FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM

Soacha, 17 de diciembre de 2025

Señora:
MARIA ANGELICA CURREA ROJAS
Coordinadora Centro Zonal Soacha Centro

ASUNTO: Alcance Requerimiento 7 contrato de aporte No 25004152025.
Radicado No. 20254401400015855l

Cordial Saludo,

Yo **ESPERANZA MONTOYA CASTILLO**, en calidad de Representante Legal del contrato de aporte No. 25004152025 suscrito entre la Fundación de Investigación Agroambiental y el ICBF, bajo los lineamientos técnicos administrativos, manuales operativos, me permito dar respuesta al requerimiento contractual, de acuerdo a situación expuesta ante la supervisión de este Centro Zonal y en concordancia con las obligaciones contenidas en los Estudios Previos del contrato.

HECHOS QUE FUNDAMENTA EL REQUERIMIENTO

En el marco de las funciones de supervisión contractual, y en cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente, el apoyo técnico a la supervisión realizó seguimiento al Contrato de Aporte No. 25004152025 durante el mes de noviembre de 2025, identificando las siguientes situaciones de presunto incumplimiento contractual, las cuales se detallan a continuación:

1. El día doce (12) de noviembre de dos mil veinticinco (2025), se realizó visita de seguimiento a la Unidad de Servicio “CDI YACHAY” con código 2575400032069, evidenciando:

1.1. COMPONENTE DE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES: Se evidenció que en el espacio de enfermería no funcionan dos (2) bombillas.

1.2. COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN:

1.2.1. Una vez verificadas las carpetas de los participantes se identifica que los certificados de crecimiento y desarrollo de dos (2) de ellos se encuentran desactualizados.
1.2.2. Una vez verificadas las carpetas de los participantes se identifica que el certificado de esquema de vacunación de uno (1) de ellos se encuentra desactualizado.
1.2.3. Una vez verificadas las carpetas de los participantes se identifica que los certificados de afiliación ADRES de tres (3) de ellos se encuentran desactualizados.

FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM

2. El día trece (13) de noviembre de dos mil veinticinco (2025), se realizó visita de seguimiento a la Unidad de Servicio “CDI SOL Y LUNA” con código 2575400020194, evidenciando:

COMPONENTE DE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES:

2.1.1. Se identificó en el botiquín la solución salina vencida con fecha del 3 de noviembre de 2025.
2.1.2. Se identificó bombilla sin funcionar ubicada en el espacio de los baños de prejardín.
2.1.3. Se evidencian sanitarios sin funcionar, 3 baterías ubicadas en el nivel prejardín.

2.2. COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO:

2.2.1. Se evidenció en los niveles prejardín A y Párvulos A, que la experiencia pedagógica del día 12 de noviembre no se encontraba diligenciada.
2.2.2. Se evidencia en una carpeta de prejardín B que el registro de observación al desarrollo mensual se encontraba diligenciada hasta el mes de septiembre.

2.3. COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN:
2.3.1. Se evidencia en la muestra revisada de las carpetas de los beneficiarios 9 soportes desactualizados del ADRES/ certificado de afiliación.
2.3.2. Se evidencia en la muestra revisada de las carpetas de los beneficiarios 6 soportes de crecimiento y desarrollo desactualizados.
2.3.3. Se evidencia en la muestra revisada de las carpetas de los beneficiarios 4 soportes de vacunación desactualizados.

3. El día catorce (14) de noviembre de dos mil veinticinco (2025), se realizó visita de seguimiento a la Unidad de Servicio “CDI HUELLITAS AMBIENTALES SAN MARTIN” con código 257541155420, evidenciando:

3.1. COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES: Se evidencia 3 sanitarios sin funcionamiento en el piso 4to de la UDS, 2 lavamanos de la misma manea sin funcionar.
3.2. COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN:
3.2.1. En la muestra de las carpetas verificadas de los beneficiarios se evidencia un soporte desactualizado de crecimiento y desarrollo.
En la muestra de las carpetas verificadas de los beneficiarios se evidencia se evidencia 3 soportes desactualizados de vacunación.
3.2.3. En la verificación de las tomas antropométricas de evidencia 1 beneficiario sin el reporte en el formato de captura de datos.

FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM

RESPUESTA

Contrato **25004152025**, procedemos a remitir los soportes y respuestas frente a la subsanación de los hallazgos reportados por cada unidad de servicio (CDI), asegurando la calidad en la atención prestada.

1. El día doce (12) de noviembre de dos mil veinticinco (2025), se realizó visita de seguimiento a la Unidad de Servicio “CDI YACHAY” con código 2575400032069, evidenciando:

1.1. COMPONENTE DE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES: Se evidenció que en el espacio de enfermería no funcionan dos (2) bombillas.

Con el fin de garantizar condiciones óptimas de visibilidad y seguridad en el área de salud, se realizó el mantenimiento correctivo del sistema de iluminación en enfermería. Se sustituyeron los elementos averiados por bombillas de iguales especificaciones técnicas, subsanando el hallazgo de manera inmediata.



1.2. COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICIÓN:

1.2.1. Una vez verificadas las carpetas de los participantes se identifica que los certificados de crecimiento y desarrollo de dos (2) de ellos se encuentran desactualizados.

1.2.2. Una vez verificadas las carpetas de los participantes se identifica que el certificado de esquema de vacunación de uno (1) de ellos se encuentra desactualizado.
1.2.3. Una vez verificadas las carpetas de los participantes se identifica que los certificados de afiliación ADRES de tres (3) de ellos se encuentran desactualizados. 2. El día trece (13) de noviembre de dos mil veinticinco (2025), se realizó visita de seguimiento a la Unidad de Servicio.

En relación con el hallazgo 1.2.1., 1.2.2., y 1.2.3 , la unidad de servicio procedió de manera inmediata a ejecutar el siguiente plan de acción para garantizar el cumplimiento de los estándares de salud y nutrición:

Gestión y Actualización Documental: Se realizó un contacto directo con los padres de familia y/o acudientes de los dos niños afectados, sensibilizándolos sobre la importancia de asistir a los controles de salud. Como resultado, se obtuvieron y cargaron a las carpetas respectivas los certificados actualizados, verificando que los menores cuentan con el seguimiento médico acorde a su edad.

Sensibilización a Familias: Se llevó a cabo los padres de familia sobre la corresponsabilidad en el cumplimiento de las citas de salud, resaltando que estos controles son vitales para el desarrollo integral de los niños y niñas.

2. El día trece (13) de noviembre de dos mil veinticinco (2025), se realizó visita de seguimiento a la Unidad de Servicio “CDI SOL Y LUNA” con código 2575400020194, evidenciando:

COMPONENTE DE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES:

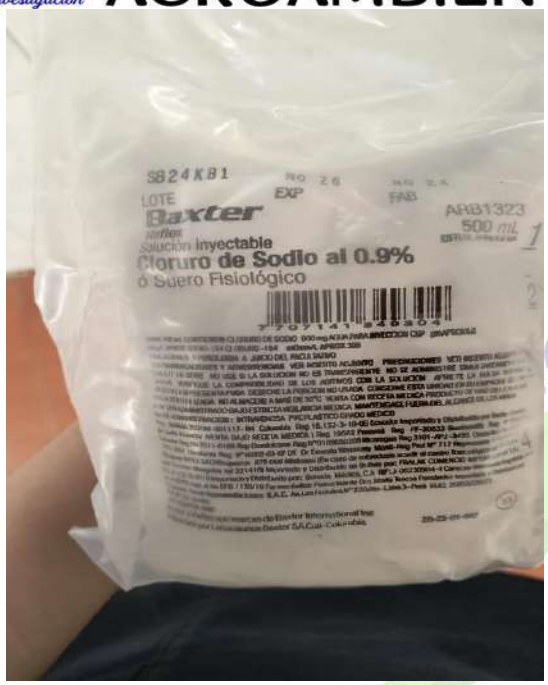
2.1.1. Se identificó en el botiquín la solución salina vencida con fecha del 3 de noviembre de 2025.

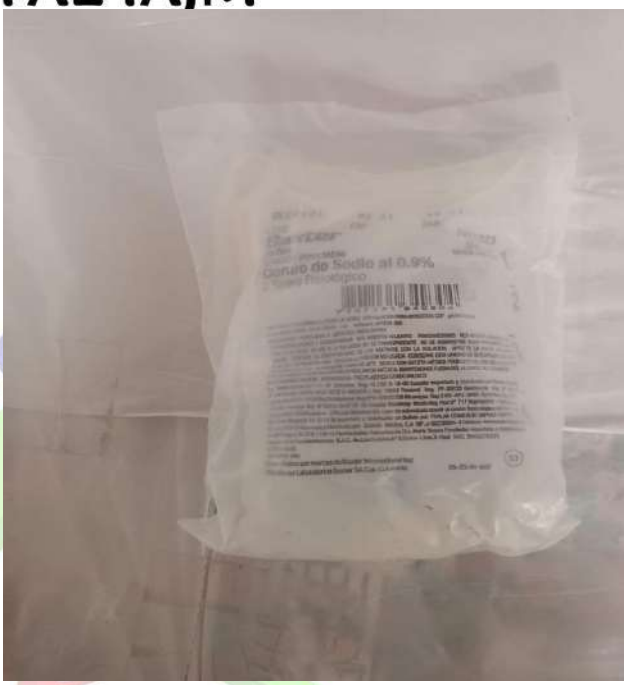
Ante la observación realizada sobre la caducidad de la solución salina en el botiquín de la unidad, se procedió a ejecutar las siguientes acciones correctivas y de control:

Retiro y Disposición Final: De manera inmediata al reporte, se realizó el retiro de la solución salina con fecha de vencimiento del 3 de noviembre de 2025, procediendo a su disposición final de acuerdo con los protocolos de manejo de residuos de la unidad.

Reposición de Insumo: Se adquirió y suministró una nueva solución salina con fecha de vencimiento vigente (noviembre de 2026), garantizando que el botiquín cuente con los elementos necesarios para la atención de primeros auxilios bajo estándares de seguridad.

FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM





2.1.2. Se identificó bombilla sin funcionar ubicada en el espacio de los baños de prejardín

Con el fin de garantizar condiciones óptimas de visibilidad y seguridad en el área de salud, se realizó el mantenimiento correctivo del sistema de iluminación en enfermería. Se sustituyeron los elementos averiados por bombillas de iguales especificaciones técnicas, subsanando el hallazgo de manera inmediata.

2.1.3. Se evidencian sanitarios sin funcionar, 3 baterías ubicadas en el nivel prejardín.

Tras la identificación del hallazgo relacionado con el mal funcionamiento de tres (3) baterías sanitarias en el nivel de Prejardín, la unidad de servicio realizó las gestiones necesarias para restablecer el servicio de manera óptima y segura, por medio de los rubros de mantenimiento se realiza el arreglo y se envía informe en el informe financiero del mes de noviembre.

Intervención Técnica y Reparación: Se contrató personal especializado en mantenimiento hidrosanitario para realizar el diagnóstico y la reparación técnica de las tres (3) baterías afectadas. La intervención incluyó el cambio de los sistemas de descarga (herrajes internos), la revisión de las acometidas de agua y la limpieza de sifones para garantizar un flujo constante y eficiente.

FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM





2.2. COMPONENTE PROCESO PEDAGÓGICO:

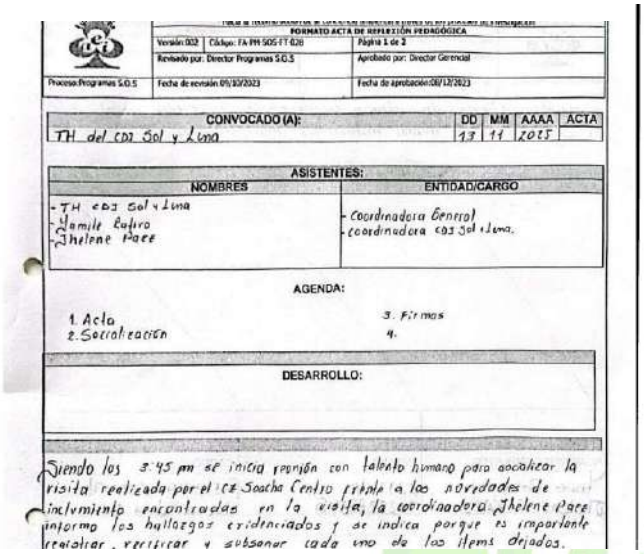
2.2.1. Se evidenció en los niveles prejardín A y Párvulos A, que la experiencia pedagógica del día 12 de noviembre no se encontraba diligenciada.

En atención a la observación realizada sobre la ausencia de registro de la experiencia pedagógica del día 12 de noviembre en los niveles Prejardín A y Párvulos A, se informa que se han tomado las siguientes medidas correctivas:

Diligenciamiento y Regularización: Una vez identificada la omisión, las docentes responsables de los niveles mencionados procedieron a realizar el registro detallado de la planeación y la ejecución de la experiencia pedagógica correspondiente a dicha fecha. Se verificó que las actividades descritas guarden coherencia con el proyecto pedagógico vigente y los objetivos de desarrollo de los niños y niñas.

FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM

Retroalimentación al Talento Humano: Se llevó a cabo una reunión de seguimiento con el equipo pedagógico de los niveles afectados para enfatizar la importancia del registro diario como herramienta de seguimiento al proceso de desarrollo. Se recordó que el diario de campo o formato de planeación debe estar actualizado de manera permanente en el aula.



FORMATO ACTA DE REFLEXIÓN PEDAGÓGICA

Versión 002	Código: FA-PM-SOS-FT-026	Página 1 de 2
Revisado por: Director Programas S.O.S		Aprobado por: Director Gerencial
Proceso Programas S.O.S	Fecha de revisión 05/10/2023	Fecha de aprobación 08/12/2023

CONVOCADO (A):	DD	MM	AAAA	ACTA
TH del CDI Sol y Luna	13	11	2023	

ASISTENTES:

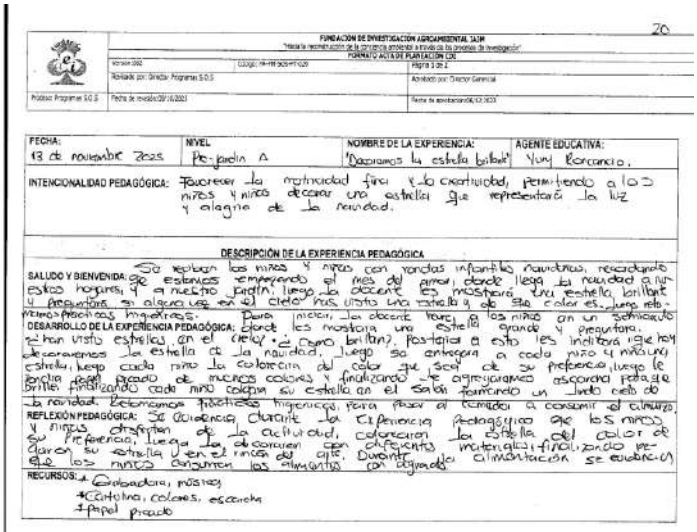
NOMBRES	ENTIDAD/CARGO
- TH CDI Sol y Luna	- Coordinadora General
- Yamile Cotiro	- coordinadora CDI Sol y Luna.
- Jhelene Pace	

AGENDA:

1. Acta
2. Socialización
3. Firmas
4.

DESARROLLO:

Siendo los 3:45 pm se inicia reunión con talento humano para socializar la visita realizada por el ICE Soacha Centro frente a los novedades de incumplimiento encontradas en la visita, la coordinadora Jhelene Pace informo los hallazgos evidenciados y se indica porque es importante realizar, revisar y subsanar cada uno de los ítems dejados.



FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM
"Hacia la reconstrucción de la convivencia armónica a través de los procesos de investigación"
FORMATO ACTA DE PLANEACIÓN CDI

Versión 002	Código: FA-PM-SOS-FT-026	Página 1 de 2
Revisado por: Director Programas S.O.S		Aprobado por: Director Gerencial
Proceso: Programas S.O.S	Fecha de revisión 05/10/2023	Fecha de aprobación 08/12/2023

FECHA:	NIVEL	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA:	AGENTE EDUCATIVA:
13 de noviembre 2023	Pre-jardín A	"Decoramos la estrella brillante"	Yuri Barranco.

INTENCIONALIDAD PEDAGÓGICA: Fortalecer la motricidad fina y la creatividad, permitiendo a los niños y niñas decorar una estrella que representará la luz y alegría de la navidad.

DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA

SALUDO Y BIENVENIDA: Se realizan los niños y niñas con rondas infantiles navideñas, recordando estos hogares, y a nuestro jardín, luego la docente es maestra una estrella brillante y preguntara si alguna vez en el cielo has visto una estrella y de que color es. Luego reto-

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA: Para iniciar, la docente hará a los niños un semicírculo donde les mostrara una estrella grande y preguntara: ¿han visto estrellas en el cielo? ¿como brillan? Posterior a esto les indicara que hoy decoraremos la estrella de la navidad, luego se entregara a cada niño y niña una estrella, luego cada niño la colorearan del color que sea de su preferencia, luego le pondrán papel picado de muchos colores y finalizando se agregaremos escarcha para que brille finalizando cada niño colocara su estrella en el salón terminando un lindo recuerdo de la navidad. Retomamos practicas higiénicas para hacer el consumo del alimento.

REFLEXIÓN PEDAGÓGICA: Se evidencia durante la experiencia pedagógica que los niños y niñas disfrutan de la actividad, colorearon la estrella del color de su preferencia, luego la decoraron con diferentes materiales finalizando pegaron su estrella en el rincón del arte. Durante la alimentación se evidencia que los niños consumen los alimentos en adecuados.

RECURSOS: Grabadora, pósters
*Cartulina, colores, escarcha
*Papel picado

2.2.2. Se evidencia en una carpeta de prejardín B que el registro de observación al desarrollo mensual se encontraba diligenciada hasta el mes de septiembre.

En relación con la observación realizada sobre la desactualización del registro de observación al desarrollo mensual en una carpeta del nivel Prejardín B, se informa que se han ejecutado las siguientes acciones correctivas:

Actualización y Registro: La docente responsable del nivel procedió a realizar el diligenciamiento de los registros correspondientes a los meses de octubre y noviembre (y lo corrido de diciembre, si aplica). Para ello, se retomaron las evidencias pedagógicas, los diarios de campo y las observaciones directas realizadas durante las experiencias del día a día, garantizando que el reporte refleje de manera veraz los avances y procesos del beneficiario.

FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM



FOTO

UDS: Parcelas D

NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO: Aaron Joel Lovera Picon

Nº DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO: 1037332804

NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: Paula Lizeth Picon Pulido

Nº DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE: 1094721357

NÚMERO DE CONTACTO DEL ACUDIENTE: 3505727793 - 3117709955

FECHA	SITUACIÓN /OBSERVACIÓN/ COMPROMISO / SEGUIMEINTO AL DESARROLLO.	FIRMAS
25-7-25	Aaron Es un niño cuidadoso en sus cuidados personales, demuestra interés por actividades que impican movimiento, disfruta pintar y participa en momentos asignados y cantar partes de canciones. Comparte con algunos compañeros y cada vez existe mayor confianza al momento de recibir los alimentos. Es importante seguir promoviendo una actitud positiva hacia los alimentos y en especial hacia los verduras y ensaladas mediante estrategias lúdicas también es importante acompañar y orientar su comportamiento durante el juego para fomentar la sana convivencia.	SANDRA MILENA CRUZ RAMIREZ PSICOLOGA T.P. 321964 SANDRA MILENA CRUZ RAMIREZ PSICOLOGA T.P. 321964

2.3. COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN:

2.3.1. Se evidencia en la muestra revisada de las carpetas de los beneficiarios 9 soportes desactualizados del ADRES/ certificado de afiliación.
2.3.2. Se evidencia en la muestra revisada de las carpetas de los beneficiarios 6 soportes de crecimiento y desarrollo desactualizados.
2.3.3. Se evidencia en la muestra revisada de las carpetas de los beneficiarios 4 soportes de vacunación desactualizados.

En atención a las observaciones derivadas de la revisión de las carpetas de los beneficiarios, la unidad de servicio informa que se ha llevado a cabo un proceso de saneamiento documental exhaustivo para garantizar que el 100% de los expedientes cumplan con los requisitos de ley y los lineamientos del contrato. Las acciones realizadas son:

Actualización de Soportes de Afiliación (Hallazgo 2.3.1): Se procedió a realizar la consulta y descarga masiva de los certificados de ADRES/FOSYGA de los nueve (9) beneficiarios identificados. Actualmente, las carpetas cuentan con el soporte de afiliación vigente, verificando que los niños y niñas se encuentren activos en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Actualización de Certificados de Crecimiento y Desarrollo (Hallazgo 2.3.2): Se realizó la gestión directa con las familias de los seis (6) participantes reportados. Se obtuvieron los certificados de los controles más recientes realizados por sus respectivas EPS/IPS. En los casos donde la cita estaba pendiente, se brindó orientación a la familia para agilizar el trámite, logrando así el cierre documental de la muestra.

Actualización de Soportes de Vacunación (Hallazgo 2.3.3): Se solicitaron y recolectaron los carnés de vacunación actualizados de los cuatro (4) beneficiarios señalados. Se verificó, frente a la edad de cada niño, que cuenten con los esquemas de vacunación al día según el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), procediendo a su archivo en las carpetas físicas y digitales.

3. El día catorce (14) de noviembre de dos mil veinticinco (2025), se realizó visita de seguimiento a la Unidad de Servicio “CDI HUELLITAS AMBIENTALES SAN MARTIN” con código 257541155420, evidenciando:

3.1. COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS Y PROTECTORES:

Se evidencia 3 sanitarios sin funcionamiento en el piso 4to de la UDS, 2 lavamanos de la misma manea sin funcionar.

En relación con la novedad identificada en el cuarto piso de la Unidad de Servicio (UDS), referente a la inoperatividad de tres (3) sanitarios y dos (2) lavamanos, se informa que se realizaron las siguientes acciones correctivas:

Mantenimiento Correctivo Hidrosanitario: Se realizó una intervención técnica integral que incluyó la sustitución de los herrajes de descarga y válvulas de entrada de los tres (3) sanitarios afectados. Asimismo, se procedió al cambio de los acoples y griferías de los dos (2) lavamanos, garantizando el suministro constante de agua y el correcto drenaje de los mismos.



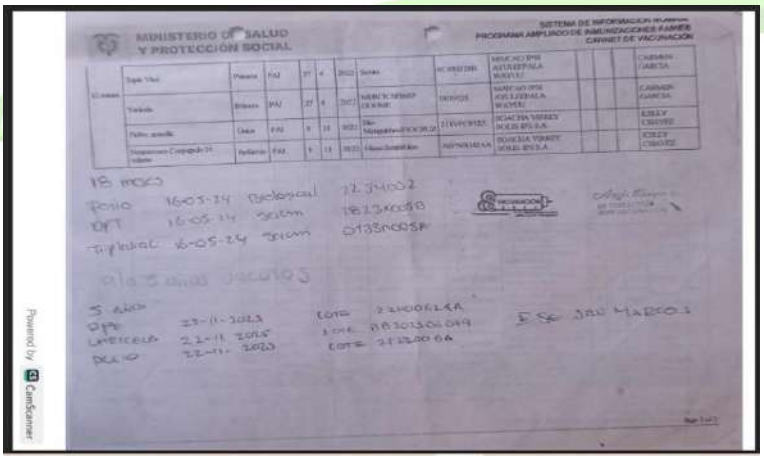
FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM



3.2. COMPONENTE SALUD Y NUTRICIÓN:

3.2.1. En la muestra de las carpetas verificadas de los beneficiarios se evidencia un soporte desactualizado de crecimiento y desarrollo.
En la muestra de las carpetas verificadas de los beneficiarios se evidencia se evidencia 3 soportes desactualizados de vacunación.
3.2.3. En la verificación de las tomas antropométricas de evidencia 1 beneficiario sin el reporte en el formato de captura de datos.

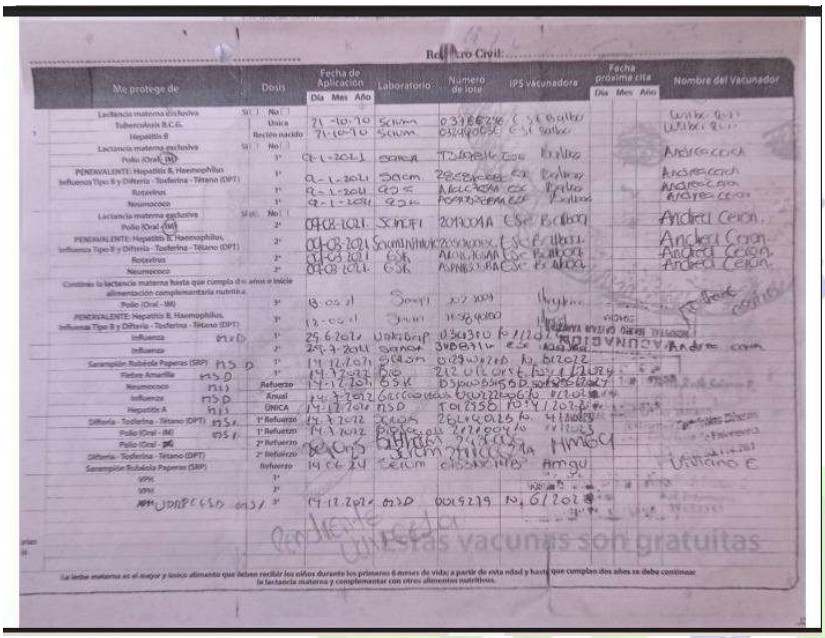
Actualización de Crecimiento y Desarrollo (Hallazgo 3.2.1): Se gestionó con la familia del beneficiario la entrega del soporte de salud actualizado. Se verificó que el menor asistió a su valoración integral de salud y el documento ya reposa en su expediente físico y digital, garantizando la trazabilidad de su desarrollo.



FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM

Ambiente Educación Investigación

Actualización de Soportes de Vacunación (Hallazgo 3.2.2): Se realizó el seguimiento a los tres (3) casos con soportes desactualizados. Se obtuvieron las copias de los carnés de vacunación vigentes, confirmando que los participantes cuentan con las dosis correspondientes a su edad según el esquema nacional de vacunación.



Regularización de Toma Antropométrica (Hallazgo 3.2.3): Frente a la ausencia del reporte en el formato de captura de datos del beneficiario mencionado, el profesional en nutrición (o responsable del componente) procedió a realizar la toma de peso y talla omitida. Se diligenció el formato de captura de datos y se realizó el respectivo análisis nutricional para asegurar que el menor reciba la atención y el complemento alimentario adecuado a su estado.

18	1242692112	HEIDY SELENE	BERNAL GUSMAN	M	5/12/2022	3/10/2025	3/10/2025	12	86	14	NA	6	NO	6	6	#	B	B
19	1141381515	ALAN ESTEBAN	ASTAÑEDA CESPEDES		2/01/2023	3/10/2025	3/10/2025	11	83	15	NA	6	NO	6	6	#	B	B
20	1010252978	BRYAN DAEL	CAICEDO BOLAÑOS	H	23/08/2022	3/10/2025	3/10/2025	13	91	14	NA	6	NO	6	6	#	B	B
21	1073727803	THIAGO ALEXANDER	SANIN PACHON	H	03/09/2022	3/10/2025	3/10/2025	16	93	15	NA	6	NO	6	6	#	B	C
22	1024614673	MATHIAS DEREK	NEIRA GONZALEZ	H	15/12/2022	3/10/2025	3/10/2025	14	92	14	NA	6	NO	6	6	#	B	C
23	1141381282	JOSE ALBEIRO	LASQUEZ HERNAND	H	10/12/2022	3/10/2025	3/10/2025	14	92	14	NA	6	NO	6	6	#	B	B
24	1074832750	KAMYL TAMARA	GUDELO RODRIGUE	M	########	30/10/2025	30/10/2025	13	95	14	NA	6	NO	6	6	#	B	B
	1242693422	ERICK MATEO	RODRIGUEZ GARCIA	Hombre	6/11/2021	2/11/2025	25/10/2025	16	97	15	NA	6	NO	6	6	21	B	B
25	1136974670	THIAGO DAVID	THERAN LAZARO	Hombre	23/08/2021	18/11/2025	2/11/2025	15	96	16.5	NA	6	NO	6	6	21	B	B
26	1241765950	THIAGO	SILVA RODRIGUEZ	Hombre	02/08/2023	07/11/2025	07/11/2025	11	99	15	NA	6	NO	6	6	21	B	B
27	1044013009	MARILEIDIS	MARIMON VALENZUELA	Mujer	03/08/2020	04/11/2025	04/11/2025	17	109	11	NA	6	NO	6	6	21	B	B
28	1230929226	VICTORIA DE LOS ANGELES	GUERRA HENRRIQUEZ	Mujer	23/08/2022	07/11/2025	02/12/2025	11	88	13.5	NA	6	NO	6	6	21	B	B

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**
*¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas? A-Sólo Leche humana; B-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); C-Leche humana y fórmula comercial infantil; D-Leche animal (vaca, oliva, búfala, oveja, cabra, etc.); E- Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, posse, chicha, guarapo, agua de canela etc.); F- Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cuchareables

FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM

Frente a los hechos mencionados anteriormente, desde la Fundación de Investigación Agroambiental IAJM, verifica y realiza los procesos correspondientes a la presunta situación ante las entidades correspondientes, permitiendo garantizar un entorno protector para niños y niñas.

Se anexan los soportes de actas e informes correspondientes

Con ocasión a lo expuesto anteriormente se superan los hechos que ocasionaron dicho alcance al requerimiento y con lo anterior, doy respuesta al requerimiento contractual correspondiente al contrato 25004152025

Cordialmente,



ESPERANZA MONTOYA CASTILLO
C.C 39.661.727
Representante Legal

FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM

Cambio Lámparas enfermería CDI Yachay



Ambiente Educación Investigación

FECHA: 14/11/2025

HORA: 3 PM

LUGAR CDI YACHAY

TEMA:

VERIFICACION DE DOCUMENTOS

OBJETIVO:

DAR CUMPLIMIENTO A LOS DOCUMENTOS DE LOS USUARIOS PARA EL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

ASISTENTES:

NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**
WENDY ALEJANDRA MONROY	Apoyo salud y nutrición Agroambiental "IAJM"

DESARROLLO

Siendo las 9. Am se realiza da un saludo de bienvenida a los padres citados por falta de actualización de documentos como son carnet de crecimiento y desarrollo, carnet de vacunación y certificado de adres ya que en la visita por parte de icbf se encuentran desactualizados.

Queda como compromiso de los padres actualizar documentos para anexar en las carpetas y dar cumplimiento al componente de salud y nutrición.

DOCUMENTO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO1	APELLIDO 2	ADRES	C Y D	VACUNAS
1074834293	KHILIAM	ISAAC	LOPEZ	LUGO		NO	NO
1074833735	HAALAND	DERECK	TIBADUIZA	ACEVEDO	NO		
1012477241	EIMMY	ISABELLA	URREGO	MORA	NO	NO	
1011262556	VALERY	ALEXANDRA	CUBILLOS	JIMENEZ	NO		
1012473269	EILEEN	VALERIA	DELGADO	QUITIAN			NO

ELABORADO POR
WENDY ALEJANDRA MONROY

	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM "Hacia la reconstrucción de la conciencia ambiental a través de los procesos de investigación"		
	FORMATO DE ACTA		
	Versión:002	Código: FA-PM-SOS-FT-031	Página **1** de **2**
	Revisado por: Director Programas S.O.S		Aprobado por: Director Gerencial
Proceso: Programas S.O.S	Fecha de revisión: 09/10/2023		Fecha de aprobación: 08/12/2023

FECHA: 5/12/2025

HORA: 3 PM

LUGAR CDI YACHAY

TEMA:

VERIFICACION DE DOCUMENTOS

OBJETIVO:

SE ANEXAN EVIDENCIAS A LO REQUERIDO PARA EL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

ASISTENTES:

NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**
WENDY ALEJANDRA MONROY	Apoyo salud y nutrición Agroambiental "IAJM"

DESARROLLO

Siendo las 9. Am se realiza verificación a los citado en la reunión del día 14/11/2025 en la unidad de yachay con los padres de familia con una respuesta de adres al día de los usuarios con 2 de crecimiento y desarrollo y vacunas desactualizados a la fecha y 1 de vacunación al día Para lo cual se anexan evidencias de los soportes cumplido.

