica Nuestra, donde el usuario recibió la atención en salud correspondiente al caso y se le otorgó egreso de la unidad. El personal de salud notificó el caso a la policía de infancia y adolescencia, sin embargo, no hicieron presencia de forma diligente. Por tal motivo, la profesional de psicología, se traslada con el adolescente a la comisaría permanente de familia, donde la autoridad administrativa que recepciona el caso, decide que el usuario ingrese a proceso de restablecimiento de derechos mediante modalidad de ubicación inicial.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel: 3[illegible]

INFORME DE EGRESO_ JANNS GUTIERREZ MERCHAN_ TI 1072657321.pdf
382K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_YEDISON ALEXIS MENDEZ HERNANDEZ

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mbalmaso@gmail.com

4 de julio de 2025, 4:48 p. m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa Victoria.

Deseando estén en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del adolescente **YEDISON ALEXIS MENDEZ HERNANDEZ**, con documento de identidad número 1.104.948.220 debido al incumplimiento de los compromisos establecidos con la vinculación al programa.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar.
Cel. [redacted]

INFORME DE EGRESO_YEDISON ALEXIS MENDEZ HERNANDEZ_TI 1104948220.pdf
Sul1K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_D'YLAN JAVIER MARTINEZ MENDOZA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar <coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

4 de julio de 2025, 4:58 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jovenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole exitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del adolescente **D'YLAN JAVIER MARTÍNEZ MENDOZA**, con documento de identidad numero 1.105.467.783 debido al incumplimiento de los compromisos establecidos con la vinculación al programa.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ambar
Cel. 3212585249

INFORME DE EGRESO_ D'YLAN JAVIER MARTINEZ MENDOZA_1105467783.pdf
378K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_KEVIN ANDRES CIFUENTES BARACALDO_SPA FUNDACION LOYAL AMBAR

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

10 de julio de 2025, 8:11 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseando éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso, acta de compromiso (19/05/2025) y acta de desvinculación (07/07/2025) del usuario **KEVIN ANDRES CIFUENTES BARACALDO** con documento de identidad número T. 1.112.494.791, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 29 de Mayo de 2025. Debido al incumplimiento al pacto de convivencia institucional.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel: 3102650469

INFORME DE EGRESO_ KEVIN ANDRES CIFUENTES BARACALDO_1119494791.pdf
244K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_ANDRES FELIPE GONZALEZ CRISTANCHO_SPA FUNDACION LOYAL AMBAR

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mbsalinasm@gmail.com

10 de julio de 2025, 12:02 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del usuario **ANDRES FELIPE GONZALEZ CRISTANCHO** con documento de identidad número 1.101.469.355, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 29 de Mayo de 2025. Debido al incumplimiento al pacto de convivencia institucional.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel: 3102485909

INFORME DE EGRESO_ ANDRES FELIPE GONZALEZ CRISTANCHO_ 1101469355.pdf
387K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundacion Loyal Ámbar
<coordinacionsistemasspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_MAIRA ALEJANDRA PULIDO CARDENAS_CC. 1104941245

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundacion Loyal Ámbar
<coordinacionsistemasspa.fla@gmail.com>
Para: mbalinasm@gmail.com

28 de julio de 2025, 4:16 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseando estén en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso de la joven **MAIRA ALEJANDRA PULIDO CARDENAS**, con documento de identidad número 1.104.941.245 debido al incumplimiento de los compromisos establecidos con la vinculación al programa.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3103680469

INFORME DE EGRESO_MAIRA ALEJANDRA PULIDO CARDENAS.pdf
422K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_SAIR XAVIER COTES RAMIREZ_TI 1139324014

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: rehabmaire@gmail.com

30 de julio de 2025, 4:38 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TECNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niñas, Niños, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas. Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del adolescente **SAIR XAVIER COTES RAMIREZ**, con documento de identidad número 1 139 324 014, por motivo de evasión del hogar.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente.

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [oculto]

INFORME DE EGRESO_SAIR XAVIER COTES RAMIREZ.pdf
41 KB

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_JAIDER SANTIAGO SOTO RODRIGUEZ_ 1.197.976.123

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: <[redacted]@gmail.com>

1 de agosto de 2025, 12:44 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso y acta de desvinculación (29/07/2025) del joven **JAIDER SANTIAGO SOTO RODRIGUEZ** con documento de identidad número 1.197.976.123, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 03 de Julio de 2025.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niñ@s con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ambar
Cel. [redacted]

INFORME DE EGRESO_ JAIDER SANTIAGO SOTO RODRIGUEZ.pdf
130K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

INFORME DE EGRESO_JOHAN CAMILO ARAGON OTAVO_CASA VICTORIA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: [redacted]

12 de agosto de 2025, 9:36 a.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- Casa victoria.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta informe de egreso del adolescente **JOHAN CAMILO ARAGON OTAVO**, con documento de identidad número 1.139.224.002, quien se encontraba vinculado al programa desde el día 04 de Junio de 2025.

Lo anterior, para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

INFORME_EGRESO_JOHAN_CAMILO_ARAGON_OTAVO_1139224002.pdf
3MB

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

USUARIOS VINCULADOS PROGRAMA ATENCION SPA_FLA_CONTRATO 1728_MAYO 2025

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: msalinasm@gmail.com

4 de junio de 2025, 5:48 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS M.
PSICÓLOGA
EQUIPO TECNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación Loyal Ambar, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

En el presente correo, se adjunta la planilla de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes vinculados al programa en el mes de Mayo 2025.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ambar
Cel. 3215678910

PLANILLA USUARIOS SPA_MAYO 2025_FUNDACION LOYAL AMBAR_ CONTRATO 1728.xlsx
12K

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

USUARIOS VINCULADOS Y ATENDIDOS EN EL MES DE JUNIO 2025- PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinasm@gmail.com

1 de julio de 2025
2:43 p.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS M.
PSICÓLOGA
EQUIPO TÉCNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación Loyal Ambar, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.

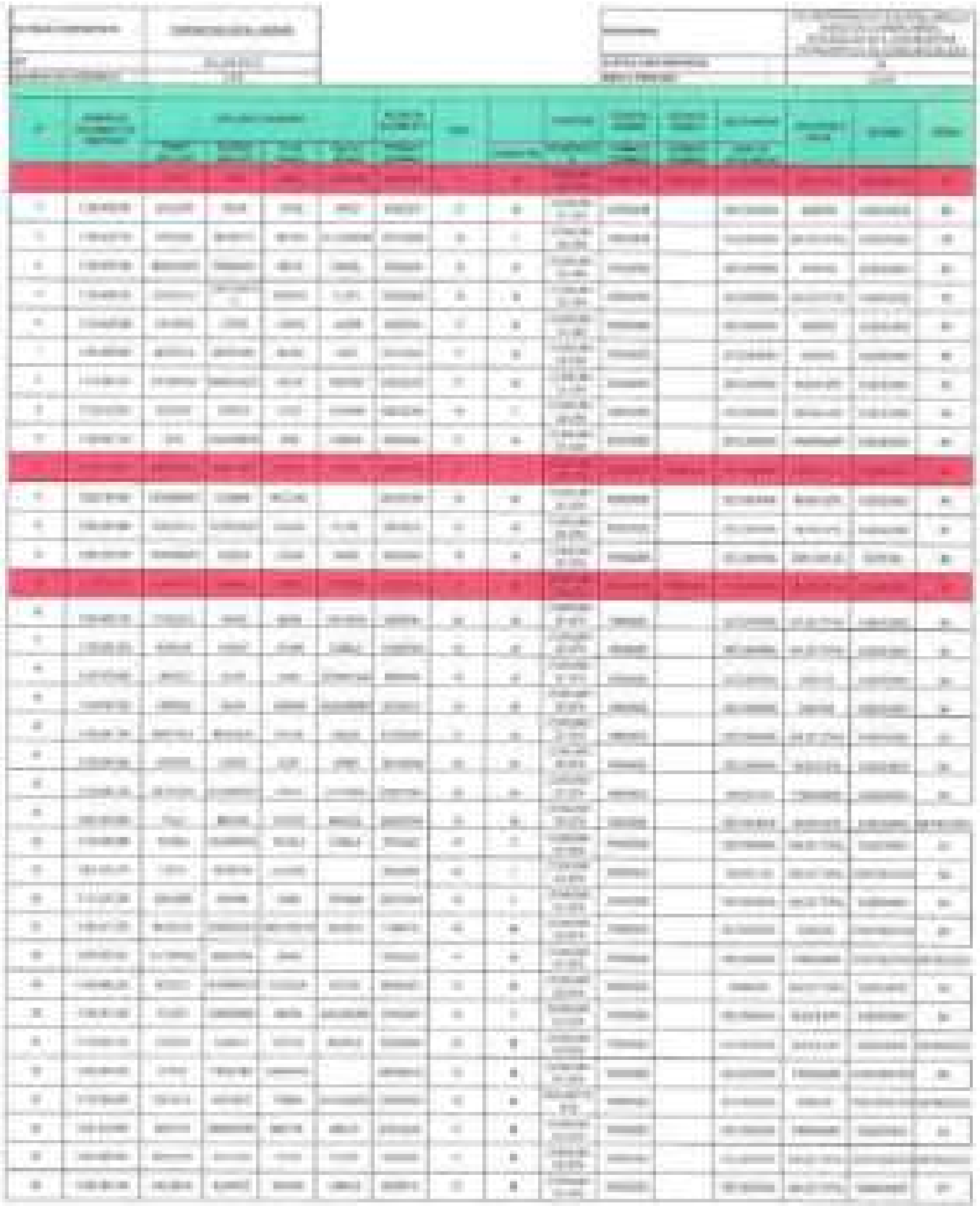
En el presente correo, se adjunta la planilla de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes vinculados, atendidos y egresados del programa en el mes de junio de 2025.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente.

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel: 3012458643

PLANILLA USUARIOS SPA_JUNIO 2025_FUNDACION LOYAL AMBAR_ CONTRATO 1728.xlsx
14kB



Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES DE JULIO 2025- PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: infancia@atlantico.gov.co

1 de agosto de 2025, 1:04 p.m.

DOCTOR
JAVIER CORTÉS LASTRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SUPERVISOR DEL CONTRATO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO.

Reciba un cordial saludo; de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- CASA VICTORIA.

En el presente correo, se adjunta la planilla de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes atendidos del programa, en el mes de julio de 2025.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paula Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3012489849

PLANILLA USUARIOS SPA_JULIO 2025_FUNDACION LOYAL AMBAR_ CONTRATO 1728_CASA VICTORIA.xlsx
37K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES DE JULIO 2025- PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mbalirwen@gmail.com

1 de agosto de 2025, 1:04 p. m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS M.
PSICOLOGA
EQUIPO TECNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo, de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- CASA VICTORIA.

En el presente correo, se adjunta la planilla de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes atendidos del programa, en el mes de julio de 2025.

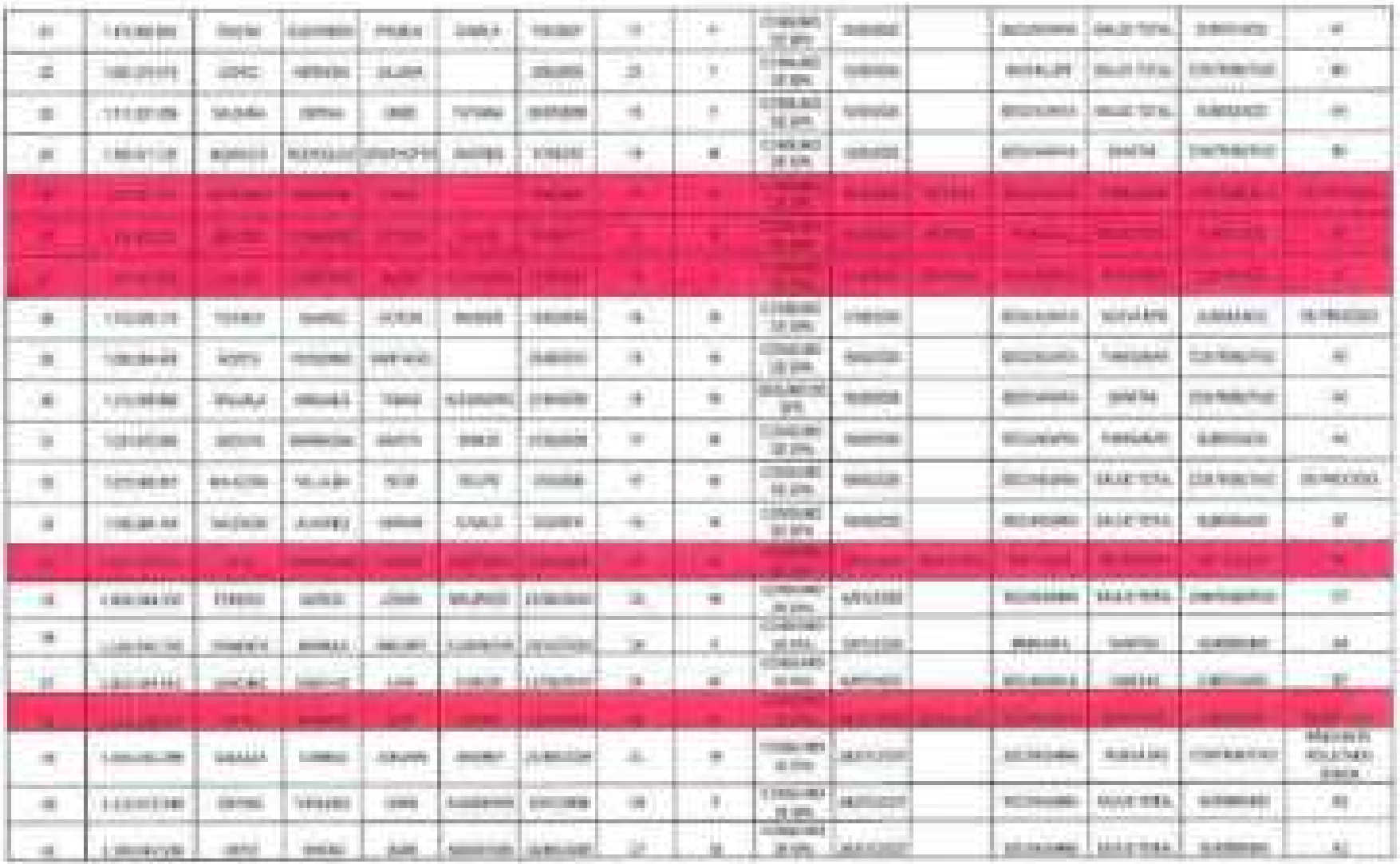
Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3103085965

PLANILLA USUARIOS SPA_JULIO 2025_FUNDACION LOYAL AMBAR_ CONTRATO 1728_CASA VICTORIA.xlsx
17K





Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES DE AGOSTO 2025- PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: infanciayadolescencia@magan.gov.co

1 de septiembre de 2025, 9:30 a.m.

DOCTOR
JAVIER CORTÉS LASTRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
SUPERVISOR DEL CONTRATO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO.

Reciba un cordial saludo, de parte de la fundación LOYAL AMBAR, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- CASA VICTORIA.

En el presente correo, se adjunta la planilla de los Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes atendidos del programa, en el mes de agosto de 2025.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente,

Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel: 3xxxxxxxxx

PLANILLA USUARIOS_AGOSTO 2025_FUNDACION LOYAL AMBAR_ CONVENIO 1739_ SPA_CASA VICTORIA.xlsx
16K

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundacion Loyal Ámber
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES DE AGOSTO 2025- PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SPA

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámber
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: mtsalinas@gmail.com

1 de septiembre de 2025, 8:32 a.m.

DRA.
MONICA TATIANA SALINAS M.
PSICÓLOGA
EQUIPO TECNICO DE APOYO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación Loyal Ambar, programa de acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas- CASA VICTORIA.

En el presente correo, se adjunta la planilla de los Niños, Niñas, Adolescentes y jovenes atendidos del programa en el mes de Agosto de 2025.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

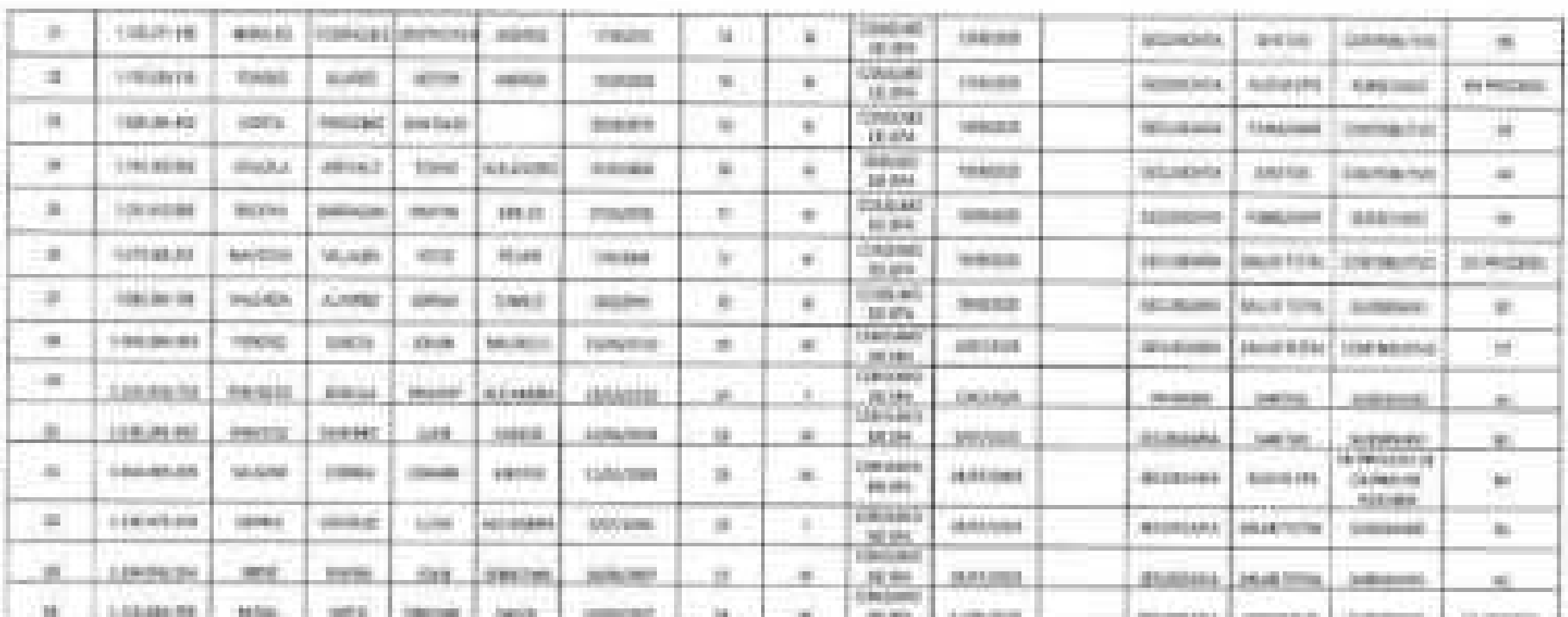
Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámber
Cel: 3213268969

PLANILLA USUARIOS_AGOSTO 2025_FUNDACION LOYAL AMBAR_ CONVENIO 1738_ SPA_CASA VICTORIA.xlsx
hoja

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
17	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
19	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
20	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]



ANEXO 20

(OBLIGACIÓN 21)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bugué y Fundación Legal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Legal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación Veintiuno (21) "Entregar de forma oportuna el diagnóstico que sirva como base para que la autoridad administrativa competente pueda determinar la medida de protección pertinente", no aplica. Toda vez, que los usuarios vinculados al programa, no son remitidos por autoridades administrativas.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bugué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 48 N° 2 - 99 BOPIEDRA PINTADA PARTE BAJA
[illegible]
3213985663
NIT. 901.854.503-3

ANEXO 21

(OBLIGACION 22)

- **Certificado de no ejecución de la obligación**

Convenio No. 1728 de 28 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Bugué y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemáticas de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación Veintidós (22) "Diligenciar y llevar actualizado el libro de registro de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes para la prestación del servicio y deberá ser entregado al supervisor para control y seguimiento a las medidas de restablecimiento de derechos decretadas por las autoridades administrativas correspondientes y para control por parte de la administración municipal", no aplica. Toda vez, que los usuarios vinculados al programa, no ingresan con medida de restablecimiento de derechos aperturado por una autoridad administrativa (Defensor o Comisario de familia).

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bugué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 41 Nº 2 – 90 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Cordinacionacademica.loyal@gmail.com
321 9883663
NIT. 901.024.303-1

ANEXO 22

(OBLIGACION 23)

- **Certificado de historias de atención**
- **Acta de apertura de historias de atención de Mayo de 2025.**

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Bogotá y Fundación Loyal Amhar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Amhar, programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumpliendo con lo dispuesto en la legislación vigente, realiza de manera oportuna la apertura del anexo historia de Atención de cada niño, niña, adolescente o joven que ingresa al programa.

Dicha documentación se encuentra resguardada bajo el principio de confidencialidad y reserva de la información de acuerdo con lo dispuesto por la Ley Estatutaria 1581 de 2012.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bogotá.

CARLOS AUBREGO ZAMBRANO SUFUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 48 N° 2 – 90 SOPESDRA PINTADA PARTE BAJA
[redacted]
321 8985665
NIT. 901.024.303-5

FECHA:	30 Mayo de 2025
HORA:	9:00 AM
LUGAR:	Fundación Loyal Amber
TEMA:	Apertura historias de atención de los usuarios vinculados al programa
RESPONSABLE	Equipo interdisciplinario
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre.

OBJETIVO

Aperturar las historias de atención de los usuarios, en la cual se evidencien las acciones realizadas desde las diversas áreas de atención.

METAS

- Organizar y recopilar documentación de los usuarios vinculados en las carpetas correspondientes.
- Permitir a los profesionales del equipo interdisciplinar tener acceso a la información completa de los usuarios vinculados, facilitando la toma de decisiones y la continuidad de la atención.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Carpetas de historias de atención
- Hojas de papel blancas
- Separadores plásticos
- Impresora
- Computadores personales
- Herramientas ofimáticas

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El 30 de mayo, en las instalaciones de la "Casa Victoria" Fundación Loyal Ámbar, se llevó a cabo la apertura de las historias de atención de los usuarios vinculados hasta la fecha. Cada historia de atención se estructuró con los siguientes componentes:

- **Documentos legales**: Incluye autorizaciones, consentimientos informados, acuerdos de vinculación, apertura historia de atención, bienvenida y acogida, pacto de convivencia. Adicionalmente, los soportes de activaciones de ruta según la necesidad.

- **Identificación**: Copia de documentos de identidad del usuario y su acudiente.
- **Escolaridad**: Certificados de vinculación académica, registros de asistencia, copia de boletín o gestiones educativas.
- **Encuesta de satisfacción**: Instrumento para evaluar la percepción del usuario y su familia, sobre los servicios recibidos.
- **Atención en salud**: Historial clínico y registros de intervenciones médicas previas, activación y seguimiento de ruta en salud mental.
- **Proyecto de vida**: Planificación y metas personales del usuario, gestiones de proyecto de vida.
- **Psicología**: Registros de sesiones individuales y evaluaciones psicológicas.
- **Trabajo social**: Informes de visitas domiciliarias y análisis del entorno familiar.
- **Seguimiento por llamada telefónica**: Registros de contactos telefónicos para monitoreo continuo.
- **Salidas pedagógicas**: Documentación de actividades extracurriculares y su impacto en el proceso de atención.

Por último, el equipo interdisciplinario define acciones para la conformación, administración, preservación y conservación de las Historias de Atención, mediante el correcto manejo de los documentos que las conforman.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró la estructuración y conformación de las historias de atención de los usuarios vinculados hasta la fecha, asegurando un orden adecuado en sus componentes y ejecutando acciones de preservación y administración conforme a los lineamientos establecidos por la Fundación Loyal Ambar.
Cada historia de atención se organizó siguiendo las directrices del "Procedimiento para la Conformación de Historias de Atención" de la Fundación, garantizando la integridad, confidencialidad y trazabilidad de la información registrada.
Además, se implementaron prácticas de gestión documental alineadas con la "Guía para la Gestión Documental en la Fundación", lo que permite una administración eficiente y segura de los archivos, facilitando su consulta y conservación a largo plazo.
Estas acciones reflejan el compromiso institucional con la calidad en la atención y el cumplimiento de las normativas vigentes en la administración de documentos en programas sociales.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Inauguración del programa	Equipo interdisciplinario	Junio 2035

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 305771028-1

Kelly Johanna Laguna Moreno
Trabajadora Social
T.P. 266371028-1

Margarita Rosa Guzmán García
Psicóloga
TP: 169072

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: GET-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 30 de Mayo de 2025
HORA: 9:00 am
TEMA: Apertura historias de atención de los usuarios vinculados al programa

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	MARGARITA GUZMAN GARCIA	1.110.026.830	PSICOLOGA	310 2017358	psicologiaatencionespa.fa@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.812.368	TRABAJADORA SOCIAL	3204020648	lealdadenmiembros.fa@gmail.com	
3	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.606.977	COORDINADORA	321 3669969	coordinadoraatencionespa.fa@gmail.com	
4	MAYLY A. CULMA VANEGAS	1.110.488.152	EVE	3105263983	profesionalesapoyoenlasmanos@gmail.com	

ANEXO 23

(OBLIGACIÓN 24)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 40 # 2-09 VEREDA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionsistemas@gmail.com
TELEFONOS 3213983683

Convenio No. 1328 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bogotá y Fundación Legal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Legal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación veintiuatro (24) "Facilitar que la autoridad administrativa competente realice visitas de seguimiento y supervisión con el fin de establecer si la atención corresponde a lo establecido en los lineamientos técnicos del ICBF", no aplica. Toda vez, que el programa no opera por los lineamientos técnicos del ICBF.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bogotá.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANOS FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 24

(OBLIGACIÓN 25)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

Contrato No. 1228 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, permite informar que la obligación veinticinco (25). "Atender a los requerimientos elevados por las comisarías de familia del municipio de Ibagué, en lo de su competencia y de acuerdo a las actividades del convenio"; no aplica. Toda vez, que los usuarios vinculados al programa no son remitidos por autoridades administrativas (Comisarías de familia).

