



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 2

Lugar	Jl CC Independencia
Fecha	08/05/2026
Tema	Acompañamiento a la unidad operativa
Desarrollo	<p>El día de hoy se realizó acompañamiento al servicio de alimentación de la unidad operativa, aplicando los formatos establecidos para la verificación del proceso. Se evidenció cumplimiento en las porciones servidas del menú ofrecido (pechuga de pollo, arroz con cilantro, aguacate, ajíaco y naranja) para una cobertura de 98 beneficiarios. En la evaluación organoléptica, las preparaciones principales obtuvieron calificación de 7 reflejando condiciones adecuadas en general.</p> <p>Asimismo, se verificó la operación del servicio de alimentación, evidenciando cumplimiento en la mayoría de los componentes evaluados, incluyendo plan de saneamiento, manipulación de alimentos y uso de elementos de protección personal. Se identificó como hallazgo la falta de señalización completa en algunas áreas.</p> <p>Se realiza acompañamiento a la jornada de entrega de apoyos alimentarios, iniciando con la verificación de los criterios de calidad de los alimentos correspondientes a la jornada liberada, evidenciando cumplimiento de la normatividad vigente y adecuadas condiciones organolépticas de color, olor y textura. Asimismo, se observa correcto almacenamiento en canastillas plásticas limpias, separadas del piso y la pared, garantizando condiciones adecuadas para la entrega.</p> <p>Durante la revisión se identifica que la menor Evelyn Quiroga Carrillo, del nivel Párvulos B, cuenta con ajuste alimentario por certificación médica debido a intolerancia a lácteos, motivo por el cual se realiza entrega de néctar de frutas pasteurizado en reemplazo de la leche entera.</p> <p>Posteriormente, se efectúa acompañamiento durante la entrega de los apoyos alimentarios a los participantes, evidenciando adecuado manejo de los alimentos, entrega en bolsas transparentes y diligenciamiento de las planillas con firma de recibido por parte de los acudientes. Se verifica calidad, cantidad y oportunidad en la entrega.</p> <p>Se realiza revisión de planillas y conteo de firmas, evidenciando la entrega de 96 apoyos alimentarios correspondientes a los participantes asistentes de la jornada. Se firman las planillas una vez verificado el cumplimiento de los criterios de calidad y se realiza cierre de la actividad estableciendo los compromisos correspondientes.</p> <p>En atención al seguimiento realizado mediante visita domiciliaria al caso de la menor Evelyn Katherin Urrego Velandia, se realiza entrega de paquete alimentario como apoyo complementario al núcleo familiar, teniendo en cuenta las condiciones de vulnerabilidad socioeconómica e inseguridad alimentaria identificadas durante la visita, así como el</p>



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: 2 de 2

proceso de recuperación de salud de la menor en el hogar durante su periodo de incapacidad médica vigente.

La entrega se efectúa en presencia de la madre de la menor, señora Claudia Velandia, quien recibe los alimentos y manifiesta comprensión sobre el uso adecuado de los productos entregados para el consumo familiar. El paquete alimentario incluye alimentos básicos y complementarios como leche, arroz, harina de maíz, huevos, frutas, verduras y productos de panificación.

Finalmente, se deja constancia de la entrega efectiva del paquete alimentario mediante ficha de entrega correspondiente.

Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
	Natalia Castro	Nutricionista	Infancia
	Nidia Bustamante	Responsable del servicio	JI CC Independencia
Compromisos	Actividad	Responsable	Fecha límite
Próxima reunión			
Elaboró	Natalia Castro- Nutricionista SDIS		

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-398
	FORMATO REPORTE DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN	Versión: 2
		Fecha: Memo I2024001750 - 23/01/2024
		Página: 1 de 3

Fecha de diligenciamiento (dd/mm/aaaa): 14/05/2026
Nombre de persona que diligencia: Natalia Carolina Castro Pimiento
Cargo: Nutricionista de apoyo SDIS
Teléfono: 3155429150