DOCUMENTO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO1	APELLIDO 2	ADRES	C Y D	VACUNAS
1074834293	KHILIAM	ISAAC	LOPEZ	LUGO		NO	NO
1074833735	HAALAND	DERECK	TIBADUIZA	ACEVEDO	NO		
1012477241	EIMMY	ISABELLA	URREGO	MORA	SI	NO	
1011262556	VALERY	ALEXANDRA	CUBILLOS	JIMENEZ	SI		
1012473269	EILEEN	VALERIA	DELGADO	QUITIAN			SI

NOTA ACLARATORIA:

HAALAND TIBADUIZA pertenece a régimen especial de la policía

ELABORADO POR
WENDY ALEJANDRA MONROY

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

ormación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

rmación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012477241
NOMBRES	EIMMY ISABELLA
APELLIDOS	URREGO MORA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

tos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A. -CM	SUBSIDIADO	19/10/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/17/2025 11:15:22	**Estación de origen:**	192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen ubsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del nisterio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la DRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones cnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la dministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

especto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de filiación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual e reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el égimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, stablece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Powered by CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

ıformación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

ormación Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1011262556
NOMBRES	VALERY ALEXANDRA
APELLIDOS	CUBILLOS JIMENEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

tos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/17/2025 11:16:36	**Estación de origen:**	192.168.70.220

información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen bsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del ıisterio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la RES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones nicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la ministradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Institución vacunadora: 110013029643

Fecha de generación del carné: miércoles, 12 de noviembre de 2025 09:07 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Registro Civil de Nacimiento
Número de identificación:	1012473269
Nombres y Apellidos:	EILEEN VALERIA DELGADO QUITIAN
Fecha de nacimiento:	03/11/2020

Datos de la madre

Nombres y apellidos:	MARTHA CECILIA QUITIAN ROJAS
Número de Identificación:	52759119

6 Meses de edad

Vacuna	Fecha Vacuna	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Pentavalente (DPT, HB, Hib)	19/07/2021	Pentaliquida - SERUM	SOACHA	
Polio Inyectable (VIP)	19/07/2021	Polio VIP BILTHOVEN BIOLOGICALS	SOACHA	
Antipolio				
DPT Acelular, HiB, VIP				
DPT Acelular, HB, HiB, VIP				
DPT Acelular, VIP				
Rotavirus				
TD Pediátrico				
DPT Acelular Pediátrica				
Hepatitis B segundo esquema				
Neumococo Conjugado				

12 Meses de edad

Vacuna	Fecha Vacuna	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Hepatitis A	09/11/2021	Hepatitis A -MSD	SOACHA	
Triple viral	09/11/2021	Triple Viral - SERUM	SOACHA	
Fiebre amarilla	04/08/2022	Fiebre Amarilla - SANOFI PASTEUR	SOACHA	
Neumococo	09/11/2021	Sinflorix - GSK	SOACHA	
Varicela + Triple Viral				
Varicela + Triple Viral				
Neumococo Conjugado				

18 Meses de edad

Vacuna	Fecha Vacuna	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
DPT	04/08/2022	DPT-SERUM	SOACHA	
Triple viral	10/08/2023	Triple Viral - SERUM	SOACHA	
Polio Inyectable (VIP)	04/08/2022	Polio VIP BILTHOVEN BIOLOGICALS	SOACHA	
Antipolio				
DPT Acelular, HiB, VIP				
DPT Acelular, HB, HiB, VIP				
DPT Acelular, VIP				
TD Pediátrico				
DPT Acelular Pediátrica				

5 años de edad

Vacuna	Fecha Vacuna	Nombre comercial	Lote	Inst vac
DPT	12/11/2025	Biological E. Limited	221100624A	Centro José Ma
Polio Inyectable (VIP)	12/11/2025	Polio VIP BILTHOVEN BIOLOGICALS	2423003	Centro José Ma
Antipolio				
DPT Acelular, HiB, VIP				
DPT Acelular, HB, HiB, VIP				
DPT Acelular, VIP				
Varicela + Triple Viral				
TD Pediátrico				
DPT Acelular Pediátrica				

Powered by CamScanner

FECHA: 17/12/2025

HORA: 12 PM

LUGAR CDI SOL Y LUNA

TEMA:

Soportes y evidencias fotográficas dando respuestas al requerimiento con radicado # 2025440140000158551

- **2.1 Componente ambientes educativos y protectores**

OBJETIVO:

Dar respuesta con anexos y evidencia fotográfica al tema citado en el componente ambientes educativos y protectores

ASISTENTES:

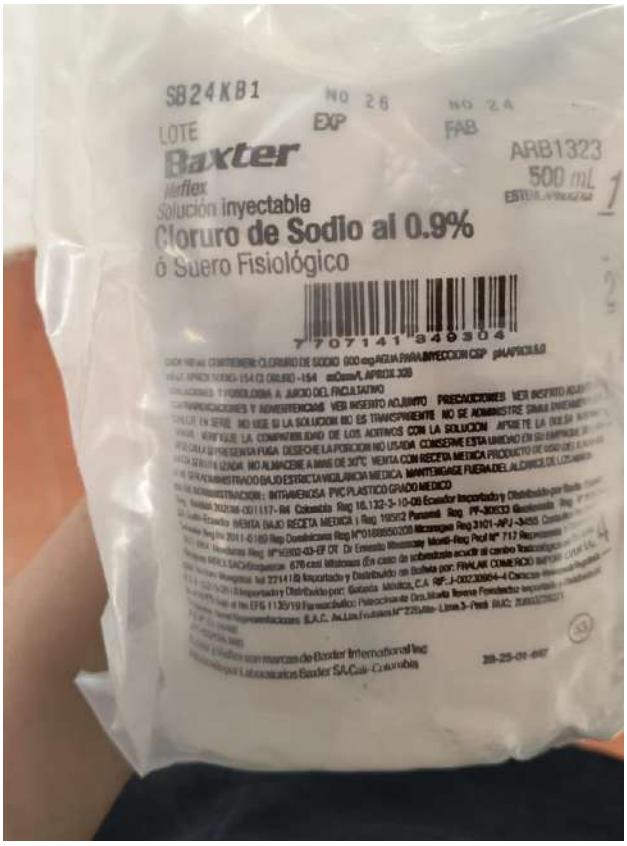
NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**

DESARROLLO

2.1 Componente ambientes educativos y protectores.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA ARREGLOS LOCATIVOS.

Se realiza la compra de solución Salina con Lote SB24KB1 que expira en el año 2026.





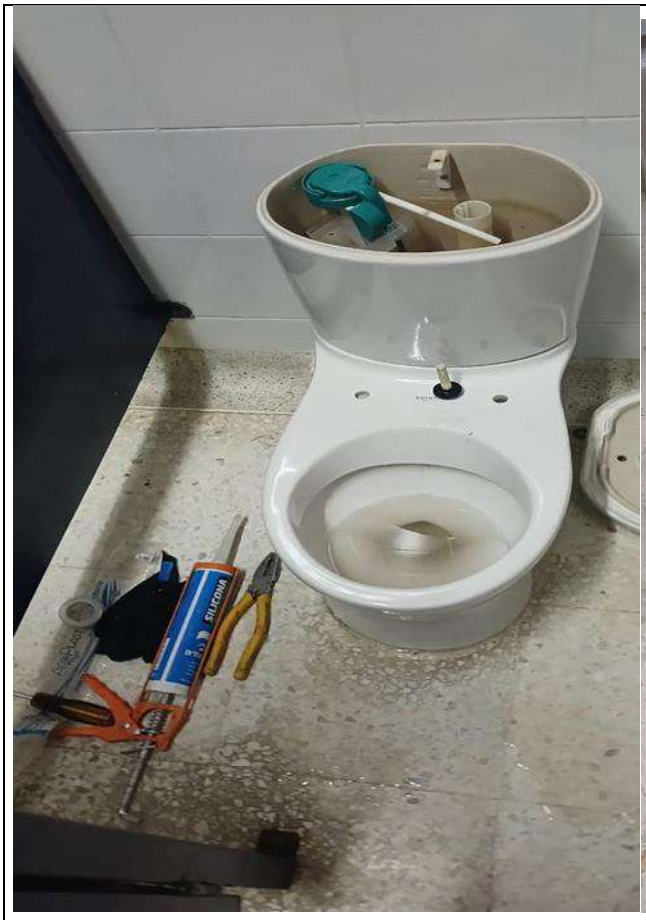
Se realiza cambio de bombillas ubicada en el espacio de los baños de Pre jardín:





Se realiza arreglos de tres baterías de baño, ubicadas en baños de prejardin:




SILICONA


MERCURY
Válvula de llenado

Soacha, noviembre de 2025

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF

Atn. Dra. María Angelica Currea
Coordinadora
Centro zonal Soacha centro

Asunto. Informe de arreglos locativos contrato 25004152025 CDI SOL Y LUNA.

Respetada Doctora:

Por medio de la presente, me dirijo a usted con el fin de socializar y dejar evidencia de los arreglos locativos en la infraestructura del CDI sin arriendo del contrato de Aporte No. 25004152025- modalidad Institucional – CDI, firmado entre la Fundación de Investigación Agroambiental IAJM y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF.

Teniendo en cuenta las necesidades de la infraestructura del CDI SOL Y LUNA, son identificadas desde las visitas de supervisión, visitas de sanidad por parte de la secretaria de Salud del Municipio y desde el personal vinculado al CDI, por lo tanto, se realiza la propuesta de inversión de recursos al mantenimiento y arreglo de las áreas identificadas que prioricen las adecuaciones para la prestación del servicio para de los 221 niños y niñas vinculados a la UDS.

Teniendo en cuenta las orientaciones dadas para el contrato de aportes 25004152025 operado por la Fundación de Investigación Agroambiental IAJM el a partir del día 19 de marzo del presente año, en el cual se indica realizar la inversión de los recursos de mantenimiento en arreglos locativos que se requieren en la UDS, los cuales fueron invertidos de la siguiente manera en el área de baños y salones, del CDI SOL Y LUNA.

1. **Cambio de 2 vidrios en el salón de caminadores y párvulos B**

Antes de los arreglos locativos





Ambiente Educación Investigación

Después de los arreglos locativos





2. **Cambio de suministro de árbol de cisternas de 7 sanitarios.**

Antes de los arreglos locativos

Ambiente Educación Investigación





Después de los arreglos locativos

Ambiente Educación Investigación





De acuerdo al proceso realizado se da cumplimiento a las acciones acordadas en el proceso de arreglos locativos, permitiendo mejoras a nivel de infraestructura que permita contar con espacios adecuados que garantice la calidad en el servicio para los niños y niñas, cumpliendo de igual manera con la propuesta de inversión e los recursos de mantenimiento aprobados por el centro zonal Soacha centro.

Solangie Páez M.

_____

Jhelene solangie Páez Murcia
Coordinadora CDI SOL Y LUNA

	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM "Hacia la reconstrucción de la conciencia ambiental a través de los procesos de investigación"		
	FORMATO ACTA DE PLANEACIÓN CDI		
	Versión:002	Código: FA-PM-SOS-FT-029	Página 2 de 2
	Revisado por: Director Programas S.O.S		Aprobado por: Director Gerencial
Proceso: Programas S.O.S	Fecha de revisión:09/10/2023		Fecha de aprobación:08/12/2023

FECHA:	NIVEL	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA:	AGENTE EDUCATIVA:
12 de noviembre 2023	Pre-jardin A	"Muñeco de nieve"	Yury Bencancio

INTENCIONALIDAD PEDAGÓGICA: Desarrollar la motricidad fina y la creatividad al decorar un muñeco de nieve sencillo mediante la manipulación de materiales ligeros.

DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA

SALUDO Y BIENVENIDA: Recibimos a los niños con todas navidenas del gusto y agrado de cada uno, Posterior a esto la docente preguntará que es lo que más les gusta de la navidad, con quien comparten en estas fechas tan especiales, luego retomamos practicas higienicas (control de esfinteres y lavado de manos) luego pasamos al comedor a consumir el refrigerio de la mañana.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA: Para iniciar esta experiencia pedagógica la docente con anterioridad solicita a las familias la imagen de un muñeco de nieve, luego la docente les explicará que lo van a decorar. 1. la docente iniciara mostrando un muñeco de nieve, luego preguntara ¿de que está hecho el muñeco de nieve? ¿que partes tiene ojos, nariz, brazos, posterior a esto se le entregará a cada niño el dibujo del muñeco de nieve, luego se indica que el algodón se pega por partes formando su cuerpito, luego realizamos la nariz (triangulo naranja), bufanda (tira de papel de colores) ojos y botones (circulos) luego cada niño le pondrá un nombre a su muñeco luego pegamos los muñecos en una cartelera y la titulamos "nevando en nuestro salón" luego retomamos practicas

REFLEXIÓN PEDAGÓGICA: higienicas (control de esfinteres y lavado de manos) para consumir el almuerzo. Se evidencia que los niños y niñas, trabajan con alegria, saben que llego la navidad y la reciben con felicidad, al momento de decorar el muñeco de nieve lo hacen solitos, es muy poca la colaboración de la docente, hacen bolitas de algodón y las pegan en la imagen del muñeco de nieve y finalizamos poniendo escarcha.

RECURSOS:
- Imagenes, música, grabadora
- Algodón, pegante
- cartulina de colores

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM "Hacia la reconstrucción de la conciencia ambiental a través de los procesos de investigación"		
	FORMATO ACTA DE PLANEACION CDI		
	Versión:002	Código: FA-PM-SOS-FT-029	Página 1 de 2
	Revisado por: Director Programas S.O.S		Aprobado por: Director Gerencial
Proceso: Programas S.O.S	Fecha de revisión:09/10/2023		Fecha de aprobación:08/12/2023

FECHA:	NIVEL	NOMBRE DE LA EXPERIENCIA:	AGENTE EDUCATIVA:
Miercoles 12 Noviembre/25.	Parvulos A.	La cinta feliz.	Deisy Quintero Correa

INTENCIONALIDAD PEDAGÓGICA:
Realizar juegos de dinamica, para los niños y niñas, de forma que fortalezcan su coordinación motriz de los niños y niñas,

DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA

SALUDO Y BIENVENIDA: Los niños y niñas, seran recibidos de manera calurosa, seguido nos reuniremos en mesa redonda cantamos "la casita" con el Fin de observar estado de animo. y verificación Ram.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA: Para esta experiencia pedagógica, cada niño y niña, traera una cinta de colores, amarrada en la cintura, donde en un espacio abierto realizaran diferentes movimientos corporales con el cuerpo, al ritmo de una cancion, Seguido Control esfinteres y lavado de manos, para ya en la tarde, Realizar ensayo del baile,

REFLEXIÓN PEDAGÓGICA: El dia de hoy, los niños y las niñas evidenciaron participación activa en la experiencia pedagógica, mostrando dinamismo con el ejercicio que realizaran, se divirtieron realizando el ejercicio, y bailando al ritmo de la musica. En el momento de la alimentación consumieron con agrado los alimentos

RECURSOS:
* espacio pedagógico
* cinta colores.
* USB
* Grabadora.

Powered by CamScanner

	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM "Hacia la reconstrucción de la conciencia ambiental a través de los procesos de investigación"	
	FORMATO OBSERVADOR	
	Versión:002 Código: FA-PM-SOS-FT-031	Página 1 de 2
	Revisado por: Director Programas S.O.S	Aprobado por: Director Gerencial
Proceso:Programas S.O.S	Fecha de revisión:09/10/2023	Fecha de aprobación:08/12/2023



UDS: Col Sol y Luna	NIVEL: Párvulos - B
NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO:	Aron Jhoel Lozada Picon
N° DE IDENTIFICACION DEL USUARIO:	1094832804
NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:	Paola Lizeth Picon Bolido
N° DE IDENTIFICACION DE LA MADRE:	1098721751
NUMERO DE CONTACTO DEL ACUDIENTE:	3505373393 - 3117207975

FECHA	SITUACIÓN /OBSERVACIÓN/ COMPROMISO / SEGUIMEINTO AL DESARROLLO.	FIRMAS
24-04-2025	Aron es un niño alegre y risueño aunque muy consentido lo que le ha generado que su proceso de adaptación al Jardín sea más difícil ya que los primeros días mostro llanto e inconformidad por no estar todo el tiempo con sus cuidadores. Poco a poco se ha ido integrando más y comparte con sus compañeros y agente educativo. Frente a su proceso alimentario no consume en su totalidad los alimentos que se le proporcionan en el Jardín, muestra desagrado por alimentos como: ensaladas, verduras, carne y algunos granos, se habla con su mamá con el Fin de que en casa empiecen a implementar con el niño más de estos alimentos y no sea tan difícil el consumo en el Jardín	Paola Picón 1098721751. SANDRA MILENA CRUZ RODRIGUEZ PSICOLOGA T.P · 237984
26-05-2025	Aron ya se muestra más tranquilo y alegre en el Jardín, comparte los diferentes espacios con sus compañeros en juegos, actividades o rutinas diarias, explorando los diferentes espacios tanto dentro como Fuera del aula. En ocasiones le cuesta seguir instrucciones dadas y le gusta subirse en los muebles. Frente a sus hábitos alimentarios ha mejorado considerablemente y ya consume casi todos los alimentos que se le proporcionan en el Jardín.	SANDRA MILENA CRUZ RODRIGUEZ PSICOLOGA T.P · 237984
25-06-2025	Aron muestra interes por actividades de canto ya que cuenta con muy buena Fluidez verbal, su lenguaje es muy Fluido logra memorizar con bastante Facilidad, cuando esta en una actividad se pone a cantar ya sean canciones que ha aprendido en el Jardín o canciones que escucha en su entorno Familiar. En cuanto a sus hábitos alimentarios han mejorado de una Forma muy positiva	SANDRA MILENA CRUZ RODRIGUEZ PSICOLOGA T.P · 237984