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 N° 2 – 99 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionprograma.loyal.fa@gmail.com
3213985663
NIT. 901.024.305-5

ANEXO 25

(OBLIGACION 25)

- Certificado de idoneidad del talento humano
- Oficios y soporte de correos de gestión con entidades para capacitación al talento humano.
- Actas de capacitación al talento humano de los meses de Junio, Julio y agosto de 2025.

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Bugalagrande y Fundación Loyal Amber

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jovenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL CERTIFICA QUE:

EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, cuenta con un talento humano idóneo, cumpliendo con la experiencia en manejo de población en situación de vulnerabilidad, igualmente el personal que se encuentra en el cumplimiento de las labores fue seleccionado partiendo de sus valores, ética y profesionalismo.

Para **EL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**, el talento humano es el siguiente:

Perfil	Tiempo de dedicación / mes
Coordinador	Tiempo Completo
Auxiliar Administrativa	Tiempo Completo
Psicólogo	Tiempo Completo
Psicólogo	Tiempo Completo
Trabajador Social	Tiempo Completo
Trabajador social	Tiempo Completo
Tallerista	Tiempo Completo
Profesional en Seguridad y salud en el trabajo	Tiempo Completo

La presente certificación se da a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

SOLICITUD DE CAPACITACION FRENTE AL MANEJO DE POBLACION CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS_ FUNDACION LOYAL AMBAR

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: notificacionesaludmentalibague@gmail.com

4 de julio de 2025, 3:19 p.m.

DRA.
MARTHA LILIANA OSPINA GUTIERREZ
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
COMPONENTE SALUD MENTAL
PROGRAMA MAITUS

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación Loyal ambar.
programa de Acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.

Deseándole éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta oficio como solicitud de apoyo para realizar capacitación al talento humano de la fundación LOYAL AMBAR, frente al manejo de población con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.

Agradecemos su apoyo y quedamos atentos a su respuesta.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemáticas de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. [redacted]

OFICIO SECRETARIA DE SALUD IBAGUE- FUNDACION LOYAL AMBAR- PROGRAMA SPA.pdf
295K

Ibagué, 04 de Julio de 2025

DRA.
MARTHA LILIANA OSPINA GUTIERREZ
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
COMPONENTE SALUD MENTAL
PROGRAMA MATIJS
oficinasaludmentalibague@gmail.com

Asunto: Solicitud de apoyo para capacitación a talento humano, frente al manejo de población con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.

Reciban un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR.

De antemano agradecemos su atención y nos permitimos presentar nuestra entidad. La fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas, el cual atiende a población vulnerable entre las edades de 6 a 28 años, que presenta problemática de consumo de SPA.

Teniendo en cuenta lo anterior, nos dirigimos a ustedes con el objetivo de solicitar amablemente su apoyo para la realización de una capacitación para el talento humano frente al manejo de población con problemática de consumo de sustancias psicoactivas y las rutas de atención. En ese sentido, la capacitación se tiene proyectada para el día **18 de Julio de 2025** a las 1:00 p.m. en las instalaciones del programa, ubicado en la calle 45 # 2-99 piedra pintada parte bajo.

Agradecemos su apoyo y quedamos atentos a su respuesta.

Cordialmente,

PAOLA ANDREA MONTEALEGRE ORTIZ
COORDINADORA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
CEL. 3213985665
Coordinacionatencionapa.fla@gmail.com

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

SOLICITUD DE ACOMPAÑAMIENTO PARA JORNADA DE CAPACITACION FRENTE AL MANEJO DE POBLACION CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS_ FUNDACION LOYAL AMBAR

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
4 de julio de 2025, 3:26 p.m.
Para: Melib.gupet@policia.gov.co, melib.prest.ple@policia.gov.co, melib.grest@policia.gov.co, melib.sepre@policia.gov.co, Melib.comen@policia.gov.co

SEÑOR
DIEGO EDISON MORA MUÑOZ
COMANDANTE DE LA METROPOLITANA DE IBAGUÉ

Reciba un cordial saludo de parte de la fundación Loyal ámbar,
programa de Acompañamiento integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.

Deseando éxitos en sus labores diarias, en el presente correo se adjunta oficio como solicitud de acompañamiento para jornada de capacitación al talento humano de la fundación LOYAL AMBAR, frente al manejo de población con problemática de consumo de sustancias psicoactivas.

Agradecemos su apoyo y quedamos atentos a su respuesta.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre O.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA.
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3213485643

OFICIO METIB_ FUNDACION LOYAL AMBAR- PSICOGRAMA SPA.pdf
227K

Ibagué, 04 de Julio de 2025

SEÑOR
DIEGO EDISON MORA MUÑOZ
COMANDANTE DE LA METROPOLITANA DE IBAGUÉ
Meitb.oficialpolicia.gov.co
meitb.prev.plat@policia.gov.co
meitb.almat@policia.gov.co
meitb.seprod@policia.gov.co
Meitb.comer@policia.gov.co

Asunto: Solicitud de acompañamiento para jornada de capacitación a talento humano, frente al manejo de población con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

Reciban un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR.

De antemano agradecemos su atención y nos permitimos presentar nuestra entidad, La fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas, el cual atiende a población vulnerable entre las edades de 6 a 26 años, que presenta problemática de consumo de SPA.

Teniendo en cuenta lo anterior, nos dirigimos a ustedes con el objetivo de solicitar amablemente su acompañamiento, para la realización de una jornada de capacitación al talento humano de la fundación frente al manejo de población con problemática de consumo de sustancias psicoactivas y las rutas de atención. En ese sentido, la capacitación se tiene proyectada para el día **16 de Julio de 2025** a las 4:00 p.m. en las instalaciones del programa, ubicado en la calle 47 # 3-99 piedra pintada parte baja.

Agradecemos su apoyo y quedamos atentos a su respuesta.

Cordialmente,

PAOLA ANDREA MONTEALEGRE ORTIZ
COORDINADORA
PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NNAJ CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SPA
FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
CEL. 3213985665
Coordinacionatencionspa.fa@gmail.com

Gmail

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>

Solicitud de apoyo para capacitación a talento humano- CASA VICTORIA, frente a la prevención de la conducta suicida y rutas de atención.

1 mensaje

Coordinación Atención SPA Fundación Loyal Ámbar
<coordinacionatencionspa.fla@gmail.com>
Para: notificacionsaludmentalibague@gmail.com

26 de agosto de 2025, 11:09 a.m.

SEÑORES
SECRETARIA DE SALUD
IBAGUÉ- TOLIMA

Reciban un cordial saludo de parte de la Fundación LOYAL AMBAR, programa CASA VICTORIA.

De antemano agradecemos su atención y nos permitimos presentar nuestra entidad. La fundación LOYAL AMBAR, programa de Acompañamiento Integral para la Atención a Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes con Problemática de Consumo de Sustancias Psicoactivas, el cual atiende a población vulnerable entre las edades de 6 a 26 años, que presenta problemática de consumo de SPA.

Teniendo en cuenta lo anterior, nos dirigimos a ustedes con el objetivo de solicitar amablemente su apoyo para la realización de una capacitación para el talento humano frente a la prevención de la conducta suicida y las rutas de atención. En ese sentido, la capacitación se tiene proyectada para el día **19 de Septiembre de 2025** a las 8:00 a.m, en las instalaciones de CASA VICTORIA, ubicada en la calle 45 # 2-99 piedra pintada parte baja.

Agradecemos su apoyo y quedamos atentas a su respuesta.

Cordialmente,

--
Paola Andrea Montealegre G.
Coordinadora
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a NNAJ con problemática de consumo de SPA
Fundación Loyal Ámbar
Cel. 3103183543

FECHA:	06 de Junio de 2025
HORA:	04:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar
TEMA:	Socialización de rutas de atención ante casos de vulneración de derechos.
RESPONSABLE	Coordinadora
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.
OBJETIVO	
Compartir al Talento Humano, las rutas de atenciones para los casos de presunta Vulneración de derechos que se presenten	
METAS	
Se espera que los profesionales del equipo interdisciplinario conozcan la ruta a seguir frente a casos de amenaza o vulneración de Derechos que se puedan presentar.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
Material pedagógico y audiovisual	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	

El día 06 de Junio del 2025 se realizo reunión con el equipo interdisciplinario, liderada por la coordinadora del programa, donde, en primera instancia se informó el objetivo de la reunión.

Seguidamente, se abordan conceptos relacionados al tema como:

- 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.

- Atención integral: es el conjunto de acciones intersectoriales, intencionadas, relacionales y efectivas, encaminadas a asegurar que en cada uno de los entornos en los que transcurre la vida de niñas y niños, existan las condiciones humanas, sociales y materiales para garantizar la promoción y potenciación de su desarrollo

- Autoridad competente: para el restablecimiento de derechos es el Defensor de Familia, el Comisario de Familia o el Inspector de Policía, de acuerdo con las competencias establecidas en los artículos 96 al 98 de la Ley 1098 de 2006, y el artículo 2.2.4.9.2.1 del Decreto 1069 de 2015

- Inobservancia: incumplimiento, omisión o negación de acceso a un servicio, o de los deberes y responsabilidades ineludibles que tienen las autoridades administrativas, judiciales, tradicionales, nacionales o extranjeras, actores del Sistema Nacional de Bienestar Familiar (SNBF), sociedad civil y personas naturales, de garantizar, permitir o procurar el ejercicio pleno de los derechos de niñas y niños nacionales y extranjeros (as) que se encuentren en el territorio colombiano o fuera de él.

- Proceso administrativo de restablecimiento de derechos (PARD): es el conjunto de actuaciones administrativas y judiciales que la autoridad administrativa debe desarrollar para la restauración de los derechos de las niñas, los niños y los adolescentes que han sido vulnerados amenazados o inobservados.

- Re victimización: victimización secundaria o doble victimización, es el proceso mediante el cual se produce un sufrimiento añadido por parte de instituciones y profesionales encargados de prestar atención a la víctima ya sea de malos tratos o violencia de género física o verbal exponiendo la víctima a nuevas vulneraciones

- 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

Posteriormente, haciendo uso de material audiovisual se socializa al equipo la ruta de atención ante casos de vulneración de derechos https://youtu.be/RqKDs2Jur4Ea

Finalmente, se socializa el formato que se debe emplear en el programa, para activar la respectiva ruta ante casos de vulneración de derechos que se puedan identificar.

Para cerrar, se realiza una actividad con el propósito de conocer lo comprendido durante la capacitación y retroalimentación del tema abordado.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró evidenciar, que el talento humano mostro una actitud receptiva y de interés ante la información proporcionada. Así como, logran identificar la ruta a seguir en casos de amenaza y vulneración de derechos

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Derechos Humanos	Coordinación	13 de junio de 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 309771036-1

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070	
		Versión: 2	Página 1 de 1
		Vigencia: 27/07/2020	

FECHA: 06 de Junio de 2025
HORA: 4:00 pm
TEMA: Socialización de rutas de atención ante casos de vulneración de derechos.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	MARGARITA GUZMAN GARCIA	1.110.524.930	PSICÓLOGA	310 2617263	[illegible]	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.915.269	TRABAJADORA SOCIAL	3204602648	[illegible]	
3	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.968.877	COORDINADORA	321 [illegible]	[illegible]	
4	MARLY A. OLAYA VARGAS	1.110.466.100	SIOR	3115250991	[illegible]	

FECHA:	6 DE JUNIO DE 2025
HORA:	8:00 AM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR
TEMA:	EJE SST- RIESGO BIOLÓGICO EN EL ENTORNO (ACCIONES DEPREVENCIÓN ANTE LA EXPOSICIÓN)
RESPONSABLE	PROFESIONAL SIGE

AGENDA

1	SALUDO DE BIENVENIDA
2	RIESGO BIOLÓGICO
3	DIAPOSITIVAS

OBJETIVO

Socializar herramientas de Autocuidado frente a la exposición del riesgo

METAS

- Fortalecer los hábitos de autocuidado: antes, durante y después de tener contacto con posibles factores de riesgo biológico.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Infografía pasos de lavado de manos.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

el taller se inicio sobre las 8 de la mañana, en el cual se aborda el FACTOR DE RIESGO BIOLOGICO EN EL ENTORNO LABORAL, definición, caracteristicas del riesgo ,estrategias de prevención y el uso de los elementos de protección personal adecuados para su protección.

Se da inicio el taller , enfocando al Talento Humano, para un reconocimiento acerca de las probabilidades que tienen de verse afectados por el RIESGO BIOLOGICO, durante el cumplimiento de sus funciones , de acuerdo a las cláusulas contractuales.
Una vez identificado las probabilidades, se orienta en términos normativos la definición indicando lo siguiente:



RIESGO BIOLOGICO

Es la probabilidad que tiene el individuo de adquirir una infección, alergia o toxicidad secundario a la exposición a material biológico durante la realización de alguna actividad, incluida la laboral.

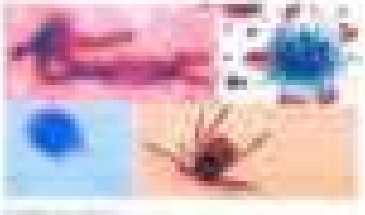


SEÑALIZACIÓN

La señalización ; que lo identifica



¿Cuáles son los tipos de riesgos biológicos en la salud ocupacional?



El **riesgo biológico ocupacional** [illegible] se refiere a la exposición [illegible] a una clase de agentes biológicos, microorganismos y microorganismos que pueden causar daño, al trabajador. El tipo específico de riesgo biológico generado por estos agentes depende en [illegible]

¿Cómo pueden los trabajadores protegerse de los riesgos biológicos?



Hay varias medidas que los trabajadores pueden tomar para prevenir los riesgos biológicos en el lugar de trabajo. Algunas de estas incluyen:

1. Uso de **equipos de protección personal**: Esto incluye guantes, batas, mascarillas y gafas de protección que ayudan a reducir la exposición a fluidos corporales y otros agentes biológicos.

2. **Adopción de medidas higiénicas**: Lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón es una de las formas más efectivas de prevenir la propagación de enfermedades infecciosas.

3. **Evaluación de riesgos**: Es importante realizar una evaluación de riesgos en el lugar de trabajo para identificar y controlar cualquier riesgo biológico.

desde el contexto laboral, en que momentos se pueden contagiar:

- Al tener contacto con niños, niñas adolescentes y jóvenes con enfermedades infectocontagiosas.
- Al manipular lapiceros o elementos de trabajo que se usen en talleres con NNAJ que tengan alguna enfermedad.
- Al ingresar a baño antes, durante y después .
- Al comer sin lavarme las manos
- Al realizar visitas en entornos con condiciones de desaseo y sin control de plagas.
- Al exponerse o tener contacto con pacientes con TBC sin usar tapabocas.
- No usar tapabocas cuando hay focos de gripe o virus en el ambiente.
- No lavarse las manos correctamente




RIESGO BIOLÓGICO
ENFERMEDADES
ACTIVIDADES PROFESIONALES
MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN
VIRUS
BACTERIAS
HONGOS
PARASITOS
DERIVADOS ANIMALES Y VEGETALES
Trabajo de laboratorio
Actividades mortuorias
Trabajo con animales
Trabajo agrícola
Tratamiento de residuos


¿Cómo lavarse las manos?

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS:

- ✓ Continuar con el fortalecimiento las acciones preventivas para el talento Humano que apoya en la modalidad de la Fundación Loyal Ambar.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Acciones prácticas para el cuidado del medio ambiente	Profesional SST - SIGE	Julio 2026

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEXANDRA CUAMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE
REG- 3824

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 6 junio de 2022
HORA: 9 am
TEMA: Riesgo biológico en el entorno Laboral de prevención ante la exposición.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	MARGARITA GUZMAN GARCIA	1.110.524.568	PSICOLOGA	318.8317338	[illegible]	
2	KELLY JOHANA LADERA MORENO	1.070.612.368	TRABAJADORA SOCIAL	3004609648	[illegible]	
3	PAOLA A. MONTEALEGRE	1.072.626.077	COSTURERA	321 2995905	[illegible]	
4	MARLON A. CUCMA MONROY	1.110.497.709	SOLD	3102210863	[illegible]	

FECHA:	6 DE JUNIO DE 2025
HORA:	9:30 AM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR
TEMA:	EJE SST- PROMOVER HABITOS DE HIGIENE POSTURAL EN EL TH (PAUSAS SALUDABLES)
RESPONSABLE	PROFESIONAL SIGE
AGENDA	
1	SALUDO DE BIENVENIDA
2	HIGIENE POSTURAL EN EL ENTORNO LABORAL
3	SILLA MASAJEADORA

OBJETIVO

Gestionar la importancia de la Higiene Postural en el trabajo y la realización de las pausas activas.

METAS

- Fortalecer los hábitos saludables que tienen los colaboradores en los espacios de trabajo.
- Orientar tips básicos de uso del celular y la posicion adecuada, los ejercicios practicos en las pausas activas y la importancia de tener autocuidado.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Infografia,silla masajeadora, juego de higiene postural.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD



Todos los entornos laborales suponen una carga ocupacional en la cual se presentan distintos peligros que ponen en riesgo la salud y seguridad de los colaboradores, para la socialización de hoy con el equipo de la fundación se resalta el PELIGRO BIOMECANICO, trayendo una estrategia de AUTOCUIDADO para fortalecer los buenos hábitos e higiene postural en el entorno laboral.

Esta actividad se desarrolla en las instalaciones de la fundacion con el equipo de trabajo en donde se inicia por reconocer el significado de AUTOCUIDADO. Término subjetivo que cada uno puede analizar o percibir de distintas formas. Acá se les orienta algunas de las cuales pueden poner en práctica

AUTOCUIDADO: Puede ser ese cuidado personal que yo le brindo a mi cuerpo y a mi mente, el cuidado con el que me siento tranquilo y sereno, el cuidado con el que disfruto mis espacios personales o laborales.
También se puede definir que el El autocuidado comprende las acciones que una persona realiza para mantener, mejorar o restaurar su salud mental, física y emocional. Incluye una variedad de prácticas y hábitos saludables que promueven el bienestar general, como el ejercicio regular, una dieta equilibrada, el sueño adecuado, la gestión del estrés, la práctica de la relajación y el establecimiento de límites saludables en las relaciones interpersonales. También implica la búsqueda de ayuda profesional cuando sea necesario y el reconocimiento de las propias necesidades y limitaciones.

Dentro de las recomendaciones se orientan:

- ✓ Alimentación consciente
- ✓ Hidratación
- ✓ Ejercicio físico
- ✓ Pausas saludables
- ✓ Ejercicios de relajación
- ✓ Higiene postural
- ✓ Higien del sueño
- ✓ Descanso emocional
- ✓ Terapia
- ✓ Hidroterapia
- ✓ Terapia con interaccion de animales
- ✓ Masajes

Todas estas prácticas permiten que el ser humano tenga una desconexión y genere un descanso mental y emocional.
Para la fundación es importante fortalecer estas acciones de autocuidado impartiendo espacios de higiene postural, masajes asistidos y manuales.



Dentro de las recomendaciones mencionadas tenemos el autocuidado físico hacer ejercicio y adoptar hábitos de higiene postural para mantener un estado físico mas tranquilo sin dolores osteomusculares que propicien emociones negativas y que no se puedan autogestionar si no hago un cuidado de mi cuerpo. La higiene postural reconocida como un conjunto de normas para mantener una adecuada postura del cuerpo y el objetivo es corregir las posturas inadecuadas o viciadas.

Sedestacion: Postura sentado importancia tener buena silla y descansapies, un angulo de rodillas de 90 grados, una distancia adecuada del pc.

Bipedestación: mucho tiempo de pie, es fundamental poner en practica pautas como , mantener un pie mas alto que el otro alternarlos , cambiar de postura con frecuencia.

Levantamiento de carga: flexionar rodillas y espalda recta al tomar el peso.

Una correcta higiene postural es fundamental para prevenir los dolores de espalda, pero también para evitar las lesiones en esta y otras partes del cuerpo. Y es que las malas posturas y los movimientos inadecuados, aunque no sean bruscos, pueden ocasionarnos serios problemas cuando los realizamos a diario o de manera repetitiva.

- Cambiar frecuentemente la posición al estar sentado.
- Hacer caminatas breves alrededor de la oficina o casa.
- Estirar los músculos suavemente de vez en cuando para ayudar a aliviar la tensión muscular.
- No cruzar las piernas. Mantener los pies en el piso con los tobillos un poco más adelante de las rodillas.
- Asegurarse de que los pies toquen el piso.

Algunas recomendaciones de las higiene postural del día a día:

Y por último a todos los colaboradores se les indican unas recomendaciones de autocuidado dando pautas de lo que no y si es bueno aplicar:



Tener en cuenta además los daños osteomusculares como daños óseos que se pueden presentar por lo malos hábitos, o la inobservancia de la aplicación de las pausas activas.

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- Continuar con el fortalecimiento las acciones preventivas para el talento Humano que apoya en la modalidad de la Fundación Lloyd Amber

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
El botiquín y el uso adecuado de los elementos deemergencias	Profesional SST - SIGE	Julio 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS











FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY [illegible] CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE
RES- 2024

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: 931-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 22/07/2020

FECHA: 6 - junio de 2025
HORA: 8 am
TEMA: protocolos básicos de higiene postural para el Talento Humano

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	MARGARITA GUZMAN ORTIZ	1.101.324.030	PSICOLOGA	312 2617 315	psicologamargaritaguzman@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.913.356	TRABAJADORA SOCIAL	3204005949	kellylaguna.trabajosocial@gmail.com	
3	PAOLA A. MONTEALEGRE	1.070.808.677	COORDINADORA	321 3095080	coordinacionsalud.loyalambar@gmail.com	
4	MARY A. CUBIDA VANEGAS	1.110.492.133	NUTRI	3 1020 0983	profesionalsaludocupacional@gmail.com	

FECHA:	13 de Junio de 2025
HORA:	8:00 AM
LUGAR:	FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
TEMA:	EJE CALIDAD- CALIDAD APLICADA A LOS PROCESOS DE LA FUNDACIÓN
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA
2	SOCIALIZACIÓN DE LOS PILARES DE LA CALIDAD
3	PAUSA ACTIVA

OBJETIVO

Fomentar espacios proactivos de gestión de la calidad para brindar un servicio adecuado en el proceso de atención de NNAJ.

METAS

- Garantizar que todo el Talento Humano de la Fundación relacione cada uno de los pilares de la calidad, en los procesos administrativos y operativos que intervienen en la atención de los niños, niñas , adolescentes y jóvenes.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Infografía del tema

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El taller se realizó el día 6 de junio en las instalaciones de la Fundación , en donde se cuenta con la participación de todo el equipo interdisciplinario del programa, una vez se hace una introducción acerca del tema recordando la importancia del eje de calidad en la ejecución y cumplimiento de las cláusulas contractuales.



Mencionamos el concepto desde una perspectiva de saber , ¿que es calidad?. Calidad es **ausencia de defectos y adecuación al uso** (Joseph M. Juran), la calidad es una cualidad que sirve para **satisfacer las necesidades de los clientes**, incluso superando sus expectativas, garantizando que se cumplan con ciertas normas y reglas, otorgando en la adquisición de un bien o servicio seguridad y fiabilidad.

La calidad en las organizaciones se caracteriza por llevar pilares que vayan enfocados a un buen servicio al cliente, cumplimiento de procesos y procedimientos, liderazgo,

participación de todo un equipo de trabajo, enfoque en un sistema , mejora continua y toma de decisiones.
Los anteriores pilares son transversales a cada una de las actividades y procesos que se deben llevar a cabo por cada profesional para cumplir las metas , siempre basados en la mejora continua.

La mejora continua es un pilar que se caracteriza por planear unas actividades, ejecutarlas bajo la implementación de requisitos, verificar esos procesos o programas planeados y por último mejorarlos de acuerdo al cumplimiento y las acciones identificadas.



Además es importante reconocer cuales serían los **Factores mínimos para un sistema de calidad:**

- **Orientado al cliente**

Buscar la máxima satisfacción al cliente, se recomienda el uso de herramientas para medir esta satisfacción.

- **Compromiso de toda la organización**

Calidad es el compromiso de la alta dirección y todos los niveles de la organización, generando una revolución cultural en toda la empresa.

- **Prevención**

La prevención de errores tiene involucrados factores clave, tales como: las personas, materiales, medios y procesos, y procedimientos.

- **Medida, metrología y trazabilidad**

La medición de los resultados y auditorías internas, son factores indispensables para un buen control de calidad, asimismo la trazabilidad ayuda a detectar el origen de los fallos.

