

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR.7364255		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN, REMISIÓN, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN PROBLEMÁTICAS SOCIALES EN EL MUNICIPIO DE CHÍA		
Contratista:	Elizabeth Castro Reina		
No. de Cedula	51.924.583 de Bogotá		
Fecha Inicio del Contrato	03 de Febrero del 2025	Fecha de Terminación	02 de Octubre de 2025
Fecha de suspensión	02 octubre 2025	Término de la suspensión	Ocho (08) días
Fecha de ampliación de la suspensión	09 Octubre 2025	Termino de ampliación de la suspensión	Un (01) día
Fecha de reinicio	10 Octubre 2025	Nueva fecha de terminación	10 Octubre 2025
Fecha de adición	10 Octubre 2025	Fecha de terminación	25 Diciembre 2025
Periodo del Informe	03 septiembre 2025 – 10 octubre 2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	CUARENTA MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$40.320.000)
Valor a Pagar en este periodo	CINCO MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE (\$5.040.000)
Saldo por Pagar	DOCE MILLONES SEISCIENTOD MIL PESOS (\$ 12.600.000)
Pago No.	8

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO
	N/A	

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla No.	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	9491238588	SEPTIEMBRE 2025	\$ 252.000
Pensión			\$ 322.600
ARL			\$ 10.600

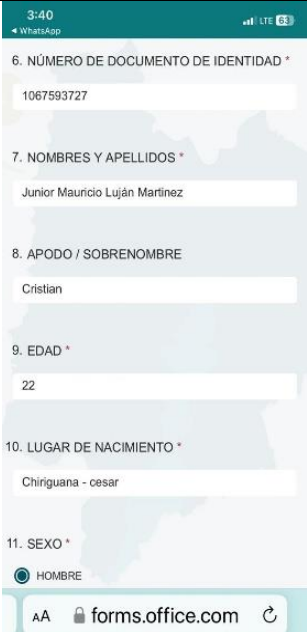
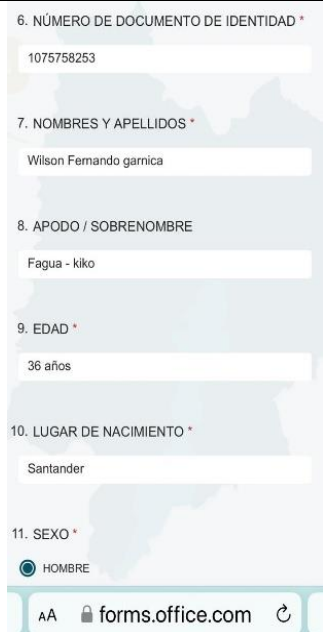
En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato N° CO1.PCCNTR. 7364255, me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 03 de septiembre del 2025 al 02 de octubre del 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
--------------------------	---------------------------

1. Apoyar la caracterización de los ciudadanos habitantes de calle del Municipio de Chía.	1.1 Realicé retroalimentación de acciones realizadas de 6 personas habitantes de calle, según base de datos y solicitudes del Centro de Traslado por protección - CTP. PHC 61 WYBP – BP (progenitora) PHC 78 NAL - NL (progenitora)) PHC 5 RSC – MC (Compañera sentimental) PHC 45 EDMT Sin red Familiar PHC 98 WFG – AG (Progenitora) PHC 88 JML sin Red Familiar BASE DE DATOS 1.1.xlsx 1.2 Se realizó 2 Caracterizaciones PHC JMLM PHC 98 WFG Reporte a la página de la Gobernación de Cundinamarca en el link: https://forms.office.com/r/vXC3Hm38dY Evidencia Obligación 1.2.pdf Evidencias: Base de datos y el soporte digital reposa en el Drive.
2. Realizar talleres y actividades de prevención y atención a las problemáticas sociales presentes en el Municipio.	2.1 El día 24 de septiembre de 2025, realice 4 talleres lúdico-pedagógicos “Decido por mí” con la asistencia y participación de 86 adolescentes de los grados 601, 701, 702 y 903 de la IEO Bojacá, jornada mañana. Evidencia Obligación 2.1.pdf Evidencias: Registro Fotográfico en el presente informe, Taller, Acta y registro de asistencia se encuentran en el archivo de la Dirección de Acción Social. Programa Habitante de Calle y el soporte digital reposa en el Drive
3. Realizar intervenciones psicosociales de ciudadanos caracterizados y visitas domiciliarias de posible red familiar.	Realicé 5 Intervenciones psicosociales con las siguientes personas: 3.1 El día 05 de septiembre, se realiza intervención psicosocial a la señora Barbará Patiño, progenitora de PHC 61 EPG, con el propósito de acompañar proceso de rehabilitación. Evidencia Obligación 3.1.pdf 3.2 El día 11 de septiembre, realicé intervención psicosocial a WFG PHC 89 quien se encuentra en el centro de traslado por protección, con el propósito de caracterizar y ofrecer proceso de deshabitación. Evidencia Obligación 3.2.pdf 3.3 El día 12 de septiembre, realicé visita domiciliaria a familia MORENO ZANOTTY interesada en institución para integrante de la familia en consumo de SPA. Evidencia Obligación 3.3.pdf 3.4 El día 26 de septiembre, realicé intervención psicosocial a PHC AFT, quien desea proceso de rehabilitación en Fundación Génesis. Evidencia Obligación 3.4.pdf

