



SECRETARÍA DE  
INTEGRACIÓN SOCIAL



## SOPORTE INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL DE 2026

### ANEXO 2.14

#### GESTIÓN

**FECHA:** 15/04/2026

**TEMA:** CPI Uba Rhua Verificación peso y talla de participantes

**AVANCE:** Realicé verificación de medidas antropométricas de participantes y gestioné cargue en SIRBE

Se adjunta Acta de gestión y formato 161

### ACTA N°

FECHA: 15-04/2026

HORA: 8:24 a.m.

LUGAR: CPI UBA RHUA

TEMA: Validación de datos antropométricos

#### ASISTENTES:

Coordinadora Unidad Operativa

Profesional convenio SDIS-ICBF

#### ORDEN DEL DÍA:

- 1- Preambulo en Unidad Operativa
- 2- Seleccionar formatos de peso y talla infantil
- 3- Alistamiento de equipos y toma de peso y talla

#### DESARROLLO:

- 1- Se asiste a Unidad Operativa donde la intervenció la coordinadora
- 2- Se seleccionan formatos de información nutricional de beneficiarios  
para verificar información de participantes  
los datos coinciden en su totalidad con lo digitado en SIGSE
- Martín Gutierrez Contreras RC 1012478515  
Toma 20/2/26 peso 14.8kg talla 96.4cm
- Sneider Smith Gonzalez Nolasco RC 1145936695  
Toma 13/2/26 peso 15.4kg talla 97cm
- 3- Se realiza alistamiento de equipos antropométricos, docente  
Luisa colabora con el alistamiento de los niños  
Se procede a realizar toma de P y T  
• Martín Gutierrez Contreras RC 1012478515 (padres)  
Nacimiento 8/4/23 peso hoy peso 15.1kg talla 98.2cm  
2-score P/T 0.14 DE 2-score T/E 0.53 DE  
Peso adecuado para talla y talla adecuada para la edad.

• Samson Smith González Núñez (prejubilado)

NC 1145936695

Nacimiento 20/10/22

peso: 16,0 kg talla: 98,4 cm

PI 1 9,85 de TLE -0,34

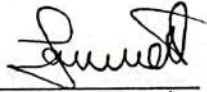
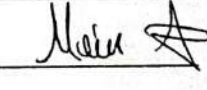
peso adecuado para la talla - talla adecuada para la edad

Compromisos:

| Compromisos                                                     | Responsables       | Fecha de Ejecución |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Realizar rango de información de datos antropométricos en SIABK | As. Administrativo | 16/04/26           |
|                                                                 |                    |                    |

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día \_\_\_\_\_

En constancia de lo anterior firman:

| Nombres y Apellidos | Cargo o Tipo de vinculación  | Dependencia | Firma                                                                                 |
|---------------------|------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Sonia Tunjo         | CPi Uba Rhua                 | Responsable |  |
| Mónica Garza L      | Profesora convenio SDIS-ICBF | Infancia    |  |
|                     |                              |             |                                                                                       |

Anexos: Formato 161

Elaboró: Mónica Garza L

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín  
Secretaría Distrital de Integración Social  
Teléfono: 3 27 97 97  
Correo electrónico institucional: [integracion@sdis.gov.co](mailto:integracion@sdis.gov.co)



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

|                                                                                                                                                                           |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|---------------------|-----|------|------------|-----|------|-----|-----|---------------------------------------|-----------------|----|----|------|-----------|---------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|
| <div><p>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.<br/>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p></div> |                | PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES<br>FORMATO REGISTRO DATOS ANTROPOMÉTRICOS |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           | Código: FOR-PSS-161 |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
|                                                                                                                                                                           |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           | Versión: 2          |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
|                                                                                                                                                                           |                | SUBDIRECCION TÉCNICA O LOCAL: BOSA                                                 |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           | SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD/BENEFICIO: JARDIN INFANTIL DIURNO                     |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Fecha: Memo I2024001750 – 23/01/2024 |  |
|                                                                                                                                                                           |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Página: 1 de 1                       |  |
| UNIDAD OPERATIVA: CPI UBA RHUA                                                                                                                                            |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     | FECHA REPORTE: 15/04/2026             |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| GRUPO POBLACIONAL: PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS)                                                                                                                            |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     | No. PERSONAS DEL GRUPO POBLACIONAL: 2 |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| No.                                                                                                                                                                       | TIPO DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO                                                                   | 1er APELLIDO | 2do APELLIDO | NOMBRES      | FECHA DE NACIMIENTO |     |      | FECHA TOMA |     |      | FUM |     |                                       | MICRONUTRIENTES |    |    | SEXO | PESO (Kg) | TALLA (Cm)          | FECHA INGRESO AL SERVICIO | OBSERVACIÓN                                                                     |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
|                                                                                                                                                                           |                |                                                                                    |              |              |              | DÍA                 | MES | AÑO  | DÍA        | MES | AÑO  | DÍA | MES | AÑO                                   | Fe              | Ca | AF |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 1                                                                                                                                                                         | RC             | 1012478515                                                                         | GUTIERREZ    | CONTRERAS    | MARTIN       | 8                   | 4   | 2023 | 20         | 2   | 2026 |     |     |                                       |                 |    |    | M    | 14.80     | 96.40               |                           | ZP/T 0.33 Peso adecuado para la talla<br>ZT/E 0.37 Talla adecuada para la edad  |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 2                                                                                                                                                                         | RC             | 1012478515                                                                         | GUTIERREZ    | CONTRERAS    | MARTIN       | 8                   | 4   | 2023 | 15         | 4   | 2026 |     |     |                                       |                 |    |    | M    | 15.10     | 98.20               |                           | ZP/T 0.19 Peso adecuado para la talla<br>ZT/E 0.53 Talla adecuada para la edad  |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 3                                                                                                                                                                         | RC             | 1145936595                                                                         | GONZALEZ     | NUÑEZ        | SAIMON SMITH | 20                  | 10  | 2022 | 13         | 2   | 2026 |     |     |                                       |                 |    |    | M    | 15.40     | 97.00               |                           | ZP/T 0.69 Peso adecuado para la talla<br>ZT/E -0.39 Talla adecuada para la edad |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 4                                                                                                                                                                         | RC             | 1145936595                                                                         | GONZALEZ     | NUÑEZ        | SAIMON SMITH | 20                  | 10  | 2022 | 15         | 4   | 2026 |     |     |                                       |                 |    |    | M    | 16.00     | 98.40               |                           | ZP/T 0.85 Peso adecuado para la talla<br>ZT/E -0.34 Talla adecuada para la edad |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 5                                                                                                                                                                         |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 6                                                                                                                                                                         |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 7                                                                                                                                                                         |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 8                                                                                                                                                                         |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 9                                                                                                                                                                         |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 10                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 11                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 12                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 13                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 14                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 15                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 16                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 17                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 18                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 19                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| 20                                                                                                                                                                        |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  |                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |
| Nombre del responsable del diligenciamiento: Mónica Garzón L.                                                                                                             |                |                                                                                    |              |              |              |                     |     |      |            |     |      |     |     |                                       |                 |    |    |      |           |                     |                           |                                                                                 |  | Cargo del responsable del diligenciamiento: Profesional convenio SDIS-ICBF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                      |  |