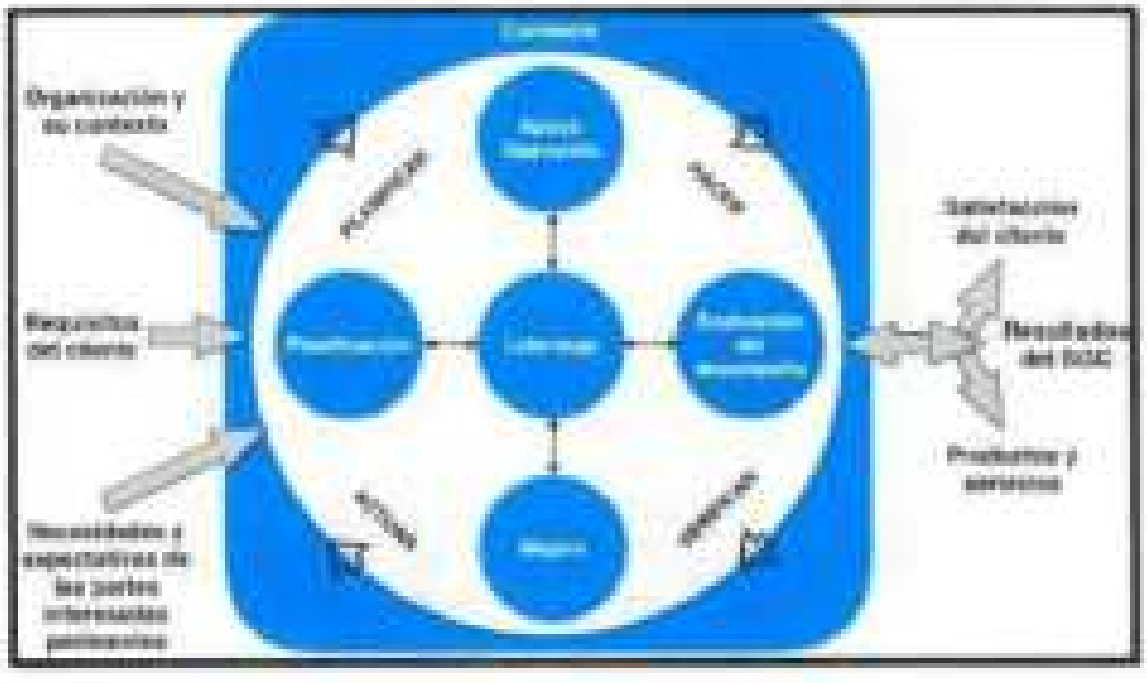
- **Aseguramiento de calidad**

Son una serie de acciones planificadas para asegurar los requisitos de calidad.

- **Mejora continua**

Sistema organizado para conseguir cambios continuos.

En la Fundación Loyal Ambar , busca siempre dar cumplimiento a todas las cláusulas contractuales organizadas con las entidades contratantes; además de fortalecer en el Talento Humano acerca de las herramientas suficientes en cuanto a normatividad, bienestar, herramientas ofimáticas, prevención de riesgos, ataques cibernéticos , entre otros., promoviendo estrategias que lleguen a cada uno de los niños, niñas , adolescentes y jóvenes , que ayuden a crear y/o fortalecer su proyecto de vida, a partir de un reconocimiento individual , de cualquiera que sea la problemática que tenga.



EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS:

- ✓ Se observa participación por parte del talento humano.

- Se hace enfasis en la importancia de garantizar desde todas las áreas un cumplimiento puntual del plan de trabajo de acuerdo a la modalidad.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Confidencialidad y el compromiso del TH en la Fundación.	Profesional SST - SIGE	JULIO 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA DEL RESPONSABLE:
MARLY ALEXANDRA CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE
REG. 2024 UT

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-AO-036 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 13 de junio de 2021
HORA: 15:00
TEMA: Explicación actividades de los procesos de la empresa.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1.	MARGARITA GUZMAN GARCIA	1.110.584.690	PSICOLOGA	310.831.2303	psicologalaloma.fa@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.012.366	TRABAJADORA SOCIAL	3204620048	trabajadorasocial.fa@gmail.com	
3	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.005.077	COORDINADORA	321 3887663	coordinacionadministrativa.fa@gmail.com	
4	MARLY A. CULMA MAMIANI	1.116.480.102	AUX	3135240853	profesionalespecializado.fa@gmail.com	

FECHA:	13 DE JUNIO 2025
HORA:	9: 00 AM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR -SEDE SPA
TEMA:	CIBERSEGURIDAD APLICADA EN EL ENTORNO LABORAL
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA
2	CIBERSEGURIDAD
3	PAUSA ACTIVA
OBJETIVO	
Brindar herramientas básicas para la protección de la información gestionada de los NNAJ.	
METAS	
• Promover estrategias preventivas entorno a la presencia de ataques cibernéticos en protección de la información personal y la de los niños, niñas,adolescentes y jóvenes ,de los cuales se interviene en el restablecimiento de derechos.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLOGICAS UTILIZADOS	
Actividad individual (Apresamiento de conocitos)	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	

Sobre las 9 de la mañana del dia , se reune a el equipo del programa, conformado por el direccionamiento de la coordinadora, trabajadora social y psicologa.
Se inicia haciendo énfasis en el significado sobre lo que es la CIBERSEGURIDAD Y POR QUE ES IMPORTANTE TENER CLARO COMO APLICARLA EN LA FUNDACIÓN LOYAL AMBAR.



Ciberseguridad es , se refiere a la practica de proteger los sistemas, las redes y los datos de las amenazas digitales, creando un entorno seguro, al tiempo que garantiza la integridad, confidencialidad y disponibilidad de la información.

Los **ciberataques** pueden provocar accesos no autorizados, violaciones de datos e incluso pérdidas económicas.

De allí radica en que la importancia es reconocer como profesionales y de acuerdo a las cláusulas contractuales en pro de la protección de datos e información de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes , por lo que es imprescindible evitar que se acceda fácilmente a la información sensible, robarla o manipularla, ya que puede tener consecuencias sustanciales.

Para ello es importante

Tipos de ciberseguridad

Las prácticas de la **seguridad de la información** son amplias y contemplan varios tipos, cada uno centrado en diferentes aspectos. Para proteger tus activos digitales, debes comprenderlos de modo de implementar un enfoque holístico.

1. Seguridad de la red
Se trata de la protección de la integridad y la utilización de los datos que se encuentran en la red. Involucra una serie de tecnologías, dispositivos y procesos diseñados para salvaguardar dicha red de accesos no autorizados, usos indebidos y ataques malintencionados.
Con la creciente complejidad y sofisticación de las amenazas, es crucial contar con medidas eficaces que garanticen la **seguridad en la red**. Una de ellas es el **monitoreo del flujo de red**, que implica la captura y análisis de los datos sobre el tráfico.
2. Seguridad de la información
Centrada en proteger los datos sensibles del acceso no autorizado, la divulgación, la alteración y la destrucción, la seguridad de la información es crucial para mantener la confidencialidad, integridad y disponibilidad de dichos datos.
3. Seguridad de las aplicaciones
Este **tipo de ciberseguridad** consiste en proteger las aplicaciones de software con la detección, corrección y prevención de las vulnerabilidades.
La seguridad de las aplicaciones es esencial para garantizar que estén a salvo de ataques que podrían explotar sus vulnerabilidades.
4. Seguridad en la nube
A medida que más empresas trasladan sus operaciones a la nube, la necesidad de medidas sólidas de seguridad en ese entorno se hace cada vez más importante.
Por lo tanto, esta práctica engloba políticas, tecnologías y controles desplegados para proteger los datos, las aplicaciones y la infraestructura asociada a la computación en la nube.
5. Seguridad de endpoints
La seguridad de endpoints se refiere a la protección de dispositivos individuales como computadoras, teléfonos inteligentes y tablets frente a las ciberamenazas. De este modo, las organizaciones previenen brechas que podrían conducir a problemas generalizados de la red.



Ademas se les orienta acerca de ciertos Tipos de amenazas a la seguridad de la información

Las **ciberamenazas** se presentan en diversas formas, cada una de las cuales plantea retos únicos. Su comprensión es el primer paso para desarrollar estrategias de defensa eficaces.

Aquí, las principales:

1. Malware

Abreviación de software malicioso (malicious software), el malware incluye virus, gusanos informáticos, troyanos y otros programas dañinos capaces de infiltrarse en los sistemas y causar daños. En concreto, puede robar, cifrar o borrar datos confidenciales, siendo una de las ciberamenazas más comunes.

2. Phishing

Los atacantes se hacen pasar por entidades legítimas para engañar a las personas y conseguir que faciliten información confidencial. Estos ataques suelen presentarse en forma de correos electrónicos o mensajes temporales, que conducen al acceso no autorizado a datos personales o financieros.

3. Ransomware

El ransomware es un tipo de malware que bloquea o cifra los datos de una víctima, exigiendo un rescate para su liberación. Lo cual suele ser devastador tanto para las personas como para las organizaciones, al provocar importantes pérdidas financieras y operativas.

4. Ataques DDoS

Los **ataques de Denegación de Servicio Distribuido (DDoS** - Distributed Denial of Service) consisten en saturar una red o un sitio web con tráfico, dejándolo inutilizable. En consecuencia, provocan la interrupción de los servicios, causando importantes tiempos de inactividad y pérdidas en los ingresos.

5. Amenazas Internas

Al proceder del interior de la organización, este tipo de ciberamenazas suele involucrar a empleados o contratistas que hacen un uso indebido de su acceso a información sensible. Dichas amenazas pueden ser intencionadas o accidentales, pero suponen un riesgo importante.

Estos ataques resultan siendo muy comunes, por eso es importante orientar al Talento Humano, para que estén prevenidos y cuiden toda clase de información que manejen y más si se trata de los niños, niñas,adolescentes y jóvenes que hacen parte de la Fundación Loyal.



OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS:

- ✓ Se observa participación por parte del talento humano.
- ✓ Se hace enfasis en el cuidado de datos sensibles manejados en la funcación.
- ✓ se sugiere revisar sus dispositivos indicando las tips de cuidado por ejemplo comprobar siempre la procedencia de los correos recibidos, aplicar contraseñas fuertes y hacer cambio con periodicidad, realizar copias de seguridad o manejar la nube, evitar páginas acsopechosas y estar atentos a ne llamado Ransomware.
- ✓

PLAN DE ACCION		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
El mundo digital y el uso adecuado en la prestación del servicio.	Profesional SST – SIGE	Julio 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA DEL RESPONSABL:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEXANDRA CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE
RES. 2624

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: 307-FO-026 Versión: 3 Página: 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 15 de junio de 2021
HORA: 12 pm
TEMA: Psicología infantil en el ámbito laboral

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	MARGARITA GUZMAN GARCIA	1.113.624.655	PSICOLOGA	310 2515381	psicologiaatencionespa.fsl@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.912.998	TRABAJADORA SOCIAL	3204435648	trabajadorasocialspa.fsl@gmail.com	
3	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE G.	1.070.606.077	COORDINADORA	321 3866961	coordinacionatencionespa.fsl@gmail.com	
4	MARLY A. OLAVE VARECHE	1.115.460.152	SIGS	3102283953	profesionalesapoyoinfantil@gmail.com	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Pagina 1 de 5

FECHA:	13 de Junio de 2025
HORA:	10:00 am
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa victoria
TEMA:	Derechos Humanos
RESPONSABLE	Coordinadora
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre.

OBJETIVO

Socializar al talento humano, los derechos humanos según la Declaración universal de los derechos humanos, la constitución política de 1991 y el código de infancia y adolescencia.

METAS

Se espera que los profesionales del equipo interdisciplinario fortalezcan su conocimiento sobre los derechos humanos según las diferentes normas nacionales e internacionales.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Folleto y presentación de Power Point.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

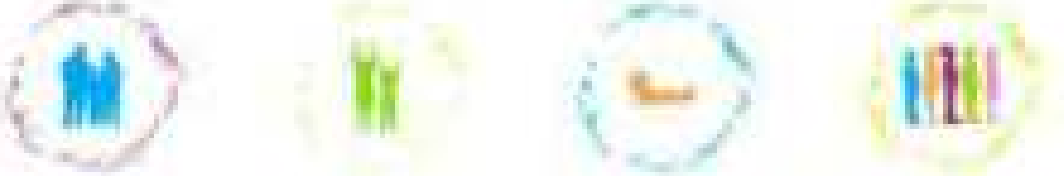
El día 013 de Junio del 2025 se realizó reunión con el equipo interdisciplinario, liderada por la coordinadora del programa, donde, en primera instancia se informó el objetivo de la reunión.

Seguidamente, se abordan conceptos relacionados al tema como:

Un Derecho es, un conjunto de normas de carácter general que se dictan para dirigir a la sociedad a fin de solventar cualquier conflicto de relevancia jurídica que se origine; estas normas son impuestas de manera obligatoria y su incumplimiento puede acarrear una sanción.

-Universales
-Inalienables e intransferibles
-Innatos
-Imprescriptibles
-Prioritarios







PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS,NIÑAS Y ADOLESCENTES - INTERNACIONAL

Convención Internacional sobre los Derechos del Niño: La Convención fue adoptada por la Organización de las Naciones Unidas (ONU) el 20 de noviembre de 1989 para proteger los derechos de los niños de todo el mundo y mejorar sus condiciones de vida.

Artículo 1 – Definición de niño
La convención afecta a todos los niños. Si tienes menos de 18 años de edad, eres un niño, y por lo tanto te encuentras protegido por esta convención.

PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES EN COLOMBIA

CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA DE 1991

Artículo 44.
Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

Artículo 45. El adolescente tiene derecho a la protección y a la formación integral. El Estado y la sociedad garantizan la participación activa de los jóvenes en los organismos públicos y privados que tengan a cargo la protección, educación y progreso de la juventud.

Artículo 48. La Seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la Ley. Se garantiza a todos los habitantes el derecho irrenunciable a la Seguridad Social.

Artículo 52. Se reconoce el derecho de todas las personas a la recreación, a la práctica del deporte y al aprovechamiento del tiempo libre. El Estado fomentará estas actividades e inspeccionará las organizaciones deportivas, cuya estructura y propiedad deberán ser democráticas.

Artículo 67. La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social: con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura. La educación formará al colombiano en el respeto a los derechos humanos, a la paz y a la democracia; y en la práctica del trabajo y la recreación, para el mejoramiento cultural, científico, tecnológico y para la protección del ambiente. El Estado, la sociedad y la familia son responsables de la educación, que será obligatoria entre los cinco y los quince años de edad y que comprenderá como mínimo, un año de preescolar y nueve de educación básica.

La educación será gratuita en las instituciones del Estado, sin perjuicio del cobro de derechos académicos a quienes puedan sufragarlos.

Artículo 70. El Estado tiene el deber de promover y fomentar el acceso a la cultura de todos los colombianos en igualdad de oportunidades, por medio de la educación permanente y la enseñanza científica, técnica, artística y profesional en todas las etapas del proceso de creación de la identidad nacional.

DECLARACION UNIVERSAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

La Declaración Universal de los Derechos Humanos es un documento que marca un hito en la historia de los derechos humanos. Elaborada por representantes de todas las regiones del mundo con diferentes antecedentes jurídicos y culturales, la Declaración fue proclamada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en París, el 10 de diciembre de 1948 en su (Resolución 217 A (III)) como un ideal común para todos los pueblos y naciones. La Declaración establece, por primera vez, los derechos humanos fundamentales que deben protegerse en el mundo entero y ha sido traducida a más de 500 idiomas. La DUDH es ampliamente reconocida por haber inspirado y allanado el camino para la adopción de más de setenta tratados de derechos humanos, que se aplican hoy en día de manera permanente a nivel mundial y regional (todos contienen referencias a ella en sus preámbulos).

Artículo 1
Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos y, dotados como están de razón y conciencia, deben comportarse fraternalmente los unos con los otros.

Artículo 2
Toda persona tiene todos los derechos y libertades proclamados en esta Declaración, sin distinción alguna de raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política o de cualquier otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento o cualquier otra condición. Además, no se hará distinción alguna fundada en la condición política, jurídica o internacional del país o territorio de cuya jurisdicción dependa una persona, tanto si se trata de un país independiente, como de un territorio bajo administración fiduciaria, no autónomo o sometido a cualquier otra limitación de soberanía.

Artículo 3
Todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona.

Para finalizar, se realiza la retroalimentación de lo abordado y se despejan dudas respecto al tema.

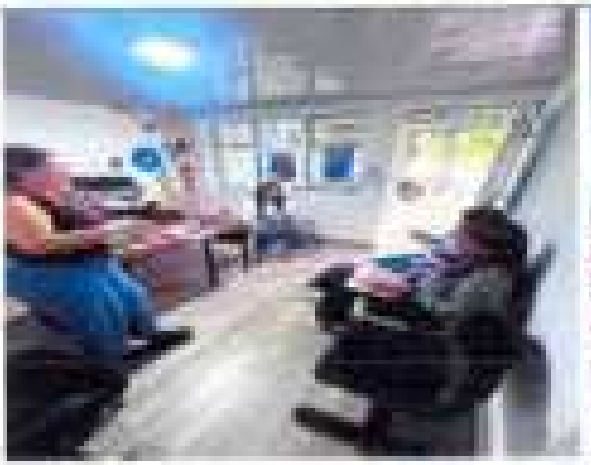
EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Se logró evidenciar, que el talento humano mostro una actitud receptiva y de interés ante la información proporcionada. Así como, logran fortalecer su conocimiento frente a los derechos humanos.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Consumo de sustancias psicoactivas	Coordinación	18 Julio de 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 3057710361

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL AMBAR-SPA	Código: SST-HO-078 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 23/01/2020

FECHA: 13 de Junio de 2025
HORA: 10:00 am
TEMA: Derechos Humanos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	MARGARITA GUZMAN GARCIA	1.110.551.830	PSICOLOGA	310 8577395	psicologiaambarespa.fe@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.013.388	TRABAJADORA SOCIAL	3204302648	lesionalaambarespa.fe@gmail.com	
3	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE G.	1.010.168.377	COORDINADORA	321 3664865	coordinadoraambarespa.fe@gmail.com	
4	MARLY A. CELMA VENEGAS	1.110.460.159	SIG	3103250963	profesionalasocupacionalambar@gmail.com	

PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES EN COLOMBIA

CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA DE 1991
Articulo 44.

Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

Constitución Política de la República de Colombia

1991

BIENESTAR FAMILIAR

DERECHOS HUMANOS



FUNDACION LOYAL AMIGAR PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMATICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



UN DERECHO ES:

conjunto de **normas de carácter general que se dictan para dirigir a la sociedad** a fin de solventar cualquier conflicto de relevancia jurídica que se origine; estas normas son impuestas de manera obligatoria y su incumplimiento puede acarrear una sanción.

-UNIVERSALES

-INALIENABLES E INTRANSFERIBLES

-INNATOS

-IMPOSTERGABLES

-PRIORITARIOS

1. Derecho a la vida con calidad y un ambiente sano.
2. Derecho a tener una familia y a no ser separado de ella.
3. Derecho a la educación.
4. Derecho a la integridad personal. A la protección contra toda forma de maltrato o abuso cometidos por cualquier persona.
5. Derecho a la recreación, participación en la vida cultural y en las artes.
6. Derecho a la salud. Ninguna entidad prestadora de servicios de salud puede negarse a atender a un niño o niña

PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS,NIÑAS Y ADOLESCENTES - INTERNACIONAL

Convención Internacional sobre los Derechos del Niño: La Convención fue adoptada por la Organización de las Naciones Unidas (ONU) el 20 de noviembre de 1989 para proteger los derechos de los niños de todo el mundo y mejorar sus condiciones de

vida.

DECLARACIÓN UNIVERSAL DE LOS DERECHOS HUMANOS

es un documento que marca un hito en la historia de los derechos humanos. Elaborado por representantes de todas las regiones del mundo con diferentes antecedentes jurídicos y culturales, la Declaración fue proclamada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en París, el 10 de diciembre de 1948 en su [redacted] como un ideal común para todos los pueblos y naciones. La Declaración establece, por primera vez, los derechos humanos fundamentales que deben protegerse en el mundo entero

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 7

FECHA:	09 de Julio 2025
HORA:	11:00 AM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR
TEMA:	EJE SST- EL BOTIQUÍN Y EL USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE EMERGENCIAS
RESPONSABLE	ALEXANDRA CULMA
AGENDA	
1	Saludo Bienvenida
2	Socialización de elementos de Botiquín para atención primeros auxilios, tipo de extintores para distintos tipos de fuego.
3	Actividad dinamica de reconocimiento
OBJETIVO	
Complemetar la temática desarrollada con Bomberos oficiales ,entorno a las actuaciones del uso de botiquín para prestación de primeros auxilios y manejo de extintores.	
METAS	
• Reconocer los tipos de emergencias primeras que se pueden presentar en la fundacion según las dos modalidades y saber que elementos usar del botiquin según el tipo de situación. • Identificar los tipos de extintores según tipo de fuego.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
• Material didactico.	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
Fundación Loyal Ambar, se preocupa por formar profesionales competitivos y garantizar una prestación de servicio enfocada en la mejora continua , que permita una atención oportuna lamolde para los niños, niñas y adolescentes que asistan al programa. Por tal motivo, esta oportunidad se profundiza el tema de manejo de extintores y el uso de los elementos del botiquín . La fundación – SEDE SPA, cuenta con 1 botiquin portátil y que se usan de acuerdo a sus necesidades.	



Por ejemplo :

las gasas, son material usted que se pueden usar para limpiar o realizar curaciones, además para ayudar a contrlar la sangre.
Las vendas elásticas, se usan para cubrir una parte del cuerpo , en caso de una fractura o esguinces.
Las vendas de algodón laminado: Se utilizan para cubrir una parte del cuerpo y así evitar contaminación después de ser desinfectado.
El alcohol, para limpiar y desinfectar material quirurgico , ademas para oler en caso de mareo.
Esparadrapo, se utiliza para sellar un vendaje que esta cubierto con vendas de algodón laminado.
Bajalenguas, Elemento usado para mirar cualquier objeto extraño que tenga en la boca el paciente u obstruccion.
La linterna, muy importante si la situacion de emergencia se presenta de noche, para alumbrar el entorno.
Guantes, elementos de protección personal que se debe colocar la persona que va a prestar el primero auxilio.
Termómetro, para tomar la temperatura corporal.

Ademas de contar con botiquín se les orienta que otro elemento importante que se debe tener conocimiento son los extintores:

El **extintor** es un artefacto cuya finalidad es apagar los principios de fuego de manera rápida y eficaz. Con ellos podemos evitar la propagación del fuego y evitar que el incendio se propague.

Hay distintos tipos de extintores, cada uno para una situación concreta que explicaremos más adelante.

Características de un extintor

Los extintores son recipientes metálicos de color rojo que contiene un agente extintor encargado de apagar el fuego.

Todos los extintores deben contar de una etiqueta donde quede reflejado:

- Nombre y razón social del fabricante
- Temperatura máxima y mínima en la que debe usarse
- El agente extintor que contiene y su cantidad
- Clase de fuego con el que debe utilizarse
- Instrucciones para su uso
- Fecha de revisión



Se les orienta al Talento Humano algunas recomendaciones para usar el extintor, el cuidado que deben tener con el y la cantidad de extintores con los que contamos en la Fundación Loyal.

Recomendaciones para usar correctamente el extintor

1. Conocer el origen del incendio
2. Escoger el adecuado para cada situación
3. NO actuar solo

4. NO estar de cara al viento, esto puede hacer que respires humo
5. El manómetro debe indicar la zona verde (presión adecuada)
6. Retirar el precinto de seguridad
7. Presurizar al **extinguir** en caso de ser necesario
8. Comprobar que funciona antes de dirigirte al fuego, es esencial





OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- ✓ El desarrollo de la capacitación con Personal de Bomberos oficiales de Ibagué para este tema específico , se desarrolló en el mes de Abril, por disponibilidad de esta entidad; durante el mes de Mayo se estarna al TH con tema relacionado para complementar la temática.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Autocuidado- Responsabilidad de todos	Profesional SST - SIGE	Agosto 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Fotografia de Talento Humano recibiendo la orientación del tema




EXTINTOR
MULTIPROPOSITO





Participacion en la actividad dinámica de reconocimiento de los elementos del botiquín



FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEXANDRA CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SKSE
Reg. 2024 VI

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 17/07/2020

FECHA: 09 de julio de 2021
HORA: 11:00 am
TEMA: El peligro y el uso adecuado de los elementos de emergencia

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	MARGARITA OSORIAN GARCIA	1.118.554.500	PSICOLOGA	310 2511388	psicologiaalternativa.fla@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.010.810.369	TRABAJADORA SOCIAL	3004626868	trabajadorasocial.fla@gmail.com	
3	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE G.	1.010.808.377	COORDINADORA	301 3998892	coordinadora.fla@gmail.com	
4	MARLY K. CULMA VANEGAS	1.110.466.192	BASE	3102393063	profesionalocupacional.fla@gmail.com	

FECHA:	08 De Julio 2025
HORA:	1:00 PM
LUGAR:	FUNDACIÓN LOYAL AMBAR
TEMA:	EJE CAUDAL- CONFIDENCIALIDAD Y EL COMPROMISO DEL TH DE LA FUNDACIÓN
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SGR
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA
2	CONFIDENCIALIDAD Y EL COMPROMISO DEL TH DE LA FUNDACIÓN
3	PAUSA ACTIVA

OBJETIVO

Fortalecer las acciones preventivas enfocadas a la seguridad de la información, de acuerdo a los datos sensibles que se conocen de los niños, niñas y adolescentes a los cuales se les brinda atención.