	3.5 El día 26 de septiembre, realicé intervención psicosocial a PHC 87 JMLM, con el objetivo de diligenciar hoja de vida. Evidencia Obligación 3.5.pdf Evidencias: Registro Fotográfico en el presente informe, Actas se encuentran en el archivo de la Dirección de Acción Social. Programa Habitante de Calle y el soporte digital reposa en el Drive
4. Realizar acompañamiento de los recorridos efectuados para la identificación de ciudadanos de calle, elaborar y presentar informe correspondiente de los recorridos realizados.	Se realiza recorrido Institucional: 4.1. El día 04 de septiembre de 2025, realicé recorrido en la Clínica Chía, con el propósito de verificar condiciones físicas y mentales del PHC 45 EDMT, y apoyar proceso voluntario de institucionalización. (SANITAS) Evidencia Obligación 4.1.pdf 4.2 El día 06 de septiembre de 2025, realicé recorrido institucional al CTP, con el objetivo de caracterizar y ofrecer institucionalización a PHC 87 JMLM. Sin red de apoyo familiar. Evidencia Obligación 4.2.pdf 4.3 El día 08 de septiembre realice acompañamiento a la vereda Bojaca, sec. Tres esquinas y hogar San Rafael a la señora LEML PRC 88 con el objetivo de brindar alojamiento temporal Evidencia Obligación 4.3.pdf 4.4 El día 11 de septiembre realicé recorrido en el hogar San Rafael, con el objetivo de realizar seguimiento a situación actual de LEML. Evidencia Obligación 4.4.pdf 4.5 El día 16 de septiembre de 2025, realicé recorrido por la vía férrea, con el objetivo de ubicar el cambuche reportado por personería municipal, y articular con otras dependencias para atención e intervención de presunto PHC. Evidencia Obligación 4.5.pdf Evidencias: Registro Fotográfico en el presente informe, Actas de reunión se encuentran en el archivo de la Dirección de Acción Social. Programa Habitante de Calle y el soporte digital reposa en el Drive.
5. Realizar acciones de seguimiento psicosocial a la población habitante de calle, y realizar canalización de la población a la oferta de servicio para la garantía de sus derechos (salud, educación, sisbenización, actualización de documentos de identidad, entre otros).	5.1 El día 05 de septiembre emití certificación de Población especial PHC 61 WYBP, documento de soporte para realizar trámites ante otras instituciones, como salud, educación, justicia, y acceder a rutas de atención diferencial. Evidencia Obligación 5.1.pdf 5.2 El día 09 de septiembre envié oficio a la registraduría municipal con el objetivo de solicitar duplicado de documento de identidad de PHC 88 JMLM. Evidencia Obligación 5.2.pdf 5.3 El día 10 de septiembre proyecté oficio sobre informe de situación y activación de ruta de atención a CPGA Evidencia Obligación 5.3.pdf

	5.4 El día 22 de septiembre envié solicitud a la oficina de SISBEN con el objetivo de solicitar modificación de puntaje de PHC 61 WYBP para ingreso a centro de salud mental. Evidencia Obligación 5.4.pdf 5.5 El día 22 de septiembre realice canalización a la oficina de registraduría para solicitar duplicado de documento de identidad de PHC 88 JML. Evidencia Obligación 5.5.pdf 5.6 Durante el periodo del 03 de septiembre al 02 de octubre se estableció comunicación telefónica con la red familiar de las PHC: PHC 25 YP – LM progenitora PHC 86 WYBP – BP progenitora PHC 78 NOL – NL progenitora PHC 5 RAL – MC excompañera PHC 89 LEM – IM – NL Hermana -progenitor REGISTRO LLAMADAS 2025.xlsx Evidencias: Registro Fotográfico, Pantallazo registro llamada en el presente informe, registro de llamadas en documento excell y el soporte digital reposa en el Drive.
6. Realizar apoyo en la gestión del proceso de institucionalización y rehabilitación promoviendo la superación de la vida en la calle.	6.1 El día 12 de septiembre realicé acompañamiento al municipio de Pacho a la señora LEML, con el fin de acudir a las entidades territoriales de ese municipio en la cual se encuentra sisbenizada para que desde su competencia garanticen sus derechos fundamentales. Evidencia Obligación 6.1.pdf 6.2 El día 17 de septiembre realicé gestión para proceso de institucionalización de PHC MARM (capital salud), con oficina de Integración Social. Evidencia Obligación 6.2.pdf Evidencias: Oficios en el presente informe, se encuentran en el archivo de la Dirección de Acción Social. Programa Habitante de Calle y el soporte digital reposa en el Drive.
7. Realizar asistencia técnica de las mesas de trabajo, reuniones en las que se formulen acciones a favor de la población habitante de calle.	7.1 El día 04 de septiembre participé en la mesa de trabajo No.3 fortalecimiento ruta de atención persona habitante de calle (sec. Económico, Sec. Educación, SENA) Evidencia Obligación 7.1.pdf 7.2 El día 08 de septiembre participé en la mesa de trabajo en el Hospital San Antonio de Chía con el objetivo de acompañar solicitud de salida voluntaria de la PRC LEML Evidencia Obligación 7.2.pdf 7.3 El día 22 de septiembre de 2025 participé en la mesa de trabajo de representante de secretaria de salud con el objetivo de socializar la matriz municipal de sustancias psicoactivas. Evidencia Obligación 7.3.pdf 7.4 El día 25 de septiembre de 2025 participé en el comité de la red del buen trato y sustancias psicoactivas.

