ACTA N°

FECHA: Bogotá, marzo 19 de 2026

HORA: 04:00 pm

LUGAR: JARDIN INFANTL COFINANCIADO SALAMANDRA

TEMA: Acompañamiento entrega de paquetes jornada pedagógica.

ASISTENTES: responsable del servicio
Nutricionista
Operarias servicio de alimentos
Profesionales en atención a la primera infancia

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación condiciones de calidad de alimentos de acuerdo con la minuta
2. Acompañamiento en la entrega de los paquetes alimentarios
3. Revisión de las planillas de registro de entrega de paquetes alimentarios
4. Compromisos y cierre

DESARROLLO:

1. Se inicia la jornada de acompañamiento realizando la verificación de los criterios de los alimentos correspondientes a la minuta N° __14__ de la jornada pedagógica encontrando:
   0 a 12 meses:

Alimento	Marca	Presentación	F. Vencimiento	Lote
Arveja verde seca	Zapatoca	500 gr	10/2027	JP 151349
Pera	-	100-120gr	-	-
Granadilla	-	100-120 gr	-	-
Galleta de leche	Noel	12 gr	23/09/2026	M2 2602708

Mayores de 1 año:

Alimento	Marca	Presentación	F. Vencimiento	Lote
Avena líquida UHT	Alpina	200ml	06/05/2026	L16065139C1
Pera	-	120-150g	-	
Arveja verde seca	Zapatoca	500 gr	10/2027	JP 151349
Pastas en conchas	Doria	Paquete de 250 gr	14/05/2027	L3241725

En la verificación de las condiciones de calidad de los empaques se evidencia que cumple con la normativa vigente y se encuentran en buenas condiciones.

2. Se realiza el acompañamiento en el momento de la entrega de los refrigerios, evidenciando un adecuado manejo, los cuales se entregan empacados en bolsas cada participante y se realiza el respectivo registro con la firma del acudiente.
3. Se procede a la revisión de las planillas y conteo de las firmas encontrando:

- Sala materna: 11
- Caminadores:14
- Párvulos 1-2: 23
- Total: 48
- Pre-Jardín 1: 17
- Pre-Jardín 2: 18
- Pre-Jardín 3: 18
- Total: 53

Total, entregado: 101

4. Al finalizar la jornada se establecen los compromisos y se realiza el cierre.

Compromisos	Responsables	Fecha de ejecución
Continuar realizando la entrega con la misma organización.	Responsable del servicio	Mensual
Solicitar los intercambios si se llega a presentar la necesidad.	Responsable del servicio	Cuando se requiera

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Nataly Morales M.	Nutricionista	SDIS	
	Coordinadora		

Anexos: Planillas de registro de entrega de los refrigerios.
Elaboró: Nataly Morales– nutricionista apoyo SDIS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
6 - 11 MESES

FECHA: 19/03/2026 | JARDIN: SALAMANDRA | LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: YENI MORALES | CARGO: RESPONSABLE | FIRMA:

	ALIMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	COBERTURA	103
LEGUMINOSA	ARVEJA VERDE	500 GRAMOS		
DERIVADO DE CEREAL	GALLETA DE LECHE	20-30 GRAMOS	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	94
FRUTA	PERA Y GRANADILLA	100-120 GRAMOS CADA UNA	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	11

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1255418310	LILITH SOFIA	BELTRAN	PARDO	MATERNAL	Si	1.000.169.851	Kaien Sofia	Pardo	Rincon	Madre	Kaien P.	
2	1013703189	IAN	CASTELLANOS	FORERO	MATERNAL	Si	53.083.475	Ana Silvia	Forero	Gonzalez	Mama	Ana Forero	
3	1024621025	IAM SANTIAGO	FABRA	RODRIGUEZ	MATERNAL	Si	1.055.550.095	Yeimy Katerine	Rodriguez	Navarrete	Mama		
4	1245083517	EITHAN JOEL	MONGUI	OCHOA	MATERNAL	No	1.028.661.589	Yury Andrea	Ochoa	Leon	Madre	Yury Ochoa	El niño no asiste por incapacidad medica la madre se acerca a reclamar paquete.
5	1026606809	KEIRY JULIETH	MONTERROSA	PORTELA	MATERNAL	No							Suspendida por Incapacidad Medica
6	1024621155	EVELIN ADHAR	QUICENO	MEDINA	MATERNAL	No	1.027.520.952	Martha	Medina	Rincon	Madre	martha m	La niña no asiste por incapacidad medica la madre se acerca a reclamar paquete.
7	1245084147	NAHOMY CELES	AVILA	HUERTAS	MATERNAL	Si	1.024.538.011	Lizeth Sofia	Huertas		Mama	lizeth	
8	1033837399	IAN ANDREY	HILARION	ARTEAGA	MATERNAL	No	1.075.624.613	Laura Salome	Hilarion	Arteaga	Mama	LAURA HILARION	El niño no asiste por incapacidad medica, la madre se acerca a reclamar paquete
9	1245083567	DARWIN STICH	MOYA	LOPEZ	MATERNAL	Si	1024545.814	Dennis Catherine	Lopez	Martinez	Madre	Dennis Lopez	
10	1256868095	VALERY SAMAN	PARRA	PALACIOS	MATERNAL	Si	1.000.000.463	Heidi Katerine	Palacios	Palacios	Mamá	Heidi Palacios	
11	1024620895	AXEL MAEL	TELLEZ	RODRIGUEZ	MATERNAL	Si	1073.598.052	Heidi yuliana	Rodriguez	Malpecha	Madre	Heidi P Rodriguez	
12	1033837313	EVELYN ISABEL	VALENCIA	CARRILLO	MATERNAL	Si	1.063.941.864	Jacxury Julieth	Carrillo	perez	Mamá	Jacxury Carrillo	
13													
14													
15													