METAS

- Garantizar el cumplimiento del compromiso de confidencialidad establecido por el ICBF para los contratos adquiridos en la modalidad.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Cronograma del tema

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD



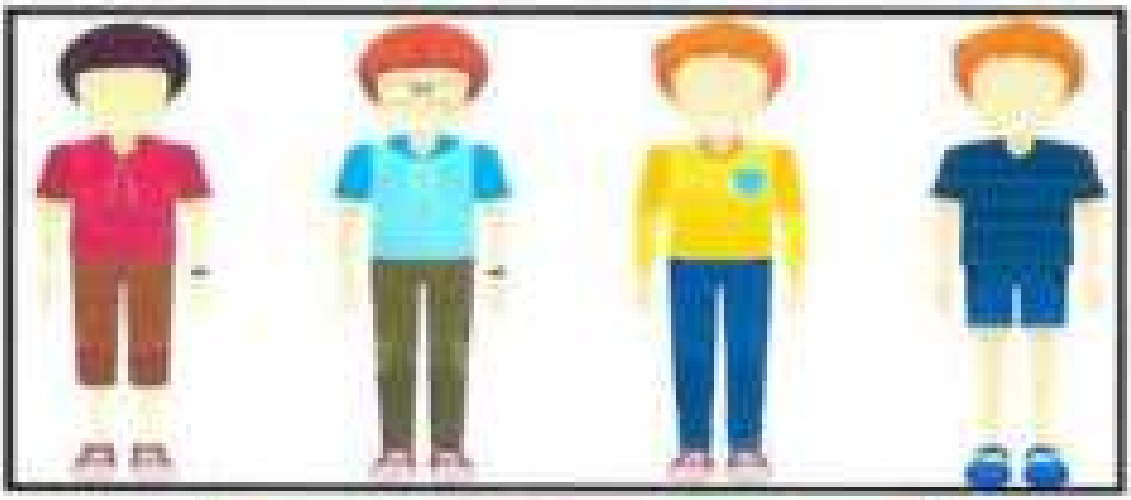
La Fundación Leyal Ambar, en búsqueda de fortalecer la seguridad de la información y preservar los datos de todos los niños, niñas y adolescentes , socializa a todo el Talento Humano el Compromiso de Confidencialidad establecido por el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR , Para lo cual de acuerdo al contrato con la Modalidad y toda la normatividad legal vigente aplica en este sentido.

un acuerdo de confidencialidad nace para que cada parte esté al tanto de los intereses de la otra y los respete, para que acepte sus tiempos sin excepción y ambas puedan beneficiarse. Cabe mencionar que es posible firmar contratos de mutua confidencialidad, en los cuales se establecen restricciones para todos sus participantes.

Existen ciertos casos especiales que invalidan el poder de un contrato de confidencialidad, como ser que el receptor tenga un conocimiento previo de la información sensible, o sea, que la haya obtenido por otros medios. En algunos casos, a pesar de los esfuerzos de las grandes empresas por impedir que ciertos datos

abandonen sus instalaciones, borrar una publicación fugaz en una red social para que estas se vayan en el mundo entero en cuestión de minutos.

Con lo anterior se promueve al Talento Humano la importancia de ser muy cuidadosos con el manejo de la información de los niños, niñas y adolescente que son atendidos en la modalidad ya que el concepto se asocia intrínsecamente con la ética y la responsabilidad. Implica respetar los deseos de quienes comparten información y proteger sus intereses. En un mundo en el que los datos personales son valiosos y la información puede ser fácilmente accesible, la confidencialidad es un medio para preservar la dignidad, la seguridad y la autonomía de las personas.







EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS:

- ✓ Se observa participación por parte del talento humano.
- ✓ Se hace enfasis en la importancia de garantizar desde todas las áreas un cumplimiento parcial del plan de trabajo de acuerdo a la movilidad
- ✓

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Trabajo en equipo como mejora de calidad en la prestación del servicio	Profesional SGT -SIGE	Agosto 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





FIRMA DEL RESPONSABLE FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEXANDRA CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SGE

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SFA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 | Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 6 de julio de 2023
HORA: 1 pm
TEMA: Confidencialidad y el compromiso de TH de la Fundación

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	MARGARITA GUZMAN GARCIA	1.110.504.930	PSICOLOGA	310 2617358	psicologialoyalambar.fe@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.812.369	TRABAJADORA SOCIAL	3204205648	lovealiadosmoya.fe@gmail.com	
3	PAULA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.606.277	COORDINADORA	321 3889804	coordinacionloyalambar.fe@gmail.com	
4	MARLY A. DIAZMA VANEGAS	1.118.483.930	SIGO	3103250802	profesionalenlenguajeconamor@gmail.com	

FECHA:	22 de Julio de 2025
HORA:	09:00 am
LUGAR:	Fundacion Leyal Ambar
TEMA:	Inducción Administrativa
RESPONSABLE	Coordinación
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre

OBJETIVO

Realizar inducción Administrativa a la profesional de Psicología Geraldine Corrales Coca.

METAS

Lograr socializar a la profesional de psicología todo lo relacionado a las funciones administrativas y operativas de su cargo.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Misión y Visión de la fundación
Formatos
Protocolos
Pacto de Convivencia
Código Ético
Manual de Funciones
Plan de trabajo

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 22 de Julio de 2025, se realiza Inducción a la profesional de psicología Geraldine Corrales Coca, quien se incorporó al programa a partir de la fecha mencionada.

Por lo anterior, en primer lugar se le socializa todo lo relacionado a la MISION, VISION, PACTO DE CONVIVENCIA Y CODIGO ETICO de la fundación Leyal Ambar.

Seguidamente, se socializa todos los formatos del programa y protocolos, los cuales son indispensables para la ejecución de actividades propias de su cargo.

Para continuar, se socializa el Manual de funciones:

IDENTIFICACIÓN DEL CARGO:	
DENOMINACIÓN:	psicólogo
PROCESO SUPERIOR JERÁRQUICO:	Coordinador (a)
NUMERO DE CARGOS:	0
CARGOS BAJO DEPENDENCIA DIRECTA	N.A
EDUCACIÓN	Profesional universitario del área de la salud y Humanidades: Psicología profesionales en psicología y con especialización en cualquier área

	de la psicología que se relacione con la atención a población con problemáticas que generen vulneración de derechos. La especialización puede ser homologada por una experiencia profesional igual o mayor a dos (2) años de atención a niñas, niños y adolescentes.			
HABILIDADES		Bajo	Medio	Alto
	Trabajo bajo presión			X
	Amabilidad			X
	Trabajo en Equipo			X
	Organización			X
	Responsabilidad			X
	Tolerancia			X
EXPERIENCIA LABORAL	Profesionales en psicología y con especialización en cualquier área de la psicología que se relacione con la atención a población con problemáticas que generen vulneración de derechos. La especialización puede ser homologada por una experiencia profesional igual o mayor a dos (2) años de atención a niñas, niños y adolescentes.			
Funciones:	1. La prestación del servicio se contempla por cupo al mes, el cual incluye 4 atenciones, en donde cada una de ellas contemple 45 minutos de atención directa.			
	2. La prestación del servicio debe realizarse en la sede del operador.			
	3. La capacidad instalada se determinará de acuerdo con el talento humano, los espacios destinados para la prestación del servicio y de acuerdo con el cronograma establecido en el plan de trabajo programa de acompañamiento integral para la atención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas. El cronograma debe ser acordado con la familia y/o red vincular, de acuerdo con el tiempo de disponibilidad de ellos y de las niñas, los niños, adolescentes y jóvenes.			
	4. Se debe notificar al ente contratante el abandono, la no continuidad de la asistencia de la niña, el niño, adolescente y joven cuando acuda de manera intermitente al proceso de atención psicológica especializada, cuando este ocurra.			

	5. Realizar atención en crisis cuando haya lugar a ello. 6. Realizar valoración inicial. En ningún caso el profesional debe entrevistar a la niña, el niño, adolescente y joven sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes, ya que hacerlo implicaría una acción con daño y por ende generaría revictimización. 7. El profesional debe identificar de acuerdo con su experticia, las afectaciones en salud mental y otras áreas de funcionamiento que hayan generado los hechos victimizantes en la niña, el niño o el adolescente, y a su vez las estrategias de resignificación y de afrontamiento que se deben implementar. 8. Realizar la remisión al Sistema de Salud, cuando se considere necesario. 9. Realizar atenciones a nivel individual y familiar, frente a crisis propias de las transiciones vitales personales, familiares, alteraciones emocionales y/o relacionales, de acuerdo con el diagnóstico realizado. Si el psicólogo especializado considera pertinente, se podrán realizar atenciones grupales, las cuales deben ser realizadas con un máximo de 5 niñas, niños, adolescentes y jóvenes, y solo una vez al mes por cada uno, lo cual debe ser aprobado previamente por la autoridad administrativa. 10. Otras responsabilidades y funciones relacionadas con la gestión administrativa y operativa de la Fundación.

Una vez socializado lo anteriormente mencionado, se comparte el PLAN DE TRABAJO del programa y se explica paso a paso el desarrollo del mismo, teniendo en cuenta las actividades y tiempos destinados para esto.

Para finalizar, se brindan recomendaciones frente a la organización y archivo de la documentación en las historias de atención y carpetas propias de su cargo de acuerdo a los tiempos establecidos. Así como, frente a la prestación del servicio tanto con los usuarios como con las familias vinculadas al programa.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante la inducción administrativa a la profesional, se evidencia una actitud receptiva y con disposición para el desarrollo de sus obligaciones contractuales.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
N.A	N.A	N.A

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Fabia Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P 309771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-030	
		Versión: 2	Página 1 de 1
		Vigencia: 27/07/2020	

FECHA: 22-07-2025
HORA: 9:00 A.M.
TEMA: INDUCCIÓN ADMINISTRATIVA

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTALEGRE G.	1.075.806.077	COORDINADORA	321 [illegible]	[illegible]	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.075.813.388	TRABAJADORA SOCIAL	3204605540	[illegible]	— // —
3	[illegible]	1.110.019.410	PSICOLOGA	321 [illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	1.110.[illegible]	[illegible]	3132[illegible]	[illegible]	— // —

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código SST-FO-044 Versión: 01 Fecha (JUNIO 2020 Página 1 de 4

FECHA:	23 de Julio de 2025
HORA:	4:00 pm
LUGAR:	Fundación Loyal Ámbar- Casa victoria
TEMA:	Consumo de Sustancias Psicoactivas
RESPONSABLE	Coordinadora en articulación con la Secretaria de Salud Municipal
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema
3	Cierre
OBJETIVO	
Informar al talento humano sobre los diferentes tipos de consumo y signos de Alerta ante el consumo de sustancias psicoactivas, así como, las rutas de atención que existen.	
METAS	
Se espera que los profesionales del equipo interdisciplinario fortalezcan su conocimiento sobre cómo abordar a la población con problemática de consumo de SPA, así como, conozcan las rutas que existen en el municipio.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
Gestión con la Secretaria de Salud Municipal programa MAITUS.	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
El día 23 de Julio del 2025, funcionarios de la Secretaria de salud realizan capacitación al talento humano de la fundación LOYAL AMBAR, CASA VICTORIA, frente al tema de Consumo de Sustancias Psicoactivas. En primer lugar, se realiza una breve presentación de los funcionarios a las profesionales del programa y se orienta el objetivo de la capacitación programada, la cual está enfocada en informar frente a los diferentes tipos de consumo, signos de alerta y las rutas presentes en el municipio para abordar a población con esta problemática. Posteriormente, los profesionales realizan el abordaje del tema del día: **¿Qué SON LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS?** Es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración (ingerida, fumada, inhalada, inyectada, entre otras) produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central del individuo, la cual modifica la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento. Su consumo puede crear consumo problemático o dependencia.	

¿Cómo se clasifican las sustancias psicoactivas?

Existen muchas formas de clasificar las sustancias psicoactivas dependiendo de su abordaje. A continuación tres grandes grupos:

- Según sus efectos en el cerebro pueden ser depresoras o estimulantes del sistema nervioso, o pueden ser alucinógenas.
- Según su origen pueden ser naturales, sintéticas o semisintéticas.
- Según la normatividad pueden ser ilegales o legales, por ejemplo la cocaína es ilegal pero las bebidas alcohólicas son legales.

¿Qué es consumo problemático de sustancias psicoactivas?

Un consumo es problemático cuando este afecta la salud, las relaciones con la familia y amigos. También cuando altera las actividades diarias como el trabajo o el estudio, o cuando implica problemas económicos o con la ley. Se considera que todo consumo de sustancias lícitas o ilícitas en mujeres embarazadas o en periodo de lactancia así como en niñas, niños y adolescentes, son problemáticos.

TIPOS DE CONSUMO DE SPA

Experimental: aquella persona que, guiada por la curiosidad, se anima a probar una o otra droga, pudiendo posteriormente continuar el consumo o interrumpirlo; la mayoría de quienes experimentan con drogas no pasan de este estado.
Ocasional: uso espaciado de drogas, solo se consumen de vez en cuando. Generalmente el sujeto acepta de una forma pasiva las invitaciones que recibe, sin adoptar la iniciativa de tomar drogas por su cuenta.
Episódica: uso durante un periodo de tiempo determinado, que puede durar desde una hora a varios días.
Habitual: el sujeto busca activamente los efectos de las drogas.
Sistemático: forma de uso de aquellas personas drogodependientes que varias veces al día recurren a las drogas. Su vida se va estrechando hasta girar obsesivamente en torno a la sustancia, mientras que cualquier otra actividad va lentamente perdiendo importancia.
Uso de riesgo o problemático: es aquel en que el uso de una droga o drogas podrá producir con el tiempo un problema para la salud, pero sin que se haya llegado a instaurar claramente una dependencia.
Abuso: se puede entender por abuso de drogas aquel que pueda comprometer física, psíquica y/o socialmente la evolución del sujeto o afectar negativamente a su entorno emocional.
Uso dependiente: uso sistemático que genera un estado físico y psíquico, caracterizado por modificaciones de comportamiento que comprenden un impulso imprimible por tomar la sustancia a fin de experimentar sus efectos o de evitar el malestar producido por su privación.

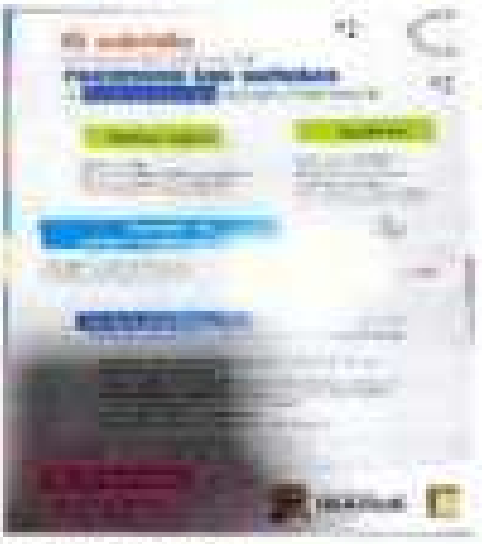
Poli consumo: es el abuso simultáneo de varias sustancias con distintos efectos farmacológicos y que pueden generar una dependencia.

Posteriormente, los funcionarios socializan el programa MAITUS de la secretaria de salud y las rutas de atención.









EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante la capacitación, el talento humano mantuvo una actitud de receptividad frente a la información orientada por los funcionarios de la secretaria de salud, programa MAITUS.

Cabe mencionar, que la fecha de capacitación fue reprogramada para realizarse en esta fecha (23 de Julio), debido a que la inauguración del programa se realizó el día 18 de Julio de 2025.

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo: IET-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2020 Página 4 de 4

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Socialización de ruta ante situaciones de Violencia	Coordinación	25 de Julio de 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 305771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 23-07-2025
HORA: 4:00 P.M.
TEMA: CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.606.077	COORDINADORA	321 [illegible]	coordinacionatencionloyal.fa@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.612.309	TRABAJADORA SOCIAL	3204307346	trabajadorasocialloyal.fa@gmail.com	
3	GERALDINE CORRALES COCA	1.113.518.615	PSICOLOGA	3213500812	psicologiaatencionloyal.fa@gmail.com	
4	MARLY A. ULLMA VANEGAS	1.113.485.192	BASE	3103202951	profesionalapoyoatencionhumano@gmail.com	

	LISTADO DE ASISTENCIA EXTERNO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR	Código: SST-FO-091 Versión: 1 | Página 1 de 1 Vigencia: 27/05/2025

FECHA: 13-03-2025
HORA: 4:00 P.M.
TEMA: Proceso de Selección Practicantes

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha: JUNIO 2025 Página: 1 de 8

FECHA	29 DE JULIO DE 2025
HORA	10:00AM
LUGAR	FUNDACION LOYAL AMBAR-SPK
TEMA	EL MUNDO DIGITAL Y EL USO ADECUADO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
RESPONSABLE	PROFESIONAL SIGE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA
2	TIPOS DE HERRAMIENTAS DIGITALES
3	EL MUNDO DIGITAL Y EL USO ADECUADO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

OBJETIVO

Orientar al Talento Humano de la Fundación Loyal Ambar sobre todas las Herramientas Digitales disponibles y de fácil acceso que permiten la interacción mediante TICS e IA Inteligencia Artificial haciendo la seguridad de la información y el trabajo orientados con los niños, niñas y adolescentes.

Esta actividad se enfoca en persuadir al talento humano para que al usar las herramientas digitales , puedan llevar un mensaje a los niños, niñas y adolescentes entorno a la diversidad de aplicaciones que pueden usar para su aprendizaje.

META

- Reconocer las herramientas digitales como un medio de fácil acceso positivo para reducto al mundo laboral y para la atención de niños, niñas y adolescentes.
- Fortalecer el uso de las herramientas digitales de forma responsable entre los niños y niñas, desde un aspecto positivo.
- Fortalecer la prestación del servicio con el uso responsable de las herramientas digitales

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Infografía y video descriptivo y evaluación con herramienta digital.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Las **herramientas digitales** son recursos tecnológicos a disposición de los usuarios de **internet** y de todos aquellos que utilicen dispositivos tecnológicos, ya sea para fines recreativos, de estudio, de trabajo o para estar comunicados. Dentro de este amplio y diverso conjunto aparecen programas, aplicaciones y plataformas en línea que facilitan y permiten el desarrollo de múltiples procesos y tareas.

Dada su importancia y su constante evolución, a continuación aportaremos información enriquecedora para conocer en profundidad el segmento de las **herramientas digitales** contemplando sus variedades, cómo se aprovechan en la práctica, qué beneficios ofrecen y cuáles son, en la actualidad, los **desafíos** que plantean y las **limitaciones** que poseen Las herramientas digitales se pueden dividir en distintos por ejemplo:

- HERRAMIENTAS DE BÚSQUEDA: Sirven para localizar medios , lugares, páginas o hacia dónde como google o musica.
- HERRAMIENTA DE CREACION DE CONTENIDO: estas permiten dar a conocer información que se quiera compartir con los internautas.
- HERRAMIENTAS DE ORGANIZACIÓN DE CONTENIDO: Son aplicaciones para ordenar información.
- HERRAMIENTAS DE DIFUSIÓN: Para compartir la información de forma masiva como las páginas web, instagram, facebook entre otras.
- HERRAMIENTAS DE COMUNICACIÓN: transmitir mensajes.
- HERRAMIENTAS DE EDUCACIÓN: Fortalecer la formación educativa y del aprendizaje para cada grado de entendimiento con diversas temas, de forma dinámica y creativa.

Todas las herramienta digitales se usan en distintos ámbitos , en educación, formación, medios de comunicación innovando temas y distintas de formación.

Estas permiten el uso organismo, tener recursos para que sean mas efectivos.

Para la fundación hojas amber es imprescindible ofrecer a todos los niños niñas y adolescentes a que de una manera mas amplitud logren interactuar con estas plataformas y les puedan usar en estudio, desarrollo de tareas, gestionar del tiempo.

Por eso como profesionales buscamos siempre orientar los aspectos colaborativos con la formación de cada uno de ellos, de esta manera los mostramos opciones de interés para que apliquen en su proyecto de vida.

Todas las herramientas deben tener un control y acceso a ellas para una interconexión con los internautas.



No uses CHAT GPT mejor usa:

Cogram

- Toma notas automáticas en Zoom, Google Meet o Teams, además, mantiene tu datos privados y seguros.

Craiyon

- Convierte texto en imágenes y dibujos con inteligencia artificial.

Parafrasist

- Crea cuestionarios automáticos de cualquier tema o un texto ya existente en segundos.





OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- Continuar con el fortalecimiento de temas orientados al uso de herramientas digitales con responsabilidad y para conseguir una prestación del servicio más dinámica y creativa.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Herramientas de administración del tiempo para optimizar la prestación del servicio	Profesional SST - SIGE	Septiembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEXANDRA CULMA VANEGAS

PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE

REG. 3624

	LISTADO DE ASISTENCIA **TALENTO HUMANO** **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR-SPA**	Código: 557-FO-029 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 15 julio 2021
HORA: 10 am
TEMA: mundo digital y el uso adecuado en la protección del tercero

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.606.677	COORDINADORA	321 [illegible]	[illegible]	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.612.399	TRABAJADORA SOCIAL	3204[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	1.118.[illegible]	PSICOLOGA	3[illegible]	[illegible]	
4	MARLY A. OLAVE VARGAS	1.110.490.[illegible]	ENF	3[illegible]	[illegible]	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código:SST-FO-044 Versión: 01 Fecha:JUNIO 2020 Página 1 de 9

FECHA:	25 de Julio de 2025
HORA:	8:00 a m
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa victoria
TEMA:	Socialización de ruta ante situaciones de Violencia
RESPONSABLE	Coordinadora
AGENDA	
1	Saludo.
2	Socialización del tema.
3	Cierre.
OBJETIVO	
Socializar al talento humano los tipos de violencia y las rutas de atención ante Presuntos casos.	
METAS	
Se espera que los profesionales del equipo interdisciplinario fortalezcan su conocimiento frente al tema de Violencia intrafamiliar, tipos de violencia, signos de alerta y ruta de atención ante presuntos casos.	
MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS	
Computador Presentación de Power Point Ruta de atención	
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
El día 25 de Julio del 2025, por parte de la coordinación del programa, se realiza capacitación al talento humano de la fundación LOYAL AMBAR, CASA VICTORIA, frente al tema de ruta ante situaciones de Violencia. En primer lugar, se realiza se orienta el objetivo de la capacitación programada, la cual está enfocada en informar a los profesionales de casa victoria, frente a lo qué es la Violencia intrafamiliar, tipos de violencia, signos de alerta y ruta de atención. Posteriormente, se lleva a cabo la psico orientación del tema programado. **¿Qué es violencia intrafamiliar?** Todo daño o maltrato físico, psicológico, sexual, económico o patrimonial, producido entre miembros de la familia, aunque no convivan bajo el mismo techo. **Tipos de Violencia:**	

- Violencia Física: "Conductas contra la integridad física que se manifiestan a través de estrujones, sacudidas, empujones, pellizcos, mechoneadas, cosquillones y golpes, produciendo afectaciones como sangrado, moretones, fracturas, incapacidad física y hasta la muerte"

- Violencia Patrimonial: "Ocultamiento, robo, destrucción o retención de documentos personales, objetos laborales, bienes y valores".

- Violencia económica: "Se presenta cuando desde lo económico, no se le permite tener un ingreso separado, o se le quitan las ganancias económicas a un miembro de la familia, como un ejercicio de control".

- Violencia sexual: "Se presenta cuando se le obliga a una persona mantener algún contacto o comportamiento de carácter sexual, bien sea físico o verbal, mediante el uso de la fuerza, la intimidación, el chantaje, el engaño, la manipulación, la Amenaza, o cualquier otra forma que vulnere los derechos sexuales y reproductivos de cualquier miembro de la familia. Por ejemplo resistencia en el uso de métodos para evitar embarazos o enfermedades de transmisión sexual, tocamientos, manoseos, exhibicionismo, exposición a actos sexuales o material pornográfico, violación, prostitución y matrimonio forzado, acoso sexual, incesto y cualquier acto sexual con un menor"

- Violencia Psicológica: "Se presenta cuando prima desde el lenguaje el psicológica desprecio, el autoritarismo y la imposición a cualquiera de los miembros de la familia que afectan su bienestar emocional y mental. Por ejemplo, uso de palabras que afecten la autoestima o imagen de la persona con burlas, insultos, diminutivos como 'loquita' o 'cabrita' entre otros, los silencios, el aislamiento, la imposición de castigos sin justificación, la intimidación, el control excesivo, la indiferencia y el hostigamiento"

Signos de alarma: violencia psicológica

Signos de alarma: violencia económica o patrimonial

Signos de alarma: violencia física

Signos de alarma: violencia sexual

Instituciones responsables

Medidas para solicitar

Comisarias
de Familia



Fiscalía General
de la Nación

FISCALÍA

Casas
de Justicia

CASA DE JUSTICIA

Policía
Nacional

[redacted]

Instituto Colombiano
de Bienestar Familiar

[redacted]

BIENESTAR FAMILIAR

Sector
salud

Se establece por la intervención de las Secretarías de Salud Departamentales, Municipales y Distritales, las Empresas administradoras de planes de beneficios (EAPB) e Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS). A cada una corresponde brindar atención en salud a la víctima, recoger sustancia, fluidos, preservar y garantizar la cadena de custodia, acompañar médico en protección y garantizar las medidas de prevención, elaborar la historia clínica, y definir el sistema de seguridad social víctimas que lo requieran.



Instituto Nacional de
Medicina Legal

La responsable principalmente prestar apoyo científico y técnico a la administración de justicia en medicina legal y ciencias forenses, mediante el cumplimiento por Fiscales, Jueces, policía judicial, funcionarios del Instituto y demás autoridades competentes. Realiza valoraciones forenses a sindicados, indagados, víctimas.



Autoridades
Indígenas

Las cuales responden principalmente administrativa y judicialmente por los casos que le incumben a la Institución Especial Indígena. Son competentes para conocer los casos de violencia intrafamiliar en desarrollo de la jurisdicción especial y articulan acciones con las autoridades estatales, para la atención en casos de mujeres indígenas víctimas.

Organismos
de Control

Son aquellos que:
- Son los encargados de velar por el cumplimiento de los derechos humanos, en donde la Defensoría del pueblo, ejerce la función de velar por la promoción, ejercicio y divulgación de los derechos humanos, y la Personería Municipal, cumple la función de velar por el cumplimiento de la constitución, la ley, los acuerdos municipales, el control de gestión, la protección de los derechos humanos y el apoyo a la administración municipal.
- Las Defensorías del Pueblo y las Personerías cuentan con un defensor público para la representación de las víctimas de violencia intrafamiliar, en los procesos que se adelanten ante las comisarías de familia o los jueces civiles municipales.
- Las Personerías cuentan con un equipo interdisciplinario conformado por un psicólogo y un trabajador social para la atención de las víctimas de violencia intrafamiliar.