	
Lugar: Instalaciones Dirección de Acción Social Fecha: Durante el periodo del 03 de septiembre al 02 de octubre de 2025 Hora: Jornada laboral Actividad: caracterización página de la Gobernación https://forms.office.com/r/vXC3Hm38dY	
OBJETO CONTRACTUAL 2:	



Lugar: I.E.O Bojaca – Jornada mañana
Fecha: 24 de septiembre de 2025
Hora: 8:30 am
Actividad: taller lúdico – pedagógico: “Decido por mí” Grado 601, 702, 702, 903

OBJETO CONTRACTUAL 3:



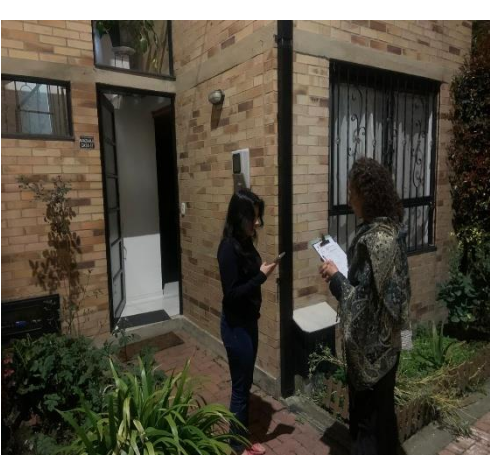
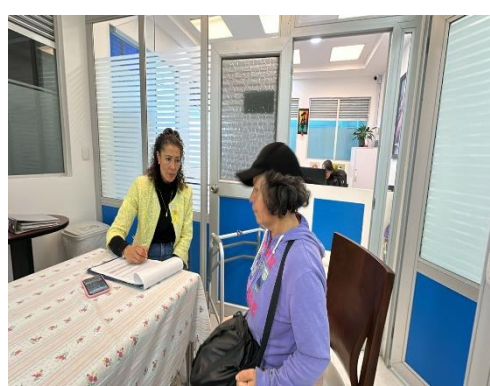
Lugar: Instalaciones Dirección de Acción Social
Fecha: 05 de septiembre de 2025
Hora: 9:30 a.m
Actividad: Intervención Psicosocial PHC 61 WYBP

Lugar: Centro de Traslado por Protección
Fecha: 11 de septiembre de 2025
Hora: 10:30 a.m
Actividad: Intervención Psicosocial PHC 89 WFG

	
Lugar: Vda. Bojaca Fecha: 12 de septiembre 2025 Hora: 4:30 p.m Actividad: Visita Domiciliaria	Lugar: Instalaciones Oficina Dirección de D.A.S Fecha: 26 de septiembre de 2025 Hora: 10:30 a.m. Actividad: Intervención Psicosocial
	
Lugar: Instalaciones Oficina Dirección de D.A.S Fecha: 26 de septiembre de 2025 Hora: 9:30 a.m. Actividad: Intervención Psicosocial	

OBJETO CONTRACTUAL 4:

	
Lugar: Clínica Chía Fecha: 04 de septiembre 2025 Hora: 11:30 am Actividad: Recorrido institucional Clínica Chía PHC 45 EDMT (sanitas – subsidiado)	Lugar: Centro de Traslado por protección Fecha: 06 de septiembre de 2025 Hora: 11:30 am Actividad: Recorrido institucional CTP – PHC 88

	
Lugar: Hospital San Antonio Chía Fecha: 08 de septiembre de 2025 Hora: 4:30 p.m Actividad: Recorrido institucional Hospital San Antonio de Chía PHC	Lugar: Vda. Bojaca Sec. tres esquinas Fecha: 08 de septiembre de 2025 Hora: 6:00 p.m Actividad: Recorrido sector la rana
	