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 17/03/2026 4:24 p. m.
Fecha Actual : martes, 17 marzo 2026
Consecutivo: 39070029

NIT: 900958564

USS: ME - HOSPITAL MEISSEN
Dirección USS: KR 18 B No. 60 G - 36 SUR
Telefono USS: 7693131

PLAN DE MANEJO EXTERNO
FÓRMULA MÉDICA

NOTA CLINICA WEB

Nº Historia Clinica: 1024621155 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

Nº Gestor Formula Medica: LC1024621155_3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EVELIN ADHARA QUICENO MEDINA
Identificación: 1024621155 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 16/mayo/2025 **Edad Actual:** 0 Años / 10 Meses / 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: DG 73 A BIS 27 B 30 SUR
Teléfono: 3143536037
Procedencia: BOGOTÁ, D.C.
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FAMISANAR
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS SUBSIDIADO 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: . .
Teléfono Resp: .
Dirección Resp: .
Nº Ingreso: 17745802 **Fecha:** 17/03/2026 10:09:42 m.
Causa Externa: Enfermedad_general
Finalidad Consulta: Otra
Ingreso Por: Urgencias
Sede Asitencial: HOSPITAL MEISSEN
Servicio: CONSULTA URGENCIAS -MEISSEN
Suministro Paciente:

Diagnostico Principal J219 BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Medicamento: M00889 Beclometasona 50mcg/1Dosis - Inhalador x 200Dosis - Aerosol para Inhalación Oral **Cantidad:** 1 UN
Concentracion: 50mcg/1Dosis **Unidad:** INHALADOR **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 15 Días
Dosis: 2,0000 **Unidad de Dosis:** PUFF **Frecuencia** 12 Hora
Observaciones: APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 15 DIAS

Total Items: 4

Profesional: GUIZA ROJAS JAIME EDUARDO
Registro Profesional: 80013026
Especialidad MEDICINA GENERAL OTROS PAGADORES

JAIME EDUARDO GÜIZA R
MÉDICO GENERAL
C.C. 80013026
R.M., 25889/20

FIRMA Y SELLO

8001

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 17/03/2026 4:24 p. m.
Fecha Actual : martes, 17 marzo 2026
Consecutivo: 39070029

NIT: 900958564

USS: ME - HOSPITAL MEISSEN
Dirección USS: KR 18 B No. 60 G - 36 SUR
Telefono USS: 7693131

PLAN DE MANEJO EXTERNO
FÓRMULA MÉDICA

NOTA CLINICA WEB

Nº Folio: 3 Folio Asociado:

Nº Historia Clínica: 1024621155
Nº Gestor Formula Medica: LC1024621155_3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EVELIN ADHARA QUICENO MEDINA
Identificación: 1024621155 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 16/mayo/2025 Edad Actual: 0 Años / 10 Meses / 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: DG 73 A BIS 27 B 30 SUR
Teléfono: 3143536037
Procedencia: BOGOTÁ, D.C.
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FAMISANAR
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS SUBSIDIADO 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: . .
Teléfono Resp: .
Dirección Resp: .
Nº Ingreso: 17745802 Fecha: 17/03/2026 10:09:
m.
Causa Externa: Enfermedad_general
Finalidad Consulta: Otra
Ingreso Por: Urgencias
Sede Asitencial: HOSPITAL MEISSEN
Servicio: CONSULTA URGENCIAS -MEISSEN
Suministro Paciente:
Diagnostico Principal J219 BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionados: J219 - BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: M00715 Acetaminofen 1800mg/60ml (150mg/5ml) - Frasco x 60ml - Cantidad: 1 UN
Jarabe Oral
Concentracion: 1800mg/60ml Unidad: FRASCO Via Administración: Oral Duración: 5 Dias
Dosis: 4,0000 Unidad de Dosis: MILILITRO Frecuencia 6 Hora
Observaciones: DAR 4 CC CADA 6 HORAS

Profesional: GUIZA ROJAS JAIME EDUARDO
Registro Profesional: 80013026
Especialidad MEDICINA GENERAL OTROS PAGADORES

JAIME EDUARDO GU
MÉDICO GEN
C.C. 8001
R.M., 2588

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 17/03/2026 4:24 p. m.
Fecha Actual: martes, 17 marzo 2026
Consecutivo: 3907/0/29

NIT: 900958564

USS: ME - HOSPITAL MEISSEN
Dirección USS: KR 18 B No. 60 G - 36 SUR
Telefono USS: 7693131

PLAN DE MANEJO EXTERNO
FÓRMULA MÉDICA

NOTA CLINICA WEB

Nº Folio: 3 Folio Asociado:

Nº Historia Clinica: 1024621155
Nº Gestor Formula Medica: LC1024621155_3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EVELIN ADHARA QUICENO MEDINA
Identificación: 1024621155 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 16/mayo/2025 Edad Actual: 0 Años / 10 Meses / 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: DG 73 A BIS 27 B 30 SUR
Teléfono: 3143536037
Procedencia: BOGOTÁ, D.C.
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FAMISANAR
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS SUBSIDIADO 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: . .
Teléfono Resp: .
Dirección Resp: .
Nº Ingreso: 17745802 Fecha: 17/03/2026 10:09:47 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_general
Finalidad Consulta: Otra
Ingreso Por: Urgencias
Sede Asitencial: HOSPITAL MEISSEN
Servicio: CONSULTA URGENCIAS -MEISSEN
Suministro Paciente:
Diagnostico Principal J219 BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

