

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO AYUDA DE MEMORIA	Código: FOR-GD-040
		Versión: 1
		Fecha: 12026022259 – 07/07/2026
		Página: 1 de 3

Lugar	JI CC Independencia
Fecha	10/08/2026
Tema	Promoción lactancia materna
Desarrollo	<p>En el marco de las acciones de promoción de la alimentación adecuada y saludable durante la primera infancia, se realizó una actividad de sensibilización dirigida a los padres, madres y cuidadores de los niños y niñas del jardín infantil, teniendo como tema central la importancia de la lactancia materna y las acciones que pueden contribuir a su promoción y protección.</p> <p>Como estrategia de socialización, se elaboró y dispuso una cartelera informativa sobre lactancia materna en un espacio visible y de circulación de las familias. En ella se compartió información relacionada con los principales beneficios de la lactancia materna para el bebé, la madre, la familia y la comunidad. Dentro de los contenidos socializados se resaltaron aspectos como el aporte de nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del bebé, el fortalecimiento de sus defensas, la protección frente a algunas enfermedades infecciosas; el fortalecimiento del vínculo afectivo entre madre e hijo y los beneficios que puede representar para la salud materna.</p> <p>También se destacó que la lactancia materna requiere de un entorno protector y de apoyo, por lo que las acciones de acompañamiento no corresponden únicamente a la madre. La familia, la comunidad, las instituciones educativas y los diferentes entornos en los que se desenvuelve la madre pueden contribuir a facilitar y proteger esta práctica.</p> <p>Como complemento a la información presentada en la cartelera, se realizó una actividad participativa en la que se invitó a los padres y madres del jardín infantil a expresar y escribir diferentes acciones que consideran que pueden realizarse para favorecer la lactancia materna.</p> <p>A través de esta actividad se buscó reconocer los conocimientos, experiencias y propuestas de las familias, promoviendo una reflexión sobre la importancia de brindar acompañamiento, respeto y apoyo a las madres que amamantan.</p> <p>Entre las acciones propuestas y reflexionadas se destacaron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brindar apoyo emocional a las madres durante el proceso de lactancia. • Evitar comentarios, críticas o juicios relacionados con la decisión de amamantar. • Apoyar a la madre en las labores del hogar y en el cuidado del bebé para facilitar sus momentos de descanso. • Respetar los espacios y tiempos destinados para la lactancia. • Promover espacios cómodos, tranquilos y respetuosos para amamantar. • Reconocer la lactancia materna como una práctica natural que debe ser protegida y respetada. • Compartir información confiable sobre lactancia materna con otros miembros de la familia. <p>La actividad permitió fortalecer la participación de las familias y reconocer que la promoción de la lactancia materna es una responsabilidad colectiva. Se resaltó que</p>

 <p>ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 1
		Fecha: 12026022259 - 07/07/2026
		Página: 2 de 3

	<p>pequeñas acciones como escuchar, acompañar, respetar, brindar apoyo en las labores cotidianas y facilitar espacios adecuados pueden contribuir a que las madres se sientan respaldadas durante el proceso de lactancia.</p> <p>Asimismo, se enfatizó que el jardín infantil puede contribuir a la construcción de un entorno favorable mediante acciones de información, sensibilización y promoción de prácticas que protejan la alimentación y el bienestar de los niños y niñas.</p> <p>Finalmente, se invitó a las familias a continuar participando activamente en las estrategias de promoción de la alimentación saludable y a compartir en sus hogares los conocimientos adquiridos durante la actividad.</p>			
	 			
Asistentes	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia	Firma
	Laura Herrera	Asistente	S. LT 2 Bsu	<i>[Signature]</i>
	M. Dora L. Botero	Responsable	J. Independencia	<i>[Signature]</i>
	Ver listado de asistencia			
Compromisos	Actividad	Responsable		Fecha límite
	Promover acciones de apoyo, respeto y acompañamiento hacia las madres lactantes y compartir información adecuada sobre los beneficios de la lactancia materna.	Padres, madres y cuidadores		Permanente
	Continuar desarrollando	JI CC Independencia		Permanente