Lugar: Hogar San Rafael Fecha: 08 de septiembre de 2025 Hora: 7:30 p.m Actividad: Recorrido institucional Hogar San Rafael	Lugar: Hogar San Rafael Fecha: 11 de septiembre de 2025 Hora: 4:30 p.m Actividad: Recorrido institucional Hogar San Rafael
	
Lugar: Vía Férrea Fecha: 16 de septiembre de 2025 Hora: 3:30 p.m Actividad: Recorrido vía férrea	

OBJETO DEL DOCUMENTO: :35		ALCALDIA CHIA 20250906090802 09/09/25	
05/09/2025 DIRECCION DE ACCIÓN SOCIAL – SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA CERTIFICACIÓN DE POBLACIÓN ESPECIAL Una vez verificada la información correspondiente al señor WILSON YADIR BARRERA PATINO, identificado con cédula de ciudadanía No. C.C. 81720978, se deja constancia que, según el reporte emitido por el Centro de Traslado por Protección (CTP), el ciudadano ha registrado un total de seis (06) ingresos para su atención por parte de la Secretaría de Gobierno, con corte a la fecha de expedición de la presente certificación. Asimismo, se verificó que el señor WILSON YADIR BARRERA PATINO, se encuentra afiliado a la EPS COMPENSAR - Régimen Subsidiado, con estado Activo, y cuenta con registro en el SISBEN de Chía C2. Es importante señalar que, con base en las circunstancias actuales y en el reporte del CTP, se concluye que el mencionado ciudadano carece de recursos económicos suficientes para una subsistencia digna y su red de apoyo familiar (progenitor) no cuenta con recursos físicos ni económicos que le brinde respaldo. En virtud de lo anterior, se certifica que el señor WILSON YADIR BARRERA PATINO, residente en el municipio de Chía, se encuentra en condición de habitante de calle, siendo considerado población en condición especial. La presente certificación se expide con fundamento en la información suministrada por la Secretaría de Gobierno, sustentada en los ingresos al CTP y la verificación de vigencia del documento de identidad ante la Registraduría Nacional del Estado Civil. CLAUDIA PATRICIA BERNAL BARRERA Secretaría de Desarrollo Social Ambobé Claudia Patricia Bernal - secretaria de Desarrollo Social Proyecto: Rutas de Atención Social - DMS		ALCALDIA CHIA 20250906090802 09/09/25 06/28/2025 Chia, 09 de septiembre de 2025 Señores: REGISTRADURIA MUNICIPAL DE CHIA Calle 11 No. 9 – 70 Zona Histórica Chía, Cundinamarca 601 (863182) Destructor: GERSAIN MAMBUSCAY LOPEZ Registrador Municipal del estado civil REF: Solicitud documento de identidad Respetados señores, La Secretaría de Desarrollo Social (E), a través de la Dirección de Acción Social, se permite solicitar de manera respetuosa el duplicado del documento de identidad del joven JUNIOR MAURICIO LUJAN MARTINEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1067595727, nacido el 21 de julio de 2003 en el municipio de Chiriguaná (Cesar), quien hace parte de la población en condición de habitabilidad en calle. Esta solicitud tiene como finalidad activar la ruta de atención correspondiente en el municipio, garantizando el acceso a los servicios y programas establecidos para esta población vulnerable. Agradecemos su atención y colaboración. Cordialmente, CLAUDIA PATRICIA BERNAL BARRERA Secretaría de Desarrollo Social (E) Dirección de acción Social Avenida: Ciudad Nueva Barrio: Chiriguaná Municipio: Cesar Proyecto: Estructura Social - 2025 Secretaría de DESARROLLO SOCIAL Dirección de ACCIÓN SOCIAL Carretera 7 N° 12-100 PBX: (601) 884 4444 Ext. 2400-2403 accionsocial@chga.gov.co www.chia-cundinamarca.gov.co	
Lugar: Dirección de Acción Social Fecha: 05 de septiembre de 2025 Hora: 3:00 p.m Actividad: certificación población especial		Lugar: Dirección de Acción Social Fecha: 09 septiembre de 2025 Hora: 3:00 p.m Actividad: Solicitud documento de identidad	
ALCALDIA CHIA 20250906090802 09/09/25 06/29/2025 Chia, 10 de septiembre de 2025 Señores: PERSONERIA MUNICIPAL DE CHIA Dr. Mario Enrique Osorio Arteaga Personero Delegado para la Asesoría Jurídica y Atención Al ciudadano Chía, Cundinamarca Asunto: Informe de situación y activación de ruta de atención Respetado Doctor: La Secretaría de Desarrollo Social (E), a través de la Dirección de Acción Social, se permite informar que la señora CINDY PAOLA VILLABRERA AVILA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1 075 865 089, se encuentra actualmente en atención hospitalaria en el Hospital Simón Bolívar, según información suministrada por su progenitora, la señora Maryleny Avila. Tan pronto como se logre establecer comunicación personal y telefónica con la señora Avila, esta se abordará de manera inmediata por parte del equipo de la Dirección de Acción Social. Durante la comunicación, se le brindó contención personal y orientación sobre la ruta de atención correspondiente en el municipio de Teocandía, lugar de residencia de la usuaria, indicando que dicha administración municipal será encargada de realizar el enlace institucional para gestionar, en caso de ser requerido, un cupo en la Beneficencia de Cundinamarca. Adicionalmente, se le proporcionó el número de contacto de la profesional de la Dirección de Acción Social para que pueda comunicarse en caso de requerir apoyo o acompañamiento numérico. Se deja constancia de esta actuación para los fines pertinentes. Cordialmente, CLAUDIA PATRICIA BERNAL BARRERA Secretaría de Desarrollo Social (E) Dirección de acción Social Avenida: Ciudad Nueva Barrio: Chiriguaná Municipio: Cesar Proyecto: Estructura Social - 2025 Secretaría de DESARROLLO SOCIAL Dirección de ACCIÓN SOCIAL Carretera 7 N° 12-100 PBX: (601) 884 4444 Ext. 2400-2403 accionsocial@chga.gov.co www.chia-cundinamarca.gov.co		ALCALDIA CHIA 20250906090802 09/09/25 06/29/2025 Chia, 22 de Septiembre de 2025 Señores: Dirección de Sistema de Identificación y Estadística Doctora LEIDY VEGA Chía, Cundinamarca. Asunto: Solicitud de modificación de puntaje del Sisben – señor WILSON YADIR BARRERA PATINO, persona habitante de calle. Reciban un cordial saludo de parte de la Secretaría de Desarrollo Social (E), a través de su Dirección de Acción Social. Por medio de la presente, y en atención al marco normativo vigente en Colombia en materia de atención a la población habitante de calle, especialmente lo establecido en la Ley 1641 de 2013, artículo 12, que señala la posibilidad de exoneración de los costos de servicios sociales y de salud para personas en situación de calle, me permito solicitar de manera respetuosa la modificación del puntaje o nivel del Sisben del señor WILSON YADIR BARRERA PATINO, con cédula de ciudadanía No. 81 720 978, identificado como persona habitante de calle, debidamente certificado dentro de la población especial. El señor Barrera Patino se encuentra en condición de alta vulnerabilidad, y requiere de manera urgente atención integral por diagnóstico de salud mental, motivo por el cual es fundamental garantizar su acceso a los servicios de salud sin barreras administrativas ni económicas. La solicitud tiene como finalidad que se le asigne un nivel que le permita el ingreso efectivo al sistema de salud sin costo, conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente y en cumplimiento del enfoque diferencial que rige para esta población. Agradecemos de antemano la atención prestada y quedamos atentos a cualquier información adicional que se requiera para dar trámite a esta solicitud. Cordialmente, CLAUDIA PATRICIA BERNAL BARRERA Secretaría de Desarrollo Social (E) Dirección de acción Social Avenida: Ciudad Nueva Barrio: Chiriguaná Municipio: Cesar Proyecto: Estructura Social - 2025 Secretaría de DESARROLLO SOCIAL Dirección de ACCIÓN SOCIAL Carretera 7 N° 12-100 PBX: (601) 884 4444 Ext. 2400-2403 accionsocial@chga.gov.co www.chia-cundinamarca.gov.co	
Lugar: Dirección de Acción Social Fecha: 10 de septiembre de 2025 Hora: 3:00 p.m Actividad: Informe de situación y Activación ruta de atención		Lugar: Dirección de Acción Social Fecha: 22 de septiembre de 2025 Hora: 3:00 p.m Actividad: solicitud sisben	