Finalmente, se realiza una actividad con el talento humano frente al tema abordado, donde se exponen diferentes casos y deben identificar el tipo de violencia.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante la capacitación, el talento humano mantuvo una actitud de receptividad frente a la información orientada sobre Violencia intrafamiliar y las rutas de atención, evidenciando que despejaron dudas frente al tema.

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Enfoque Diferencial, Población Migrante	Coordinación	15 Agosto de 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andrea Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P. 305771028-1

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 21/07/2020

FECHA: 25-07-2025
HORA: 9:00 A.M.
TEMA: Socialización de ruta ante situaciones de Violencia

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.073.006.077	COORDINADORA	321 [illegible]	[illegible]	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.913.388	TRABAJADORA SOCIAL	3204[illegible]	[illegible]	
3	GENALDINE CORRALES OCCA	1.118.518.416	PSICOLOGA	3012[illegible]	[illegible]	
4	MARLY A. OLAYA VIVEROS	1.118.483.102	[illegible]	3103[illegible]	[illegible]	

FECHA:	1 DE AGOSTO 2025
HORA:	11:00 AM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR SPA
TEMA:	EJE SST- EL AUTOCUIDADO RESPONSABILIDAD DE TODOS
RESPONSABLE	PROFESIONAL SIGE
AGENDA	
1	Saludo Bienvenida
2	AUTOCUIDADO
3	ACTIVIDAD DINAMICA

OBJETIVO

Brindar herramientas practicas al talento humano para fortalecer los hábitos de autocuidado e higiene postural en el entorno laboral.

METAS

- Fortalecer los hábitos saludables que tienen los colaboradores en los espacios de trabajo.
- Orientar tips basicos de uso del celular y la posicion adecuada, los ejercicios practicos en las pausas activas y la importancia de tener autocuidado.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Infografia silla masajeadora, juego de higiene postural.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD



Todos los entornos laborales suponen una carga ocupacional en la cual se presentan distintos peligros que ponen en riesgo la salud y seguridad de los colaboradores, para la socialización de hoy con el equipo de la fundación se resalta el PELIGRO BIOMECANICO, trayendo una estrategia de AUTOCUIDADO para fortalecer los buenos hábitos e higiene postural en el entorno laboral.

Esta actividad se desarrolla en las instalaciones de la fundación con el equipo de trabajo en donde se inicia por reconocer el significado de AUTOCUIDADO.
Término subjetivo que cada uno puede analizar o percibir de distintas formas.
Acá se les orienta algunas de las cuales pueden poner en práctica.
AUTOCUIDADO: Puede ser ese cuidado personal que yo le brindo a mi cuerpo y a mi mente, el cuidado con el que me siento tranquilo y sereno, el cuidado con el que disfruto mis espacios personales o laborales.
También se puede definir que el El autocuidado comprende las acciones que una persona realiza para mantener, mejorar o restaurar su salud mental, física y emocional. Incluye una variedad de prácticas y hábitos saludables que promueven el bienestar general, como el ejercicio regular, una dieta equilibrada, el sueño adecuado, la gestión del estrés, la práctica de la relajación y el establecimiento de límites saludables en las relaciones interpersonales. También implica la búsqueda de ayuda profesional cuando sea necesario y el reconocimiento de las propias necesidades y limitaciones.

Dentro de las recomendaciones se orientan:

- ✓ Alimentación consciente
- ✓ Hidratación
- ✓ Ejercicio físico
- ✓ Pausas saludables
- ✓ Ejercicios de relajación
- ✓ Higiene postural
- ✓ Higiene del sueño
- ✓ Descanso emocional
- ✓ Terapia
- ✓ Hidroterapia
- ✓ Terapia con interacción de animales
- ✓ Masajes

Todas estas prácticas permiten que el ser humano tenga una desconexión y genere un descanso mental y emocional.
Para la fundación es importante fortalecer estas acciones de autocuidado implementado espacios de higiene postural, masajes asistidos y manuales.



Dentro de las recomendaciones mencionadas tenemos el autocuidado físico hacer ejercicio y adoptar habitos de higiene postural para mantener un estado físico mas tranquilo sin dolores osteomusculares que propicien emociones negativas y que no se puedan autopesetenar si no hago un cuidado de mi cuerpo. La higiene postural reconocida como un conjuntod de normas para mantener una adecuada postura del cuerpo y el objetivo es corregir las posturas inadecuadas o viciadas.

Sedestacion: Postura sentado importancia tener buena silla y descansapies, un angulo de rodillas de 90 grados, una distancia adecuada del pc

flexibilizacion: mucho tiempo de pie, es fundamental poner en practica pautas como , mantener un pie mas alto que el otro alternarlos , cambiar de postura con frecuencia.

Levantamiento de carga: flexionar rodillas y espalda recta al tomar el peso

Una correcta higiene postural es fundamental para prevenir los dolores de espalda, pero también para evitar las lesiones en esta y otras partes del cuerpo. Y es que las malas posturas y los movimientos inadecuados, aunque no sean bruscos, pueden ocasionarnos serios problemas cuando los realizamos a diario o de manera repetitiva.

- Cambiar frecuentemente la posición al estar sentado.
- Hacer caminatas breves alrededor de la oficina o casa.
- Estirar los músculos suavemente de vez en cuando para ayudar a aliviar la tensión muscular.
- No cruzar las piernas. Mantener los pies en el piso con los tobillos un poco más adelante de las rodillas.
- Asegúrese de que los pies toquen el piso.

Algunas recomendaciones de las higiene postural del día a día:

Y por ultimo a todos los colaboradores se les indican unas recomendaciones de autocuidado dando pautas de lo que no y si es bueno aplicar



- **Para acostarnos en la cama:** para evitar lesiones por una mala postura y movimientos bruscos debemos colocarnos en el borde, sin apoyos de cabeza ni apoya de los brazos y después nos acostamos con ayuda de la cama.
- **Al levantarnos de la cama:** en esta caso una buena higiene postural requiere que nos incorporemos de decúbito lateral y dejando caer las piernas por el borde de la cama inmediatamente con ayuda de los brazos.
- **Para alcanzar un objeto elevado:** en estos casos debemos emplear una escalera o banco para acercarnos al objeto. De esta manera evitamos estirar los brazos para alcanzarlo, ya que esto podría hacer perder el equilibrio.
- **Dejar algo en el suelo:** para depositar un objeto en el suelo con una postura correcta, tendremos que flexionar las rodillas en vez de la cintura, así evitamos lesiones con los discos lumbares.

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

- ✓ Continuar con el fortalecimiento las acciones preventivas para el talento Humano que apoya en la modalidad de la Fundación Loyal Ambar.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
RIESGO PÚBLICO DESDE EL CONTEXTO LABORAL	Profesional SST – GHSE	SEPTIEMBRE 2025
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS		


AUTOCUIDADO







FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEJANDRA CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIG

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-AD-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 8 de agosto 2023
HORA: 11 am
TEMA: El Autocuidado importancia del de Todos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA MARIA MONTAÑO [illegible]	1.010.000.077	COORDINADORA	321 3865[illegible]	[illegible]	
2	KELLY JOHANA JAGUNA MEDINA	1.070.610.308	TRABAJADORA SOCIAL	3204300846	[illegible]	
3	GERALDINE CORRALES COCA	1.116.816.610	PSICOLOGA	3012880812	[illegible]	
4	MARLY A. OJUMA VANEGAS	1.116.480.130	BASE	3162250863	[illegible]	

FECHA:	6 de agosto de 2020
HORA:	8:00 AM
LUGAR:	FUNDACIÓN LEGAL AMBAR - IPA
TEMA:	EJE CALIDAD: TRABAJO EN EQUIPO COMO MEJORA DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA
2	TRABAJO EN EQUIPO
3	DINAMICA

OBJETIVO

Fortalecer las relaciones entre los profesionales que ofrecen un servicio de orientación , a los niños, niñas y adolescentes de la Fundación Legal Ambar

METAS

- Lograr integrar un grupo interdisciplinario para fortalecer las relaciones laborales e interpersonales

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Dinamica de la tematica

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En búsqueda de fortalecer la unión con todo el grupo interdisciplinario del programa, se orienta este tema para transformar perspectivas y contribuir a la mejora continua en la prestación del servicio a los niños, niñas y adolescentes.

Se inicia el taller indicando la importancia de comprender que es una sola meta la que se plantea cada vez que se reciben la responsabilidad de orientar niños en situaciones de vulnerabilidad , y que cada uno es un eslabon importante en la cadena para lograr esa meta.

De esta manera se comparte el concepto

Qué es el trabajo en equipo

El trabajo en equipo responde a una **manera organizada y coordinada de trabajar entre varias personas** con la finalidad de alcanzar metas comunes. Se puede considerar una herramienta laboral. A través de las habilidades complementarias de cada uno de los integrantes, todos los miembros del equipo mantienen una responsabilidad individual y mutua para dirigir todos los esfuerzos a un objetivo común.

A parte de la definicion de trabajo en equipo, vemos que este genera una sinergia positiva, pero para lograrlo se debe mantener un gran sentido de la unión y tener empatía con todos los integrantes. Como resultado encontramos un **mayor rendimiento, productividad y satisfacción personal y laboral**. Además, en el trabajo

...o el liderazgo es compartido por todos. Por ello, es muy importante el estilo de ...ación que se adopte. Lo ideal es que este sea abierto y con feedback constante



Pero que es *Feedback* en Psicología?

En Psicología, el *feedback* es una herramienta de comunicación interpersonal que nos permite manifestar a nuestros interlocutores, de manera verbal o no, el efecto que causan en nosotros sus palabras o acciones.

Las conductas de los individuos funcionan dentro de circuitos de retroalimentación. Esto significa que la ...a de una persona afecta a la de los demás, siendo que la primera, a su vez, también ...ada por las conductas que le llegan de vuelta, y así en lo sucesivo.

...de lo anterior es importante destacar que todos los personas y en especial los ...diantes de la Fundación Loyal, impulsan desde su rol siempre a la mejora continua ...s espacios de interacción , reunión y conocimiento constante, nos permite ..., compartir y debatir acerca de temas que intervienen en los procesos y lograr ...las metas propuestas.

...o cumplir con El liderazgo que es el **conjunto de habilidades que permiten a ...viduo guiar, influir y motivar a un grupo para alcanzar objetivos comunes**. ...es capaz de inspirar y generar un cambio positivo en diversos contextos, ya sea ...resa, una familia, una organización, un equipo deportivo o una comunidad.


Claves para mejorar el trabajo en equipo
Juntos, el resultado debe ser mejor


5 Beneficios del trabajo en equipo

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS:

- Se observa participación por parte del talento humano.
- Se hace enfasis en la importancia de garantizar desde todas las áreas un cumplimiento puntual del plan de trabajo de acuerdo a la modalidad

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
EL LIDERAZGO COMO PILAR FUNDAMENTAL DE LA CALIDAD	Profesional SST -SIGE	SEPTIEMBRE 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



EQUIPO DE TRABAJO , APLICANDO EL TEMA CON UNA DINÁMICA CREATIVA


EN
EQUIPO
SE LOGRAN
MAS COSAS





FIRMA RESPONSABLE:

MARLY ALEJANDRA OCAMPO VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE
RESE 2024 UT

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 21/07/2020

FECHA: 8 de agosto de 2021
HORA: 9:00 am
TEMA: Trabajo en equipo para mejora de la calidad en la prestación del servicio

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE G.	1.070.956.077	COORDINADORA	321 [illegible]	coordinacionsalentohmspa.fla@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.610.958	TRABAJADORA SOCIAL	3204020948	[illegible]	
3	GERALDINE CORRALES COCA	1.118.870.416	PSICOLOGA	3213893013	[illegible]	
4	MARLY A. CULMA VANEGAS	1.113.480.158	SISO	3103250903	[illegible]	

FECHA:	15 de agosto de 2025
HORA:	8:00 a.m.
LUGAR:	Fundación Loyal Ambar- Casa victoria
TEMA:	Enfoque Diferencial-Población Migrante
RESPONSABLE	Coordinadora
AGENDA	
1	Saludo
2	Socialización del tema.
3	Cierre.

OBJETIVO

Abordar con el talento humano el tema de enfoque diferencial, principalmente frente a la atención a población migrante.

METAS

Se espera que los profesionales del equipo interdisciplinario fortalezcan su conocimiento frente al tema de enfoque diferencial, a través del desarrollo de una capacitación que oriente al talento humano frente a la atención de grupos poblacionales como personas en situación de discapacidad, enfoque de género, comunidad LGBTIQ, Niños, Niñas, Adolescentes, grupos étnicos y en especial, atención a la población migrante.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Computador
Presentación de Power Point
Mapa conceptual

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

El día 15 de agosto del 2025, por parte de la coordinación del programa, se realiza capacitación al talento humano de la fundación LOYAL AMBAR, CASA VICTORIA, frente al tema de Enfoque Diferencial-Población Migrante.

En primer lugar, se orienta el objetivo de la capacitación programada, la cual está enfocada en informar a los profesionales de casa victoria, frente a las estrategias, políticas y lineamientos sobre el enfoque diferencial, en particular para la atención a población Migrante.

Posteriormente, se lleva a cabo la psico orientación del tema programado.

¿Qué es el enfoque diferencial de derechos?

El enfoque diferencial es concebido como un principio, una perspectiva de análisis y una guía que orienta todas las actuaciones del ICBF para la garantía de los derechos de las niñas, niños, adolescentes, jóvenes y sus familias. Se dirige al reconocimiento de derechos y eliminación de barreras, obstáculos, discriminación, prejuicios e imaginarios que impiden el acceso y garantía y capacidad para hacer un ejercicio de los derechos y libertades en igualdad de condiciones y oportunidades.

Tiene como propósitos:

a) Reconocer los derechos individuales, indivisibles e interdependientes particulares de las niñas, niños y adolescentes teniendo en cuenta las particularidades debido a su edad, pertenencia étnica, discapacidad, género, contexto territorial, diversidad sexual y condición de migrantes.
b) Contribuir a garantizar la igualdad sustancial, real y efectiva de todos los sujetos de especial protección constitucional.
c) Gestionar y diseñar acciones afirmativas para la eliminación o mitigación de las desigualdades y barreras de acceso a los derechos.
d) Fijar parámetros de análisis que permitan valorar las afectaciones y vulnerabilidades específicas de los individuos y/o colectivos, en contextos territoriales.
e) Orientar la toma de decisiones para la definición de proyectos, planes y estrategias que garanticen la igualdad de los derechos y la equidad de oportunidades para las niñas, niños, adolescentes y sus familias.

Principios que acompañan el enfoque diferencial

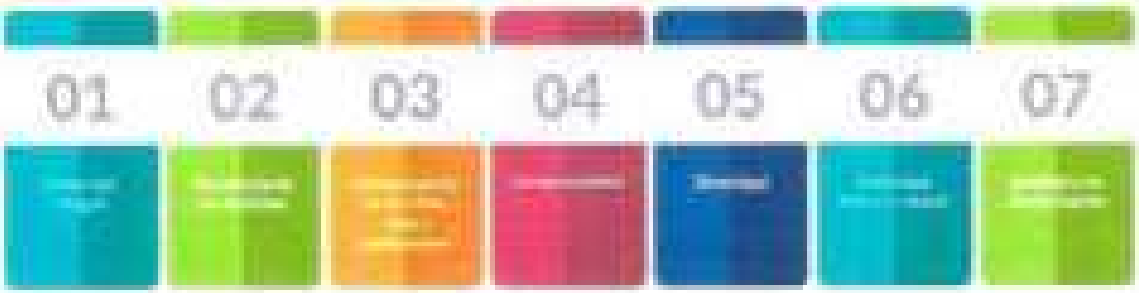


Gráfico 1. Categorías de análisis del Modelo de Enfoque Diferencial de Derechos



CATEGORÍA MIGRACIÓN

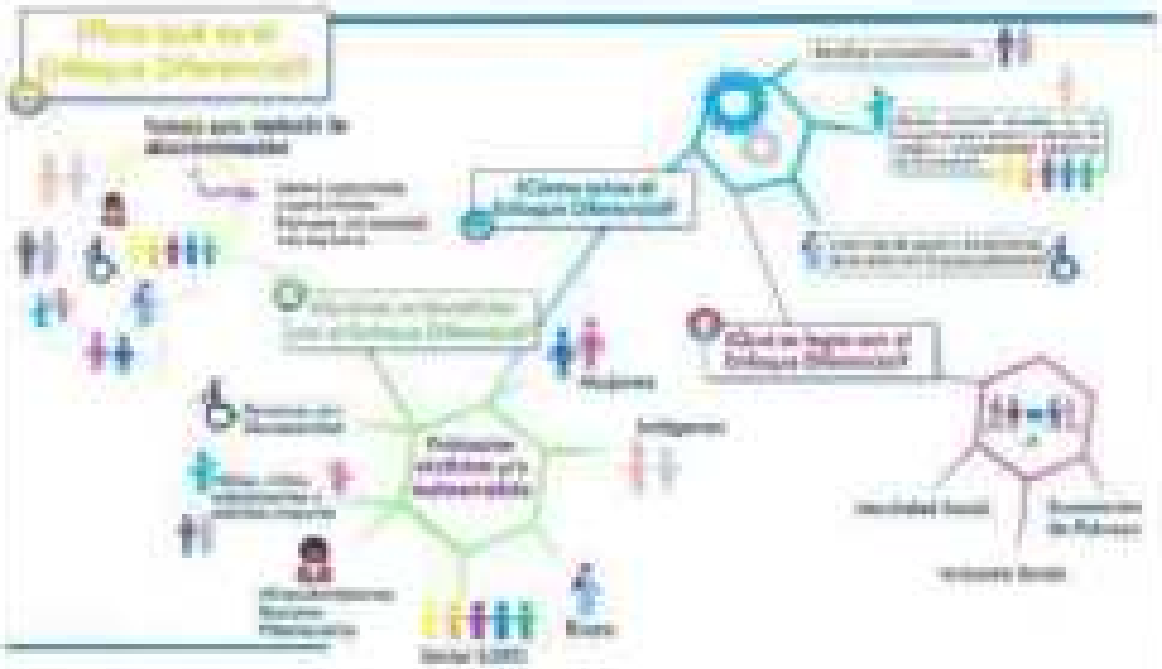
La migración ha sido definida como "el cambio de residencia que implica el traspaso de algún límite geográfico u administrativo debidamente definido" (CEPAL, 2023). Para Colombia, la movilidad humana ha sido concebida como un factor de desarrollo, es decir la posibilidad de tener mayor cohesión social, intercambio cultural, tradiciones, impactar el desarrollo económico y social del país en cumplimiento de los mandatos internacionales y constitucionales.

Tipos de migración de acuerdo con su estancia en el país

- Vocación de permanencia: se refiere a aquellas personas migrantes o retornados que se encuentran establecidos en el país, de manera estable.
- Pendulares: son aquellos/as migrantes que están en el territorio por periodos cortos de estadía, manteniendo como fin abastecerse, trabajar, visitar familiares o amigos, entran y salen de forma periódica.
- Tránsito: utilizan a Colombia como país de paso que les permita llegar al destino establecido por ellos.
- Retornados: colombianos o binacionales que reconocen a Colombia como su país de nacimiento o que, por lazos familiares tienen la posibilidad de solicitar la nacionalidad solicitarla y que regresan al país después de vivir durante un periodo prolongado en otro.
- Comunidades de acogida: comunidades anfitrionas que albergan y acogen a los migrantes.

Tipos de migración de acuerdo con su condición de ingreso al país

- **Migración regular**: es el proceso de ingreso y salida del territorio nacional de ciudadanos nacionales y extranjeros debidamente registrados por los puestos de control migratorio habilitados por parte de la Unidad Administrativa Especial Migración Colombia, con el uso del pasaporte, visa, documento de viaje, u otros documentos debidamente establecidos por la normatividad vigente y los acuerdos internacionales suscritos por el Estado colombiano.
-
- **Migración irregular**: ingreso o permanencia en el territorio nacional de ciudadanos extranjeros no autorizados para ingresar o permanecer en el territorio.
- **Refugiados**: están protegidos y definidos por el Derecho Internacional. Los refugiados son personas que están fuera de su país de origen debido a un temor de persecución, a un conflicto, violencia u otras circunstancias que perturben gravemente el orden público, y quienes, en consecuencia, requieren 'protección internacional'. Su situación suele ser tan peligrosa e intolerable que cruzan las fronteras nacionales para buscar seguridad en los países vecinos, y así poder ser reconocidos internacionalmente como 'refugiados' con acceso a la asistencia de los Estados, del ACNUR y las organizaciones pertinentes.







EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Durante la capacitación, el talento humano mantuvo una actitud de receptividad frente a la información orientada sobre enfoque diferencial, se despejan dudas respecto al tema, así como, se comparten experiencias desde el plano profesional.

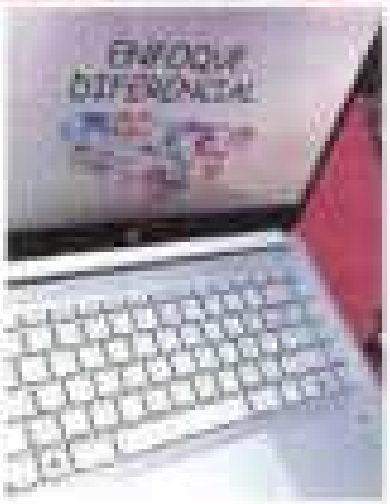
PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Dia Mundial de la Prevención de la conducta suicida – Socialización de ruta por salud Mental	Coordinación	Septiembre 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









FIRMA RESPONSABLE:

Paola Andres Montealegre Ortiz
Coordinadora
T.P: 3057710281

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070
		Versión: 2 / Página 1 de 1
		Vigencia: 27/01/2020

FECHA: 15 - Agosto - 2023
HORA: 5:00 p.m.
TEMA: Enfoque de Intervención - Generalidades enfoque

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTALVO[illegible]	1.075.808.077	COORDINADORA	321 [illegible]	coordinacionlaboralloyal.fa@gmail.com	[signature]
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.075.813.999	TRABAJADORA SOCIAL	3204932946	trabajadorasocial.loyal.fa@gmail.com	[signature]
3	GERALDINE CORRALES ROCA	1.115.518.410	PSICOLOGA	321 [illegible]	psicologiaseleccionloyal.fa@gmail.com	[signature]
4	EMELY A. COLIMA VIVEROS	1.113.480.102	SISO	3100[illegible]	profesionalsstcapacitaciones@gmail.com	[signature]

FECHA:	15 de agosto de 2025
HORA:	8:30 AM
LUGAR:	FUNDACIÓN LEYAL ARBAT -SPA
TEMA:	LIE CALIDAD- TRABAJO EN EQUIPO CONCIMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO
RESPONSABLE:	PROFESIONAL SST - SIGE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA
2	TRABAJO EN EQUIPO
3	DINÁMICA

OBJETIVO

Fortalecer las relaciones entre los profesionales que ofrecen un servicio de orientación , a los niños, niñas y adolescentes de la Fundación Leyal Arbat

METAS

- Lograr integrar un grupo interdisciplinario para fortalecer las relaciones laborales e interpersonales

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Dinámica de la temática

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En búsqueda de fortalecer la unión con todo el grupo interdisciplinario del programa, se orienta este tema para transformar perspectivas y contribuir a la mejora continua en la prestación del servicio a los niños, niñas y adolescentes.

Se inicia el taller indicando la importancia de comprender que es una sola meta la que se plantea cada vez que se reciben la responsabilidad de orientar niños en situaciones de vulnerabilidad , y que cada uno es un eslabón importante en la cadena para lograr esa meta.

De esta manera se comparte el concepto

Qué es el trabajo en equipo

El trabajo en equipo responde a una **manera organizada y coordinada de trabajar entre varias personas** con la finalidad de alcanzar metas comunes. Se puede considerar una herramienta laboral. A través de las habilidades complementarias de cada uno de los integrantes, todos los miembros del equipo mantienen una responsabilidad individual y mutua para dirigir todos los esfuerzos a un objetivo común.

A partir de la definición de trabajo en equipo, vemos que este genera una sinergia positiva, pero para lograrlo se debe mantener un gran sentido de la unión y lograr empatía con todos los integrantes. Como resultado encontramos un **mayor rendimiento, productividad y satisfacción personal y laboral**. Además, en el trabajo

- Reducir el estrés. Sin una gestión eficaz del tiempo, puede parecer que nunca tienes suficiente tiempo en el trabajo.
- Mejorar la productividad. Hay una variedad de consejos sobre gestión del tiempo que le ayuda a reducir la procrastinación y aumentar la productividad. Al identificar tus principales prioridades para el día, no solo serás más productivo, sino que también tendrás la seguridad de que estás trabajando en las tareas correctas cada día.
- Quitar los malos hábitos. Nadie quiere procrastinar. Pero con el tiempo, los malos hábitos pueden amontonarse y obstaculizar el trabajo de alto impacto. (Debilidad, a nosotros también nos ha pasado). Las estrategias de gestión del tiempo pueden ayudarte a identificar y quitar los malos hábitos.



EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Talento humano, recibiendo la información para fortalecer las acciones del contacto con el medio ambiente.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y LA CLASIFICACIÓN DE LOS DATOS	SGSI	SEPTIEMBRE 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA DEL RESPONSABLE:







FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEXANDRA CELMA VARGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SISO

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/03/2020

FECHA: 13 Agosto 2021
HORA: 10: 30 am
TEMA: Mecanismos de comunicación, uso del tiempo para optimizar la prestación del servicio

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE O.	1.070.598.677	COORDINADORA	321 [illegible]	coordinadoraambarsenpa.fia@gmail.com	
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.612.398	TRABAJADORA SOCIAL	3204300948	lavocalambarsenpa.fia@gmail.com	
3	GERALDINE CORRALES OCOA	1.110.478.410	PSICOLOGA	3213503872	psicologiaambarsenpa.fia@gmail.com	
4	MARLY A. OLAYA VANEGAS	1.110.490.108	BVP	3102253803	profesionalbienestarfia@gmail.com	

ANEXO 26

(OBLIGACIÓN 28)

- **Certificado de elementos para la prestación del servicio**

Convenio No. 1728 de 25 de abril de 2020
Suscrito entre el Municipio de Bugué y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar. Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, certifica que cuenta con todos los equipos de personal, medios de transporte, herramientas, materiales y demás elementos necesarios para la ejecución del convenio, sin que esto comporte costos adicionales para el municipio.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2022 con destino a la Alcaldía Municipal de Bugué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO SUFUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 4) N° 2 – 99 RUFEDRA PINTADA PARTE BAJA
Cumbiaclownes@yahoo.fr@gmail.com
3213985665
NIT: 901.025.585-5

ANEXO 27

(OBLIGACION 29)

- Certificado de estampillas
- pólizas

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Bogotá y Fundación Loyal Ámbar
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, se permite certificar que de conformidad con el artículo primero del acuerdo 001 del 04 de marzo de 2024 del Concejo Municipal de Bogotá y Decreto número 1000-0329 del 12 de marzo de 2024 expedid por la alcaldía Municipal de Bogotá, el valor de las estampillas se deducirá del valor a cancelar al cooperante en su primer pago.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Bogotá.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 45 N° 2 - 90 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Correfundacionloyalarga.fla@gmail.com
3134983665
NIT. 901.024.503-1

seguros mundial

tu compañía siempre

seguros mundial

tu compañía cheapra

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

EXTENSIÓN FACTURA

mundial

Mundial de Seguros S.A.

Recibo de Pago

«CLIENTE»

Referencia de Pago No.

Fecha de Facturación

Póliza No.

Período Facturado

Fecha Límite de Pago

Prima

IVA

VALOR TOTAL A PAGAR $

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

Dirección

Cheque

Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque

TOTAL

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

«BANCO»

Referencia de Pago No.

Fecha de Facturación

Póliza No.

Período Facturado

Fecha Límite de Pago

Prima

IVA

VALOR TOTAL A PAGAR $

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

Dirección

Cheque

Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN 1

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

mundial

Recibo de Pago

[redacted]

INFORMACIÓN DE PAGO

[redacted]

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Bancolombia

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank

Banco de Bogotá

Bancolombia

Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored

Tu compañía siempre

seguros mundial

tu compañía de seguros

mundial

Recibo de Pago

[illegible]

INFORMACIÓN DE PAGO

[illegible]

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · éxito · vlecty · edeq · Bancolombia · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored

Tu compañía siempre

mundial

Mundial de Seguros S.A.

Recibo de Pago

«CLIENTE»

Referencia de Pago No.

Fecha de Facturación

Póliza No.

Periodo Facturado

Fecha Límite de Pago

Prima

IVA

VALOR TOTAL A PAGAR $

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

Dirección

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque

TOTAL

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

«BANCO»

Referencia de Pago No.

Fecha de Facturación

Póliza No.

Periodo Facturado

Fecha Límite de Pago

Prima

IVA

VALOR TOTAL A PAGAR $

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

Dirección

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque

TOTAL

Corresponsales
OPCIÓN1

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2



la compañía siempre

[redacted]

[redacted]

[redacted]

ANEXO 28

(OBLIGACION 30)

- **Acta de inicio**

Alcaldía de IBAGUÉ	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FOR-GJU-050-02-09 Versión: 02
	FORMATO: ACTA DE INICIO	Fecha: 05/12/2019 Página: 1 de 1

CONTRATO No. y FECHA:	1139 DEL 23 DE ABRIL DEL 2020
NO. PROCESO EN SECOP II:	A-REC-CA-1144-2019
SECRETARÍA EJECUTORA:	SECRETARÍA DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
CONTRATISTA:	FUNDACION LOYAL AMBAR
OBJETO DEL CONTRATO:	ESTABLECER ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS ENTRE LA ALCALDÍA DE IBAGUÉ Y UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO (ESAL) PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JÓVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
VALOR DEL CONTRATO:	SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($746.742.856) APORTE DEL MUNICIPIO: QUINIENTOS VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($522.720.000) APORTE DE LA FUNDACIÓN LOYAL AMBAR: DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($224.022.856)
PLAZO:	OCHO (08) MESES
FECHA DE ACTA DE LOCALIZACIÓN:	N/A

En Ibagué, a los 28 días del mes de abril de 2020 en el Despacho de la Dirección de Infancia, Adolescencia y Juventud, Secretaría de Desarrollo Social Comunitario, se reunieron **FUNDACION LOYAL AMBAR**, identificada con Nit No. 901284603-0, representada legalmente por **CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES**, identificado con cedula de ciudadanía No 14.244.333 Contratista y **JAVIER CORTES LASTRA**, Supervisor, para suscribir la presente ACTA DE INICIO, previa verificación y cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización, así como afiliación al sistema de seguridad social integral y parafiscales si a ello hubiere lugar.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los 28 días del mes de abril de 2020.

EL CONTRATISTA,

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
C.C 14.244.333 de Ibagué

EL SUPERVISOR

JAVIER CORTES LASTRA
C.C. 14.[illegible] de Ibagué
Profesional Especializado
Secretaría de Desarrollo Social Comunitario

Los suscritos hacemos constar que hemos leído el presente acta y estamos de acuerdo con su contenido, por lo tanto la aprobamos y en señal de conformidad la firmamos. La copia de esta acta será entregada oficialmente a la contratista para conocimiento y fines pertinentes en el cumplimiento de la ejecución del contrato.

ANEXO 29

(OBLIGACION 31)

- Certificado de licencia

Contrato No. 1728 de 23 de abril de 2025

Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Ámbar

Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes

Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Ámbar, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, se permite certificar que el programa cuenta con las autorizaciones pertinentes para su respectiva ejecución.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO SUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 43 N° 2 – 99 BARRIO LA PINTADA PARTE BAJA
Correo electrónico oculto
321 [illegible]
NIT. 901.824.383-8

ANEXO 30

(OBLIGACION 33, OBLIGACION 4, DEL SISTEMA DE GESTION- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- SST)

- Certificado de cumplimiento de protocolo de bioseguridad
- Formato de entrega de elementos de protección personal.

Convenio No. 1728 de 23 de abril de 2025
Suscrito entre el Municipio de Ibagué y Fundación Loyal Árabe
Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes
Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La fundación Loyal Árabe, Programa de Acompañamiento Integral para la atención a Niños, Niñas, Adolescentes y jóvenes Con problemática de consumo de sustancias psicoactivas, cumplió a cabalidad con los protocolos de Bioseguridad dispuestos por la Ley vigente. Lo anterior, con el objetivo de velar por la seguridad y la salud de los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y funcionarios del programa.

La presente certificación se expide a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto de 2025 con destino a la Alcaldía Municipal de Ibagué.

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO CUENTES
REPRESENTANTE LEGAL

AMOR, SEGURIDAD Y PROTECCIÓN
CALLE 43 N° 2 – 99 B/PIEDRA PINTADA PARTE BAJA
Coordinacionterapeutica@gmail.com
3213985861
NIT. 901.021.535-1

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: SST-FO-152 Versión: 1 Página 1 de 1 Vigencia: 01 – 05 - 2023

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal, dotación y/o elementos de trabajo suministrados por **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR- PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCION A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

- "El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad:

El presente compromiso quedará archivado en la información del SG-SST y hoja de vida de cada trabajador.

DATOS DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Pablo A Hernandez G	Coordinador clínico	Pablo A Hernandez G.

ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapabocas	30	Mayo 21	Pablo A Hernandez G.
2	Tapabocas	30	Junio 21	Pablo A Hernandez G.
3	Guantes	2 par	Julio 21	Pablo A Hernandez G.
4	Tapabocas	30	Agosto 21	Pablo A Hernandez G.
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma de quien entrega: _____

Alejandro Ochoa

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: SST-FO-152 Version: 1 | Página 1 de 1 Vigencia: 01 – 05 - 2023

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal, dotación y/o elementos de trabajo suministrados por **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR-PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.** con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

- El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) esta enmarcado en la siguiente normatividad:

El presente compromiso quedará archivado en la información del SG-SST y hoja de vida de cada trabajador.

DATOS DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Kelly J Lugo	Trabajadora Social	Kelly Lugo M.

ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapabocas	30	mayo 22	Kelly Lugo M.
2	Tapabocas	30	junio 22	Kelly Lugo M.
3	Guantes	2 par	junio 22	Kelly Lugo M.
4	Tapabocas	30	julio 22	Kelly Lugo M.
5	Tapabocas	30	Agosto 22	Kelly Lugo M.
6				
7				
8				
9				
10				

Firma de quien entrega: _____

Alexandra Palma

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: SST-FO-152 Versión: 1 | Página 1 de 1 Vigencia: 01 – 05 - 2025

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal, dotación y/o elementos de trabajo suministrados por **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR. PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.** con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

- El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad

El presente compromiso quedará archivado en la información del SG-SST y hoja de vida de cada trabajador.

DATOS DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Yordanis Guzmán	Psicologa	Yordanis Guzmán

ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapabocas	30	mayo-25	Yordanis Guzmán
2	Tapabocas	30	junio-25	Yordanis Guzmán
3	Tapabocas	30	julio-25	Yordanis Guzmán
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma de quien entrega: _____

Yordanis Guzmán

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: SST-FO-152 Versión: 1 Página 1 de 1 Vigencia: 01 - 09 - 2025

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal, dotación y/o elementos de trabajo suministrados por **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR- PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

- "El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad:

El presente compromiso quedará archivado en la información del SG-SST y hoja de vida de cada trabajador.

DATOS DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Ruby A. Ochoa	SISE	

ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapabocas	30	febrero 21	
2	Tapabocas	20	junio 21	
3	Tapabocas	20	julio 21	
4	Tapabocas	30	agosto 21	
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma de quien entrega:

	FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CODIGO: SST-FO-152 Versión: 1 Página 1 de 1 Vigencia: 01 – 08 - 2025

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal, dotación y/o elementos de trabajo suministrados por **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR- PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y JOVENES CON PROBLEMÁTICA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.** con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables para la entidad, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

- El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está amparado en la siguiente normatividad:

El presente compromiso quedará archivado en la información del SG-SST y hoja de vida de cada trabajador.

DATOS DE ENTREGA

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Geraldine Amaris	Psicóloga	

ELEMENTOS

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	Tapabocas	30	julio 2024	
2	Tapabocas	30	Agosto 2024	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Firma de quien entrega: _____

Alejandra Ramírez

ANEXO 31

(OBLIGACION 1, DEL SISTEMA DE GESTION- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- SST)

- **Certificado del SGSST ante la ARL SURA**

[redacted]

sura

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Marco Legal

Ley [redacted] de 1979. Por la cual se dictan Medidas Sanitarias.

Resolución [redacted] de [redacted]. Por la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo en los lugares de trabajo.

Resolución [redacted] de 2007. Por la cual se adopta el modelo de investigación de accidentes y accidentes de trabajo.

Ley [redacted] de [redacted] por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional.

Resolución [redacted] de [redacted]. Por la cual se establece la Conformación y funcionamiento del Comité de Convivencia Laboral en entidades públicas y empresas privadas y se dictan otras disposiciones.

Resolución [redacted] de [redacted]. Por la cual se modifica parcialmente la [redacted] de [redacted].

Decreto [redacted] de [redacted]. Decreto Único Reglamentario del sector trabajo.

Resolución [redacted] de 2019. Por la cual se definen los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo [redacted].

Metodología

Para realizar con el fin de [redacted] para mitigar el diagnóstico del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo se tendrá en cuenta la [redacted] y cumplimiento de los artículos, procedimientos y procesos relacionados con la seguridad y salud laboral en pro de [redacted] el cumplimiento, así promover el ambiente sano y pleno de este mismo trabajo.

1. Recopilación de información. Se recopila toda la documentación necesaria con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, como manuales, políticas, procedimientos, registros de accidentes y incidentes, entre otros.

2. Análisis. Se realiza un análisis de la información recopilada para identificar posibles oportunidades de mejoras en el sistema de gestión.

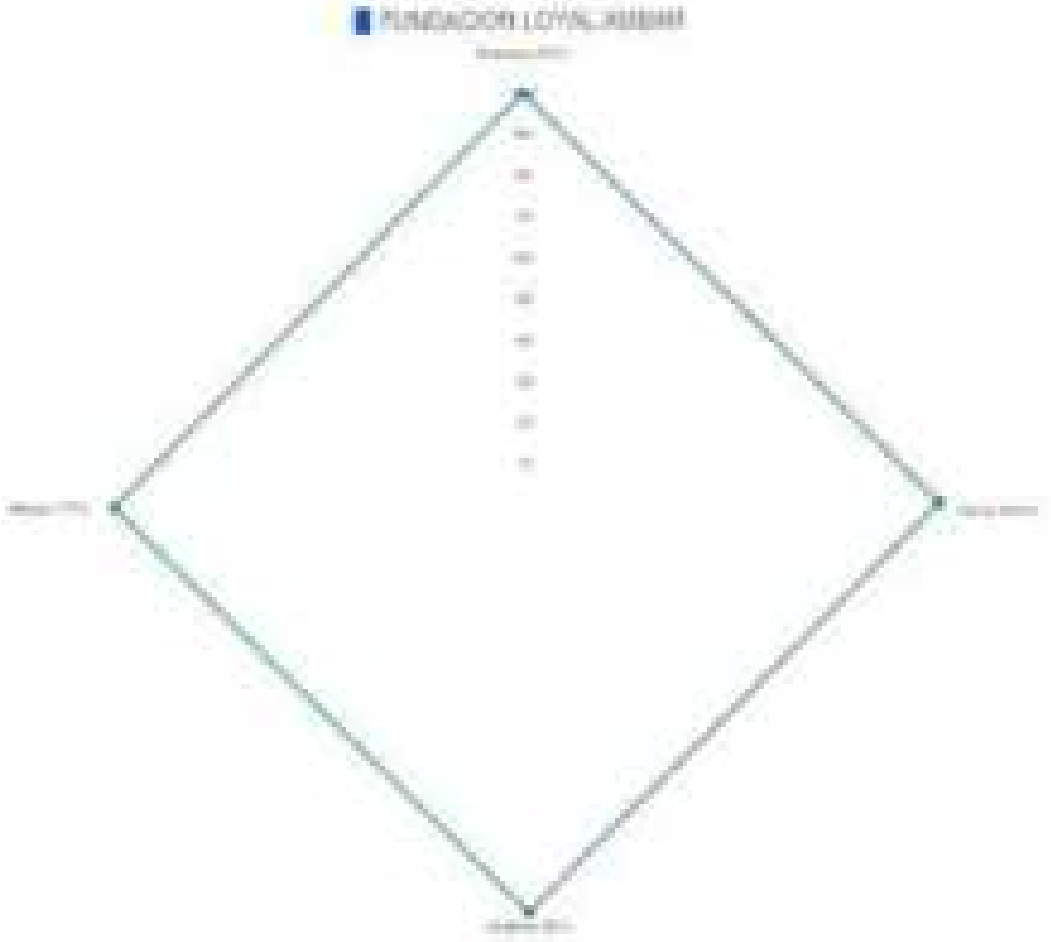
3. Evaluación documental. Se realizará minuciosamente los documentos del sistema de gestión para verificar su cumplimiento con las [redacted] legales y normativas aplicables.

4. Identificación de hallazgos. Se identificarán los hallazgos relevantes que indiquen áreas donde se requiere mejorar o fortalecer el cumplimiento del [redacted].

5. Elaboración del informe. Se elaborará un informe detallado que incluya los hallazgos encontrados, recomendaciones específicas y un plan de acción para abordar las áreas de mejora identificadas.

6. Presentación y seguimiento. Se presentará el informe y los días destacados y se realizará un seguimiento para asegurar que las recomendaciones se implementen correctamente y se corrijan las [redacted] necesarias.

Resumen de Resultados



1211/2024 FUNDACION LOYAL ASEGAR

Área evaluada	% Calificación Real	Valor Posible (%)	% de participación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
% Total implementación			[illegible]

El resultado a su proceso de implementación del SG-S se encuentra en ACEPTABLE

Detalle gráfico

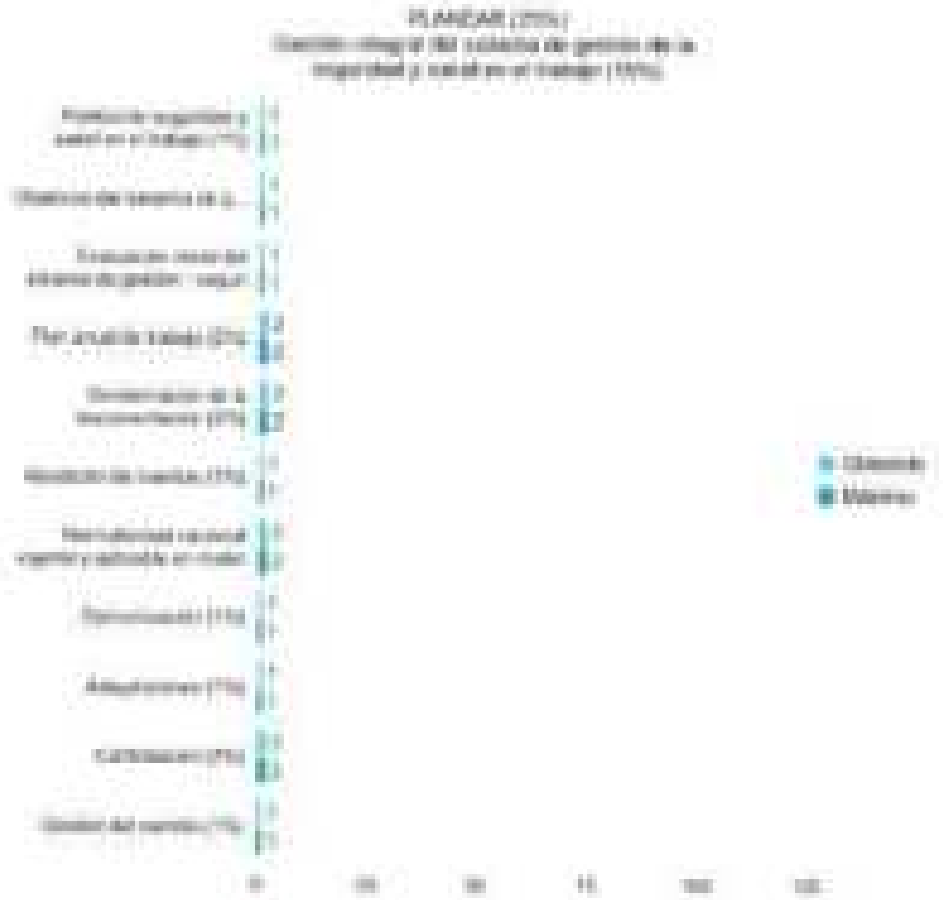









PLANEAR (25%)
Recursos (45%)


PLANEAR (25%)
Gestión integral del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (15%)
Objetivo
Máximo


HACER (60%)
Objetivo
Máximo








Accesorios prescritos y
comunicados con Hasta un año
(Selected)
(Masters)
0
20
40
75
140
155

Fecha de formulación del documento: [redacted]

Tabla de referencia para valoración

[redacted]

CRITERIO	VALORACIÓN	ACCIÓN
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Bibliografía

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]			[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

ANEXO 32

(OBLIGACION 3, DEL SISTEMA DE GESTION- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- SST)

- **Examen médico ocupacional de los contratistas**
- **Certificado pago de seguridad social**

SOMOS

SOMOS MEDICINA OCUPACIONAL Y LABORAL



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 7.947

TIPO Y CIUDAD DE INDICACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
03 DÍA	01 MES	2024 AÑO		(EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO)	
SECTOR DE LA EMPRESA EN EL CUAL DESEMPEÑARÁ O DESEMPEÑA EL TRABAJADOR O EMPRESA					
PARTICULARES CONTRATO				PARTICULAR	
NOMBRE DE LA EMPRESA				NOMBRE DEL TRABAJADOR	
MONTERIA CORDOBA PASA A ARRIBA					

Cargo:
TRABAJADORA SOCIAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: NO APLICA

Dentro de la evaluación médica integral realizada, se hizo un especial énfasis en su estado osteomuscular, para establecer su capacidad para movilizar cargas o realizar actividades con movimientos o posturas forzadas, se encontraron alteraciones que se consideran pueden generar un riesgo aumentado para su salud y seguridad. Este examen no evidencia en condiciones de riesgos y tiene el carácter de principio sobreentendido y al hacer de su evaluación psicológica y sociales de vida, no significa que puede realizar actividades o tareas que subvierten su capacidad física. Es necesario implementar todas las medidas de prevención y protección requeridas para el desempeño seguro de la ocupación, realizando capacitación continua y el entrenamiento necesario para el adecuado manejo de cargas y de las posturas en el trabajo.

INCIDENCIA EVALUADOS REQUISITOS DE SALUD (Niveles, Capacidad Cardiovascular, Investigación Alimentaria)		N/A
RESTRICCIONES LABORALES (SIN RESTRICCIONES LABORALES)	TIPO NO APLICA	RECOMENDACIONES NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]		[illegible]
[illegible]		[illegible]
		[illegible]
		[illegible]
		[illegible]

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

NO SE IDENTIFICARON PATOLOGÍAS O SECUELAS DE ESTAS QUE PUDIERAN CONSTRUIR UNA LIMITACIÓN O UN RIESGO PARA QUE EL TRABAJADOR MOVILICE CARGAS O REALICE ACTIVIDADES IMPLIQUEN POSTURAS FORZADAS O MOVIMIENTOS REPETITIVOS CLASIFICADOS EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN DISPONIBLE Y EXAMEN REALIZADO DE CLÍNICA CLÍNICO NO CASO SE DEBE CAPACITAR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS PROPIOS DE SU TRABAJO ENTRE MINUTOS MOLESTOS CADA 20 MINUTOS MIRE A OTRO PUNTO Y CADA 2 HORAS EXCEPTO LOS QUE UN MINUTO DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE CADA 3A 4 VECES POR SEMANA PROMEDIO DE 30 A 40 MTS +/- USO FRECUENTE DE LENTES VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA POR LA ARL INDUCCIÓN A CARGO.

Declaro: Que he sido informado sobre la legislación vigente en relación con el respaldo, confidencialidad, custodia y condiciones para la entrega de los evaluaciones medicas ocupacionales, de forma el presente consentimiento acepto al examen, para la realización del examen medico ocupacional y los exámenes complementarios requeridos. Lo hago de manera consciente. Confirmo que los resultados hallados por mí son de mi calidad y acepto la comunicación de la presente historia con mis condiciones de salud, dadas al empleador y a la empresa, en la intensidad necesaria con este para el cumplimiento del sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo, bajo los estrictos parámetros de confidencialidad y reserva.

Powered by CamScanner

Medisol

CERTIFICADO MÉDICO DE PROGRESO OCUPACIONAL

Folio: 2023-01-01

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa usuaria	Particular	Actividad económica	Servidora
Nombres	GRANJERO CORNEJO CECA	Documento	CC 1134035410
Fecha de nacimiento	1994-12-07	Lugar de nacimiento	Soledad (Atlántico)
Edad	29 años	Nacionalidad	Colombiana
Estado civil	Soltera	No. hijos vivos	0
Municipio actual	Jalisco, Antioquia	Profesión	MÉDICO
Teléfono	3116154944	Ocupación	Laboratorista Jurídico
Dirección	PUEBLANCA	EPS	Salud Total
Responsable**	SANDRA PAULINA CECA [illegible]	Teléfono	3114098999
Actividad laboral	Diligenciado acorde a la actividad a ser ser contratada.		

** La información de responsable se consigna únicamente de acuerdo a lo dicho por el trabajador en el diligenciamiento de la historia ocupacional.



EXPLORACIONES (Incluir los resultados relevantes)

No presenta ningún tipo de exámenes para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Audiometría: NO REALIZADO.
Optometría: NO APLICA.
Espirometría y Electrocardiograma: NO APLICA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

Es un gusto el poderle saludar a usted señorita **GRANJERO CORNEJO CECA** con documento de identificación No. 1134035410 se expiden las presentes instrucciones para diligenciar la encuesta de PSICOLOGÍA del sector económico Servicios.

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. EXAMENES EN EL SISTEMA: (Si / no) AUDIOMETRIA PSICOMETRICA OPTOMETRICA: Se aplican a la ocupación especifica y el examen realizado es diferido hasta NO APLICA.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el cargo de anteriormente ejercido o actual)

1. Continuar con los controles actuales por optometría para revisión de la formula de lentes.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO APLICA PARA RESTRICCIONES.

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES SOBRE LA CRANEOLOGIA VISUAL EVALUADA POR EL MEDICO: El trabajador debe acudir con mayor cuidado en la seguridad vial, en la que se encuentra una agudeza visual adecuada para el desempeño de la ocupación actual.

[illegible] DE LA SALUD DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: El trabajador debe acudir con mayor cuidado en la seguridad vial, en la que se encuentra una agudeza visual adecuada para el desempeño de la ocupación actual.

