

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024016440 - 18/06/2024
		Página: 1 de 1

Lugar	JI Nuevos pasos		
Fecha	16/06/2026		
Tema	- Verificación de alertas evento 113.		
Desarrollo	<p>Se realiza ingreso a la ciudad operativa, encontrándose aux. administrativa, el cual se indica que llegó base de nivel Central por evento 113. Clasificado con desnutrición aguda Moderada, el niño del nivel de Parvulas 3: Angel Martin Carvajal Hernandez, ec: 1013701074, Fecha nacimiento: 09/08/2023. El cual se procede a evaluar, encontrándose sin signos de alarma, ni gastrointestinales. A la valoración antropométrica peso = 10,8 kg Talla = 88,4 cm. A la clasificación nutricional Z-score PIT = -1,87 riesgo desnutrición aguda. TTE = -1,80 riesgo de talibaja. Por lo cual no se activa ruta.</p> <p>Al momento, no presenta signos de desnutrición. Por lo tanto, el niño ha presentado episodios de diarrea e infección respiratoria al momento de acercarse a la institución prestadora de servicios de salud. En la EPS le entregaron fórmula terapéutica de recuperación nutricional, tuvo ceto por pedraltra y se encuentra en seguimiento por su EPS. Al momento presenta buena ingesta de alimentos.</p>		
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Jessica Lorena Álvarez	Enfermera	Convenio ICAF-SDIS.
	Lucana Camila Vallejo	Aux admi	LINE Nuevos Pasos.
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
	Cargar dato Plataforma Siba	Administrativa	Inmediato.
Próxima reunión	Cuando se requiera.		
Elaboró	Jessica Lorena Álvarez		



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO REGISTRO DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Código: FOR-PSS-161
Versión: 2
Fecha: Memo 12024001750 -
23/01/2024
Página: 1 de 1

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA O LOCAL: Hortirés
UNIDAD OPERATIVA: II Nueva Posas
GRUPO POBLACIONAL: Primera Infancia (0-5 años)
SERVICIO SOCIAL/MODALIDAD/BENEFICIO: Jardín Diurno
FECHA REPORTE: _____
Nº. PERSONAS DEL GRUPO POBLACIONAL: _____

Nº	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	1º APELLIDO	2º 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	F#	Ca	AF					
1	EC	7013701024	Corvoja	Hernández	Angel Harson	09	08	2023	16	06	2026							M	10.88	88.4		Parvulas 3
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						

Nombre del responsable del diligenciamiento: Yessica Lopera Alvarez Cargo del responsable del diligenciamiento: Enfermera convenio ICBF-SDIS