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL</p> <p>FORMATO AYUDA DE MEMORIA</p>	Código: FOR-GD-040
		Versión: 1
		Fecha: I2026022259 – 07/07/2026
		Página: 3 de 3

	estrategias educativas y de sensibilización dirigidas a las familias, que contribuyan a la promoción y protección de la lactancia materna y la alimentación adecuada durante la primera infancia.		
Próxima reunión	No se requiere		
Elaboró	Laura Herrera R		

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia				JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA				2. Lugar / Localidad			
3. Tema / Actividad								4. Fecha			
										5. Hora	
No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE		12. OBSERVACIONES	
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO				
1	X			C.C	1000988057	Nidia Consuelo Hernandez	Madre	Nidia Hernandez			
2	X			C.C	39636498	Maria Teresa Neta Gonzalez	Acudiente	Teresa Neta G			
3	X			P.P.T	6577748	Sara Carolina Infante	Madre	Sara Infante			
4	X			C.C	1070750035	Harlana Morales Arcia	Madre	Harlana Morales			
5	X			C.E	27204707	Dantele Andreina Fonseca	Madre	Dantele A. Fonseca S.			
6	X			C.E	29867452	Alexa Colmenares Salazar	Madre	Alexa Colmenares			
7	X			C.C	1000390077	Yuleidy Tatiana Aviles Tao	Madre	Tatiana Aviles			
8	X			C.C	1026264445	Angela Molina Moreno	Madre	Angela Molina			
9	X			C.C	7052995555	Wendy Carolina Renais Mejia	Madre	Wendy Renais			
10	X			C.C	1140860076	Julieth Paola Lopez Caro	Madre	Julieth Lopez			

13. Nombre del responsable: Laura Herrera Razo

14. Cargo o rol del responsable: netreichta

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/docs/2022/politicas_publicas/20221111_in_1_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL		Código: FOR-PSS-795
			Versión: 1
			Fecha: Mayo (2025) 41194 - 20/11/2025
			Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:				JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA		2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:						4. Fecha:		5. Hora:	
No.	6. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1	X			CC	1073070160	Dayanis Valentina Sanchez Murcia	Mamá	Dayanis	
2	X			CC	1073070160	Dayanis Valentina Sanchez Murcia	Mamá	Dayanis	
3	X			CE	27697586	Luisa Gabriela Flores Rodriguez	Mamá	Luisa Flores	
4	X			CC	1000352085	Maria Fernanda Morales Ricaute	Mamá	Fernanda M.R.	
5	X			CC	1007288783	Aleyda Merchan Serrano	Mamá	Aleyda Merchan	
6	X			CC	1081800878	Giseth Garcia Guarin	Acudiente	Giseth G.G.	
7	X			C.C.	1024460216	Leidy Yurany Asprilla Valencia	Mamá	Leidy Asprilla	
8	X			C.E.	30919237	Yineth Eliana Perez Iugo	Mamá	Yineth	
9	X			C.E.	30349532	Jordalis de Jesus Diaz Ramos	Mamá	Jordalis Diaz	
10	X			C.C.	1012359186	Mildre Santomaria	Mamá	Mildre Santomaria	

13. Nombre del responsable: Laura Herrera Riano

14. Cargo o rol del responsable: hacienda

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/magres/docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_11_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL

Código: FORMSG-765
Versión: 1
Fecha: Mayo 12023041104 - 26/11/2025
Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:				JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA		2. Lugar / Localidad:					
3. Tema / Actividad:						4. Fecha:		5. Hora:			
No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE		12. OBSERVACIONES	
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS		10.2 PARENTESCO O VINCULO			
1	X			CC	1043135737	Leidy Lirán Ruiz		madre		Leidy Lirán	
2	X			CC	1007988146	Melissa Cabañas		madre		Melissa C.	
3	X			CC	1003927941	Vanessa Renteria		madre		Vanessa Renteria	
4	X			PPT	6537227	María Alejandra Rodríguez		madre		maria Rodriguez	
5	X			CC	1004501921	Maritza Jimenez		madre		maritza Jimenez	
6	X					Morelia Nuñez Liendo		madre		Morelia Nuñez	
7	X			CC	10124218003	Nidia Ruzman Alvis		madre		Nidia R	
8	X			CC	1124243003	Yorkelys Medina		madre		Yorkelys M.	
9	X			CC	1067520655	Heldy Banilla Valerón		madre		Heldy Banilla	
10	X			CC	26095598	Carlos Villegas Villegas		padre		Carlos	

13. Nombre del responsable: Laura Herrera Ríos

14. Cargo o rol del responsable: Interventora

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_11_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small> <small>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	<small>Código: FOR-PSS-765</small> <small>Versión: 1</small> <small>Fecha: Mayo 12/2024-1194 - 26/11/2025</small> <small>Página: 2 de 2</small>
--	---	--

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA	2. Lugar / Localidad:		
3. Tema / Actividad:		4. Fecha:		5. Hora:

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1	X			CC	1140860016	Julieth Paola Lopez Cano	madre	Julieth Lopez	
2	X			CC	1026552129	Lizeth Katherine Bueno Romero	madre	Lizeth Bueno	
3	X			CE	6760090	Wilmerys Fabiola Fernandez Alfaro	madre	Wilmerys Fernandez	
4	X			PPT	5039261	osmar linarez Torrez	madre	Osmar Linarez	
5	X			CC	1043016265	Shirly Maria Teran Maracan	madre	Shirly Teran	
6	X			CC	1033773602	yuberly Proctor Gasca	madre	Yuberly	
7	X			CE	31811470	Sairelis Loscano Viteri	madre	Sairelis Josefina	
8	X			PPT	5242323	Angleisy Ruiz Rondon	madre	Angleisy	
9	X			PPT	25627628	leidy del Carmen Durante Morillo	madre	Leidy Durante	
10	X			PPT	25627628	leidy del Carmen Durante Morillo	madre	Leidy Durante	

13. Nombre del responsable: <u>Laura Herrera Riano</u>	14. Cargo o rol del responsable: <u>hctacionista</u>
--	--

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/docs/2022/politicas_publicas/20221111_in_li_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

 <small>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</small> <small>SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL</small>				<small>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES</small> <small>FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL</small>				<small>Código: FOR-PSB-795</small> <small>Versión: 1</small> <small>Fecha: Mayo 2025041194 - 26/11/2025</small> <small>Página: 2 de 2</small>	
1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:				JARDIN INFANTIL INDEPENDENCIA		2. Lugar / Localidad:			
3. Tema / Actividad:				4. Fecha:		5. Hora:			
No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1	X			CC	1007647732	Ingrid Paola Rodriguez	Mamá	Paola Rodriguez	
2	X			CC	1024538977	Yuri Milena Castiblanco	Mamá	Yuri Castiblanco	
3	X			C.E	31238556	Alexandra Sinaí Castillo	Mamá	Alexandra G	
4	X			PPT	6485785	Albanis Alejandra Suarez	Mamá	Albanis Suarez	
5	X			CC	1000774561	Angelica Maria Guerrero	Mamá	Angelica G.	
6	X			CC	1000619124	Maria Cristina Garcia	Mamá	maria G	
7	X			CC	1193549928	Heider Jose Reales de la cruz	Papá	Heider R.	
8	X			CC	1015408171	Laura Valentina Lopez	Mamá	Valentina Lopez	
9	X			CC	1022421652	Lucy del Jesus Jimenez	Mamá	Lucy Jimenez	
10	X			CC	1110494375	Sandra Yolanda Zarabanda	Mamá	Sandra Zarabanda	
13. Nombre del responsable: <u>Laura Herrera Picón</u>				14. Cargo o rol del responsable: <u>nutricionista</u>					

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_li_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx. Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.