FECHA	SITUACIÓN /OBSERVACIÓN/ COMPROMISO / SEGUIMEINTO AL DESARROLLO.	FIRMAS
25- Julio 2025	Aron Jhoel Es un niño alegre el cual maneja una amplia fluidez verbal realiza dialogos cortos con la agente educativa cuenta con un grupo de amigos con los cuales juega y comparte la variedad de elementos y juguetes que se encuentran en el aula en el momento de consumir los alimentos es muy selectivo y no come solo toca paladea.	SANDRA MILENA CRUZ RODRIGUEZ PSICOLOGA T.P. 237984
25 Agosto /25	Aaron Jhoel Es un niño activo el cual realiza la variedad de actividades que le propone la agente educativa identifica a los animales salvaje cuales son y su habitad al momento de ingresar al comedor consume todos los alimentos por sí solo y cumple las normas que hay en el aula.	SANDRA MILENA CRUZ RODRIGUEZ PSICOLOGA T.P. 237984
25- Sep/25	Aron Jhoel Cuenta con un grupo de amigos con los cuales juega y comparte la variedad de juguetes que hay en el salón reanuda las emociones por el color y su genialidad realiza actividad por mas de 10 minutos y al momento de ir al comedor consume todos los alimentos que son ofrecidos por el CDI ademas que cumple las normas que hay en el aula	SANDRA MILENA CRUZ RODRIGUEZ PSICOLOGA T.P. 237984

	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM "Hacia la reconstrucción de la conciencia ambiental a través de los procesos de investigación"	
	FORMATO OBSERVADOR	
	Versión:002 Código: FA-PM-SOS-FT-031	Página 1 de 2
	Revisado por: Director Programas S.O.S	Aprobado por: Director Gerencial
Proceso: Programas S.O.S	Fecha de revisión: 09/10/2023	Fecha de aprobación: 08/12/2023

FOTO	UDS:	NIVEL: Parvulos D
	NOMBRE Y APELLIDO DEL USUARIO:	Aaron Joel Laverde Picon
	Nº DE IDENTIFICACION DEL USUARIO:	1074932804
	NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE:	Paula Lizeth Picon Pulido
	Nº DE IDENTIFICACION DE LA MADRE:	1098721757
	NUMERO DE CONTACTO DEL ACUDIENTE:	3505723793 - 3127709955

FECHA	SITUACIÓN /OBSERVACIÓN/ COMPROMISO / SEGUIMEINTO AL DESARROLLO.	FIRMAS
25-10-23	Aaron Es un niño autónomo en sus cuidados personales, demuestra interés por actividades que impliquen movimiento, disfruta pintar y participa en momentos musicales y canta partes de canciones. Comparte con algunos compañeros y cada y cada vez muestra mayor confianza al momento de recibir los alimentos. Es importante seguir promoviendo una actitud positiva frente a los alimentos y en especial hacia las verduras y ensaladas mediante estrategias lúdicas Tambien es importante acompañar y orientar sus comportamientos durante el juego para fomentar la sana convivencia.	SANDRA MILENA CRUZ RODRIGUEZ PSICOLOGA T.P. 237984 SANDRA MILENA CRUZ RODRIGUEZ PSICOLOGA T.P. 237984
Noviembre 2023	Durante este Periodo se ha observado un notable Progreso en el desarrollo de Aron, especialmente para participar en actividades grupales. Su integración con otros niños ha mejorado significativamente, mostrando habilidades para seguir instrucciones simples. Se ha evidenciado un avance en su actitud hacia la alimentación, mostrando interés y disposición para probar nuevos alimentos, lo que refleja un desarrollo positivo en sus habitos alimenticios.	Paula Picon Pulido 1098721757 Yo soy Niño Agente Educativo SANDRA MILENA CRUZ RODRIGUEZ PSICOLOGA T.P. 237984
Diciembre	Aron ha fortalecido diferentes procesos que hacen parte del fortalecimiento en el desarrollo integral del niño y esto gracias al amor, dedicación y compromiso de parte de su familia ¡Felicitaciones!	Paula Picon Pulido 1098721757 Yo soy niño Agente Educativo. SANDRA MILENA CRUZ RODRIGUEZ PSICOLOGA T.P. 237984

	FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN AGROAMBIENTAL IAJM "Hacia la reconstrucción de la conciencia ambiental a través de los procesos de investigación"		
	FORMATO DE ACTA		
	Versión:002	Código: FA-PM-SOS-FT-031	Página **1** de **3**
	Revisado por: Director Programas S.O.S		Aprobado por: Director Gerencial
Proceso: Programas S.O.S	Fecha de revisión: 09/10/2023		Fecha de aprobación: 08/12/2023

FECHA: 14/11/2025

HORA: 3 PM

LUGAR CDI SOL Y LUNA

TEMA:

VERIFICACION DE DOCUMENTOS

OBJETIVO:

DAR CUMPLIMIENTO A LOS DOCUMENTOS DE LOS USUARIOS PARA EL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

ASISTENTES:

NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**
SOFIA TELLEZ SANCHEZ	Apoyo salud y nutrición Agroambiental "IAJM"

DESARROLLO

Siendo las 9. Am se realiza da un saludo de bienvenida a los padres citados por falta de actualización de documentos como son carnet de crecimiento y desarrollo, carnet de vacunación y certificado de adres ya que en la visita por parte de icbf se encuentran desactualizados.

Queda como compromiso de los padres actualizar documentos para anexar en las carpetas y dar cumplimiento al componente de salud y nutrición.

DOCUMENTO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO1	APELLIDO 2	ADRES	C Y D	VACUNAS
1074832740	IAN	ANDRRES	JULIO		NO		
1074832804	ARON	JOEL	LAVERDE		NO		
1073729888	SAMUEL	GERONOMO	CULMA		NO	NO	
1012479235	KAROL	LUCIANA	MOLINA		NO	NO	
1074832455	ANGEL		PEREZ	GUTIERREZ	NO		
1014747757	AIRIS		SAEN	ROJAS	NO		
1074831032	MELODY	SAOMY	VARGAS		NO		
1074831859	ISABELLA		RAMIREZ		NO		
1073727917	ENDREY		ORTIZ	PINEDA		NO	
1016850951	LIAM	JESUS	PARADA			NO	
1074832804	VIOLETA		MURILLO	GUTIERREZ		NO	
1100252322	MAILY		PERALTA	GAMARRA		NO	
1074832455	ANGEL		PEREZ	GUTIERREZ			NO
1074829877	GUADALUPE		MENDEZ				NO
1023420232	ANNY	JOLENE		FRAILE			NO
1027542319	LIAM	VIMAR	VEGA				NO
1146148665	JHON	FREDDY	MILLAN	MENDEZ			NO

ELABORADO POR
SOFIA TELLEZ SANCHEZ

FECHA: 5/12/2025

HORA: 3 PM

LUGAR CDI SOL Y LUNA

TEMA:

VERIFICACION DE DOCUMENTOS

OBJETIVO:

SE ANEXAN EVIDENCIAS A LO REQUERIDO PARA EL COMPONENTE SALUD Y NUTRICION

ASISTENTES:

NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**
SOFIA TELLEZ SANCHEZ	Apoyo salud y nutrición Agroambiental "IAJM"

DESARROLLO

Siendo las 9. Am se realiza verificación a los citado en la reunión del día 14/11/2025 en la unidad de sol y luna con los padres de familia con una respuesta de adres al día de los 9 usuarios con 2 de crecimiento y desarrollo al dia 4 desactualizados a la fecha y 5 de vacunación al día Para lo cual se anexan evidencias de los soportes cumplido.

DOCUMENTO	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO1	APELLIDO 2	ADRES	C Y D	VACUNAS
1074832740	IAN	ANDRRES	JULIO		SI		
1074832804	ARON	JOEL	LAVERDE		SI		
1073729888	SAMUEL	GERONOMO	CULMA		SI	NO	
1012479235	KAROL	LUCIANA	MOLINA		SI	NO	
1074832455	ANGEL		PEREZ	GUTIERREZ	SI		
1014747757	AIRIS		SAEN	ROJAS	SI		
1074831032	MELODY	SAOMY	VARGAS		SI		
1074831859	ISABELLA		RAMIREZ		SI		
1073727917	ENDREY		ORTIZ	PINEDA		NO	
1016850951	LIAM	JESUS	PARADA			SI	
1074832804	VIOLETA		MURILLO	GUTIERREZ		NO	
1100252322	MAILY		PERALTA	GAMARRA		NO	
1074832455	ANGEL		PEREZ	GUTIERREZ			SI
1074829877	GUADALUPE		MENDEZ				SI
1023420232	ANNY	JOLENE		FRAILE			NO
1027542319	LIAM	VIMAR	VEGA				SI
1146148665	JHON	FREDDY	MILLAN	MENDEZ			SI

NOTA ACLARATORIA:

Ana jolene fraile aun no cumple la edad para la vacuna de los 5 años

ELABORADO POR
SOFIA TELLEZ SANCHEZ
39668261

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1074832740
NOMBRES	IAN ANDRES
APELLIDOS	JULIO DIAZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	29/04/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	11/11/2025 16:37:10	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la

Powered by CamScanner

9

Paciente: KAROL LUCIANA MOLINA REYES
Identificación: RC 1012479235

compensar | salud

8

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1012479235
NOMBRES	KAROL LUCIANA
APELLIDOS	MOLINA REYES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	24/07/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 11/12/2025 13:11:22 | **Estación de origen:** 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Powered by CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1073727988
NOMBRES	SAMUEL JERONIMO
APELLIDOS	CULMA REY
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	03/02/2023	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	11/20/2025 15:09:00	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

Powered by CamScanner

Página 1 de 1	CARACTERIZACION DE LA POBLACION Y ACTUALIZACION DE DERECHOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2PS-FR-0005		
Fecha: 10/01/2023	CONSTANCIA DEL ESTADO DE AFILIACIÓN AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PARA BENEFICIARIOS	
Versión: 2		

186632

SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL

EL (LA) SUSCRITO (A) RESPONSABLE DE AFILIACIONES Y ACTUALIZACIÓN DE DERECHOS

HACE CONSTAR QUE:

El (la) señor (a) PAULA LIZETH PICON PULIDO, identificado (a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1098721751, se encuentra afiliado (a) en calidad de **Titular Cotizante** en estado de afiliación ACTIVO, al Plan Obligatorio de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, Dirección de Sanidad (régimen de excepción) en el grado PATRULLERO con estado laboral LABORANDO y tiene como beneficiarios a:

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	ESTADO DE AFILIACIÓN
HIJO(A)	ARON JHOEL LAVERDE PICON	1074832804	ACTIVO

Por no contemplar las normas que regulan el Subsistema de Salud e la Policía Nacional (Decreto 1795 de 2000 o normas que lo modifiquen o adicionen), la posibilidad de afiliar cotizantes distintos a los de su propio régimen; **no afiliará al cónyuge, compañero(a) permanente, padres e hijos de los cotizantes contemplados**, que tengan una **relación laboral, pensión o ingresos adicionales** sobre los cuales estén obligados a cotizar en el Sistema General de Seguridad Social.

Él cónyuge, compañero(a) permanente, padres o hijos de los afiliados que sean trabajadores, que generen ingresos como independientes **DEBERAN PERMANECER OBLIGATORIAMENTE** en el Régimen Contributivo y en consecuencia no procede la afiliación al Subsistema de Salud de la Policía Nacional. **(Aplicación Decreto 780 de 6 de mayo de 2016 (artículo 2.1.1.2 APLICABILIDAD) o normas vigentes que lo modifiquen o adicionen), no procede traslado de aportes al FOSYGA.**

La presente se expide a solicitud del interesado. Dada en Bogotá, a los 17 días de mes de marzo del año 2025, para ser presentada a a quien corresponda.

Atentamente,

Lili Hernández Mend.

Teniente LILI JOHANA HERNÁNDEZ MÉNDEZ
Responsable Validación de Derechos DISAN

Sept

ESTA CONSTANCIA NO ES VÁLIDA PARA TRÁMITE LABORAL, PENSIONAL Y PRACTICAS ACADÉMICAS REMUNERADAS. NO PROCEDE TRASLADO DE APORTES A ADRES PARA BENEFICIARIOS DE SALUD PONAL.

Powered by CamScanner

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES

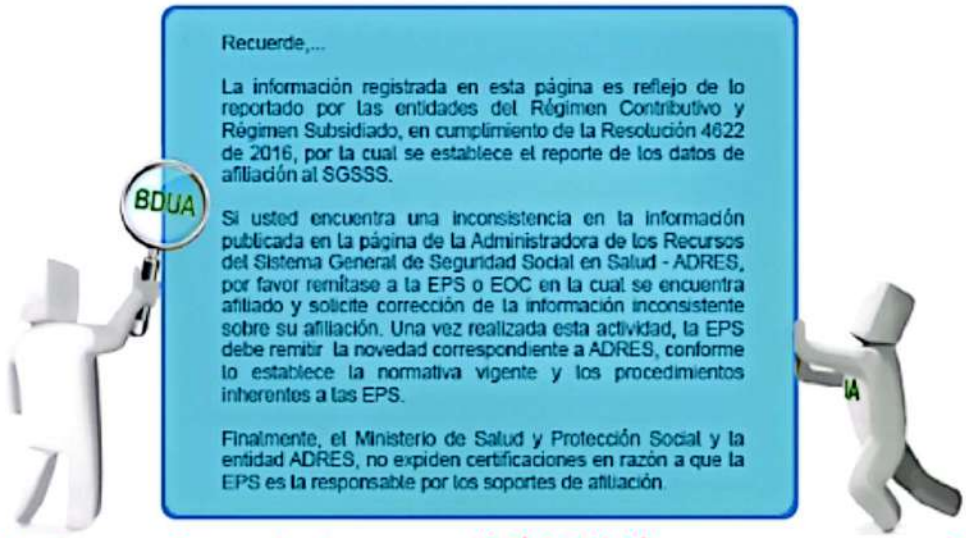
Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	12/17/2025 09:57:15	Estación de origen:	192.168.70.220



El afiliado con número de documento 1074832804 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Powered by CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1074831034
NOMBRES	MELODY SAOMY
APELLIDOS	VARGAS RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	07/05/2021	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/17/2025 10:06:15	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo

Powered by CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1074831859
NOMBRES	ISABELLA
APELLIDOS	RAMIREZ SANTIBAÑEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/17/2025 10:09:54	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Powered by CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1074832155
NOMBRES	ANGEL MATIAS
APELLIDOS	PEREZ GUTIERREZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	07/01/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/17/2025 10:13:41	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo

Powered by CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1014747757
NOMBRES	AIRIS
APELLIDOS	SAENZ ROJAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/09/2025	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/17/2025 10:15:54	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Powered by CamScanner

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1074832335
NOMBRES	LIAN DAVID
APELLIDOS	DUEÑAS BARRAGAN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	SOACHA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	25/01/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	12/17/2025 10:20:35	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999

Powered by CamScanner

salud
Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

Fecha: 17.03.2025 **Hora:** 11:49:01

Nombre: SAMUEL CULMA REY **Documento de Identificación:** Registro Civil 1073727988

CONSULTA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

SE CERTIFICA QUE PACIENTE ES TRAIDO A CONSULTA DE **CRECIMIENTO Y DESARROLLO.**

SE ENCUENTRAN LOS SIGUIENTES PARAMETROS DE ANTROPOMETRIA:
PESO: 10,7KG, TALLA: 84,5CMTS Y PC: 46CMTS ADECUADO PC PARA SU EDAD Y PESO PARA SU TALLA, CON RIESGO DE TALLA BAJA PARA SU EDAD, SE DIRECCIONA A PEDIATRIA PARA SEGUIMIENTO.

EN LA ESCALA DEL DESARROLLO CON TODOS LOS ITEMS DEL DESARROLLO PSICOMOTOR ADECUADOS PARA SU EDAD.

Nombre Prestador: MERCADO, KELLY

Documento de Identificación: 53073259

Especialidad del médico: MEDICINA GENERAL SG

Lugar de Atención: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL

Kelly Mercado Vega
Medico Cirujano
RAN R. CORPAS
CC 1140818101

Powered by CamScanner

9

Paciente: KAROL LUCIANA MOLINA REYES
Identificación: RC 1012479235

compensar | salud

2025-02-27

CERTIFICACIÓN

"El profesional suscrito certifica que el paciente en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta evidencia de patologías infectocontagiosas, por lo cual puede desarrollar sus actividades en la comunidad, sin representar riesgo alguno. Al examen físico tiene buena motricidad, percepción auditiva y ocular. Sus medidas antropométricas son Peso: 13.5 KG Talla: 85 CM

Observaciones:

La presente certificación se expide a solicitud del interesado."