062/0930025

Chía, 22 de Septiembre de 2025

Señores:
Dirección de Sistema de Identificación y Estadística
Diosara LEDY VEGA
Chía, Guandamara.

Asunto: Solicitud de modificación de puntaje del Sisben – señor WILSON YADIR BARRERA PATIÑO, persona habitante de calle.

Reciban un cordial saludo de parte de la Secretaría de Desarrollo Social (E), a través de su Dirección de Acción Social.

Por medio de la presente, y en atención al marco normativo vigente en Colombia en materia de atención a la población habitante de calle, específicamente lo establecido en la Ley 1641 de 2013, artículo 12, que señala la posibilidad de exoneración de costos de servicios sociales y de salud para personas en situación de calle, me permito solicitar de manera respetuosa la modificación del puntaje o nivel del Sisben del señor WILSON YADIR BARRERA PATIÑO, con cédula de ciudadanía No. 81.725.978, identificado como persona habitante de calle, debidamente certificado dentro de la población especial.

El señor Barrera Patiño se encuentra en condición de alta vulnerabilidad, y requiere de manera urgente atención integral por diagnóstico de salud mental, motivo por el cual es fundamental garantizar su acceso a los servicios de salud sin barreras administrativas ni económicas. La solicitud tiene como finalidad que se le asigne un nivel que le permita el ingreso efectivo al sistema de salud sin costos, conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente y en cumplimiento del enfoque diferencial que rige para esta población.