Medicamento: M01567 Desloratadina 30mg/60ml (2,5mg/5ml) - Frasco x 60 ml - Jarabe Oral Cantidad: 1 UN
Concentracion: 30mg/60ml Unidad: FRASCO Vía Administración: Oral Duración: 8 Días
Dosis: 1,5000 Unidad de Dosis: FRASCO Frecuencia 12 Hora
Observaciones: DAR 1.5 CC CADA 12 HORAS

Medicamento: M00514 Salbutamol 100mcg/1Dosis - Frasco x 200Dosis - Suspensión para Inhalación Cantidad: 1 UN
Concentracion: 20000mcg/200Dosis Unidad: INHALADOR Vía Administración: Inhalatoria Duración: 8 Días
Dosis: 3,0000 Unidad de Dosis: PUFF Frecuencia 4 Hora
Observaciones: APLICAR 3 PUFF CADA 4 HORAS

Profesional: GUIZA ROJAS JAIME EDUARDO
Registro Profesional: 80013026
Especialidad MEDICINA GENERAL OTROS PAGADORES

JAIME EDUARDO GUIZA ROJAS
MÉDICO GENERAL
C.C. 80013026
R.M. 25685/2004
FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 17/03/2026 4:24:37 p. m
Fecha Actual : martes, 17 marzo 2026

NIT: 900958564

USS: ME - HOSPITAL MEISSEN
KR 18 B No. 60 G - 36 SUR

INDICACIÓN MEDICA
NOTA CLINICA WEB

Nº Historia Clínica: 1024621155 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EVELIN ADHARA QUICENO MEDINA
Identificacion: 1024621155 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 16/mayo/2025 **Edad Actual:** 0 Años / 10 Meses / 0 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: DG 73 A BIS 27 B 30 SUR
Teléfono: 3143536037
Procedencia: BOGOTÁ, D.C.
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FAMISANAR
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS SUBSIDIADO 2022
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: . .
Teléfono Resp: .
Dirección Resp: .
Nº Ingreso: 1774580 2 **Fecha:** 17-03-2026 10:
Causa Externa: Enfermedad_general
Finalidad Consulta: Otra

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida
Detalle:
SIGNOS DE ALARMA
*SE HUNDEN LAS COSTILLAS
*SE PONGA MORADO CON O SIN TOS
*FIEBRE MUY ALTA O PERSISTENTE POR MAS DE 5 DIAS
*ALETEO NASAL
*MUY RONCO O QUE SE VAYA LA VOZ

RECOMENDACIONES
*LAVADO NASAL CADA 4 HORAS
*DAR ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES
*CITA PEDIATRIA CONSULTA EXTERNA

*****SE DA INCAPACIDAD ESCOLAR POR 8 DIAS *****

Profesional 80013026 - GUIZA ROJAS JAIME EDUARDO
Registro Profesional 80013026
Especialidad MEDICINA GENERAL OTROS PAGADORES

JAIME EDUARDO GÜIZA ROJAS
MEDICO GENERAL
C.C. 80013026
R.M., 25889/2006

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 18 marzo 2026

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048-4 - 4

Código REPS 110013029603 KE11 - HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº255638

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 18/marzo/2026 02:13 a. m. Bogota D.C.

Médico: 1018483629 JENCY FERNANDA PEDRAZA CHAPARRO

Información Paciente: IAN ANDREY HILARION ARTEAGA **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1033837399 **Edad:** 0 Años / 9 Meses / 16 Días **F. Nacimiento:** 31/05/2025

Entidad: RS_026_2 EPS FAMISANAR SUBSIDIADO

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 5 **Fecha Inicial:** 18/marzo/2026 **Fecha Final:** 22/marzo/2026

Diagnóstico: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Descripción de la incapacidad:

SE DEJA INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS

Diagnóstico relacionado:

Presunto origen: Comun

Código de prestador: RS_026

Sur E.S.E

Fecha Actual jueves, 19 marzo 2026

NIT: 900958164

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

USS: VB - HOSPITAL VISTA HERMOSA
CARRERA 18C # 88A - 55 SUR

INCAPACIDAD MÉDICA
N°333532

INFORMACIÓN GENERAL

Tipo: EnfermedadGeneral

Causa Externa: Enfermedad_general

Tipo Inc.: Ninguna **Grado:** Ninguno **Procedimiento:** Ambulatorio **Motivo:** Expedicion_Directa

Fecha Documento: 19/marzo/2026 01:52 p. m. **Lugar de Expedición:**

Médico: 1073252767 MANUEL ALEJANDRO VELA CELY

Información Paciente: EITHAN JOEL MONSUI OCHOA

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1245083517 **Tipo Paciente:** Subsidiado **Edad:** 0 Años / 11 Meses / 21 Días **Sexo:** Masculino **F. Nacimiento:** 28/03/2025

Entidad: EPSC34 CAPITAL SALUD EPSS S.A.S

Código del Prestador de Servicios de Salud: 110013029428 HOSPITAL VISTA HERMOSA

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Clase: Inicial **Dias de Incapacidad:** 10 **Fecha de Inicio:** 19/marzo/2026 **Fecha de Terminación:** 28/marzo/2026

Diagnostico: B019 VARICELA SIN COMPLICACIONES

Diagnostico Relacionado:

Grupo de Servicios: ConsultaExterna **Modalidad Prestación:** Intramural

Presunto Origen: Comun **Incapacidad Retroactiva:** Ninguna

Causa que motiva la atención:

DESCRIPCIÓN DE LA INCAPACIDAD

SE GENERA INCAPACIDAD MEDICA POR 10 DIAS

Profesional: Cédula de ciudadanía - 1073252767 - MANUEL ALEJANDRO VELA CELY

Registro Profesional: 1073252767

Especialidad: MEDICINA GENERAL MIXTA

Manuel Alejandro Vela
1073252767

FIRMA Y SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
1 AÑO - 2 AÑO 11 MESES