Dr. Hernán Echeverri
Pediatra

Powered by CamScanner

Paciente: ENDREY ORTIZ PINEDA
Identificación: RC 1073727917

compensar | salud

2025-11-12

CERTIFICACIÓN

"El profesional suscrito certifica que el paciente en mención se encuentra asistiendo a las diferentes actividades del Programa de Primera infancia e Infancia (Crecimiento y Desarrollo) como consultas individuales con enfermera y/o médico o actividades grupales, en las cuales se evalúan sus patrones de crecimiento físico y las pautas del neurodesarrollo.

DX NUTRICIONAL:
ADECUADO
PESO PARA LA EDAD:14
KG
ADECUADO
TALLA PARA LA EDAD:94
CM
ADECUADO
PERIMETRO TORACICO:58
CM

PERIMETRO CEFALICO:47
CM
ADECUADO
PERIMETRO BRAQUIAL:14
CM

IMC:15,84
Kg/m2

ANTHRO:0,16

Sus medidas antropométricas son Peso:14 KG Talla:94 CM

Clasificación nutricional:ADECUADO

Observaciones:CONSULTA PRIMERA INFANCIA

La presente certificación se expide a solicitud del interesado o su acompañante."

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Cordialmente

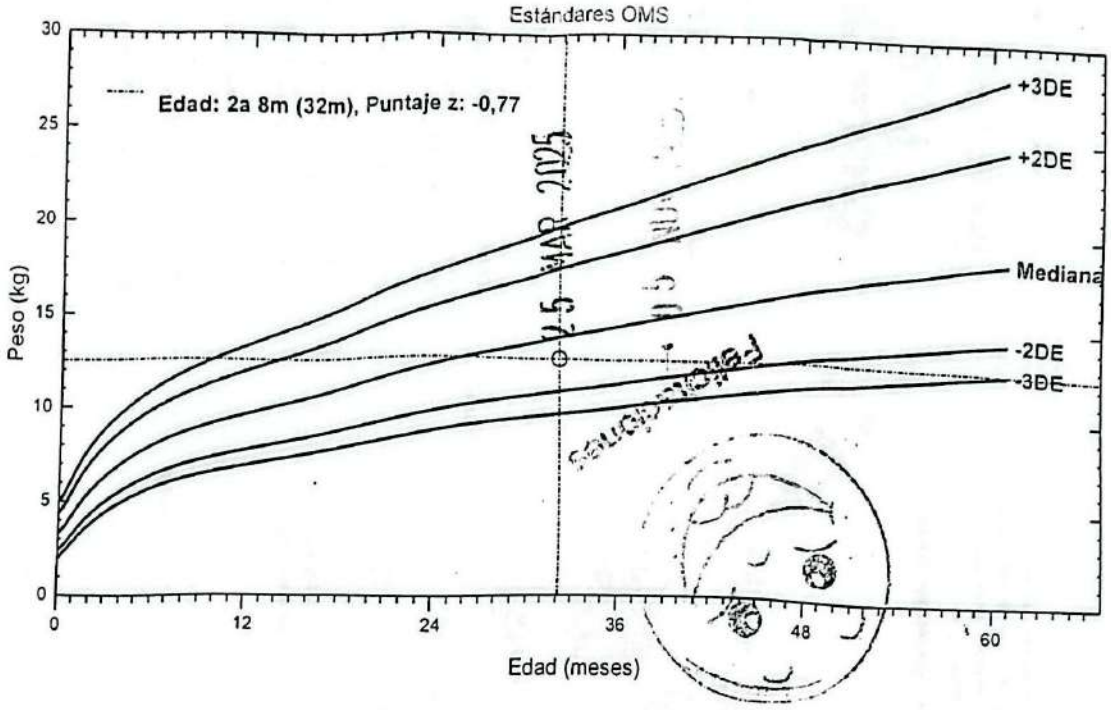
Firma:
Andrea Milena Moreno Vera
Cédula:39.578.229
Enfermera

Paciente o persona responsable

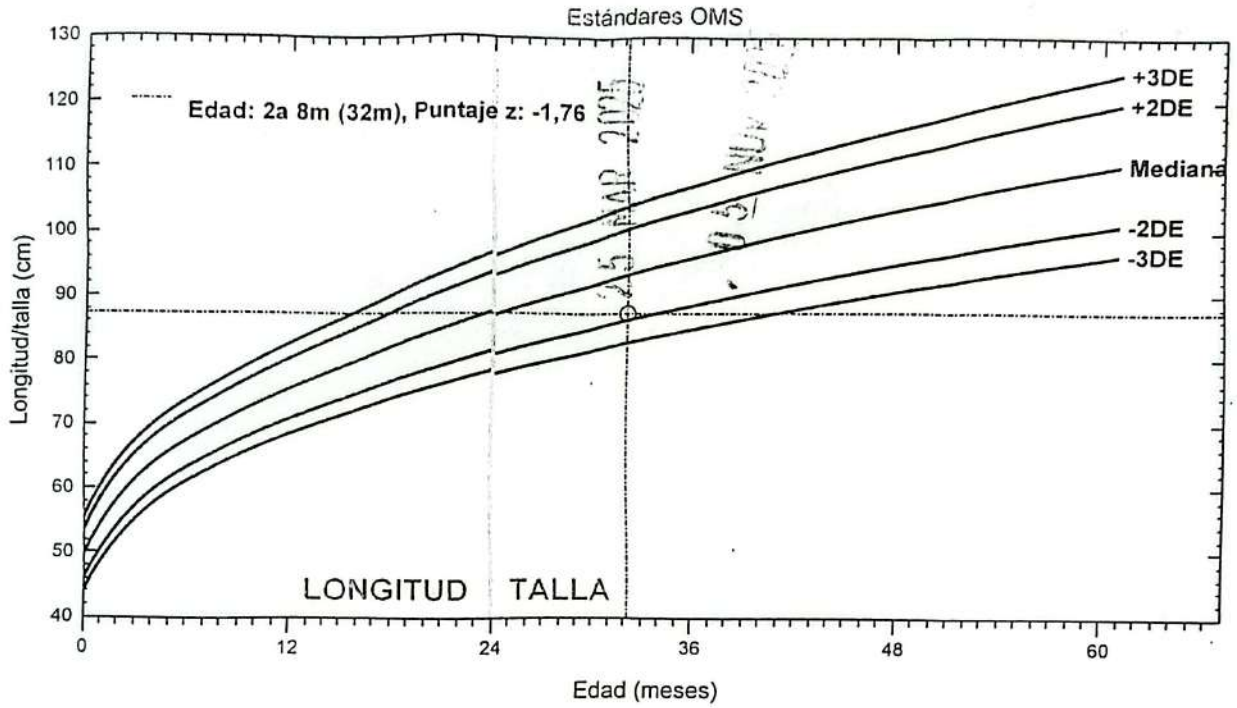
MORENO VERA ANDREA MILENA
CC: 39578229
Especialidad: ENFERMERIA

Powered by CamScanner

Liam Jesus Parada Reliz
Famisanar - Cafam
2 años - 8 meses



Powered by CamScanner



05-02-2019 F 0642

Powered by CamScanner

CENTRO MEDICO SOACHA

NIT. 9010416913
Carrera 24 # 50-27.Teléfono: 6014871929
Primer apellido: MURILLO Segundo apellido: GUTIERREZ
Primer nombre: VIOLETA
Identificación: RC 1074832609 - Sexo: Femenino - Edad: 3 Años
Fecha de nacimiento: 2022/06/07

CERTIFICADO MÉDICO No. 20251118[illegible]

SOACHA
2025-11-18 06:27
Contrato E.P.S Sanitas: 10-1534473-1-4

CERTIFICADO MÉDICO

Peso: 14 kg Talla: .95 m IMC: 15.51 kg/m2 Perímetro cefálico: 49 cm Perímetro del brazo: 16 cm Asiste a programa de crecimiento y desarrollo

Indicadores antropométricos

IMC/Edad: No Aplica (Verificar con P/T). Perímetro Cefálico/Edad: Normal. Peso/Edad: Peso adecuado para la edad. Peso/Talla: Peso adecuado para la talla. Talla/Edad: Talla adecuada para la edad.

PACIENTE SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD, PUEDE VIVIR EN COMUNIDAD
ADECUADO EXAMEN FÍSICO VISUAL Y AUDITIVO
ADECUADO ESTADO NUTRICIONAL
VACUNACIÓN REFIERE AL DÍA, NO TRAE CARNÉ
SE INDICA PEDIR CITA DE ODONTOLOGÍA CADA 6 MESES, OPTOMETRÍA CADA AÑO, CONTROL POR PEDIATRÍA EN 6 MESES
SE DA CONSTANCIA QUE PACIENTE ASISTE EN COMPAÑÍA DE MADRE A CONSULTA DE PEDIATRÍA EL DÍA DE HOY

LAURA GARCÍA CÁRDENAS
RP 1016017973 UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
PEDIATRA

MÉDICO



Dra. Laura Alejandra García Cárdenas
C.C. 1.016.017.973
Pediatría
Universidad de los Andes

Laura Alejandra Garcia Cardenas - Pediatria
CC 1016017973 - RM. 1016017973

Original

- Impreso: 18/11/2025, 06:28:49

Impresión realizada por: lauagarcia

Powered by CamScanner

Peso para la Talla Niñas

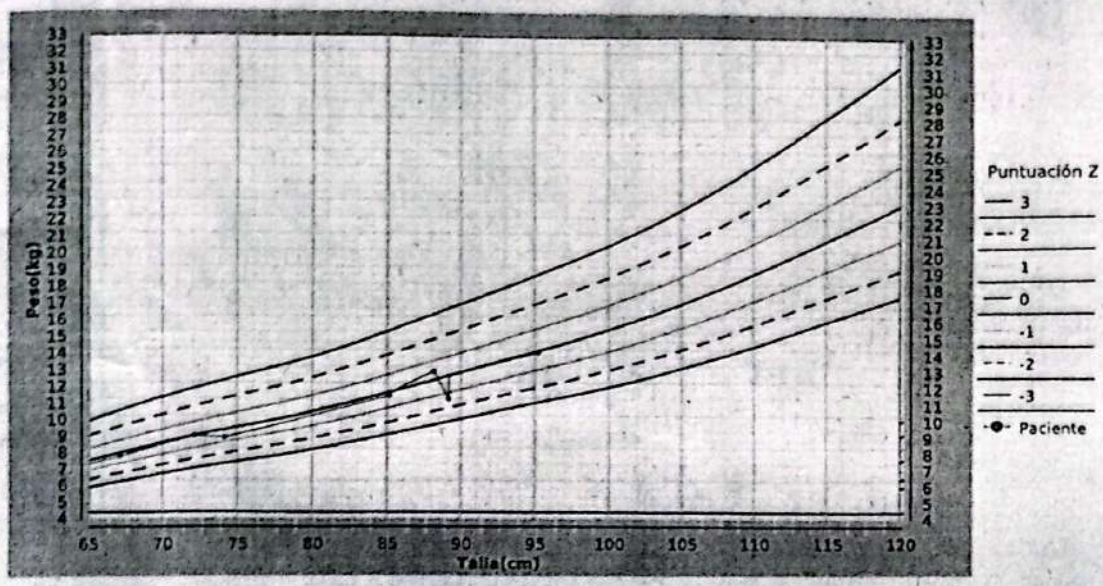
Puntuación Z (2 a 5 años)

Admisión:

135616315

Nombre paciente:

VIOLETA MURILLO GUTIERREZ



18/11/2025 06:26:20

Powered by CamScanner

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

MINSALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

BIENESTAR FAMILIAR

Perímetro Cefálico Niños

Puntuacion Z (0 a 5 años)

Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 49992G el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS — Organización Mundial de la Salud

	CARNET DE SALUD INFANTIL NIÑA DE 2 A 5 AÑOS	
E.S.E. HOSPITAL	PROCESO: Gestión de salud servicios de salud ambulatorios	CÓDIGO: NUT-FTO-03
		VERSIÓN: 3
		VIGENCIA: 05/03/2021

CARTILLA DE SALUD INFANTIL

NOMBRES Y APELLIDOS: Maira Rocio Canaro

FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___ NUMERO DE REGISTRO CIVIL: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____

EDAD GESTACIONAL AL NACER: _____ PESO AL NACER: _____ TALLA AL NACER: _____ PC AL NACER: _____

CPN: SI: ___ NO: ___ GRUPO SANGUINEO: _____ Rh: _____

IPS PRIMARIA (Centro o puesto de salud): _____

DIRECCION DE RESIDENCIA: _____ BARRIO: _____ TELEFONO: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL NIÑO: _____ PARENTESCO: _____

ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA QUE PUEDAN INFLUIR EN LA SALUD DEL MENOR: _____

"El Plato saludable de la Familia Colombiana" invita a la población a reunirse en familia para consumir alimentos Frescos y variados de sus 6 grupos de alimentos, a saber: I- Cereales, raíces, tubérculos y plátanos; derivados II- Frutas y verduras III- Leche y productos lácteos IV- Carnes, Huevos, Leguminosas secas, frutos secos y semillas V- Grasas VI- Azucares

Powered by CamScanner

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

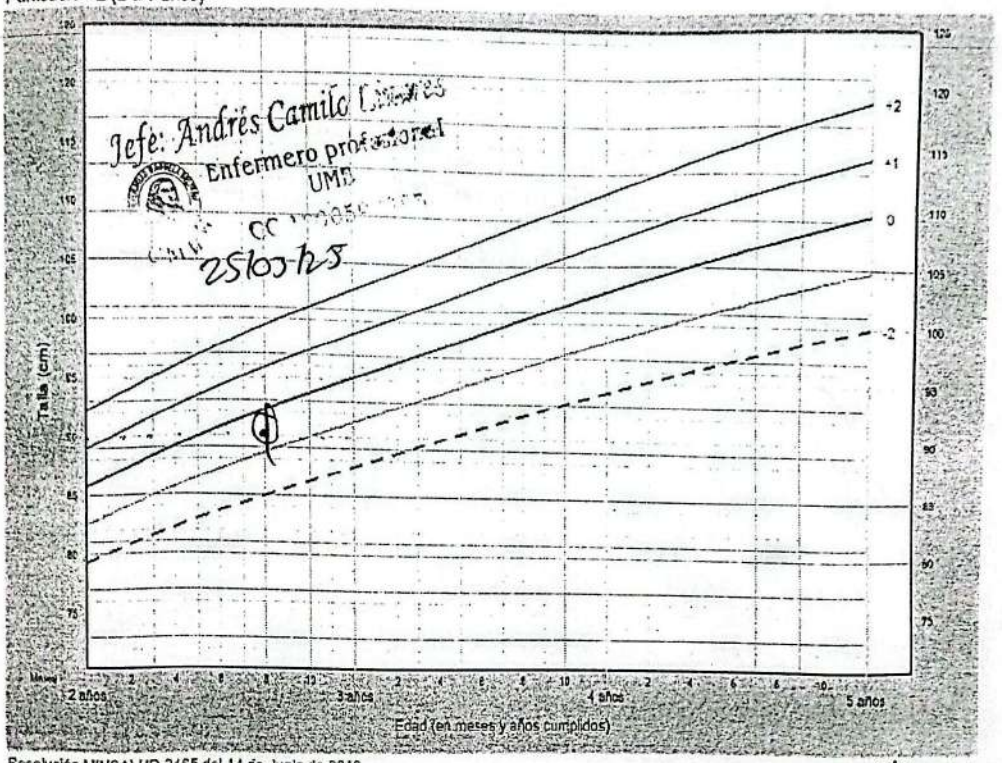
MINSALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

BIENESTAR FAMILIAR

Talla para la Edad Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)



Jefe: Andrés Camilo [illegible]
Enfermero profesional
UMB
CC [illegible]
25/05/25

Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 499926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS — Organización Mundial de la Salud

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

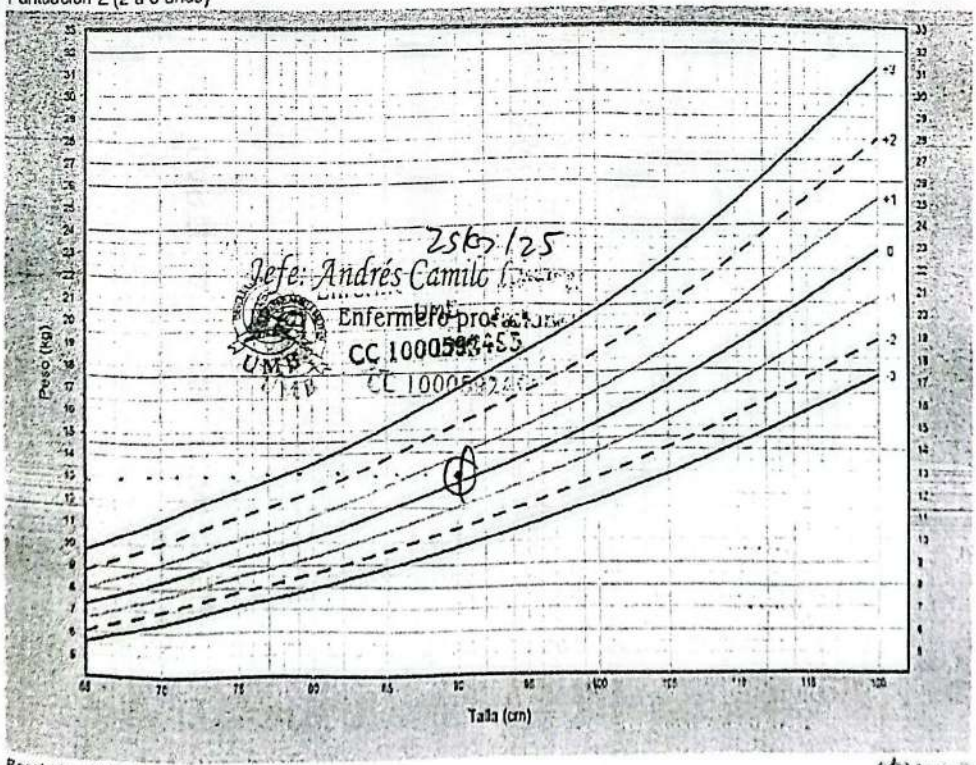
MINSALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

BIENESTAR FAMILIAR

Peso para la Talla Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)



25/05/25
Jefe: Andrés Camilo [illegible]
Enfermero profesional
UMB
CC 1000[illegible]
CC 1000[illegible]

Resolución MINSALUD 2465 del 14 de Junio de 2016
publicada en el diario oficial numero 499926 el 06/07/2016.