Agradecemos de antemano la atención prestada y quedamos atentos a cualquier información adicional que se requiera para dar trámite a esta solicitud.

Cordialmente,


CLAUDIA PATRICIA MENA BARRERA
 Secretaria de Desarrollo Social (E)
 Dirección de acción Social
Asesora: Claudia Patricia Mena - 310 314 4754
 Registro: Claudia Patricia Mena - 1081 222

Correo 7 HP 13:100
 PNB (ADT) NNA 4224 For 31081.34111



PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN

ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO	SIG-FT-61-V3
	PAGINAS	1 de 3

PROCESO: GESTIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO – HABITANTE DE CALLE

DEPENDENCIA: DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL

RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: PS. ELIZABETH CASTRO REINA

NATURALEZA DE LA REUNIÓN:

☐ Consejo
☐ Comité
☐ Reunión
☐ Otro: Seguimiento institucional y canalización a entidad territorial

ACTA N°	FECHA	22 septiembre de 2025	
LUGAR	Dirección de Acción Social, Registraduría Municipal de Chía		
	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO/DEPENDENCIA
	Junior Mauricio Luján Martínez	1.067.593.727	PHC
ASISTENTES	Gersalín Mambucay López		Registrador Municipal chiacundamara@registraduria.gov.co
	Elizabeth Castro Reina	51.924.583	Contratista – D.A.S. elizabethcastro@chía.gov.co
INVITADOS			

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Solicitar duplicado de documento de identidad para persona habitante de calle JMUM.

2. ORDEN DEL DÍA

- Acompañamiento a oficina de Registraduría Municipal
- Saludo y presentación de solicitud
- Descargar e imprimir contraseña enviada por registraduría
- Entrega de Contraseña PHC 88
- Recomendaciones

Página 1 de 3

Lugar: Dirección de Acción Social

Fecha: 22 de septiembre de 2025

Hora: Jornada Laboral

Actividad: solicitud oficina del Sisben

Lugar: Dirección de Acción Social

Fecha: 22 de septiembre de 2025

Hora: Jornada Laboral

Actividad: acompañamiento solicitud de documento de identidad PHC 88

P

PCR - Lilia Esperanza Martine - Ines - Herm...

mensaje

llamar

video

correo

12 de septiembre de 2025

5:09 p.m. Llamada cancelada

celular RECIENTE

(320) 810-1694

P

PHC 89 Lilia Esperanza - Progenitor

mensaje

llamar

video

correo

12 de septiembre de 2025

4:11 p.m. Llamada cancelada

teléfono RECIENTE

(319) 667-1307

< Recientes Editar

P

Phc 99 Orlando Antequera - Maria Ag...

mensaje

llamar

video

correo

26 de septiembre de 2025

3:16 p.m. Llamada cancelada

celular RECIENTE

(350) 531-1274

< Recientes Editar

P

PHC Gregorio - Sra. Rocio

mensaje

llamar

video

correo

26 de septiembre de 2025

3:13 p.m. Llamada cancelada

teléfono RECIENTE

(314) 489-9518

El registro de las llamadas se encuentra en documento excel, en el correo personal, por contener datos sensibles, se encuentra a disposición cuando se requiera.

OBJETO CONTRACTUAL 6

Lugar:Instalaciones Personería Municipal Pacho Fecha:12 de septiembre de 2025 Hora: 10:30 am Actividad: Canalización caso LEML	Lugar: Centro Traslado por Protección Fecha: 17 de septiembre de 2025 Hora: 9:30 am Actividad: Gestión proceso Institucionalización

OBJETO CONTRACTUAL 7:



Lugar: Sala de Juntas Dirección de Acción Social
Fecha: 04 de septiembre de 2025
Hora: 9:00 a.m
Actividad: Mesa de Trabajo No.3 Ruta PHC

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN						
REGISTRO DE ASISTENCIA			CÓDIGO		PÁGINAS	
FECHA			1 de 2		1 de 2	
COORDINADOR: <i>Gertrudis</i> <i>04/09/2025</i> <i>9:00 am</i> <i>Presencial</i> <i>Sala de Juntas</i>						
ASISTENTES: <i>Pe. Juliana Sánchez - Elizabeth Castro</i> <i>Contratistas - Psicólogas</i>						
TÍTULO DEL DOCUMENTO: <i>Implementación Ruta de atención integral psicosocial habitantes de Chía</i>						
El presente documento es el resultado de la reunión de trabajo realizada el día 04 de septiembre de 2025, con el fin de implementar la Ruta de atención integral psicosocial habitantes de Chía, en el marco del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) y el Plan de Atención Integral (PAI).						
Nº	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DEPARTAMENTO	CORREO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ana María Becerra López	51800114	SEM	ana.maria.becerra@sema.gov.co	ana.maria.becerra	<i>[Firma]</i>
2	Norma Fernanda Novena H.	35140172	SENA	norma.f.novena@sema.gov.co	norma.f.novena	<i>[Firma]</i>
3	Priscilla Novena T.	35140172	SENA	priscilla.novena@sema.gov.co	priscilla.novena	<i>[Firma]</i>
4	Juliana Sánchez	51800114	SEM	juliana.sanchez@sema.gov.co	juliana.sanchez	<i>[Firma]</i>
5	Elizabeth Castro	51800114	SEM	elizabeth.castro@sema.gov.co	elizabeth.castro	<i>[Firma]</i>
6	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
7	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
8	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
9	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
10						
11						
12						