FECHA: 19/03/2026 | JARDIN: SALAMANDRA | LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: YENI PATRICIA MORALES | CARGO: RESPONSABLE | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	ARVEJA VERDE	500 GRAMOS		103
LACTEO	AVENA LIQUIDA UHT	200 ML	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	94
CEREAL	CONCHAS	250 GRAMOS		
FRUTA	PERA	120 - 150 GRAMOS	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	14

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1245082963	SNEYDER FIDE	CALDERON	ANACONA	CAMINADORES	SI	1082778064	Yesmid	Anacona	Goisaboni	Madre	Yesmid A.	
2	1111208197	AILANNY SALOI	CHICAIZA	MENDEZ	CAMINADORES	SI	1023979402	Maffi	Chicaiza	Mendez	Madre	Tatiana C.	
3	1024619531	EMILY	DUARTE	GUTIERREZ	CAMINADORES	SI	1033701725	Sami	Duarte	Gutierrez	Madre	Daniela D.	
4	1245082798	DULCE MARIA	MATEUS	RUBIANO	CAMINADORES	SI	1010007743	Yissel	Mateus	Rubiano	Madre		
5	1136912859	LUIS ALEJANDR	MEDINA	LOPEZ	CAMINADORES	SI	1024539368	Jessica	lopez	Gomez	Madre	Jessica Lopez	
6	1024619162	ERICK MATHIAS	RAMOS	RODRIGUEZ	CAMINADORES	SI	1023375590	Brendi	Rodriguez	Vargas	Madre	BRENDI. R.	
7	1024619038	LIZETH MARIAN	SUA	CALDERON	CAMINADORES	SI	1007707775	Kateren	Sua	Calderon	Madre	Katerinsa	
8	1033836132	SARA VALENTIN	ACUÑA		CAMINADORES	SI	1122720336	Melissa	Acuña		Madre	Melisa	
9	1011332468	SARAY SOFIA	AGUILAR	MUÑOZ	CAMINADORES	SI	1033768883	Olga. R.	Muñoz	Espinosa	Madre	Rocio. M.	
10	1013702991	JAYDEN DAVID	CULMAN	GUARACA	CAMINADORES	SI NO	1000830636	Carol Andrea	Guaraca	Lozano	Madre		por error se relaciono que si asistio pero no asistio por incapacidad
11	1206230413	ANTONY MATE	LOPEZ	CRUZ	CAMINADORES	SI	1000213582	Laura	Cruz	Ortiz	Madre	Laura V. Cruz.	
12	1033835935	EMILY DAMARA	MARTINEZ	MARTIN	CAMINADORES	SI	1007647807	Erica	Martin	Peña	Madre		
13	1033836788	DEREK JOHAN	MOLINA	BENITEZ	CAMINADORES	SI	1087110451	Luisa	Benitez	Bruzzo	Madre	Gabriela	
14	1024618966	DANNA GABRIEL	VARGAS	VALERO	CAMINADORES	SI	1000214776	Danna	Valero	Sepulveda	Madre.	Danna Valero	
15													

Centro Policlínico del Olaya

CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
NIT - 800149453 - 6
Todo Por La Salud y La Vida
Kr 20 23 23 Sur - 3612888 - Bogotá - Colombia

Orden N°: 555500 **Orden Incapacidades y/o licencias** **Código:** OR009 **Fecha y hora:** 25/03/2026 10:16

Vigencia: 25/03/2026 - 29/03/2026 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. . 2022-1-1 CONTRIBUTIVO 2022
Paciente: RC 1013702991 JAYDEN DAVID CULMAN GUARACA **Fecha de Nacimiento:** 23/02/2025 **Edad:** 1 Años/1 Meses/2 Dias **Sexo:** Masculino **Tipo de usuario:** Contributivo **Via de ingreso:** Registro de Admisión

Diagnósticos
Principal Ingreso: J219 - Bronquiolitis aguda, no especificada **Tipo principal:** Confirmado Repetido.

Causa externa: Enfermedad general **Ocupación:** No aplica **Tipo vinculación:** Contributivo

Dias de incapacidad: 5 **Prórroga:** No

Diagnóstico: J219 :: Bronquiolitis aguda, no especificada
Observaciones: PACIENTE QUIEN PERMANECIÓ EN COMPAÑIA DE LA MADRE Y EL PADRE DURANTE HOSPITALIZACIÓN Y DEBE CONTINUAR EN COMPAÑIA DE ADULTO RESPONSABLE HASTA CUMPLIR LA INCAPACIDAD.
Código Entidad Prestadora: 100112529701 **Grupo De Servicios:** 03 Internación **Modalidad De La Prestación Del Servicio:** 01 Intramural **Origen De La Incapacidad:** Común

Silvia Lorena Carreño Cano.

SILVIA CARREÑO CC 1020734789
N° de registro:
Especialidad:

Recibido
27-03-2026
Diana Sierra

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
1 AÑO - 2 AÑO 11 MESES

FECHA: 19/03/2026 | JARDIN: SALAMANDRA | LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: YENI PATRICIA MORALES | CARGO: RESPONSABLE | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	ARVEJA VERDE	500 GRAMOS		103
LACTEO	AVENA LIQUIDA UHT	200 ML	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	94
CEREAL	CONCHAS	250 GRAMOS		
FRUTA	PERA	120 - 150 GRAMOS	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	11