Patrones de crecimiento infantil de la OMS — Organización Mundial de la Salud

Powered by CamScanner

El Plato de la Familia Colombiana

"El Plato saludable de la Familia Colombiana" invita a la población a reunirse en familia para consumir alimentos frescos y variados de sus 6 grupos de alimentos, a saber:

I. *Cereales, raices, tubérculos y plátanos; derivados.*
II. *Frutas y verduras.*
III. *Leche y productos lácteos.*
IV. *Carnes, Huevos, Leguminosas secas, frutos secos y semillas.*
V. *Grasas.*
VI. *Azúcares*



Consuma alimentos frescos y variados



Para favorecer la salud de músculos, huesos y dientes, consuma diariamente leche u otro producto lácteo y huevo.



Para una buena digestión, incluya en cada una de las comidas frutas enteras y verduras frescas.



Consuma al menos dos veces por semana leguminosas como frijol, lenteja, arveja y garbanzo.



Reduzca el consumo de comidas rápidas, gaseosas y bebidas azucaradas, embutidos, enlatados y productos de paquete.



Para prevenir la anemia, consuma vísceras una vez por semana



El ejercicio, la dieta y el agua son complemento para gozar de una vida saludable.



Consuma aceite vegetal y margarina; evite grasas como mantequilla y manteca.

PARAMETROS ANTROPOMETRICOS DE CONSULTA

FECHA DE ATENCION	TALLA	PESO	PC	PB Menores de 6meses hasta 4 años 11meses 29 dias.	FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA ATENCION
25/02/25	90,3	13 Kg	47	17	Enfermero Profesional UMB CC 1000592465

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: [redacted]

Nombres y apellidos / Full name: **ANGEL SANTIAGO RIVERA VERU**

Tipo de identificación / ID Type: **REGISTRO CIVIL**

Número de identificación / ID Number: **1 2 4 2 6 9 0 0 2 2**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **24/10/2020**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3223596817**

Correo electrónico / e-mail: **rivera.acero@hotmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
Hepatitis A Pediátrica	Única	28	10	2021			SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	
Neumococo 13valente	Refuerzo	28	10	2021			SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	
Triple Viral	Primera	28	10	2021			SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	
Varicela	Primera	28	10	2021			SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	
Triple Viral	Refuerzo	19	5	2023	Serum	0131N082A	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	AUDENELIS RAMIREZ
Fiebre Amarilla	Única	28	6	2025			SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	
Antipolio Inactivo (VIP)	Primer Refuerzo	28	6	2025			SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	
DPT	Primer Refuerzo	28	6	2025			SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	
Antipolio Inactivo (VIP)	Segundo Refuerzo	7	11	2025	Bithoven Biologicals BV	2327003A	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS - CUNDINAMARCA	JUDY VIVIANA MORENO RUBIANO - CC1012332674 - Activo
DPT	Segundo Refuerzo	7	11	2025	Serum	2823X022A	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	JUDY VIVIANA MORENO RUBIANO - CC1012332674 - Activo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Powered by CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 5aaa75-000b-4f42-b59-dc0084e4b

Nombres y apellidos / Full name: ANGEL SANTIAGO RIVERA VERU

Tipo de identificación / ID Type: REGISTRO CIVIL

Número de identificación / ID Number: 1 2 4 2 6 9 0 0 2 2

Fecha de nacimiento / Date of birth: 24/10/2020

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3223596817

Correo electrónico / e-mail: rivera.acero@hotmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
BCG	Única	25	10	2020			SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	
Hepatitis B Pediatrica	Adicional	25	10	2020			SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	
Neumococo Conjugado 10valente	Primera	24	12	2020		ASPNB272BA	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Antipolio Inactivo (VIP)	Primera	24	12	2020		T3D681V	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Pentavalente PAI	Primera	24	12	2020		2859Y032A	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Rotavirus	Primera	24	12	2020		AROLC549BA	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Rotavirus	Segunda	24	2	2021		AROLC768AA	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Pentavalente PAI	Segunda	24	2	2021		2850X008D	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Antipolio Inactivo (VIP)	Segunda	24	2	2021		T3D691V	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Neumococo Conjugado 10valente	Segunda	24	2	2021		ASPNB272BA	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Antipolio Inactivo (VIP)	Tercera	26	4	2021		2017004A	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Pentavalente PAI	Tercera	26	4	2021		2850Y018D	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Primera	28	8	2021		V3C131V	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANIT	claudia patrica ortiz carabal
INFLUENZA TRIVALENTE PEDIÁTRICA	Segunda	11	10	2021		V3C131V	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANIT	claudia patrica ortiz carabal

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO

IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN TEMPRANA

Al momento de nacer — Fecha:

PRIMER CONTROL MÉDICO

Durante el primer mes de vida — Fecha:

SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA

Edad	Fecha de cita programada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió
1 a 3 meses	1 / NOV 2021	Mongaloxo "Menro"	
4 a 6 meses			
7 a 9 meses			
10 a 12 meses			
13 a 16 meses	16 MAR 2022		
17 a 20 meses			
21 a 24 meses			
25 a 30 meses			
31 a 36 meses			
37 a 48 meses			
49 a 60 meses			
61 a 66 meses			
67 a 72 meses			
73 a 78 meses			
79 a 84 meses			
8 años (1)			
8 años (2)			
9 años			

MENVEO 0,6 mL
Solvente para solución inyectable
Conjugado MenCWY + Proteína CRM_{197} de *Corynebacterium diphtheriae*
Uso IM. Refrigerar: +2°C - +8°C. No congelar.
GSK Vaccines S.r.l. Italia
Reg No: INVIMA 2017M-0011552-R1.
Lote: AMX422A Exp: 05/2022

MENVEO 0,6 mL
Solvente para solución inyectable
Conjugado MenCWY + Proteína CRM_{197} de *Corynebacterium diphtheriae*
Uso IM. Refrigerar: +2°C - +8°C. No congelar.
GSK Vaccines S.r.l. Italia
Reg No: INVIMA 2017M-0011552-R1.
Lote: AMX422A Exp: 05/2022

Todos los niños deben recibir suplementos con Hierro y Vitamina A cada 6 meses desde los 6 meses hasta los 5 años de edad, de acuerdo al protocolo de la estrategia **AIEPI**.

Edad	Fecha	Edad	Fecha
6 meses		42 meses	
12 meses		48 meses	
18 meses		54 meses	
24 meses		60 meses	
36 meses		66 meses	

En todos los niños se debe realizar toma de TSH al momento de nacer para estudio de hipotiroidismo.

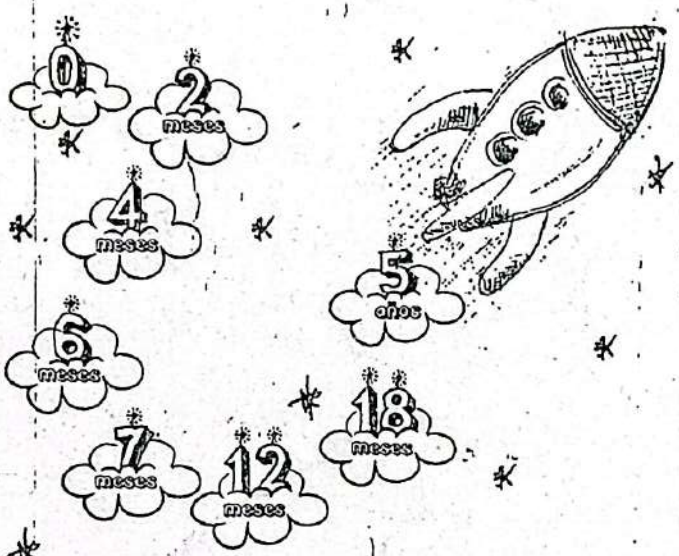
Valor reportado TSH:	
Fecha verificación:	
Profesional que verificó:	

Exíjalo

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años



- Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- En Colombia todos los días son días de vacunación.
- **Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.**

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones
www.minsalud.gov.co
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25

AIEPI — de cero a Siempre

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

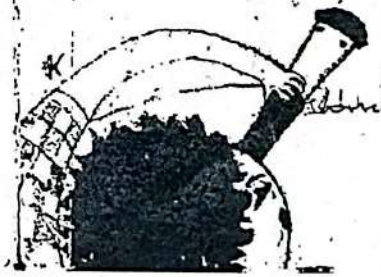
Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Guadalupe Mendez Sevillano
Fecha de nacimiento: Octubre 09 2020
Nº de certificado de nacido vivo: 1626495 78
Registro civil: 1074829877
Sexo: femenino
Grupo sanguíneo: O positivo.
Peso al nacer: 2720 gramos
Dirección: Cra 7c N: 3-98
Teléfono: 3168091677
Responsable: Adriana Sevillano J.
Municipio de residencia: Gacho
Departamento: Cundinamarca
CC: 52769244

Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS

Powered by CamScanner

Nombre: _____ Registro Civil: _____ 1076198 Claudia

Edad	Me protege de		Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	SI ☐ No ☐							
	Tuberculosis B.C.G.		Única	09 10 2020	Serum	0374E028A	CEC	Vinca dosis	Jefferson Espina
	Hepatitis B		Recién nacido	09 10 2020	Serum	0324P005E	CEC	09 12 2020	
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	SI ☐ No ☐							
	Polio (Oral - IM)		1ª	09-DIC-20	Sanofi	T3D66LN3/22			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)		1ª	09-DIC-20	Serum	2959900521 1/22			
	Rotavirus		1ª	09-DIC-20	GSK	AROIG540AA 8/22			
	Neumococo		1ª	09-DIC-20	GSK	ASPNB292BA 6/22			
4 Meses	Lactancia materna exclusiva	SI ☐ No ☐							
	Polio (Oral - IM)		2ª	09 FEB 2021	Sanofi	T3D69LN 6/22			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)		2ª	09 FEB 2021	Serm	2850YCC 6/22			
	Rotavirus		2ª	09 FEB 2021	GSK	AROIG560AA 10/22			
	Neumococo		2ª	09 FEB 2021	GSK	ASPNB272BA 6/22			
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.								
	Polio (Oral - IM)		3ª	07 ABR 2021	Sanofi	20170004A 2/23			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)		3ª	07 ABR 2021	Serm	2850CCC5D 6/22			
	Influenza		1ª	14 JUL 2021	Sanofi	V3C139/22			
7 Meses	Influenza		2ª	18 AGO 2021	Sanofi	V3C131/23			
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)		1ª	11 OCT 2021	Serum	1013ON008G 8/23			
	Fiebre Amarilla		1ª	20 ABR 2022	GSK	V2117H013Z - 1-24			
	Neumococo		Refuerzo	11 OCT 2021	GSK	ASPNB310FA 9/24			
	Influenza		Anual	28 JUN 2022	GC Pharma	W0222006	EPS Sanitas		
	Hepatitis A		ÚNICA	11 OCT 2021	Merk	U006716			
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)		1ª Refuerzo	19 ABR 2022	Serum	2821001209 4/24			
	Polio (Oral - IM)		1ª Refuerzo	19 ABR 2022	Serum	1911801149 8/24			
5 Años	Polio (Oral - IM)		2ª Refuerzo	30-10-25	Serum	24360085			
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)		2ª Refuerzo	30-10-25	Serum	22-110062417		4/10/25	
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)		Refuerzo	6-5-25	Serum	2911D180N18A			
Niñas 9 Años o más	VPH		1ª						
	VPH		2ª						
	VPH		3ª						
Vacunas complementarias y otras dosis	Varicela		1	1 OCT 2021	Merk	U006716 3/23			
	Meningococo (menveo)		1	17 NOV 2021	GSK	AMVA422A			
	Meningococo "MENVEO"		2	16 MAR 2022	GSK	AMVA422A			
	Sarampion y Rubeola →			16 DIC 2021					
	Meningococo		Refuerzo	a partir de los 2 años de edad					

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

EPS Sanitas
CENTRO MEDICO SOACHA
VACUNACIÓN
NIT 800.251.440-6
Cra. 1 No. 38-39 Piso 2 Local 2-37
C.C. Ventura Terreros Soacha

EPS Sanitas
UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA
CENTRO MEDICO SOACHA
NIT 800.251.440-6
Cra. 1 No. 38-39 Piso 2 Local 2-37
C.C. Ventura Terreros Soacha

Claudia Ortiz
Liliana moreno
Andrés Ramírez
Liliana moreno
Stephanie Gonzalez
Liliana moreno
Andrés Ramírez Garay
C.C. 49.771.214 V/P
AUX ENFERMERIA

Liliana moreno
Cindy G.

Vacunas gratuitas

meningococo → 9 meses

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO			
IDENTIFICACION E INSCRIPCIÓN TEMPRANA			
Al momento de nacer	Fecha:		
PRIMER CONTROL MÉDICO			
Durante el primer mes de vida	Fecha:		
SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA			
Edad	Fecha de cita programada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió
1 a 3 meses			
4 a 6 meses			
7 a 9 meses			
10 a 12 meses			
13 a 16 meses			
17 a 20 meses			
21 a 24 meses			
25 a 30 meses			
31 a 36 meses			
37 a 48 meses			
49 a 60 meses			
61 a 66 meses			
67 a 72 meses			
73 a 78 meses			
79 a 84 meses			
8 años (1)			
8 años (2)			
9 años			

Todos los niños deben recibir suplementos con Hierro y Vitamina A cada 6 meses desde los 6 meses hasta los 5 años de edad, de acuerdo al protocolo de la estrategia AIEPI.

Edad	Fecha	Edad	Fecha
6 meses		42 meses	
12 meses		48 meses	
18 meses		54 meses	
24 meses		60 meses	
36 meses		66 meses	

En todos los niños se debe realizar toma de TSH al momento de nacer para estudio de hipotiroidismo.