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Jonathan Julian Echeverria Merchan
Tipo y número de documento: RC 1243765488
Dirección: Cr 88 # 80A - 34 sur
Teléfono: 3168389804
Localidad: Bosa Barrio: Bosa San Bernardino
Servicio social, modalidad, beneficio del que es beneficiario actual: Jardín Infantil Cofinanciado

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 11/06/2023
Etnia: Ninguna
EAPB: FamiSancar IPS primaria: Centro Médico Chicula
Régimen de afiliación: Contributivo Subsidiado Especial No asegurado
Peso actual en Kg: 10.1 PIT (D.E): 2-2.78 Clasificación antropométrica: Desnutrición grado moderada
Talla actual en cm: 88.8 T/E (D.E): 2-1.83 Clasificación antropométrica: Riesgo de talla baja
Edema: Si No

2. ANTECEDENTES IMPORTANTES DE SALUD

Peso al nacer (g): 1915 Longitud al nacer (cm): 45
Edad gestacional al momento del nacimiento: 35
Antecedentes de Enfermedad Diarreica Aguda: Si No
Antecedentes de hospitalizaciones: Si No
Antecedentes de Enfermedad respiratoria: Si No
Otros: Madre refiere fiebre hace dos días

3. ESTADO ACTUAL DE SALUD

Enfermedad Diarreica Aguda actual: Si No
Enfermedad respiratoria actual: Si No
Vomito actual: Si No
Fiebre actual: Si No

4. ALIMENTACION

Lactancia materna exclusiva: Si No Edad:
Lactancia materna complementaria: Si No Edad: 0 meses
Formula láctea: Si No Edad inicio: 0 meses
Edad de inicio alimentación complementaria:
Alimentación normal: (recordatorio de 24 horas, tipo de preparaciones y cantidades consumidas).
Desayuno: arroz + papaya + abacate, pan.onces: yogurt + fruta. Almuerzo: arroz + lentejas + pollo + jugo. Onces: humo + yogurt. Cena: sardina de pollo + colada de plátano + bienestarina un vaso grande

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"

5. COMPOSICION Y DESCRIPCION FAMILIAR

NOMBRES	PARENTESCO	EDAD	OCUPACION	ESCOLARIDAD
Alexda Merchán	Madre	38	Empleada	Bachiller
Fredy Echevarría	Padre	45	Empleado	Bachiller
Fredy Esteban Echevarría	Hermano	11	Estudiante	Primaria

Realice una descripción general del contexto familiar de la niña o niño y su familia:

El menor vive en compañía de su madre Alexda y Fredy, su padre. La señora Alexda refiere peso de 1975g al nacer del menor y cesarea de emergencia. Refiere núcleo funcional donde el padre apoya activamente la crianza de ambos hijos.

6. INFORMACION HABITACIONAL

Madre refiere vivir en un apartamento por medio de arriendo con formato por dos habitaciones, donde señala ser un espacio ventilado y amplio para los integrantes.

7. INFORMACION ECONOMICA DE LA FAMILIA

Madre refiere ingresos de dos salarios mínimos vigentes y destinados a la compra de alimentos 1 millón de pesos, madre trabaja como operaria en encl y el padre es empleado como mensuero.

8. ACCIONES REALIZADAS POR QUIEN REPORTA

Orientación y educación alimentaria, explicación de la ruta de malnutrición, activación de ruta por desnutrición aguda moderada.

9. COMPROMISOS CON LA FAMILIA

Asistencia a servicios de salud, controles médicos cuando sean asignados, compromiso con la recuperación nutricional en casa e informar a la unidad operativa sobre las atenciones.

PROFESIONAL QUE REALIZA LA CONFIRMACIÓN Y REPORTE

Nombre profesional que realiza la confirmación y reporte: Natalia Carolina Castro

Firma:  Cargo: Nutricionista

PERSONA RESPONSABLE QUE CONTESTA LA ENTREVISTA

Nombre del responsable que contesta la entrevista: Alexda Merchán

Parentesco: Número cédula:

FIRMA: Alexda Merchán

Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual, es un deber y un compromiso de los participantes de la SDIS, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013"



Jardín Independencia <jardinindependencia2021@gmail.com>

ACTIVACIÓN DE RUTA JHONATAN JULIAN ECHEVARRIA MERCHAN JICC COFINANCIADO

3 mensajes

Nutrición y salubridad Jardines Bosa <equipoapoyonutysal.bosa@gmail.com>

15 de mayo de 2026 a las 7:01 p.m.