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1033833314	MIA ALEXANDR	ARANZALEZ	BELTRAN	PARVULOS 1	Si	1023845886	Shanty.	Beltran	Vargas	mamá	Shanty	RV. Se hace entrega de paquete ya que se encuentra suspendido por incapacidad.
2	1245081568	EITHAN SAMUEL	AREVALO	GRILLO	PARVULOS 1	NO							
3	1024617086	AARON SMITH	BAQUERO	ROJAS	PARVULOS 1	Si	1013081116	Emili J.	Rojas	Lucas	mamá	Emily R.	
4	1245081464	DILAN STIVEN	GALLEGO	CADENA	PARVULOS 1	Si	1033719995	Lina H.	Cadena	Roza	mamá	Lina Cadena	
5	1033834882	NOAH CELESTE	HERNANDEZ	BERNAL	PARVULOS 1	Si	1000985525	Erika T.	Bernal		mamá	Tatiana	
6	1024616847	LIAM ESTEBAN	HERNANDEZ	SEPULVEDA	PARVULOS 1	Si	1027151510	Shoan S.	Hernandez		papá	Yhan S	
7	1024618398	WILMAR STEVE	IQUIRA	MARTINEZ	PARVULOS 1	si	1019092771	Katheran	Martinez	Bernal	mamá	KaterinM	
8	1024618098	HELEN SOFIA	LOPEZ	ANGEL	PARVULOS 1	NO	1027523722	yerimi A	Angel	Gomez	mamá	yerimp A.	La niña no asiste al jardin, pero si se hace entrega de paquete.
9	1030714932	REYCHEL EVAN	LOPEZ	PARRA	PARVULOS 1	Si	1007790915	yessica	parra	Gonzalez	mamá	Jessica Para	
10	1024616727	JARENY ALEXA	MARTIN	PALOMINO	PARVULOS 1	Si	1030601783	Jose E	Martin	Molina	papá		
11	1033835160	EIAN DAVID	OCAMPO	MURCIA	PARVULOS 1	Si	1007274691	Juan P.	Ocampo	Rivera	Papá	Juan P	
12	1023992945	YARETZI	QUIROZ	SOSA	PARVULOS 1	Si	23820298	yenny A	Sosa	Torres	mamá	Yeny Sosa	
13													
14													
15													

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
1 AÑO - 2 AÑO 11 MESES

FECHA: 19/03/2026 | JARDIN: SALAMANDRA | LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: YENI PATRICIA MORALES | CARGO: RESPONSABLE | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	ARVEJA VERDE	500 GRAMOS		103
LACTEO	AVENA LIQUIDA UHT	200 ML	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	94
CEREAL	CONCHAS	250 GRAMOS		
FRUTA	PERA	120 - 150 GRAMOS	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	12

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1033833894	JUAN SMITH	ABAUNZA	PALACIOS	PARVULOS 2	SI	1033709691	Yuri Vanessa	Palacios	Palacios	mamá	Yuri Palacios	
2	1030056034	RHOUSE KATHE	CARMONA	HERNANDEZ	PARVULOS 2	SI	V 30178362	Stefany Yuliet	Carmona	Hernandez	mamá	Stefany.	
3	1033834320	SANDY ELIZABE	GARCIA	PINZON	PARVULOS 2	SI	1083680014	Wilson Ariel	Garcia	Rodriguez	Papá	Wilson	
4	1023993934	HAROLD ANDRI	GUERRA	RODRIGUEZ	PARVULOS 2	SI	1007922809	Deily Juraidy	Rodriguez	Espinosa	mamá	Deily R.	
5	1245081404	JHOAN CAMILO	LOAIZA	PERAFAN	PARVULOS 2	SI	1007392414	Tatiana Alejandra	Perafan	Hoyos	mamá		
6	1068741289	KATLIN VANESS	MARTINEZ	MUÑOZ	PARVULOS 2	SI	1002157761	Yuliana Paola	Muñoz	Polo	mamá		
7	1242693641	BRIANA NAHOM	MURILLO	AGUIÑO	PARVULOS 2	SI	1089110459	Ana Mayuli	Aguiño	Rodriguez	mamá	Ana Rodriguez	
8	1245081772	NICOLAS DAMI	PICO	AGUIRRE	PARVULOS 2	SI	1005361899	Paulina Andrea	Aguirre	Serrano	mamá	Paulina A.	
9	1141383356	DERECK EMAN	PULIDO	QUINTERO	PARVULOS 2	SI	1121146159	Leidy Daniela	Quintero	Arduca	mamá	Leidy Quintero	
10	1033834138	EMI SALOME	RINCON	PARRA	PARVULOS 2	SI	1013651152	Ingrid Vanessa	Rincón	Garcia	mamá	Ingrid R.	La niña lleva el primer apellido de la mamá
11	1245080966	ADHARA SOFIA	RODRIGUEZ	AYALA	PARVULOS 2	SI	1109057851	Smith Gabriela	Ayala	Pabón	mamá		
12	1023992456	EHYDAN ANDRI	VELA	PINEDA	PARVULOS 2	SI	1021693492	Paula Andrea	Vela	Pineda	mamá	Paula Vela.	
13													
14													
15													

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

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 - 5 AÑOS

FECHA: 19/03/2026 | JARDIN: SALAMANDRA | LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: YENI PATRICIA MORALES | CARGO: RESPONSABLE | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	ARVEJA VERDE	500 GRAMOS		103
LACTEO	AVENA LIQUIDA UHT	200 ML	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	
CEREAL	CONCHAS	250 GRAMOS		94
FRUTA	PERA	120 - 150 GRAMOS	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	15