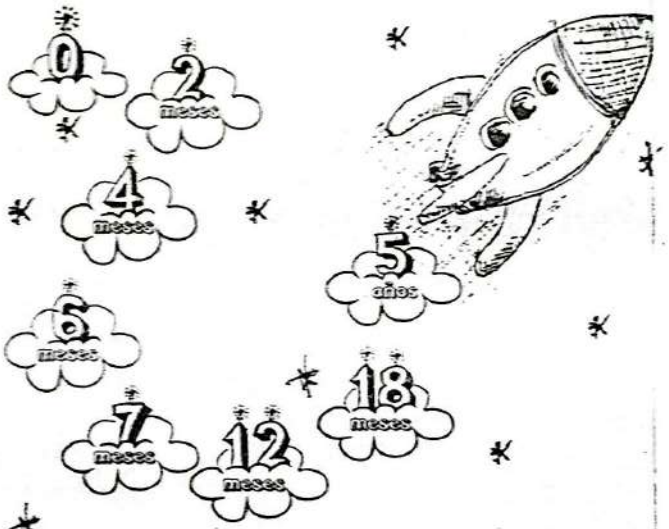
Valor reportado TSH:	
Fecha verificación:	
Profesional que verifico:	

Exíjalo

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años



- Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- En Colombia todos los días son días de vacunación.
- **Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.**

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones

www.minsalud.gov.co
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25

AIEPI

de cero a Siempre

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Anny Jaleny Frale Castillo
Fecha de nacimiento: 11/01/21
Nº de certificado de nacido vivo: 6269293
Registro civil: 1023420232
Sexo: FEMENINO
Grupo sanguíneo: 40 Sem
Peso al nacer: 3340
Dirección:
Teléfono:
Responsable: ANGIE CASTILLO
Municipio de residencia: BASCARA
Departamento: CUNDINAMARCA

Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS

Powered by CamScanner

5

Nombre: Amy Jolene Fraile Castillo **Registro Civil:** 1023426232

Edad	Me protege de		Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
Recién Nacido ¡FELICITACIONES!	Lactancia materna exclusiva	SÍ ☐ No ☐							
	Tuberculosis B.C.G.		Única	11 01 21	Serum	037962IS	Hosji		
	Hepatitis B		Recién nacido	11 01 21	Serum	032040002A		11 03 21	
2 Meses Vacunate ¡FELICITACIONES!	Lactancia materna exclusiva	SÍ ☐ No ☐							
	Polio (Oral - IM)		1ª	11 Marzo 2021	Biological	T3D84V	VIRREY		Lila Mendieta
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)		1ª	11 Marzo 2021	Serum	28501080	Solis		Lila Mendieta
	Rotavirus		1ª	11 Marzo 2021	GSK	A01C772AA	Soacha		Lila Mendieta
	Neumococo		1ª	11 Marzo 2021	GSK	ASPNB330AB			Lila Mendieta
4 Meses Vacunate ¡FELICITACIONES!	Lactancia materna exclusiva	SÍ ☐ No ☐							
	Polio (Oral - IM)		2ª	11 Mayo 2021	Biological	2021007	VIRREY	11 Mayo 2021	Lila Mendieta
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)		2ª	11 Mayo 2021	Serum	28501080	Solis	11 Mayo 2021	Lila Mendieta
	Rotavirus		2ª	11 Mayo 2021	GSK	A01C772AF		11 Mayo 2021	Lila Mendieta
	Neumococo		2ª	11 Mayo 2021	GSK	ASPNB330AB	Soacha	12 Mayo 2021	Lila Mendieta
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.								
	Polio (Oral - IM)	MIO	3ª	21-7-2021	Biological	2021007	Vacunate	12 julio 21	Lila Mendieta
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	MII	3ª	21-7-2021	Serum	28501080	Vacunate		Lila Mendieta
	Influenza	MIO	1ª	21-7-2021	Sanofi	T3C131V	Vacunate		Lila Mendieta
7 Meses	Influenza		2ª	21 AGO. 2021	Keykrip	138931	Vacunate		
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	MSD	1ª	11 ENERO 22	SERUM	0130N113B		03/23	11 ENERO 22 JANNETT Adriana Buitrago
	Fiebre Amarilla		1ª	11 ENERO 22	Biomanguinhos	21VFEC112	U.S ENSUEÑO		JANNETT Adriana Buitrago
	Neumococo MSD		Refuerzo	11 ENERO 22	GSK	ASPNB315AA		06/24	JANNETT Adriana Buitrago
	Influenza		Anual		EC FLU	V5C222001	U.S ENSUEÑO		
	Hepatitis A MSD.		ÚNICA	11 ENERO 22	MSD	T036268		05/22	
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)		1° Refuerzo	25 JUL 2022	Serum	28210001218	U.S ENSUEÑO		
	Polio (Oral - IM)		1° Refuerzo	25 JUL 2022	Biological	2121004	U.S ENSUEÑO	21 JULIO	
5 Años	Polio (Oral - IM)		2° Refuerzo						
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)		2° Refuerzo						
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)		Refuerzo	308-23	SERUM	0532100KIA	Unica/Soacha		Kelly Chavez JANNETT
Niñas 9 Años o más	~~VPH~~ Cantelo MSD		1ª	11 ENERO 22	Merck	U019267		08/23	
	VPH		2ª						
	~~VPH~~ SRP/PRP			RUBATD.9 Febrero 22	SERUM	0121N052		9/11/23.	
Vacunas complementarias y otras dosis	Copia Madre Pediatra		MSD	11-08-23	MODUNA	CA3A23A	Unica/Soacha		Ala mendieta
				2021				8 SEPTIEMBRE 2023.	

La leche materna es el mejor y único alimento que debe recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Powered by CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 87c4448-8830-4f80-b328-f95f30d3fce2

Nombres y apellidos / Full name: **LIAM VIVMAR VEGA CUELLAR**

Tipo de identificación / ID Type: **REGISTRO CIVIL**

Número de identificación / ID Number: **1027542319**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **19/07/2020**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3118821179**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID SINOVAC	Segunda	22	5	2024	Sinovac	C202107138	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	AUDENELIS RAMIREZ
Triple Viral	Refuerzo	24	7	2025	Serum	0133N140B	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELEN LOVELY COLORADO CASTELLANOS - CC39674059 - Activo
DPT	Segundo Refuerzo	24	7	2025	Serum	2823X022A	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELEN LOVELY COLORADO CASTELLANOS - CC39674059 - Activo
Varicela	Refuerzo	24	7	2025	MSD	Z002926	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELEN LOVELY COLORADO CASTELLANOS - CC39674059 - Activo
Antipolio Inactivo (VIP)	Segundo Refuerzo	24	7	2025	Bithoven Biologicals BV	2413007A	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELEN LOVELY COLORADO CASTELLANOS - CC39674059 - Activo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the Information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Powered by CamScanner

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 97c4548-8829-4280-1329-f99f39d005e2

Nombres y apellidos / Full name: **LIAM VIVMAR VEGA CUELLAR**

Tipo de identificación / ID Type: **REGISTRO CIVIL**

Número de identificación / ID Number: **1027542319**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **19/07/2020**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3118821179**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
Neumococo Conjugado 10valente	Primera	18	9	2020		ASPNB272BA	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Antipolio Inactivo (VIP)	Primera	19	9	2020		P3N451V	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Rotavirus	Primera	19	9	2020		AROLC265AB	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CAST
Pentavalente PAI	Primera	19	9	2020		2859Y032A	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Pentavalente PAI	Segunda	19	11	2020		2859Y032A	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	claudia patrica ortiz carabal
Neumococo Conjugado 10valente	Segunda	19	11	2020		ASPNB272BA	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	claudia patrica ortiz carabal
Rotavirus	Segunda	19	11	2020		AROLC549BA	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	claudia patrica ortiz carabal
Antipolio Inactivo (VIP)	Segunda	19	11	2020		T3D881V	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	claudia patrica ortiz carabal
Antipolio Inactivo (VIP)	Tercera	19	1	2021		T3D881V	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Pentavalente PAI	Tercera	19	1	2021		2850X008D	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	HELLEN LOBEY COLORADO CASTELLA
Fiebre Amarilla	Única	28	1	2022	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	211VFC012Z	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	JUDY MORENO
Antipolio Oral (VOP)	Primer Refuerzo	28	1	2022	Serum	1801P002	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	AUDENELIS RAMIREZ
DPT	Primer Refuerzo	28	1	2022	Serum	2820X009B	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	AUDENELIS RAMIREZ
COVID SINOVAC	Primera	9	9	2023	Sinovac	C202106109	SOACHA EPS CENTRO MEDICO SANITAS	JUDY MORENO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide Program of **Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO GRATUITO

IDENTIFICACIÓN E INSCRIPCIÓN TEMPRANA

Al momento de nacer	Fecha:

PRIMER CONTROL MÉDICO

Durante el primer mes de vida	Fecha:

SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA

Edad	Fecha de cita programada	Fecha en que asistió	Profesional que atendió
1 a 3 meses			
4 a 6 meses			
7 a 9 meses			
10 a 12 meses			
13 a 16 meses			
17 a 20 meses			
21 a 24 meses			
25 a 30 meses			
31 a 36 meses			
37 a 48 meses			
49 a 60 meses			
61 a 66 meses			
67 a 72 meses			
73 a 78 meses			
79 a 84 meses			
8 años (1)			
8 años (2)			
9 años			

Todos los niños deben recibir suplementos con Hierro y Vitamina A, cada 6 meses desde los 6 meses hasta los 5 años de edad, de acuerdo al protocolo de la estrategia **AIEPI**.

Edad	Fecha	Edad	Fecha
6 meses		42 meses	
12 meses		48 meses	
18 meses		54 meses	
24 meses		60 meses	
36 meses		66 meses	

En todos los niños se debe realizar toma de TSH al momento de nacer para estudio de hipotiroidismo.

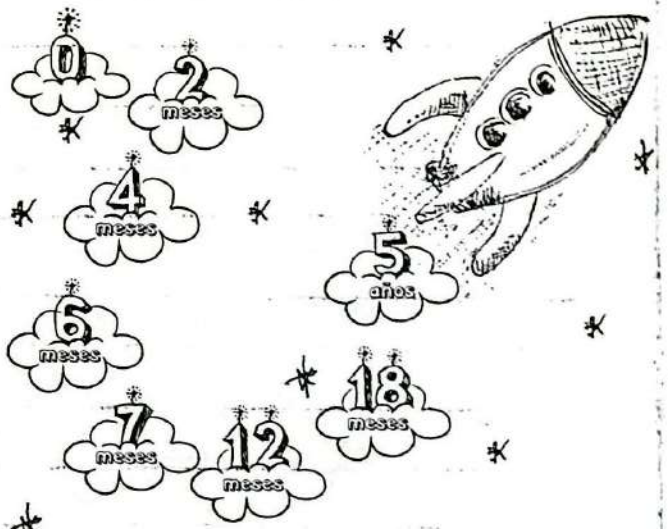
Valor reportado TSH:	
Fecha verificación:	
Profesional que verificó:	

Exíjalo

Vacunar oportunamente con todas las dosis a sus hijos, garantiza la protección frente a enfermedades como:

Poliomielitis, Difteria, Tétanos, Tosferina, Hepatitis, Enfermedad diarreica producida por rotavirus, Neumonías, Meningitis tuberculosa, Fiebre amarilla, Sarampión, Paperas, Meningitis por Haemophilus Influenza tipo B, Rubéola e Influenza.

Edad de aplicación de las vacunas a los niños y niñas menores de 6 años



- Cualquier día es bueno para vacunar a sus hijos.
- En Colombia todos los días son días de vacunación.
- **Es fácil, gratis y sobre todo muy importante.**

República de Colombia
Ministerio de Salud y Protección Social
Dirección de Promoción y Prevención
Subdirección de Enfermedades Transmisibles
Programa Ampliado de Inmunizaciones

www.minsalud.gov.co
Atención al Ciudadano: 018000 95 25 25

AIEPI

de cero a Siempre

10

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

Vacunas al día, se la ponemos fácil

CARNÉ DE VACUNACIÓN

Nombre: Zoky Valentina Lopez Salazar
Fecha de nacimiento: 08-Agosto-2020
Nº de certificado de nacido vivo: 1612066B-1
Registro civil: 1074829640
Sexo: Femenino
Grupo sanguíneo: O Positivo
Peso al nacer: 3470gr
Dirección:
Teléfono: 312 2[illegible]
Responsable: Michael Salazar Rodriguez
Municipio de residencia: Soacha
Departamento: Cundinamarca
cel 1040
1070

Recuerda:

Estas vacunas son gratuitas



PROSPERIDAD PARA TODOS

Powered by CamScanner

FN: 08/08/2020

Nombre: 2024 VALENTINA LOPEZ. Registro Civil: 1074829640.

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación (Día Mes Año)	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita (Día Mes Año)	Nombre del Vacunador
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva Sí ☒ No ☐							Kimberly Cardon Acosta C.C. 1015[illegible]006 Aux. Enfermería
	Tuberculosis B.C.G.	Única	09-Ago-20	Serum	037E6186	Clínica	Unica	
	Hepatitis B	Recién nacido	09-Ago-20	Serum	03290003E	Magdalena	2 meses	
2 Meses	Lactancia materna exclusiva Sí ☒ No ☐							
	Polio (Oral (IM))	1ª	08/10/20	Serum	R3L891V			
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª	08/10/20	Serum	28594032A	Bienestar		Paola Ramos
	Rotavirus	1ª	08/10/20	GSK	ARL422AA			
	Neumococo	1ª	08/10/20	GSK	ASPNB213BA	IPS		
4 Meses	Lactancia materna exclusiva Sí ☒ No ☐						08 12 2020	
	Polio (Oral (IM))	2ª	09-12-20	Serum	T30881V			Johanna Mayorga
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª	09-12-2020	Serum	28594032A	Bienestar IPS		
	Rotavirus	2ª	09-12-2020	GSK	AROLC549BA			
	Neumococo	2ª	09-12-2020	GSK	ASPNB272BA			
6 Meses	Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva.						09-02-2021	
	Polio (Oral - IM) MIN	3ª	09/02/2021	Sanofi	T3D891V	Bienestar		Ligia Camelo - Johanna
	PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus, Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT) MIN	3ª	09/02/2021	Serum	28SOXOOAA	Bienestar		Ligia Camelo - Johanna
	Influenza	(1ª)	25/06/2021	Sanofi	V3C131V	Bienestar		Gonzalez G
7 Meses	Influenza	(2ª)	26/07/2021	Sanofi	V3C131V	Bienestar		Ligia Gonzalez G
12 Meses	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	1ª	11/08/2021	Serum	0130N041B	Bienestar		Gonzalez G
	Fiebre Amarilla 18 meses	1ª	10/02/2022	Biomanguinhos	10-02IN7518			Gonzalez G
	Neumococo	Refuerzo	11/08/2021	GSK	ASPNB308BB	Bienestar		Gonzalez G
	Influenza	Anual	19/05/22	Green Cross	VS012006	Bien		Ligia
	Hepatitis A	ÚNICA	11/08/2021	MSD	T017958	Bienestar		Gonzalez G
18 Meses	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1ª Refuerzo	10/02/2022	Serum	282X009B	Bienestar	09 Febrero 2022	
	Polio (Oral - IM)	1ª Refuerzo	10/02/2022	Serum	R8011002	Bienestar		
5 Años	Polio (Oral - IM)	2ª Refuerzo	30/10/2023	Serum	2936008	Bienestar	30/10/2025	Gabriela Ramos
	Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2ª Refuerzo	30/10/2023	Serum	2241002247	Bienestar		Johanna Ramos
	Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	05/05/2023	Serum	0130N126A	SSS		Doctor Camelo.
Niñas 9 Años o más	VPH	1ª						
	VPH	2ª						
	VPH	3ª						
Vacunas complementarias y otras dosis	Varicela		11/08/2021	MSD	T028453	Bienestar		Ligia Gonzalez G
	Ref. Sarampión/Rubéola		11/09/2021	Serum	0129U023	Bienestar		Gonzalez G
	COVID (1) 27 OCT. 2023		Moderna	044A23A	Bienestar			
	COVID (2).							
							25/Noviembre/2023	