Para: Ruta Malnutrición SDIS <rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co>, Yenny Norleyvi Torres Gonzalez <ytorres@sdis.gov.co>, jardinindependencia2021@gmail.com

Cordial saludo

Me permito enviar los documentos de soporte de la activación de ruta de atención a la desnutrición del menor JHONATAN JULIAN ECHEVARRIA MERCHAN vinculada al jardín cofinanciado Independencia.

Se adjunta remisión entregada a la familia para solicitar tratamiento en la EAPB puesto que hasta la fecha no ha recibido atención para su condición nutricional.

Atentamente,

Natalia Castro
Nutricionista Apoyo

Nutricionistas Apoyo Estándares J.I.
Subdirección Infancia SDIS
Localidad Bosa

2 archivos adjuntos

 **CANALIZACIÓN DE SERVICIOS JHONATAN ECHEVERRIA.pdf**
77K **ACTIVACION DE RUTA INDEPENDENCIA.pdf**
9927K**Ruta Malnutrición SDIS** <rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co>

19 de mayo de 2026 a las 10:54 a.m.

Para: Nutrición y salubridad Jardines Bosa <equipoapoyonutysal.bosa@gmail.com>, Yenny Norleyvi Torres Gonzalez <ytorres@sdis.gov.co>, jardinindependencia2021 <jardinindependencia2021@gmail.com>, Patricia Andrea Aguiar Guzman <paguiar@sdis.gov.co>

Buen día Natalia,

Muchas gracias por la información enviada. Confirmando el ingreso de Jhonatan a la Ruta especializada de atención integral a la desnutrición aguda en niñas y niños menores de 5 años, SDIS.

Quedo atenta,
Jennifer Sierra Malaver

Equipo Vigilancia Nutricional
Subdirección de Nutrición
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: (571) 3279797 Ext.71002

De: Nutrición y salubridad Jardines Bosa <equipoapoyonutysal.bosa@gmail.com>

Enviado: viernes, 15 de mayo de 2026 7:01 p. m.

Para: Ruta Malnutrición SDIS <rutamalnutricionsdis@sdis.gov.co>; Yenny Norleyvi Torres Gonzalez <ytorres@sdis.gov.co>; jardinindependencia2021 <jardinindependencia2021@gmail.com>

Asunto: ACTIVACIÓN DE RUTA JHONATAN JULIAN ECHEVERRIA MERCHAN JICC COFINANCIADO

[Texto citado oculto]



"La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. Está estrictamente prohibida su utilización, copia, descarga, distribución, modificación y/o reproducción total o parcial, sin el permiso expreso de la Secretaría de Integración Social, pues su contenido puede ser de carácter confidencial y/o contener material privilegiado. Si usted recibió esta información por error, por favor contacte en forma inmediata a quien la envió y borre este material de su computador. La Secretaría de Integración Social no es responsable por la información contenida en esta comunicación, el directo responsable es quien la firma o el autor de la misma."

2 archivos adjuntos

 **CANALIZACIÓN DE SERVICIOS JHONATAN ECHEVERRIA.pdf**
77K

 **ACTIVACION DE RUTA INDEPENDENCIA.pdf**
9927K

Nutrición y salubridad Jardines Bosa <equipoapoyonutysal.bosa@gmail.com>

27 de mayo de 2026 a las 2:23 p.m.

Para: jardinindependencia2021@gmail.com

Nutricionistas Apoyo Estándares J.I.
Subdirección Infancia SDIS
Localidad Bosa

[Texto citado oculto]

3 archivos adjuntos



Equipo Vigilancia Nutricional
Subdirección de Nutrición
SECRETARÍA INTEGRAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Tel: (571) 3275757 Ext: 71100

image.png
42K

 **CANALIZACIÓN DE SERVICIOS JHONATAN ECHEVERRIA.pdf**
77K

 **ACTIVACION DE RUTA INDEPENDENCIA.pdf**
9927K