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1024614497	CELESTE	BEDOYA	BORJA	PRE JARDIN 1	SI	1000721396	Daniela	Borja	Mejia	mamá	Daniela Borja	
2	1024614210	SAMANTA	BLANCO	BELTRAN	PRE JARDIN 1	SI	1001280280	Davidson Hanley	Blanco	Sabogal	Papá		
3	1010252899	KELANY YATHZ	CADENA	PANTOJA	PRE JARDIN 1	SI	1001114517	Kelly Dayana	Pantoja	Mazabel	mamá		
4	1024614043	SHAROL DAYAN	CLAVIJO	RIAÑO	PRE JARDIN 1	SI	1048822895	Yessica Annley	Clavijo	Riaño	mamá	Yessica	
5	1081846440	ANJELAIS MARI	FIGUEROA	CHIQUILLO	PRE JARDIN 1	SI	1120571227	Janer	Arboleda	Gamboa	Papá		la niña no tiene apellidos del Papá
6	1245080417	JAZMIN LUISAN	GAINCE	CORONA	PRE JARDIN 1	SI	RC 24164893	Frangelis	Corona	Nuñez	mamá	FrangelisC	
7	1024614923	LIAM SMITH	GALVIS	MEDINA	PRE JARDIN 1	NO	1032497573	Lizeth	Medina	Jimenez	mamá	Lizeth M.	Incapacidad Recibe Paquete alimentario
8	1024614075	ZOE CATALEYA	GONZALEZ	CUBIDES	PRE JARDIN 1	NO	1005294164	Durley Tatiana	Cubides	Hernandez	mamá	Durley C.	Resguardo cuidado en casa Recibe Paquete
9	1023049923	SAMMY ANTON	GUARACA	FORERO	PRE JARDIN 1	SI	1033807933	Katherine	forero	forero	mamá	Katherine F.	
10	1024613378	CHRISTOPHER	HERNANDEZ	ULTENGO	PRE JARDIN 1	SI	1031179696	Nohomy	Hernandez	Ultengo	mamá		
11	1245080207	VAIOLETH SAM	MORENO	ANDRADE	PRE JARDIN 1	NO	1033797044	monica Marcela	Andrade	Hernandez	mamá	Monica Andra	Resguardo cuidado en casa Recibe paquete.
12	1031188842	SOFIA	MUÑOZ	NEIRA	PRE JARDIN 1	SI	1031391581	Jenifer	Neira	Venegas	mamá	JENIFER	
13	1221989016	EDWINLER JER	ORTEGA	VILORIA	PRE JARDIN 1	SI	RPT 6319850	Fabiola	Viloria	Manrique	mamá		
14	1013700253	LUIS MATIAS	PALACIOS	MURILLO	PRE JARDIN 1	SI	1001670366	ana Cristina	murillo	Palacios	mamá		
15	1247368449	SAMARA	PINTO	BUITRAGO	PRE JARDIN 1	SI	1000005097	Brigith Daniela	Buitrago	Trujillo	mamá		

FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

Ingreso: 463011 **Fecha Historia:** 17/03/2026 11:55:42 a. m.

Número de Folio: 3 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - URGENCIAS OBSERVACION

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GALVIS MEDINA
Nombres: LIAM SMITH
Dirección: CL 73 C BIS SUR 27 - 06 - BOGOTA DC CENTRO - BOGOTA - BOGOTA - COLOMBIA
Teléfono: 3128589651 - 3128589651
Entidad Responsable: SANITAS EPS
Seguridad Social: SANITAS EPS

Tipo Documento: RC **Numero:** 1024614923
Edad: 03 Años 01 Meses 29 Dias (19/01/2023)
Sexo biológico: MASCULINO **Género:** Masculino
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: BENEFICIARIO

RECOMENDACIONES PARA EL PACIENTE

RECOMENDACIONES GENERALES
DIETA SUAVE EVITANDO PROCESADOS, PAQUETES,, JUGUITOS DE CAJA, BOTELLA, BOLSA ENLATADOS O EMBUTIDOS, GASEOSAS O GATORADE.
EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS CON GRIPA O VIROSIS.
MANTENER EN CASA EL TIEMPO ESTABLECIDO POR EL PEDIATRA
IMPLEMENTAR LAVADO DE MANOS Y DE ALIMENTOS.
AUMENTAR EL OFRECIMIENTO DE LÍQUIDOS EN ESPECIAL AGUA Y SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL.
EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA
NO CONTACTO CON FUMADORES.
SE RECOMIENDA USO DE TAPABOCAS.
LAVADO NASAL A NECESIDAD

SIGNOS DE ALARMA
SI PRESENTA FIEBRE (TEMPERATURA MAYOR A 38°C) POR MÁS DE 5 DÍAS QUE NO LE BAJA CON ACETAMINOFÉN A DOSIS ADECUADA
SI VOMITA TODO LO QUE COME
SI PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR (HUNDIMIENTO DE COSTILLAS, ALETEO DE LA NARIZ, RESPIRACIÓN RÁPIDA, LAS UÑAS O LOS LABIOS SE PONEN MORADOS)
SI PRESENTA DIARREA MÁS DE 4 EN 1 HORA O MÁS DE 10 EN UN DÍA. SI LA DEPOSICIÓN ES NEGRA O CON SANGRE.
SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL INTENSO QUE NO MEJORA CON MANEJO ANALGESICO
SI SE PONE AMARILLO
SI PRESENTA DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGESIA ORAL, QUE LO DESPIERTE EN LAS NOCHES, QUE SE ACOMPAÑA DE VÓMITOS EN PROYECTIL, ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA (DESMAYO) MOVIMIENTOS ANORMALES O CONVULSIONES. O ALTERACIONES VISUALES ASOCIADAS. LENGUAJE NO CLARO ASIMETRÍA FACIAL.
SI PRESENTA ALTERACIÓN DEL COMPORTAMIENTO
SI DEJA DE ORINAR MAS DE 12 HROAS
SI PRESENTA DOLOR QUE IMPIDE CAMINAR O QUE NO MEJORE CON MANEJO MÉDICO
SI PRESENTA CONVULSIÓN O ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA

CERTIFICADO GENERAL
SE CERTIFICA QUE EL PACIENTE SE ENCONTRÓ HOSPITALIZADO EL 17/03/26 . SIEMPRE EN COMPAÑÍA DE UN ADULTO.
SE DA INCAPACIDAD POR 8 DÍAS.