Estas vacunas son gratuitas

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Powered by CamScanner

SANITARIOS CON FUNCIONAMIENTO EN EL PISO 4TO DE LA UDS





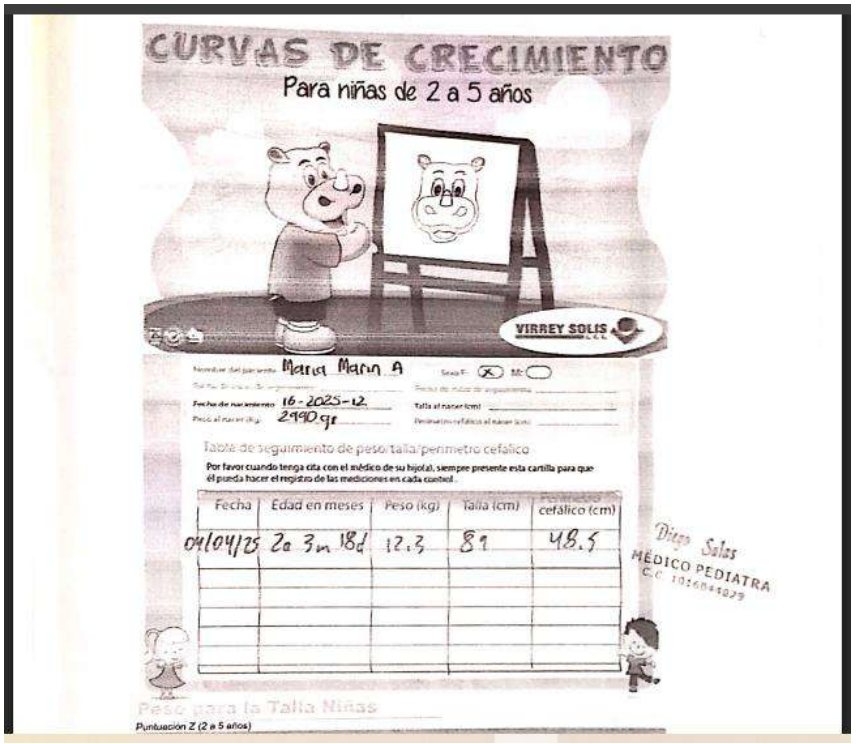




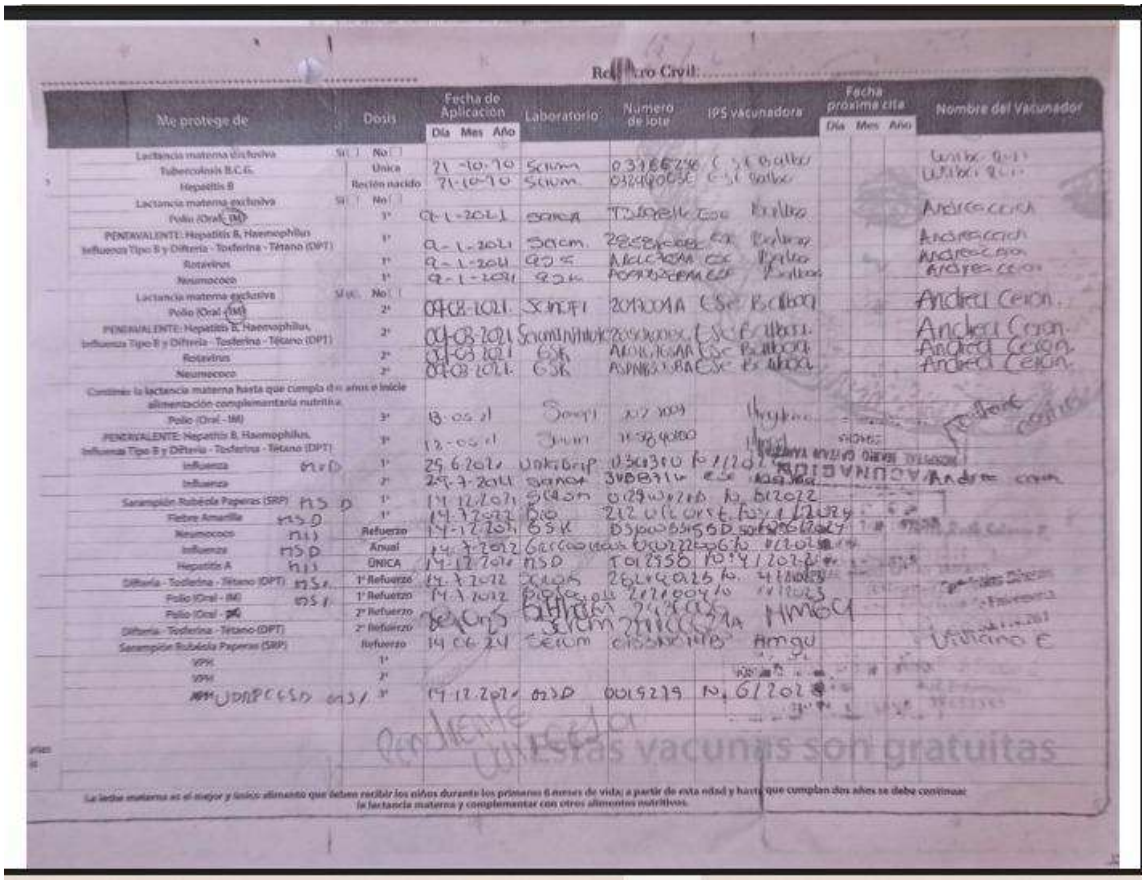
LAVAMANO CON FUNCIONAMIENTO EN EL PISO 4TO DE LA UDS



SOPORTE ACTUALIZADO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO



SOPORTES ACTUALIZADOS DE VACUNACIÓN

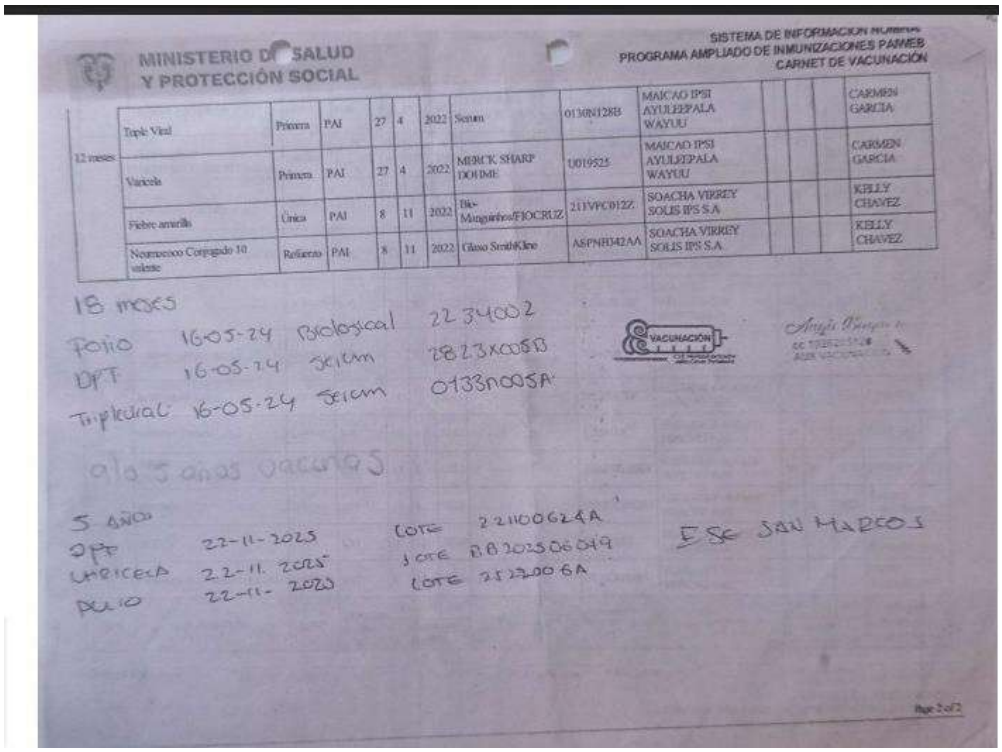


Registro Civil: .....

Me protege de	Dosis	Fecha de Aplicación Día Mes Año	Laboratorio	Numero de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día Mes Año	Nombre del Vacunador
Lactancia materna exclusiva Si [ ] No [ ]							
Tuberculosis B.C.G.	Unica	21-10-20	Seium	0318E256			
Hepatitis B	Recién nacido	21-10-20	Seium	0320005E			
Lactancia materna exclusiva Si [ ] No [ ]							
Polio (Oral - IM)	1°	9-1-2021	SANOFI	T1Q4E1C			
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	1°	9-1-2021	Seium	2823X005B			
Rotavirus	1°	9-1-2021	GSK	AHCL703A			
Neumococo	1°	9-1-2021	GSK	ASPNB342AA			
Lactancia materna exclusiva Si [ ] No [ ]							
Polio (Oral - IM)	2°	04-03-2021	SANOFI	2040004A			
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2°	04-03-2021	Seium	2823X005B			
Rotavirus	2°	04-03-2021	GSK	AHCL703AA			
Neumococo	2°	04-03-2021	GSK	ASPNB342AA			
Continúe la lactancia materna hasta que cumpla dos años e inicie alimentación complementaria nutritiva							
Polio (Oral - IM)	3°	13-05-21	Sanofi	2040004			
PENTAVALENTE: Hepatitis B, Haemophilus Influenza Tipo B y Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	3°	13-05-21	Seium	2823X005B			
Influenza MSD	1°	29-6-2021	UnaGrip	0303F10			
Influenza	2°	29-7-2021	Sanofi	3VBB91A			
Sarampión Rubéola Paperas (SRP) MSD	1°	14-12-2021	Seium	0129W20A			
Fiebre Amarilla MSD	1°	14-12-2021	Bio	212 ULCORSE			
Neumococo MSD	Refuerzo	14-12-2021	GSK	D5100053550			
Influenza MSD	Anual	14-7-2022	Sanofi	T012950			
Hepatitis A MSD	UNICA	14-12-2021	MSD	T012950			
Difteria - Tosferina - Tétano (DPT) MSD	1° Refuerzo	14-7-2022	Seium	2823X005B			
Polio (Oral - IM) MSD	1° Refuerzo	14-7-2022	Biofarma	2210004A			
Polio (Oral - IM)	2° Refuerzo						
Difteria - Tosferina - Tétano (DPT)	2° Refuerzo						
Sarampión Rubéola Paperas (SRP)	Refuerzo	14-06-24	Seium	0133N005A			
VPH	1°						
VPH	2°						
UDAPCESD MSD	3°	14-12-2021	MSD	0019219			

Recuerde que estas vacunas son gratuitas

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan dos años se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

SISTEMA DE INFORMACIÓN NUMERICA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI/MEB
CARNET DE VACUNACIÓN

12 meses	Triple Viral	Primera	PAI	27	4	2022	Seium	0133N128B	MAICAO IPSI AYULEEPALA WAYUU			CARMEN GARCIA
	Varicela	Primera	PAI	27	4	2022	MERCK SHARP DOHME	U019525	MAICAO IPSI AYULEEPALA WAYUU			CARMEN GARCIA
	Fiebre amarilla	Única	PAI	8	11	2022	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	211VPC012Z	SOACHA VIRREY SOLIS IPS S.A			KELLY CHAVEZ
	Neumococo Conjugado 10 valente	Refuerzo	PAI	8	11	2022	Glaxo SmithKline	A6PNB342AA	SOACHA VIRREY SOLIS IPS S.A			KELLY CHAVEZ

18 meses
Polio 16-05-24 Biological 2234002
DPT 16-05-24 Seium 2823X005B
Triplelral 16-05-24 Seium 0133N005A

VACUNACIÓN

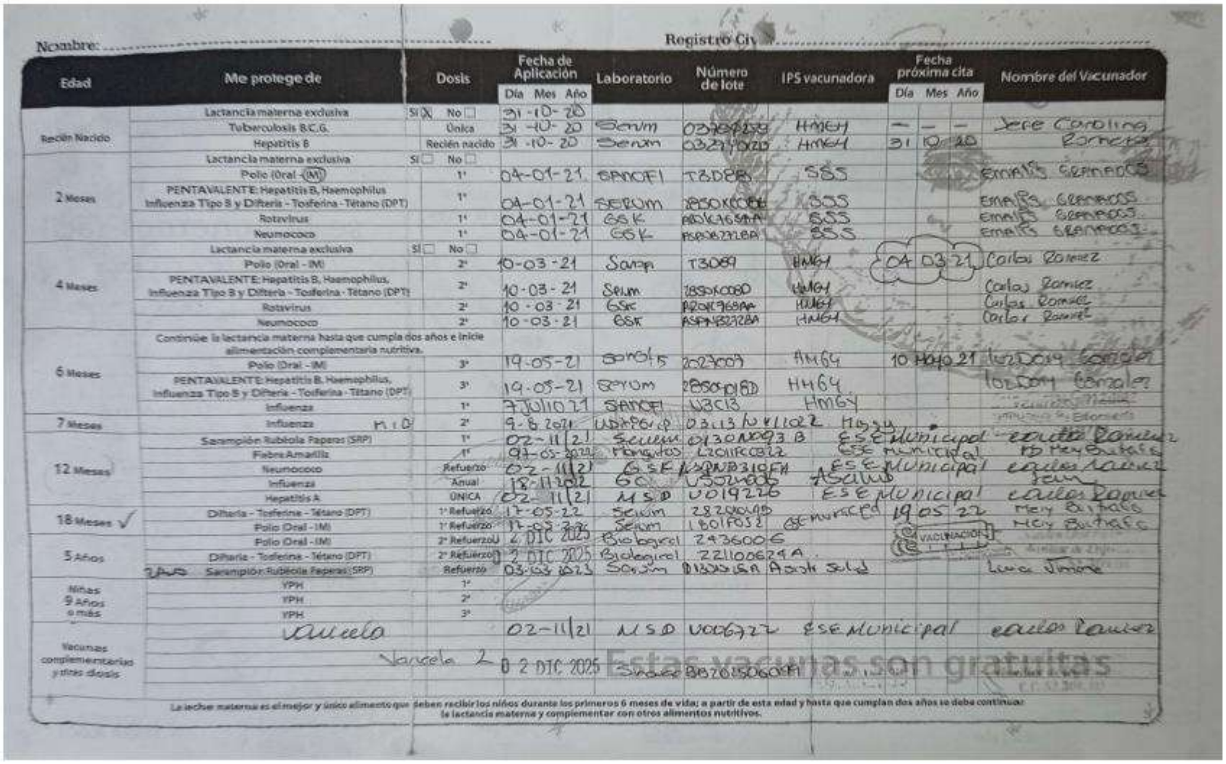
Angie Vargas

a la 5 años vacunas

5 AÑO
DPT 22-11-2025 LOTE 221100624A
UNICELA 22-11-2025 LOTE BB2025060H9
POLIO 22-11-2025 LOTE 2212006A

ESE SAN MARCOS

Page 2 of 2



TOMAS ANTROPOMÉTRICAS CON REPORTE EN EL FORMATO DE CAPTURA DE DATOS

18	1242692112	HEIDY SELENE	BERNAL GUSMAN	M	5/12/2022	3/10/2025	3/10/2025	12	86	14	NA	6	NO	6	6	#	B	B
19	1141381515	ALAN ESTEBAN	ASTAÑEDA CESPEDES		2/01/2023	3/10/2025	3/10/2025	11	83	15	NA	6	NO	6	6	#	B	B
20	1010252978	BRYAN DAEL	CAICEDO BOLAÑOS	H	23/08/2022	3/10/2025	3/10/2025	13	91	14	NA	6	NO	6	6	#	B	B
21	1073727803	THIAGO ALEXANDER	SANIN PACHON	H	03/09/2022	3/10/2025	3/10/2025	16	93	15	NA	6	NO	6	6	#	B	C
22	1024614673	MATHIAS DEREK	NEIRA GONZALEZ	H	15/12/2022	3/10/2025	3/10/2025	14	92	14	NA	6	NO	6	6	#	B	C
23	1141381282	JOSE ALBEIRO	LASQUEZ HERNAND	H	10/12/2022	3/10/2025	3/10/2025	14	92	14	NA	6	NO	6	6	#	B	B
	1074832750	KAMYL TAMARA	GUDELO RODRIGUE	M	########	30/10/2025	30/10/2025	13	95	14	NA	6	NO	6	6	#	B	B
	1242691422	ERICK MATEO	RODRIGUEZ GARCIA	Hombre	19/11/2021	21/11/2025	25/11/2025	16	97	15	NA	6	NO	6	6	21	B	B
25	1196974670	THIAGO DAVID	THERAN LAZARO	Hombre	29/08/2021	12/11/2025	12/11/2025	15	96	14.5	NA	6	NO	6	6	21	B	B
26	1243765950	THIAGO	SILVA RODRIGUEZ	Hombre	02/08/2023	07/11/2025	07/11/2025	11	86	15	NA	6	NO	6	6	21	B	B
27	1044011309	MARLEIDIS	MARIMON VALENZUELA	Mujer	03/08/2020	04/11/2025	04/11/2025	17	109	11	NA	6	NO	6	6	21	B	B
28	23092022609	VICTORIA DE LOS ANGELES	GUERRA HENRRIQUEZ	Mujer	23/09/2022	01/12/2025	02/12/2025	11	88	13.5	NA	6	NO	6	6	21	B	B

Para la impresión de este formato tener en cuenta generar las copias necesarias para registrar los seguimientos trimestrales, y las que se requieran para el registro de los seguimientos nutricionales de niñas y niños en riesgo de desnutrición o en desnutrición aguda moderada o severa, según la periodicidad establecida en las Guías Operativas de los servicios.

OPCIONES DE RESPUESTAS PARA LAS PREGUNTAS CON ASTERISCOS (*, **, *). VER INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR ESTE FORMATO:**

***¿Si la niña o el niño es menor de 6 meses, qué alimentos o bebidas recibió en las últimas 24 horas?** **A**-Sólo Leche humana; **B**-Fórmula Comercial Infantil (leche en polvo, o en otra forma de presentación); **C**-Leche humana y fórmula comercial infantil; **D**-Leche animal (vaca, chivo, búfalo, oveja, cabra, etc.); **E**-Otra bebidas (agua de coco, agua de arroz, aromáticas, caldos, sopas, chicha, guarapo, agua de canela etc.); **F**-Leche humana y productos comestibles ultra-procesados (compotas comerciales, cereales empacados para coladas, productos lácteos cucharables,