Carlos Camilo Cortes Cuellar
Psicologo en Salud Ocupacional
Universidad del Atlantico.
Reg. N°: 17818 - 30/05/2023
Medico
Universidad del Bolivar
Reg. N°: 11456

Firma para identificación de usuario
GRANJERO CORNEJO CECA
Identificación: 1134035410

Huella dactilar

Escanea el código o ubique nombre único

CONSIDERACIONES LEGALES: RESOLUCIONES de PROGRESO con Actualizaciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (Actualizadas en materia de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de los

Powered with CamScanner

ASOCUPACIONAL

[redacted]

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: [redacted]
Sexo: M Fecha de Nacimiento: [redacted] Edad: 31 A
Direccion: CALLE 20C NO. 3-28 LAS HORAS
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:

Identificación: CC [redacted]
Teléfono: [redacted]



EVALUACION OCUPACIONAL PERIODICA
S.M.O. REGRESO OSTEOMUSCULAR

Orden No.: [redacted] Fecha apertura: [redacted]
Fecha cierre: [redacted]
Realizado en: Oficina - Cundinamarca

Cargo u Oficio: TRABAJADOR SOCIAL

Mediante examen clínico general, osteomuscular, visiometría, audiometría y espirometría, de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, se evidencia patología de la columna lumbar ocupacional, sin gravedad, sin limitaciones, sedentarismo y malos hábitos posturales, que del registro de caracterización ocupacional y perfil sociodemográfico del trabajador, no se evidencia para las funciones del cargo.

EXAMENES REALIZADOS

[redacted]

RECOMENDACIONES LABORALES

Pausas activas de acuerdo al programa de intervención
Uso de elementos de protección personal según el cargo

RESTRICCIONES LABORALES

[redacted]

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar el cargo

Firma del Médico que Interpreta
Nombre: [redacted]
Especialidad: [redacted]
Licencia N.O.: [redacted] Registro No.: [redacted]

Firma del Paciente
Tipo y No. Id.: [redacted]

REGISTRO DE CONCEPTO MÉDICO LABORAL

Dr. DANIEL ALEJANDRO GARCIA

MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

INGRESO X PERIÓDICO ___ RETIRO ___ OTRO ___

CIUDAD Y FECHA DE REALIZACION: Bogotá, 02 Mayo de 2022

EMPRESA: Fundación Lloyd Ardila

NOMBRES Y APELLIDOS: Margarita Rosa Gonzalez Garcia

CEDULA: 1.136.339.650

CARGO: Psicologo

TELEFONO: 3102511551

EDAD: 32 años

DIRECCION: Mz H Casa 2 Barrio Francia

GENERO: M___ F X

EXAMENES REALIZADOS

Medicina Ocupacional X
Audiometría ___
Optometría ___
Espirometría ___
Visiometría ___
Otro: ___

Valoración Psicológica ___
Epicrisis adjuntas ___
Ficha Osteomuscular ___
Radiografía ___

Manipulación de alimentos ___
Perfil Lipidico ___
Cuadro hemático ___
Glicemia ___
Sicologia ___

CONCEPTO MEDICO PARA EXAMEN DE INGRESO

CUMPLE SIN RESTRICCIONES X CUMPLE CON RESTRICCIONES ___

CUAL: ___

CONCEPTO MEDICO PARA EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR CON SU LABOR ___ REQUIERE REUBICACION ___

EXCLUIR EN SVE ___

CONCEPTO MEDICO PARA EXAMEN DE RETIRO

Retiro Sin Patología Aparente ___ Retiro Con Patología Para Seguimiento Por: EPS ___ ARL ___

CONCEPTO MEDICO PARA EXAMEN ESPECIAL

Examen médico ocupacional dentro de límites normales

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Paciente a quien se realiza examen médico ocupacional, se recomienda pausas activas en el trabajo. Uso de EPP según requerimiento, pausas activas cada 2 horas, cambios de posición cada 1 hora, pausas de trabajo repetitivo. Higiene postural y ocupacional, realizar hábitos de vida saludable.

Margarita Gonzalez
C.C. 1.136.339.650

Firma y Cédula del Trabajador

Firma del Medico Especialista SO Por Ley

RECOMENDACIONES MÉDICAS



RECOMENDACIONES PARA MEJORAR CALIDAD Y ESTILOS DE VIDA

- Evitar alimentos con altísimo contenido de grasa
- Practicar ejercicio, mínimo 3 veces/Pc la semana
- Bajar de peso
- Procurar una adecuada higiene del sueño

RECOMENDACIONES LABORALES DEL USUARIO

- Higiene Postural
- Participar en el programa de pausas activas definido por la empresa
- Reportar oportunamente enfermedad laboral o accidente a COVIDTE

Powered by

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



Powered by Cam CamScanner

RECOMENDACIONES MÉDICAS PARA EL USUARIO



RECOMENDACIONES PARA MEJORAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

- Bajar el consumo de sal a menos de 5g/día de NaCl.
- Incorporar a la dieta diaria, alimentos ricos en fibra (frutas, verduras, cereales integrales).
- Aumentar la ingesta de frutas y verduras.
- Realizar ejercicio físico de forma regular, al menos 30 minutos al día, 5 días a la semana.
- Evitar alimentos con alto contenido en grasa.
- Realizar ejercicio, caminar 3 veces a la semana.
- Dejar de fumar.
- Procurar una adecuada higiene del sueño.

RECOMENDACIONES LABORALES PARA EL USUARIO

- Reportar oportunamente todo incidente o accidente relacionado con el trabajo.
- Cumplir con las normas de Seguridad y Salud en el trabajo establecidas por la empresa.
- Utilizar los EPI (Elementos de Protección Individual) otorgados por la empresa.
- Asistir a Evaluación.
- Participar en el programa de vacunas exigidas por la empresa.

Otras Recomendaciones: Realizar actividad de tiempo libre activa, higiene postural y visual, ejercicios preventivos, control y vacunación de tétanos, rubéola, sarampión, difteria-tétanos y fiebre tifoidea, mantener un consumo de calcio libre y vacunas, dieta saludable bajo en grasas y uso de los elementos de protección acorde a la labor.

Nº RECOMENDACIÓN: utilizar elementos de protección personal ergonómicos y sus protectores de bioseguridad establecidos para la emergencia sanitaria (Covid-19)

Las empresas FUNDACIÓN CAPITAL AMIGO tiene entregado los recomendaciones médicas sobre manipulación y ergonomía de cumplimiento de las mismas para mejorar el estado integral de su salud.

Si el usuario presenta la entrega alguna molestia o sospechoso por favor, comunicar la cita con su EPS. La empresa realizará seguimiento a este proceso mediante aplicativo. Se encuentra con la definida en el SG-SST (Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo).

Médico(a)
Dr. Alirio Danilo Guevara
Registro Nº. 00000
cel(57) 3012186 8 8

Entregado por
FUNDACIÓN CAPITAL AMIGO

Recibido por
[redacted]
C.C. 1075[redacted]
Fecha de recibido

Powered by Cam CamScanner

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



Certifico médico de acuerdo con la Resolución Médico Ocupacional Indicada en [illegible] Para acceder al concepto médico ocupacional se analizaron los siguientes exámenes complementarios:

Exámenes complementarios no realizados:

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Psicológicamente considerado de salud mental. Cumple con los requerimientos del perfil del cargo. Recomendaciones: Sin psicología ocupacional especial.

RECOMENDACIONES PARA EL CASO DE APT

- Realizar pausas activas en los [illegible] según psicología de la empresa.
- Inducción y capacitación periódica, acordes a las funciones y riesgos del cargo.
- Capacitación sobre hábitos y estilos de vida saludable.
- Capacitación en higiene postural.
- Dotar al trabajador los Elementos de Protección Personal adecuados para el cargo.
- Realizar pausas de [illegible] según el esquema establecido en la empresa.
- Entregar al trabajador las recomendaciones médicas generales a partir de la evaluación realizada al cargo.
- Control Médico en 12 meses.

Se anexan Recomendaciones médicas para el trabajador.

Dr. Jaime Giraldo Rosero
Médico Ocup. 18477
[illegible]

[illegible]
[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

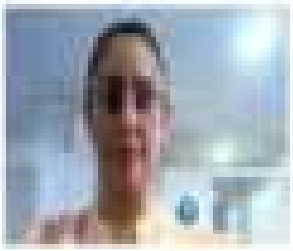
Cendiatra

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Dirección: CALLE 71 No. 10B-9 Y 10-A-1B4 y 10B
Teléfono: 317 5 744561
Web: www.cendiatra.com
Email: asistentecen@cendiatra.com

SEDE	[illegible]	**DIRECCIÓN**	[illegible]
TELÉFONO	[illegible]	**EMAIL**	[illegible]
FECHA DE EXAMEN	[illegible]	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	[illegible]				
Fecha de Nacimiento	[illegible]	**Edad**	[illegible]	**Sexo**	F
Empresa	[illegible]				
Cargo	[illegible]				
Fecha Ingreso	[illegible]	**Fecha Salida**	[illegible]		

EXAMENES

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO_DE_APTITUD
[illegible]
RECOMENDACIONES
VALORACION OPTOMETRICA

[illegible]
Observaciones:
CONTROL PERIODICO ANUAL POR OPTOMETRIA
NO PRESENTA

[illegible]
SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA
[illegible]
NO PRESENTA

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

SERVIR S.A.S

[redacted]

[redacted]

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

INFORMACION GENERAL



[redacted]

Tipo de examen: Ingreso

Fecha: [redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

CONCEPTOS

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO POR ENFERMEDAD

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS EMPRESA

CONDICIONES DE TRABAJO ADECUADAS Y SEGURAS

INDUCCION AL PUESTO DE TRABAJO

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS TRABAJADOR

CUMPLIR CON NORMAS DE SEGURIDAD LABORAL

[redacted]

RECOMENDACIONES GENERALES

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN SEGÚN TAREAS REALIZADAS

HABITOS NUTRICIONALES SALUDABLES

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

CAPACITACIONES PAUSAS ACTIVAS Y PASIVAS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y POSTURAS ADECUADAS.

SST: [redacted]

Remisión a EPS: NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y AUTORIZACION PARA EL TRATAMIENTO Y TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES

DECLARACION DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR AREAS TEMENTE: [redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

Firma Trabajador
[redacted]

Evaluado por: Ricardo Pavilla Trujillo Documento
[redacted]

[redacted]

[redacted]

[redacted]

PPS

CERTIFICADO MEDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Folio: 3334-19-17

I. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	Particular	Actividad económica:	Servicios
Nombres:	NOHEMI CRISTINA VARGAS NAVA	Documento:	CC 42784995
Fecha de nacimiento:	1978-03-11	Cargo de postulación:	Riesgos (Tráfico)
Edad:	46 años	Ciudad de ejecución:	Valledupar
Estado civil:	Soltera	No. hijos vivos:	1
Ciudad de nacimiento:	SOLEDAD CARTAGENA (ATLANTICO)	Municipio:	BARQUIM
Dirección:	CRA 6 #5-20	Escolaridad:	Secundaria completa
Ocupación:	EMPLEADA	EPS:	Sanitas
Ciudad de residencia***:	SANTA MONICA (ATLANTICO)	Teléfono:	3135633278
Cargo aplicado:	El trabajador acepta la ocupación que se postula para ser.		

*** La información de responsable se relaciona al momento de la asesoría, si la última ocupación cargada el paciente no la relaciona para efectos de un contacto oportuno sobre el resultado del concepto.



RECOMENDACIONES Relativo de riesgos laborales

No presenta ningún tipo de recomendación para mencionar.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Audiometría:	NO REALIZADA
Optometría:	NO APLICA
Diligencia la completitud cada:	NO APLICA

CONDICIONES OCUPACIONALES

El usuario al examen ocupacional realizado a NOHEMI CRISTINA VARGAS NAVA con documento de identificación No. 42784995 se encuentra no presenta limitaciones para desempeñar la ocupación de EMPLEADA del sector económico Servicios.

MEDIDAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

RECOMENDACION EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR, De acuerdo a la información diligenciada y el examen realizado se identifica CASO.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

Continuar con los controles anuales por odontología para la evolución de la formula de ortesis.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MÉDICO: Dentro del examen Médico Ocupacional realizado se incluyó una valoración de la agudeza visual, en la que no se encontraron alteraciones que puedan afectar el desempeño de la ocupación.

CONCEPTO EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, identificando patologías o secuelas de estas que puedan constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado médico con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales y la necesidad de tratamiento.

Dra. Camila Cortes Cortina
Especialista en Salud Ocupacional
Universidad del Norte
C.C. N°: 1.050.8... / 26/05/2023.
Cargo:
Universidad Del Norte
C.C. N°: 5.180...

Firma del trabajador de acuerdo
NOHEMI CRISTINA VARGAS NAVA
Documento: 42784995

Escanee este código para ver el video explicar sobre

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS CAMBIOS DE PUESTOS: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenidos de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la relación de restricciones para el trabajo a desempeñar, acordes con las requerimientos exigidos por el puesto del cargo. Teniendo establecido que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO DE INGRESO del aspirante. Las documentos soportes de la Historia Clínica Ocupacional están amparados a secreto profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede ejercer su pleno derecho de ingreso, consagrado en la Carta Magna.

FUNDACION LOYAL AMBAR

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICA

Yo, CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.244.333 de Ibagué-Tolima, en mi condición de Representante Legal de la FUNDACION LOYAL AMBAR identificada con Nit. 901.024.063 5, certifico que la Fundación ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto durante los últimos seis meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Ibagué, a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto del 2025.

FIRMA
CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
C.C No. 14.244.333

Yo, JEIMY CARINA ORTIZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 65.784.648, y con Tarjeta Profesional No. TP- 127142-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisora fiscal de la FUNDACION LOYAL AMBAR identificada con NIT. 901.024.503-5, luego de examinar los estados financieros de la fundación de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que la Fundación ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto durante los últimos seis meses.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 828 de 2003 y artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Ibagué, a los Treinta y uno (31) días del mes de agosto del 2025.

FIRMA
JEIMY CARINA ORTIZ
CC. No. 65.784.648
TP- 127142-T

ANEXO 33

(OBLIGACIÓN 3, DEL SISTEMA DE GESTIÓN- SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- SST)

- **Política de seguridad y salud en el trabajo**
- **Política de Prevención de consumo de Sustancias psicoactivas, Tabaco y Alcohol**
- **Política de prevención de acoso laboral**

Ibagué 2 de Enero de 2025

POLITICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En **FUNDACION LOYAL AMBAR,** Somos conscientes que la fuerza de nuestra empresa reside en nuestro personal, siendo el principal activo de nuestra organización, es por esto que es prioritario establecer estrategias de cuidado en la salud y seguridad de los colaboradores.

Por ello para el año 2025 **FUNDACION LOYAL AMBAR**, tiene como principal objetivo proporcionar condiciones de trabajo seguras y saludables promoviendo el buen estado de salud física y mental del recurso humano, con la identificación de peligros, evaluación y reducir tanto como sea posible los factores que puedan poner en riesgo la integridad física y mental.

En cumplimiento a este compromiso la gerencia asume la responsabilidad de liderar el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo asegurando, monitoreando y evaluando los recursos humanos, técnicos y tecnológicos requeridos para la gestión y mejoramiento continuo de la prevención de riesgos laborales.

Con la anterior se emiten las siguientes directrices a cumplir en la gestión:

1. Promover la cultura de seguridad y salud en el trabajo a todos los niveles de la organización incluyendo la responsabilidad en sus respectivos cargos.
2. Identificar peligros, evaluar y valorar los riesgos a los que están expuestos los trabajadores en las actividades desarrolladas a fin de establecer e implementar los controles para prevenir los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales.
3. Cumplir con los requerimientos adquiridos contractualmente y la legislación nacional vigente y aplicable en materia de seguridad y salud en el trabajo.
4. Realizar seguimiento a la aplicación de los protocolos de Bioseguridad según la Resolución 350 de 2022, por la emergencia sanitaria por Covid-19.
5. Disponer de los recursos financieros, tecnológicos y de talento humano para la gestión del sistema.

La presente política debe ser acatada y aplicada por todos los colaboradores, contratistas y subcontratistas de **FUNDACION LOYAL AMBAR.**

Carlos Alberto Zambrano

Rep. Legal

Ibagué 02 enero de 2025

POLITICA DE PREVENCION DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, TABACO Y ALCOHOL

FUNDACION LOYAL AMBAR, comprometida con el mejoramiento continuo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, y con la promoción de un ambiente sano, seguro, libre de humo, consumo de bebidas embriagantes y sustancias psicoactivas que puedan generar una afectación en la salud y bienestar de sus colaboradores, contratistas y subcontratistas establece la siguiente política.

Fortalecer estrategias de prevención del consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas, con la participación de todos los niveles de la organización, dando cumplimiento con las siguientes normas y principios:

- Todos los colaboradores de **FUNDACION LOYAL AMBAR**, deberán tener una conducta responsable y participativa en todas las actividades que promueva para dar cumplimiento con esta Política.
- Está prohibido el uso y/o posesión de sustancias ilícitas, al igual que el uso de sustancias psicotrópicas o químicas controladas, tanto en las instalaciones de la empresa como en cada centro de trabajo asignados, la persona que sea sorprendida será sancionada, y retirada del cargo de forma inmediata.
- Los colaboradores no deben presentarse a la empresa bajo influencia del alcohol y/o sustancias psicoactivas.
- **FUNDACION LOYAL AMBAR** se encargará de promover hábitos y estilos de vida saludable bajo un programa que irá articulado con el apoyo de EPS, ARL y caja de Compensación Familiar para la realización de campañas preventivas.
- **Así mismo se promoverán actividades enfocadas a la socialización con los niños y niñas de la fundación.**

La presente política debe ser adoptada por todos los colaboradores, contratistas y subcontratistas que hagan parte de **FUNDACION LOYAL AMBAR**.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
Rep. Legal

	POLITICA DE ACOSO LABORAL	CODIGO: SST –PL-005	
		Versión: 1	Página
		VIGENCIA: 01 – 03 - 2023	

Ibagué 2 de Enero de 2025

POLITICA DE ACOSO LABORAL

FUNDACION LOYAL AMBAR, en busca de establecer mecanismos de prevención de acoso laboral y siendo objetivos con la normatividad vigente y con apoyo del Comité de Convivencia Laboral, que actuará como mecanismo de comunicación de todos los colaboradores para constituir una sana convivencia laboral y la promoción del trabajo en condiciones dignas y justas, protegiendo la intimidad, honra, salud mental y libertad de expresión; establece la siguiente política con el propósito de evitar que se presente acoso laboral así como lo contempla la Resolución 1010 de 2006 y se entiende por acoso laboral toda conducta persistente y demostrable, ejercida sobre un empleado, trabajador por parte de un empleador, un jefe o superior jerárquico inmediato o mediato, un compañero de trabajo o un subalterno, encaminada a infundir miedo, intimidación, terror y angustia, a causar perjuicio laboral, generar desmotivación en el trabajo, o inducir la renuncia del mismo, conductas evidenciables cuando se constituya maltrato, persecución, discriminación, entorpecimiento, o desprotección laboral en lo contemplado en el Código Sustantivo de Trabajo (C.S.T).

Por ello **FUNDACION LOYAL AMBAR,** se compromete a promocionar una cultura organizacional humana, a realizar seguimiento a cualquier situación que se catalogue como acoso laboral, tratar la información con prudencia y buscar acuerdos equilibrados entre las partes involucradas, dar tramite a las quejas presentadas y llevarlo a consideración ante el Comité de Convivencia Laboral

El cumplimiento de esta política aplica para todos los colaboradores de la empresa y en caso de no ser respetada será considerado como falta grave según lo contemplado en Reglamento Interno de Trabajo.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
Rep. Legal

ANEXO 34

(OBLIGACIÓN 1, OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL-SGA)

- **Certificación de cumplimiento de buenas prácticas ambientales.**

	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES	CÓDIGO: SST-FO-153	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Vigencia: 01 – 05 - 2025	

FUNDACION LOYAL AMBAR

Con relación a la obligación contractual "Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad".

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° **1738 de Abril de 2025** se implementaron buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

BUENA PRÁCTICA AMBIENTAL	DESCRIBIR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	REGISTRO FOTOGRÁFICO
Ahorro y uso eficiente de agua	• Generar una cultura de ahorro y uso eficiente del agua al Talento Humano de la fundación. • Adecuación de mensajes incentivo en acrílico alusivos al ahorro del agua. • Capacitación, socialización y sensibilización al Talento Humano de la fundación sobre el ahorro y uso eficiente de agua.	
	• Mantenimiento preventivo y correctivo de instalaciones eléctricas e instalaciones luminarias ahorradoras de energía. • Adecuación de mensajes incentivos en acrílico alusivos al ahorro de energía. • Capacitación, socialización y sensibilización a Talento	

	FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES	CODIGO: SST-FO-153 Versión: 1 | Página 1 de 1 Vigencia: 01 – 05 - 2025

AHORRO Y USO EFICIENTE DE ENERGÍA	Humano de la fundación sobre el ahorro y uso eficiente de energía.	
AHORRO Y USO EFICIENTE DE PAPEL	• Capacitación, socialización y sensibilización al Talento Humano de la fundación sobre el reusó o aprovechamiento interno responsable de los residuos de papel. • Impresión a doble cara o ilúpiex de documentación de cada uno los procesos del sistema de gestión. • Uso de material reciclable no clasificado como sensible para actividades internas de la fundación.	
MANEJO DE RESIDUOS	• Adquisición y adecuación de recipientes, Contenedores y avisos acrílicos alusivos para la segregación de residuos no peligrosos aprovechables (papel y plástico) y no aprovechables (orgánicos e inorgánicos) • Capacitacion al Talento Humano sobe el manejo de los residuos en todos los procesos tanto operativos como administrativos y la importancia del reciclaje. • Explicacion de como hacer la correcta disposición a los	

	elementos de dotacion y elementos de proteccion personal como guantes, tapabocas y gorro.	
CUIDADO DE LOS ARBOLES Y DEMAS ECOSISTEMAS	• Orientacion al talento humano la importancia de practicar acciones de cuidado para conservar el medio ambiente y demas ecosistemas , el cuidado de los árboles y demas vegetacion.	

Dado en Ibagué, 25 de Abril de 2025

Atentamente,

Carlos Alberto Zambrano Fuentes
Representante legal

ANEXO 35

(OBLIGACION 2, OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL-SGA)

- **Certificado de no ejecución de la obligación.**

	COMUNICADO EXTERNO DE LA FUNDACION LOYAL AMBAR	**CODIGO: SST-FO-050**
		Versión: 1 | **Página 1 de 1**
		VIGENCIA: 01 – 03 - 2023

DEPARTAMENTO DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FUNDACIÓN LOYAL AMBAR

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo mencionado en el contrato N° **1728 de abril 2025** en la cláusula del eje ambiental para el caso de los residuos peligrosos RESPEL y/o residuos de construcción y/o demolición RCD. **FUNDACIÓN LOYAL AMBAR** indica NO APLICA ya que para el cumplimiento del contrato no se realizan este tipo de actividades.

La presente certificación se expide el **30 de Abril de 2025** a solicitud del interesado.

Cordialmente,

[redacted]

REPRESENTANTE LEGAL

	FORMATO DE CERTICACION DE MANEJO ADECUADO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS ESPECIALES Y/O PELIGROSOS	CODIGO: SST-FO-138	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		VIGENCIA: 01 – 03 - 2023	

FUNDACION LOYAL AMBAR

En Cumplimiento de la obligación contractual correspondiente a *"Realizar el manejo adecuado de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato"*;

Se certifica mediante la presente que para el contrato **N° 1728 de abril de 2025 ,** en dio cumplimiento a lo establecido en la obligación contractual mencionada anteriormente, cabiendo principalmente las siguientes actividades:

Información del residuo				Medida de manejo y disposición final			
Lugar donde se genera el residuo	Actividad por la cual se genera el residuo	Tipo de Residuo (Peligroso / Especial)	Descripción del residuo (Ej: residuos líquidos, escombros, aceites de cocina, luminarias, filtros, etc.	Cantidad (Kg)	Medidas de manejo	Almacenamiento	Disposición final
Talleres	Prestación del servicio	Peligroso con riesgo ecológico y biológico infecciosos	Guantes, tapabocas, batas, desechables, papel higiénico	1 Kg/mes	Recolección diaria	Almacenamiento aseo diario y otros días	Día de recolección de basuras en el sector
Coordinación y consultorios	Prestación del servicio	Peligroso con riesgo ecológico	Polvo de barrer con agua limpia	1 Kg /mes	Recolección diaria	Almacenamiento aseo diario	Cuarto de aseo
Área general	Prestación del servicio	Reciclable	Papel	1 kg al mes	Recolección diaria	Almacenamiento aseo diario y otros días	Punto ecológico

1. Cada residuo en idioma y especie correspondiente.

2. Anexar registro fotográfico y/o certificado de disposición final si aplica

Se expide en Bogotá, el 25 de Abril de 2025.

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO CAMARGO FUENTES

REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 36

|OBLIGACION 3, OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL-SGA|

- **Certificado productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.**

	FORMATO DE: CERTIFICADO PRODUCTOS, EMPAQUES Y MATERIALES AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE	CODIGO: SST-FO-194	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Vigencia: 01 – 05 - 2025	

FUNDACION LOYAL AMBAR

En Cumplimiento de la obligación contractual relacionada con "Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente".