Profesional: MARIA CAMILA LEON LINARES
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 1019033504

Recibido.
18/03/26.
PAPÁ PACHA PUEDE

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

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 - 5 AÑOS

FECHA: 19/03/2026 | JARDIN: SALAMANDRA | LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: YENI PATRICIA MORALES | CARGO: RESPONSABLE | FIRMA:

	ALIMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	ARVEJA VERDE	500 GRAMOS		103
LACTEO	AVENA LIQUIDA UHT	200 ML	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	
CEREAL	CONCHAS	250 GRAMOS		94
FRUTA	PERA	120 - 150 GRAMOS	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	15

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1024613243	ROSA MARIA	CABRERA	MURILLO	PRE JARDIN 2	SI	1010234808	Cindy	Murillo	pinzon	Mamá	LORENA MURILLO	
2	1245080459	WENDY ANTON	ANGULO	CARVAJAL	PRE JARDIN 2	SI	1033754164	Jeni	Carvajal	Rodriguez	Mamá	Jeni C.	
3	1027213050	BRAYAN SAMU	GARAVITO	PATIÑO	PRE JARDIN 2	SI	1023947882	Lina	patiño	parada	Mamá	Cinu Mamá	
4	1105694806	AYLIN MILAGRO	GARCIA	BARRAGAN	PRE JARDIN 2	SI	1105671743	Angie	Barragan	palma	Mamá	Angie palma	
5	1245079668	CLOE ISABEL	GONZALEZ	AULAR	PRE JARDIN 2	SI	ppt41829210	Maribel	Aular	Lopez	Mamá	Maribel	
6	1013699556	HANNAH SOFIA	GONZALEZ	ROMERO	PRE JARDIN 2	SI	1178044331	Arelys	Romero	Montiel	Mamá	Arelys	
7	1024615327	HEMILIANO	GORDILLO	TORRES	PRE JARDIN 2	SI	1023949596	Lorena	Torres	perez	Mamá	Lorena Torres	
8	1013699334	JHOAN FELIPE	MATALLANA	SOACHA	PRE JARDIN 2	SI	1033689721	Diana	Soacha	Mariana	Mamá	DianaSoacha	
9	1024614777	AMLLYEL JOSE	MENESES	MANYOMA	PRE JARDIN 2	SI	1003787712	Diana	Manyoma	Rivas	Mamá	DianaM	
10	1024615049	LIAN MATHIAS	MORENO	MARIN	PRE JARDIN 2	SI	1016945867	Leidi	Marin	Britago	Mamá	Leidi Marin	
11	1245079753	JADE LISETH	MUNERA	GUTIERREZ	PRE JARDIN 2	SI	1001175510	Linda	Gutierrez	castañeda	Mamá	Jade Cuidad	
12	1106794540	MAILYN FERNA	NARANJO	LAGUNA	PRE JARDIN 2	SI	1007722265	Karol	Laguna	Ramirez	Mamá	Karol bgo	
13	1026604889	KAROLAYNT KA	PAEZ	PARRA	PRE JARDIN 2	SI	1003661481	Deys	Parra		Mamá		
14	1013700610	MARIA JOSE	SANCHEZ	OYOLA	PRE JARDIN 2	SI	1104894412	Daly	oyola	Urueche	Mamá		
15	1024613142	BRANDON STIV	SOSA	FIGUEREDO	PRE JARDIN 2	SI	1012326886	Laura	Figueredo	Alvarez	Mamá	LAURA V.	

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

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES 3 - 5 AÑOS

FECHA: 19/03/2026 | JARDIN: SALAMANDRA | LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: YENI PATRICIA MORALES | CARGO: RESPONSABLE | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	ARVEJA VERDE	500 GRAMOS		103
LACTEO	AVENA LIQUIDA UHT	200 ML	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	
CEREAL	CONCHAS	250 GRAMOS		94
FRUTA	PERA	120 - 150 GRAMOS	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	15

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1057789007	ERICK DAMIAN	AREVALO	CARVAJAL	PRE JARDIN 3	SI	1002731693	Dina Marcela	Carvajal	Ospina	Mamá	Dian Dani	
2	CD595946	ADRIAN JOSE	BLANCO	CARRASQUEL	PRE JARDIN 3	SI	CD 276497051	Yubelis Maria	Blanco	Carrasquel	Mamá		
3	1025569444	EMILY GABRIEL	CAMACHO	CORREA	PRE JARDIN 3	SI	1007103557	Leidy Marcela	Correa	Gomez	Mamá	Leidi Correa.	
4	1042476153	IHLANYS MEEL	DIAZ	VISBAL	PRE JARDIN 3	SI	1043174929	Meidelnd Shaniz	Diaz	Visbal	Mamá	Medelena	
5	1024613178	YISELL DAYANA	GARCIA	DIAZ	PRE JARDIN 3	SI	1097992333	Rubiela	Diaz	Moncada	Mamá	Rubiela	
6	1246448366	PREZLEE AINH	LOSADA	BERNAL	PRE JARDIN 3	SI	1014145258	Stefany Jazmin	losada	Bernal	Mamá	Stefanny	
7	1034672935	ANGEL DAEL	MARQUEZ	LOZANO	PRE JARDIN 3	SI	1033807926	Jisel Sarime	Lozano	Cerquera	Mamá	Jisel Lozano	
8	1024613034	DANNA ISABEL	MEDINA	JIMENEZ	PRE JARDIN 3	SI	52705077	Dons Yanira	Jimenez	Beltran	Mamá	Dons Jimenez	
9	1129009292	AILANY YULIET	MORENO	RODRIGUEZ	PRE JARDIN 3	SI	3135445808	Luisa Fernanda	Rodriguez		Mamá	Luisa R.	
10	1221989017	EDWIMER JOSE	ORTEGA	VILORIA	PRE JARDIN 3	SI	PPT 6319850	Fabiola Nathaly	Viloria	Manrique	Mamá		
11	1011264544	MAVIS ADELINE	PEREZ	ORTIZ	PRE JARDIN 3	SI	1072663762	Angie Vanessa	Ortiz	Ordoñez	Mamá		
12	1027545129	DAREK DANIEL	PICO	MENDEZ	PRE JARDIN 3	SI	1013690319	Yailin Stefany	Mendez	Mosquera	Mamá	Stefanny M.	
13	1141379306	THALIANNNA	ROJAS	AMARIZ	PRE JARDIN 3	SI	1120575000	Leidi Paola	Amaris	Fajardo	Mamá	Leidy Amariz	
14	1028675941	JEY	RUIZ	SUAREZ	PRE JARDIN 3	NO SI	1033818458	Emily Natalia	Suarez	Londoño	Mamá	Emily Natalia	Por error se pone SI pero no asistio
15	1024614466	CRISTOFER JO	SALAS	MARTINEZ	PRE JARDIN 3	SI	1067223853	Angela Patricia	Martinez		Mamá	Angela. M	