Lugar: Sala de Juntas Dirección de Acción Social
Fecha: 04 de septiembre de 2025
Hora: 9:00 a.m
Actividad: Mesa de Trabajo No.3



Lugar: Hospital San Antonio de Chía
Fecha: 08 de septiembre de 2025
Hora: 4:30 a.m
Actividad: Mesa de Trabajo Caso PRC 89 LEML



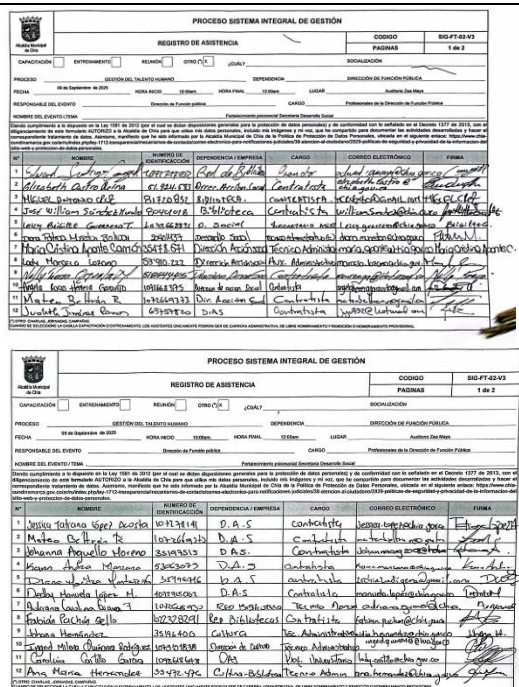
Lugar: Dirección de Acción Social
Fecha: 23 de septiembre de 2025
Hora: 3:00 p.m
Actividad: Mesa de Trabajo Socialización Matriz SPA



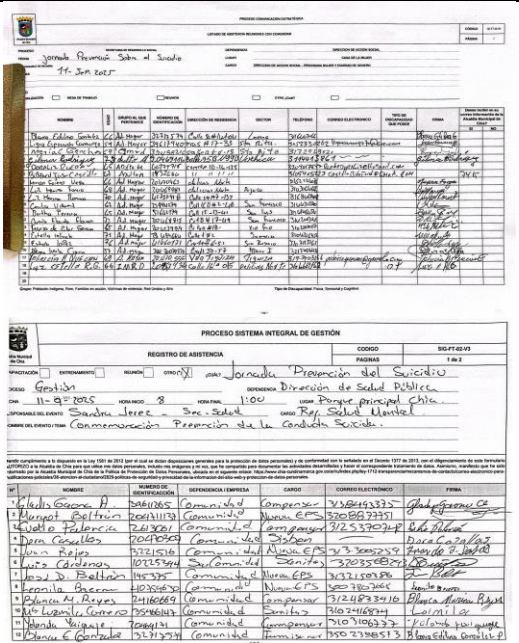
PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN						
REGISTRO DE ASISTENCIA			CÓDIGO		PÁGINAS	
FECHA			1 de 2		1 de 2	
COORDINADOR: <i>Gertrudis</i> <i>23/09/2025</i> <i>3:00 pm</i> <i>Presencial</i> <i>Sala de Juntas</i>						
ASISTENTES: <i>Pe. Juliana Sánchez - Elizabeth Castro</i> <i>Contratistas - Psicólogas</i>						
TÍTULO DEL DOCUMENTO: <i>Implementación Ruta de atención integral psicosocial habitantes de Chía</i>						
El presente documento es el resultado de la reunión de trabajo realizada el día 23 de septiembre de 2025, con el fin de implementar la Ruta de atención integral psicosocial habitantes de Chía, en el marco del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) y el Plan de Atención Integral (PAI).						
Nº	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DEPARTAMENTO	CORREO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ana María Becerra López	51800114	SEM	ana.maria.becerra@sema.gov.co	ana.maria.becerra	<i>[Firma]</i>
2	Norma Fernanda Novena H.	35140172	SENA	norma.f.novena@sema.gov.co	norma.f.novena	<i>[Firma]</i>
3	Priscilla Novena T.	35140172	SENA	priscilla.novena@sema.gov.co	priscilla.novena	<i>[Firma]</i>
4	Juliana Sánchez	51800114	SEM	juliana.sanchez@sema.gov.co	juliana.sanchez	<i>[Firma]</i>
5	Elizabeth Castro	51800114	SEM	elizabeth.castro@sema.gov.co	elizabeth.castro	<i>[Firma]</i>
6	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
7	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
8	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
9	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
10						
11						
12						

PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN						
REGISTRO DE ASISTENCIA			CÓDIGO		PÁGINAS	
FECHA			1 de 2		1 de 2	
COORDINADOR: <i>Gertrudis</i> <i>23/09/2025</i> <i>3:00 pm</i> <i>Presencial</i> <i>Sala de Juntas</i>						
ASISTENTES: <i>Pe. Juliana Sánchez - Elizabeth Castro</i> <i>Contratistas - Psicólogas</i>						
TÍTULO DEL DOCUMENTO: <i>Implementación Ruta de atención integral psicosocial habitantes de Chía</i>						
El presente documento es el resultado de la reunión de trabajo realizada el día 23 de septiembre de 2025, con el fin de implementar la Ruta de atención integral psicosocial habitantes de Chía, en el marco del Plan de Atención Primaria de Salud (PAEPS) y el Plan de Atención Integral (PAI).						
Nº	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DEPARTAMENTO	CORREO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ana María Becerra López	51800114	SEM	ana.maria.becerra@sema.gov.co	ana.maria.becerra	<i>[Firma]</i>
2	Norma Fernanda Novena H.	35140172	SENA	norma.f.novena@sema.gov.co	norma.f.novena	<i>[Firma]</i>
3	Priscilla Novena T.	35140172	SENA	priscilla.novena@sema.gov.co	priscilla.novena	<i>[Firma]</i>
4	Juliana Sánchez	51800114	SEM	juliana.sanchez@sema.gov.co	juliana.sanchez	<i>[Firma]</i>
5	Elizabeth Castro	51800114	SEM	elizabeth.castro@sema.gov.co	elizabeth.castro	<i>[Firma]</i>
6	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
7	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
8	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
9	Contratista	51800114	SEM	contratista@sema.gov.co	contratista	<i>[Firma]</i>
10						
11						
12						

Lugar: Auditorio Secretaría de Salud
Fecha: 24 de septiembre de 2025
Hora: 9:00 a.m
Actividad: Comité Red del Buen Trato - SPA



Lugar: Zea Maiz
Fecha: 09 de septiembre de 2025
Hora: 10:00 a.m
Actividad: Fortalecimiento psicosocial



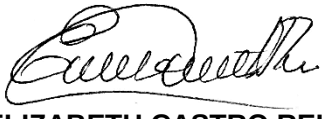


Lugar: Parque Santander
Fecha: 11 de septiembre de 2025
Hora: 9:00 a.m – 12:00 m
Actividad: Prevención del suicidio



PROCESO SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN						
REGISTRO DE ASISTENCIA			CODIGO	SG-P7-03-V3		
			PAGINAS	2 de 2		
Nº	NOMBRE	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA PROCESO	CARGO	CÓDIGO ELECTRONICO	FIRMA
1	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
2	Marta Cardenas	70411144	TAJERO	Nueva EPS	7164553343	[Firma]
3	Genaro M. Cárdena	52305331	TAJERO	Colecta Tolu	73402315333	[Firma]
4	Jose Guzman	57100987	TAJERO	Nueva EPS	7343331650	[Firma]
5	Andrés Uribe	53181824	DES. Salud	Nueva EPS	71415361	[Firma]
6	Adriana Rodríguez	5040404	DES. Salud	Nueva EPS	71415361	[Firma]
7	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
8	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
9	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
10	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
11	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
12	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
13	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
14	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
15	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
16	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
17	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
18	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
19	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
20	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
21	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
22	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
23	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
24	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
25	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
26	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
27	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
28	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
29	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
30	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
31	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
32	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
33	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
34	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
35	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
36	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
37	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
38	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
39	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
40	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
41	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
42	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
43	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
44	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
45	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
46	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
47	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
48	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
49	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
50	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
51	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
52	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
53	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
54	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
55	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
56	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
57	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
58	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
59	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
60	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
61	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
62	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
63	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
64	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
65	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
66	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
67	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
68	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
69	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
70	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
71	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
72	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
73	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
74	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
75	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
76	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
77	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
78	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
79	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
80	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
81	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
82	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
83	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
84	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
85	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
86	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
87	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
88	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
89	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
90	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
91	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
92	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
93	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
94	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
95	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
96	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
97	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
98	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
99	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]
100	Yusefva Murillo	23553320	TAJERO	Religiosa	7164553343	[Firma]

Lugar: Parque Santander
Fecha: 11 de septiembre de 2025
Hora: 9:00 a.m – 12:00 m
Actividad: Prevención del suicidio


ELIZABETH CASTRO REINA
C.C.51.924.583

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en