Se certifica mediante la presente que para el **contrato N°1738 de Abril de 2025** que para el cumplimiento de la obligación en mención se utilizaron los siguientes productos, empaques y/o materiales durante la ejecución del contrato:

NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL CONTENIDO	FICHA TECNICA (SI/NO)
JABÓN DE MANOS NATURAL FEELING	Es un jabón líquido antibacterial diseñado para una limpieza y desinfección efectiva de las manos. Su formulación contiene agentes humectantes que protegen la piel. Contiene un agradable olor que dejara sus manos frescas y perfumadas.	Hoja de seguridad
BLANQUEADOR BLANCO BRINSA	Líquido claro con olor característico a cloro y fragancia específica	Hoja de seguridad
JABÓN FAB EN BOLSA	FAB total es un detergente en polvo de uso múltiple, recomendado para el uso de lavado de ropa, trates, muebles de baño, pisos y ventanas el producto puede ser tóxico a los hombres y al medio ambiente si no son usados según las recomendaciones	Ficha de seguridad

	FORMATO DE CERTIFICADO PRODUCTOS, EMPAQUES Y MATERIALES AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE	CODIGO: SST-FO-154	
		Versión: 1	Página 1 de 1
		Vigencia: 01 – 05 - 2025	

NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL CONTENIDO	FICHA TECNICA (SI/NO)
PAPEL HIGIÉNICO ELITE TRIPLE HOJA	Papel higiénico triple hoja 20 m con extracto de seda tipo de hoja triple	Ficha Tecnica
PAPEL HIGIÉNICO BLANKO	Papel higiénico triple hoja 20 m con extracto de seda tipo de hoja triple	Ficha Técnica
PAÑOS DE LIMPIEZA TIDY HOUSE	Agente limpiador en polvo para equipos usados en la elaboración de espresso y equipos para roasting, frasco por 5lib gramos	Ficha Técnica
PAÑOS MULTIUSOS VIRUTEX	6 paños ultra absorbentes más resistente y durable no hacen motas ni dejan pelusas	Ficha Técnica
TOALLAS DESECHABLE PARA BAÑO SANITUSU	Almacenar un lugar seco, fresco, libre de olores fuertes o penetrantes y sin exposición a la luz directa	Ficha Técnica
LIMPIADOR DE JUNTAS BRILLA KING	Moderno limpiador de juntas con de cualidades excepcionales, especialmente formulado para remover la suciedad en las juntas de piso.	Hoja de seguridad
JABON POLVO ARIEL	Jabon en polvo para uso domestico	Hoja de seguridad

	FORMATO DE CERTIFICADO PRODUCTOS, EMPAQUES Y MATERIALES AMIGABLES CON EL MEDIO AMBIENTE	CODIGO: SST-FO-154
		Versión: 1 | Página 1 de 1
		Vigencia: 01 – 05 - 2025

NOMBRE DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL CONTENIDO	FICHA TECNICA (SI/NO)
JABON POLVO FAB	Jabon en polvo para uso domestico	Hoja de seguridad
JABON POLVO AKI	Jabon en polvo para uso domestico	Hoja de seguridad
JABON REY	Jabon en barra para uso domestico	Hoja de seguridad
SUAVISANTE DE ROPA SUAVITEL	Liquido viscoso transparente con particulas de olor y desinfectante para ropa	Hoja de seguridad
Observaciones:		

Dado en Ibagué, 25 DE ABRIL DE 2025.

Atentamente,

CARLOS ALBERTO ZAMBRANO FUENTES
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 14.244.333

ANEXO 37

(OBLIGACION 4, OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE GESTION AMBIENTAL-SGA)

- **Actas del ojo ambiental.**

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo: SST-FO-044 Version: 01 Fecha:JUNIO 2025 Pagina 1 de 7

FECHA:	11 DE JUNIO DE 2025
HORA:	2:00 PM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR
TEMA:	EJE AMBIENTAL- DIA DEL MEDIO AMBIENTE
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA- PAUSA ACTIVA
2	DIA DEL MEDIO AMBIENTE
3	ACTIVIDAD-SIEMBRA DE PLANTAS

OBJETIVO

Promover el cuidado del medio ambiente a través de actividades creativas usando recursos naturales.

METAS

- Hacer partícipes a los niños, niñas y adolescentes en las buenas prácticas ambientales.
- Introducir métodos de estudio que generen conciencia, actividades dinámicas y creativas para que aprendan sobre los temas de una forma más didáctica.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Taller creativo de animales con hojas secas

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD



Para la Fundación Loyal Ambar, el eje ambiental es uno de los pilares más importantes para compartir con los niños, niñas , adolescentes ; en donde a través de dinámicas se les enseña la importancia del cuidado del medio ambiente.

En este taller se orientó a los niños la fecha de la celebración del dia del medio ambiente el 5 DE JUNIO, y se explicó por que se definió esta fecha,**día en el cual se celebra y conmemora la importancia que tiene el medio ambiente** y, sobre todo, se hace especial hincapié en la necesidad que tenemos como

especie de protegerlo y cuidarlo, ya que las acciones humanas lo están degradando de forma extrema.



La importancia del medio ambiente
El medio ambiente es esencial para la supervivencia de todas las formas de vida en la Tierra. Proporciona los recursos naturales necesarios para nuestra subsistencia, como alimentos, agua, aire y materiales de construcción. Además, el medio ambiente también es un recurso turístico y recreativo, y proporciona servicios ambientales como la regulación del clima y la purificación del aire y el agua

También es importante todocar los niños y niñas sobre **La relación entre el ser humano y el medio ambiente que** A pesar de los impactos negativos que la actividad humana puede tener en el medio ambiente, también hay una relación positiva entre el ser humano y el medio ambiente. Como seres humanos, tenemos la capacidad de cambiar nuestro comportamiento y reducir nuestro impacto ambiental.
Además, el medio ambiente nos proporciona beneficios físicos y emocionales. Estar en la naturaleza puede reducir el estrés y mejorar nuestro bienestar mental. El aire fresco y el agua limpia son esenciales para nuestra salud, y la exposición a la naturaleza puede mejorar nuestra salud física.

Y a partir de este concepto, se orienta a los niños algunas estrategias de cuidado del medio ambiente para que fortalezcan en su entorno familiar y educativo estas buenas prácticas ambientales y lograr un mejor futuro por bienestar en la salud.

Cómo podemos proteger el medio ambiente

Hay muchas cosas que podemos hacer para proteger el medio ambiente y reducir nuestro impacto ambiental. Aquí hay algunos ejemplos:

- Reducir el consumo de energía y agua en casa
- Usar transporte público o bicicleta en lugar de conducir un carro o moto
- Reciclar y reducir los residuos
- Comprar productos sostenibles y locales
- Apoyar políticas ambientales y activismo
- Participar de todas las acciones educativas en donde el tema este orientado al cuidado ambiental.
- Sembrar arboles y cuidar de los animales
- Practicar la economía circular



CON AMOR Y DEDICACIÓN SE LES ENSEÑA A LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA FUNDACIÓN LOYAL EL CUIDADO DEL MEDIO AMBIENTE. Y SE PROCEDE A REALIZAR EL TALLER CREATIVO DONDE LA CONSERVACION DE LAS PLANTAS PRIMA Y EL CUIDADO HACIA LA NATURALEZA.

Para qué sirve esta actividad
Con este taller se promueve el cuidado de la naturaleza y la conservación de la misma , con las buenas prácticas ambientales para aplicar en la vida diaria.

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
ECONOMIA CIRCULAR	SIGE	JULIO 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

TRABAJO DESARROLLADO EN LA ORIENTACIÓN DEL TEMA
11-06-2025






GARDEN











FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEJANDRA CULMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE
RES.2624 UT

	LISTADO DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS	CÓDIGO: SST – FO -057
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 13-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

FECHA: 11 de Mayo 2021 TEMA: 5 de junio dia del medio ambiente.
OBJETIVO: Fortalecer los habitos de cuidado con el medio ambiente, desde la perspectiva de generar ideas reciclando Plantas.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	PEREZ	TIGUE	JOHAN	ESTEBAN	1.117.512.772	
2	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.485.847	
3	SABOGAL	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.310	
4	BENAVIDES	PENADOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.708	
5	GONZALEZ	CRISTANCHO	ANDRES	FELIPE	1.105.489.305	
6	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.943.539	
7	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.486.485	
8	CIFUENTES	BARACALDO	KEVIN	ANDRES	1.140.494.701	
9	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.110.510.821	
10	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.487.718	
11	MANRIQUE	MARTINEZ	KAREN	SHARIK	1.105.682.260	
12	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.026.146.658	
13	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.283.988	
14	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.052.613.434	
15	ESQUIVEL	RUBIO	MARK	ARTURYS	1.232.493.136	
16	ARAGON	OYAVO	JOHAN	CAMILO	1.136.224.002	
17	JUAN	SEBASTIAN	JIMENEZ	ALVIS	1.137.975.960	
18	ADRIAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ALVIS	1.104.948.733	

	LISTADO DE ASISTENCIA DE BENEFICIARIOS	CÓDIGO: SST – FO -097
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 2

19	DYLAN	JAVIER	MARTINEZ	MENDOZA	1.109.467.763	
20	JOSE	ARIEL	VARGAS	LASSO	1.118.334.289	
21	PAUBLA	CAMILA	RIVERA	GUERRERO	1.110.486.858	
22	DAVID	ESTEVAN	MERCHAN	HERNANDEZ	1.110.488.156	
23	VICTOR	MANUEL	POLO	MEDINA	1.061.979.238	
24	JULIANA		LOPEZ	HERRERA	1.001.779.473	
25	LIMED	TATIANA	SALDAÑA	OSPINA	1.111.337.238	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Codigo: 3307.PO.044 Version: 01 Fecha: JUNIO 2023 Página 1 de 4

FECHA:	25 DE JULIO DE 2025
HORA:	11:00 AM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBIAR-SPA
TEMA:	EJE AMBIENTAL - ECONOMIA CIRCULAR
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SGE
	AGENDA
1	SALUDO BIENVENIDA- PAUSA ACTIVA
2	ECONOMIA CIRCULAR
3	PINTURA-GUARDIANES DE LA ECONOMIA CIRCULAR

OBJETIVO

Fortalecer las acciones de buenas prácticas ambientales a través de la implementación de la Economía Circular.

METAS

- Hacer participes al talento humano en las buenas practicas ambientales a traves de la economia circular.
- Implementar métodos creativos para el aprendizaje de estrategias que interesen a preservar el medio ambiente.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Video interactivo

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD



Enseñar estrategias para el sostenimiento del medio ambiente a los niños y niñas de la Fundación Loyal, es muy gratificante ya que se fortalece tanto el talento humano como los integrantes de la Modalidad.

Hoy en el taller se socializó en que consiste la economía circular, y algunos ejemplos a tener en cuenta para apoyar esta iniciativa.



Se les orienta al Talento humano como pueden desde casa contribuir a la economía circular

Cómo puedes contribuir desde casa a la economía circular?

- **Arregla los juguetes rotos.** Para la economía circular es fundamental que si un juguete no funciona no se tire a la basura. Se puede buscar la pieza para hacer la reparación de manera que se utilice de nuevo.
- **Controla el consumo de energía y elige energías renovables.** Es importante que enseñes a tus hijos e hijas que los recursos naturales son limitados y, por lo tanto, se debe controlar el consumo de energía y elegir energías renovables.

En este sentido les puedes enseñar a apagar la luz, cuando salgan de una habitación, por ejemplo.

- **Arregla la ropa y los zapatos.** Si la ropa o los zapatos de tus hijos e hijas se han roto puedes acudir a un modista o zapatero que se encuentre en tu barrio para que lo repare. De esta manera contribuirás a la economía circular y, además, ayudarás a los comerciantes locales.
- **Elige productos de proximidad.** La forma de consumir también puede ser esencial para la economía circular. Si buscamos productos de proximidad estaremos evitando el transporte y, por lo tanto, el uso de gasolina o gasoil y, además, también ayudaremos a los productores y comerciantes de nuestra localidad.
- **Evita el uso de plásticos.** Las bolsas de plástico, las botellas de plástico y otros productos de plástico de un solo uso, tardan muchos años en biodegradarse y están contaminando nuestro entorno natural. Por eso, es fundamental que reduzcamos el uso de plásticos. Por ejemplo, puedes enseñar a tus hijos e hijas a ir a la compra con bolsas reciclables de papel. Explica a tus hijos cómo evitar los plásticos.





EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

PROXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
VIRUS Y BACTERIAS EN EL AMBIENTE QUE NOS RODEA	SIGE	AGOSTO 2020

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

IMÁGENES DE TALENTI HUMANO ESCUCHANDO LA INFORMACIÓN







FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEXANDRA COLMA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL - SIDE
RES.2624 UT

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-026
		Versión: 2 Página 1 de 1
		Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 23 de junio de 2023
HORA: 9:00 am
TEMA: Lecciones Aprendidas para el cuidado del medio Ambiente - Economía Circular

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE G.	1.070.956.077	COORDINADORA	321 [illegible]	[illegible]	
2	KELLY JOHANA LATORRE MORENO	1.070.912.368	TRABAJADORA SOCIAL	[illegible]	[illegible]	
3	GERALDINE CORRALES COCA	1.116.806.810	PSICOLOGA	321.[illegible]	[illegible]	
4	MARLY A. CUJIA VANEGAS	1.116.480.102	BASE	[illegible]	[illegible]	

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha JUNIO 2020 Página 1 de 3

FECHA:	15 de agosto de 2023
HORA:	10:30 AM
LUGAR:	FUNDACION LOYAL AMBAR- SPA
TEMA:	EJE AMBIENTAL: VIRUS Y BACTERIAS EN EL AMBIENTE QUE NOS RODEA
RESPONSABLE:	PROFESIONAL SST- EJE
AGENDA	
1	SALUDO BIENVENIDA: PAUSA ACTIVA
2	CLASIFICACION DE LOS RESIDUOS Y SIMBOLO DE RECICLAJE-DEFINICION DE RIESGO BIOLOGICO
3	ACTIVIDAD DE RECONOCIMIENTO

OBJETIVO

Orientar al Talento Humano acerca del tipo de residuos generados en la Fundacion con el proposito de realizar una correcta clasificación y ejecución del Plan de Saneamiento Básico y cuidado ante los virus y bacterias presentes en el ambiente.

METAS

- Socializar al Talento Humano los procedimientos del Plan de Saneamiento Básico conforme a los cuatro programas definidos por la norma.
- Instruir a los colaboradores el motivo por el cual se debe hacer la correcta disposicion de los residuos generados.
- Generar ambientes agradables de trabajo libres de focos de contaminacion.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

Ayuda digital (video) y actividad de reconocimiento

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La socialización se llevó a cabo sobre las 10 con los colaboradores de la Fundación Loyal Ambar, en donde se mencionan el objetivo de abordar el tema para dinamizar el trabajo en la sede.

De acuerdo a la elaboración del diagnóstico ambiental se determina que la sede generará solo 3 tipos de residuos contemplados en la Resolución 2184 de 2019 , con el nuevo código de colores.

La Fundación no genera RESIDUOS PELIGROSOS, por tanto no se contratara ninguna RUTA ESPECIAL para su disposicion Final.
Los tipos de residuos generados son:





Este tipo de residuos se pueden dar basicamente por el consumo de frutas generando sus cascaras de las mismas ya sea por parte de los colaboradores o por los niños, niñas y adolescentes que asisten al programa.



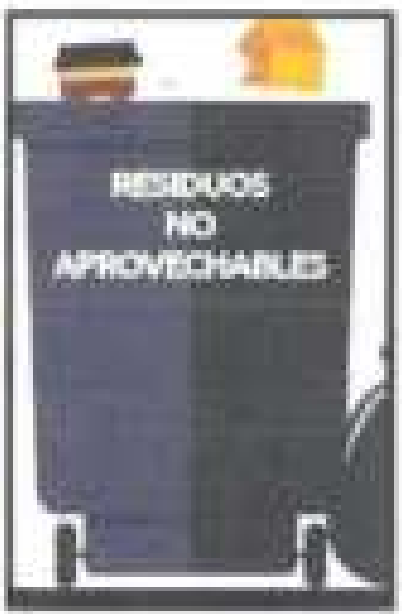




Estos residuos son generados por la actividad derivada de la operación administrativa enfocada a la gestión documental, que se pueda por error dañar un documento y se requiera utilizar una nueva hoja, igualmente contamos con un área de hojas reciclables donde no se observa material sensible o confidencial de los niños, niñas y adolescentes , disponible para uso si se necesita.



Residuos no aprovechables, de papel contaminado de comida proveniente del consumo del talento Humano o de los niños niñas y adolescentes que viene para asistencia de apoyos psicológicos





Se presenta video educativo frente a la actualización de la nueva normatividad Resolución 2184 de 2019, cuyo objetivo es unificar el proceso de reciclaje por ayudar al cuidado de medio ambiente dirigido por maestro la Reciclatodera líder del medio ambiente en Colombia.

Se explicaron cuestionamientos a los usuarios de por que poco se recicla Y...





Concepción concerniente de la importancia de hacerlo y como hacerlo para contribuir al desarrollo industrial de todo un país.

Se orienta el símbolo de reciclaje para que lo reconozcan durante el proceso de reciclaje de acuerdo a las 3 R, Reducir, Reciclar, Reutilizar.

También se socializa el pictograma de riesgo biológico para que se cisen de identificar por parte de los colaboradores



EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS:

Talento humano recibendo la inbormacion para fortalecer las acciones del cuidado con el medio ambiente

PLAN DE ACCION

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Cambio Climático y las consecuencias para el ser humano	SIGE	SEPTIEMBRE 2025

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







FIRMA DEL RESPONSABLE:

FIRMA RESPONSABLE: MARLY ALEJANDRA SUAZA VANEGAS
PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE

	LISTADO DE ASISTENCIA TALENTO HUMANO FUNDACIÓN LOYAL ÁMBAR-SPA	Código: SST-FO-070 Versión: 2 Página 1 de 1 Vigencia: 27/07/2020

FECHA: 17 Agosto 2021
HORA: 10:30 am
TEMA: Medidas Biosegurid en el ambiente q-e nos rodea

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	PAOLA ANDREA MONTEALEGRE D.	1.070.[illegible]	COORDINADORA	321 [illegible]	[illegible]	[signature]
2	KELLY JOHANA LAGUNA MORENO	1.070.[illegible]	TRABAJADORA SOCIAL	3204[illegible]	[illegible]	[signature]
3	GERALDINE CORRALES COCA	1.191.[illegible]	PSICOLOGA	321[illegible]	[illegible]	[signature]
4	MARLY K. OLIVA VANEGAS	1.193.[illegible]	BASE	3123[illegible]	[illegible]	[signature]

	ACTA DE ACTIVIDADES	Código: SST-FO-044 Versión: 01 Fecha JUNIO 2026 Página 1 de 8

FECHA	20 DE AGOSTO DE 2025
HORA	10: 00 AM
LUGAR	FUNDACION LOYAL AMBAR-SPA
TEMA	EJE SST- RIESGO BIOLÓGICO-USO CORRECTO DE TAPABOCAS Y PROTECCION RESPIRATORIA
RESPONSABLE	PROFESIONAL SST- SIGE
	AGENDA
1	SALUDO DE BIENVENIDA
2	SOCIALIZACIÓN DEL TEMA: RIESGO BIOLÓGICO-USO CORRECTO DE TAPABOCAS Y PROTECCION RESPIRATORIA
3	ACTIVIDAD INSTRUCTIVA DINÁMICA

OBJETIVO

Fomentar El Uso De El Epp Por Cuidado Personal Y Colectivo Teniendo En Cuenta Las Medidas Preventivas Para El Riesgo Biológico

METAS

- Concientizar a los niños, niñas y adolescentes acerca de la prevención del riesgo biologico y que se protejan usando el tapabocas y un correcto lavado de manos.

MATERIALES Y ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS UTILIZADOS

- Material didactico del tema

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD



Con el propósito de poder orientar a los niños y niñas del programa todo acerca del Riesgo biológico, como identificarlo y las medidas de protección, se reunen en el salon principal de la Fundación a los usuarios para socializar el tema.
Se aborda como primera medida el concepto de que es un RIESGO BIOLÓGICO, conociendo este como el que se presenta en cualquier entorno a causa de la presencia de virus, bacterias y otros agentes patógenos que pueden afectar al ser humano. Estos riesgos pueden ser causados por la exposición directa a los agentes biológicos a través del contacto con fluidos corporales, enfermedades infecciosas y otros medios laborales.

1. Por ejemplo, los laboratorios son los más usuales, ya que allí se trabaja con microorganismos, cultivos celulares o se realizan todo tipos de experimentos.
2. Al momento de realizar tareas médicas con los seres humanos existe este tipo de riesgo.



De esta manera se orienta a los niños, de como colocarse el tapabocas, que precaución deben tener ANTES,DURANTE Y DESPUÉS. Así mismo se explica el lavado de manos para fortalecer esta práctica habitual en la modalidad.

Se les recuerda los 11 pasos y que pueden validar esta información en cada uno de los baños de la Fundación ya que se encuentran instalados.





Algunas enfermedades que se pueden transmitir por saliva son:

- **Infecciones respiratorias**: Virus como el de la gripe, el resfriado común y el COVID-19 pueden propagarse al hablar, estornudar o besar, ya que son liberados en pequeñas gotas que contienen saliva.
- **Herpes labial**: Causado por el virus del herpes simple (HSV-1), este padecimiento se transmite generalmente mediante el contacto directo con la saliva de una persona infectada, como al compartir utensilios o besarse.

POR QUE SE GENERAN ESTAS

- **Higiene oral deficiente**: La falta de cuidado en la higiene bucal puede dar pie a una mayor concentración de bacterias patógenas en la saliva, facilitando su transmisión.
- **Inmunocompromiso**: Las personas con sistemas inmunitarios debilitados son más susceptibles a infecciones, aumentando así el riesgo de contagio.
- **Enfermedades activas**: Durante episodios de infecciones como resfriados o úlceras, las posibilidades de transmitir patógenos aumentan considerablemente.
- **Contacto cercano**: Acciones cotidianas como compartir alimentos, utensilios o besos pueden elevar el riesgo de contagio.

COMO PREVENIRLAS?

Higiene en manos y cuerpo

Colocarse sacos en caso de climas muy frios
Lavado frecuente de manos
Uso de tapabocas en caso de presencia de personas enfermas.

ADEMAS DESDE EL ENFOQUE DE LOS TALLERES QUE SE ORIENTAN DE BARBERIA Y MANICURA Y PEDICURA Se indica la importancia de usar todos los ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA EL CUIDADO CON EL RIESGO BIOLOGICO





OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS:

- Continuar con el fortalecimiento del conocimiento a este tipo de temas para los niños y que puedan aplicar en su presente y futuro.

PRÓXIMA ACTIVIDAD A REALIZAR:		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
HIGIENE POSTURAL EN EL ENTORNO Y PAUSA SALUDABLE DIRIGIDA	SIGE	SEPTIEMBRE

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS













FIRMA DEL RESPONSABLE

FIRMA RESPONSABLE: MARIA ALEJANDRA OJEDA VANEGAS

PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL – SIGE

	LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS	CÓDIGO: SST – FO -089
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 15-04-2021
		PÁGINA: PÁGINA 1 DE 3

FECHA: 20 Agosto 2021 TEMA: Riesgo Biologico uso correcto epp para el
OBJETIVO: Fomentar el uso de epp para cuidado personal y colectivo teniendo en cuenta las medidas preventivas frente al riesgo biologico.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
1	BOLIVAR	HOYA	JHON	JAIRO	1.105.465.847	
2	BARBOSA	MORALES	MAYRA	ALEJANDRA	1.105.470.210	
3	BENAVIDES	PENAGOS	ERICK	DANIEL	1.104.547.788	
4	CACERES	LOPEZ	JUSTIN	JAVIER	1.104.940.529	
5	MORALES	MERCHAN	MARIA	JOSE	1.105.466.485	
6	AGUIRRE	TORRES	LEIDY	YULIANA	1.115.516.821	
7	ROA	CASTAÑEDA	ERICK	FABIAN	1.105.467.708	
8	HERNANDEZ	GUZMAN	NICOLAS		1.035.140.592	
9	GONZALEZ	CORREDOR	DUVAN	FELIPE	1.030.263.968	
10	HERNANDEZ	SUESCA	LUCAS	DAVID	1.058.613.639	
11	CIGUEL	RUBIO	MARI	ARTURYS	1.232.463.125	
12	JIMENEZ	ALVIS	JUAN	SEBASTIAN	1.107.978.968	
13	JIMENEZ	ALVIS	ADRIAN	ALEJANDRO	1.104.548.732	
14	VARGAS	LAGO	JOSE	ARIEL	1.126.324.262	
15	RIVERA	GUERRERO	PAULA	CAMILA	1.115.469.859	
16	MEROHAN	HERNANDEZ	DAVID	ESTEBAN	1.110.497.156	
17	POLO	MEDINA	VICTOR	MANUEL	1.001.970.238	

18	LOPEZ	HERRERA	JULIANA		1.001.275.473	
19	SALDAÑA	OSPINA	LINETI	TATIANA	1.111.307.209	
20	MORALES	RODRIGUEZ	CRISTHOFER	ANDRES	1.105.471.135	
21	TORRES	SUAREZ	VICTOR	ANDRES	1.110.535.110	
22	HORTA	PERDOMO	SANTIAGO		1.026.294.442	
23	ORJUELA	AREVALO	TOMAS	ALEJANDRO	1.110.504.962	
24	BEDOYA	BARRAGAN	MARTIN	EMILIO	1.031.811.565	
25	MANCHA	VILLALBA	YECID	FELIPE	1.073.686.361	
26	VALENCIA	ALVAREZ	ADRIAN	CAMILO	1.030.284.164	
27	ROMERO	GARCIA	JOHAN	MAURICIO	1.030.284.335	
28	RIVIENTO	BONILLA	MELANY	ALEJANDRA	1.104.948.720	
29	SANCHEZ	SANCHEZ	JUAN	CARLOS	1.030.294.362	
30	SALAZAR	CORREA	JOHANN	ANDREY	1.024.465.299	
31	OSPINA	VASQUEZ	LUISA	ALEJANDRA	1.110.473.549	
32	ORTIZ	RIVERA	JOAN	SEBASTIAN	1.104.942.534	
33	MEJIA	ORTIZ	CRISTIAN	DAVID	1.110.484.786	