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

ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO JORNADA PEDAGOGICA JARDINES INFANTILES
3 - 5 AÑOS

FECHA: 19/03/2026 | JARDIN: SALAMANDRA | LOCALIDAD: CIUDAD BOLIVAR

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: YENI PATRICIA MORALES | CARGO: RESPONSABLE | FIRMA:

ALIMENTOS ENTREGADOS		CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	ARVEJA VERDE	500 GRAMOS		103
LACTEO	AVENA LIQUIDA UHT	200 ML	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	94
CEREAL	CONCHAS	250 GRAMOS		
FRUTA	PERA	120 - 150 GRAMOS	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	8

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1024612881	LIAN JOEL	QUIÑONES	LOZANO	PRE JARDIN 1	NO SI	1016914912	Maria Alejandra	Lozano	Trujillo	Mamá	Maria Lozano	Por error se pone SI pero el niño no asistio incapacid
2	1021319662	JANNY SALOME	RIAÑO	LINARES	PRE JARDIN 1	SI	1000000 8077	Brigith Daniela	Linares	Barrera	Mamá	Brigith.	
3	1023305757	DERICK MATHIA	TAUTIVA	CARRILLO	PRE JARDIN 2	SI	1024544239	Kelly	Carrillo	Rivera	Mamá	Shon Carrillo.	
4	1024614151	BRITHEY SALOI	TRIANA	BENAVIDES	PRE JARDIN 2	SI	1023807659	Gisna	Triana	Benavides	Mamá	Yisna Triana.	
5	1221990208	THALIS ADRIAN	VILLERA	MORALES	PRE JARDIN 2	SI	1529377 47	Shirley	Morales	Solano	Mamá	Shirley M	
6	1023992112	JUAN CARLOS	TRIANA	CAPERA	PRE JARDIN 3	SI	1020840509	Sonia Alejandra	Capera	Vargas	Mamá	Alejandra Capera	
7	1023991608	JUAN FELIPE	VEGA	HERNANDEZ	PRE JARDIN 3	SI	1031152327	Sandia Nataly	Hernandez	Mancipe	Mamá	Sandra H	
8	1245080773	BRIKNEY DAMA	VELASQUEZ	OCHOA	PRE JARDIN 3	SI	1010209125	Angie Liseth	Ochoa	Alarcon	Mamá	Angie Ochoa	
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: Bogotá D.C , 21/03/2026 00:00
Fecha Actual : sábado, 21 marzo 2026

NIT: 900958564 **USS: ME - HOSPITAL MEISSEN**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. **KR 18 B No. 60 G - 36 SUR**

INCAPACIDAD MÉDICA
N°333852

INFORMACIÓN GENERAL

Tipo: EnfermedadGeneral **Causa Externa:** Enfermedad_general
Tipo Inc.: Ninguna **Grado:** Ninguno **Procedimiento:** Ambulatorio **Motivo:** Expedicion_Directa
Fecha Documento: 21/marzo/2026 04:01 p. m. **Lugar de Expedición:**
Médico: 80028059 YAITHER GILBERTO MUÑOZ BUENO
Información Paciente: LIAN JOEL QUIÑONES LOZANO **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1024612881 **Edad:** 3 Años / 11 Meses / 18 Días **F. Nacimiento:** 02/04/2022
Entidad: EPSC34 CAPITAL SALUD EPSS S A S
Código del Prestador de Servicios de Salud: 110013029402 HOSPITAL MEISSEN

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Clase: Inicial **Días de Incapacidad:** 7 **Fecha de Incio:** 21/marzo/2026 **Fecha de Terminación:** 27/marzo/2026
Diagnostico: J00X RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN]
Diagnostico Relacionado:

Grupo de Servicios: ConsultaExterna **Modalidad Prestación:** Intramural
Presunto Origen: Comun **Incapacidad Retroactiva:** Ninguna
Causa que motiva la atención:

DESCRIPCIÓN DE LA INCAPACIDAD

Profesional: Cédula de ciudadanía - 80028059 - YAITHER GILBERTO MUÑOZ BUENO
Registro Profesional: 80028059
Especialidad: MEDICINA GENERAL OTROS PAGADORES

Yaither G. Muñoz B.

FIRMA Y SELLO

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

RECIBIDO
241103126.
PARA QUE
PA P.I.