



SECRETARÍA DE
INTEGRACIÓN SOCIAL



SOPORTE INFORME DE ACTIVIDADES ABRIL DE 2026

ANEXO 3.1

GESTIÓN

FECHA: 08/04/2026

TEMA: JI Arcoíris de sueños - Revisión de acciones en salud.

AVANCE: Realicé verificación de acciones en salud de los participantes y la adherencia a las consultas de valoración integral en las EAPBs

Se adjunta Acta de gestión y formato Verificación de atenciones en salud

ACTA N°

FECHA: 8/Abr/2026

HORA: 9:00 am

LUGAR: J.I. Arcos de Jopo

TEMA: Apoyo a la lactancia y seguimiento de las acciones en salud de los niños del grupo de párvulos

ASISTENTES:

- Asistente administrativa

- Profesional convenio SOLS-ICBF

ORDEN DEL DÍA:

1- Presentación en Unidad Operativa

2- Identidad de historias sociales del nivel de párvulos para verificar adherencia a servicios de salud

DESARROLLO:

1- Se asiste a Unidad Operativa donde la intervención la asistente administrativa y coordinación

2- Se identify las historias sociales grupo párvulos de:

- Alejandro Rueda Díaz RC 1146151732 pendiente gestor
citi pediatria último 12/4/25 y odontología último 6/5/25

- Adrian Alex Casarón RC 1012480012 pendiente gestor
consulta pediatria, enfermería con respectivos curvas de
crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y audiológico
y odontología actualizados

- Brandon David Alza Rojas RC 10288716 (D) curvas de
crecimiento y desarrollo y actualizar afiliación a salud

- Jam Smith Pardo Estrada RC 1300003697
pendiente actualizar copia de carnet de vacunación de
18 meses consulta crecimiento y desarrollo Enfermería
gestor valoración odontología control 14/05/2026 y
citi pediatria

- Marellyn Sany Vargas Jua RC 1028846652
pendiente valoración crecimiento y desarrollo Enfermería y

actualizar información a seguridad social

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Continuar realizando seguimiento a consulta de voluntarios integral	Mónica Garza L	Mayo 13 / 26

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día 13/05/26

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Amparo Tovar	Responsable	ITACOINS dentro	
Mónica Garza L	Profesional SDIS-ICBZ convenio	Interno	

Anexos: formatos verificar participantes de Alumnos en salud

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**VERIFICACIÓN DE ATENCIONES EN SALUD PRIORIZADAS EN LA PRIMERA INFANCIA
PARTICIPANTES VINCULADOS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SDIS-ICBF N°11318-2025**

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	J.I. Arcos de Soria	NIVEL	Dignitas
RESPONSABLE DILIGENCIAMIENTO	Mónica Garza L	FECHA	8/4/2026

N°	1ER NOMBRE Y 1ER APELLIDO DEL PARTICIPANTE	N° DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	EDAD	Documento de identificación			Afilación SGSSS (ADRES - 6 meses)				Esquema de vacunación para la edad				Consulta de valoración integral (con peso y talla)			
					SI	NO	EN GESTIÓN	SI	DESACTU ALIZADO	NO	EN GESTIÓN	SI	DESACTU ALIZADO	NO	EN GESTIÓN	SI	DESACTU ALIZADO	NO	EN GESTIÓN
1	Alejandro Rueda	1146151732	1-4/23	3	X				X			X							X
2	Adrián Casanova	1012480012	14 09/23	2	X				X			X					X		
3	Brendon Alba	1028846176	14 08/23	2	X				X			X				X			
4	Mica Acosta	1146152293	22 10/23	2	X				X			X					X		
5	Jam Patino	1300003697	24 07/23	2	X				X			X							X
6	Marly Vazquez	1028846656	26 06/23	2	X				X			X							X
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			

Instrucción: Señale con una X las opciones de respuesta, de acuerdo a lo verificado en cada una de las carpetas de los participantes

FIRMA RESPONSABLE DEL SERVICIO

Amparo Taber Jotano