ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz Garzón
NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1016122422 NIÑA O NIÑO: Edwin Alexander Rodríguez Fragoso
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mae Fragoso Sarmiento
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mae Fragoso Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 Junio 2024	13:00	JI Color Kids	Siendo las 13:00 la profesional en atención se comunica con la Sra. Mae Fragoso madre del niño al número 3157634332 se le pregunta por la inasistencia del participante y refiere que se encuentra indispuesto con aparente dolor de garganta por lo que le realizará cuidados en casa el día de hoy de modo que mañana pueda asistir al jardín. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas, Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Junio 2024	7:30	JI Color Kids	El participante llega acompañado de la madre la Sra Mae Fragoso quien refiere que el niño continua indispuesto, inapetente y que solo recibe líquidos sin embargo, no presenta fiebre, y no tiene incapacidad, por tanto, ella decidió traerlo al jardín, se recibe la novedad y se le indica a la Sra. que se estará observando atentamente, si se presenta alguna dificultad en su estado de salud se le llamará inmediatamente. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas, Profesional en atención a la primera Infancia	Mae fragoso 1327805

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Junio 2024	16:10	JI Color Kids	Siendo las 16:10 se acerca el Sr. Juan Carlos Rodríguez a recoger al participante se le informa que solo consumio líquidos, no presento fiebre y participo de las actividades propuestas, se le indica cuidarlo el fin de semana. "En este fin de semana"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	[illegible] 25429792

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Junio 2024	7:20	JI Color Kids.	El día de hoy ingresa al jardín el participante Edwin, se ve de buen estado de salud, llega con su madre la Sra. Mae Fragoso quien refiere que ya está mucho mejor; el fin de semana tuvo una ingesta adecuada de alimentos solidos, se le indica que el niño estará bajo observación constante, y si se presenta alguna situación relacionada con su estado de salud se le llamara inmediatamente. " finaliza Novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	Mae fragoso 1327805

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz.

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1016122422 NIÑA O NIÑO: Edwin Alexander Rodríguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mae Fragoso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mae Fragoso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Junio 2021.	16:00	JI Color Kids.	El día de hoy el participante jugó y participó activamente de las actividades, no presentó fiebre ni afecciones en su salud, durmió bien en su hora de sueño y recibió normalmente los alimentos brindados en el jardín. Por lo anterior se cierra la novedad del 13 de Junio y se finaliza la presente novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	Mae Fragoso 1327805

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Tunjuelo UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1020011958 NIÑA O NIÑO: Liam Ortiz Avilan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zharick Avilan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zharick Avilan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Junio/ 2024	7:02	JI Color Kids.	La profesional en atención se comunica con la Sra. Zharick Avilan al número 3174928318, a quien se le pregunta el motivo de la inasistencia del niño, refiere que ella se siente indispuesta y no tiene quien le traiga el niño al jardín razón por la cual el niño no asistirá el día de hoy. Se le indica que debe buscar una persona que la apoye en el proceso para que no se le vuelva a presentar esta dificultad. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/ Junio/ 2024	8:49	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con la Sra Zharick a quien le pregunta por la inasistencia del participante Liam, la Sra refiere que continúa enferma y no tiene quien lo traiga, razón por la que hoy tampoco asistirá al jardín; se le informa en la necesidad de cumplir con la asistencia a la unidad operativa. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/ Junio/ 2024	7:00	JI Color Kids.	La Sra. Zharick se comunica con la profesional en atención de su número celular 3174928318 e informa que el día de hoy Liam no podrá asistir ya que se encuentra con fiebre, y no le parece prudente traerlo, le brindará cuidados en casa, la profesional en atención le indica que si persiste la fiebre debe acudir al servicio médico. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/ Junio 2024.	7:58	JI Color Kids.	La Sra Zharick se comunica nuevamente de su celular con la profesional en atención informando que el niño continua enfermo y en casa. le brindará cuidado, la profesional le informa que debe llevarlo al medico, garantizandole el derecho a la salud puesto que el niño lleva dos días enfermo, la Sra. refiere que no tiene plata y que, además allá no le van hacer nada y le prenden más virus; finalmente se le reitera que debe traer soporte médico. "Finaliza Novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código:
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz Garzón

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1020017958 NIÑA O NIÑO: Liam Ortiz Avilan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zharick Avilan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zharick Avilan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28/ Junio 2024	10:10	JI Color Kids	Teniendo en cuenta que el participante no asistió la profesional en atención informa a la responsable la ausencia del participante y da lectura en voz alta de las novedades diarias realizadas teniendo en cuenta la información que suministraba, la progenitora (mamá), por lo anterior, la responsable del servicio realiza llamada telefonica al número 3174928318, contesta la Sra. Zharick., la responsable la saluda y le pregunta por los motivos que le han impedido traer el niño al jardín, refiere que le han impedido traer el niño al jardín, refiere											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			que ha estado enfermo, la responsable le refiere que debe acudir al servicio médico y traer constancia teniendo en cuenta que debe ser corresponsable y garantizar el acceso al servicio de salud puesto que el niño, tiene afiliación activa en la eps Salud Total y puede acudir al servicio médico, con lo anterior la responsable indica que la espera el día martes 02 de julio con el niño y la respectiva Constancia médica." En este punto finaliza la novedad"											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplico

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz Garzón
NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1016121615 NIÑA O NIÑO: Taylor Nathan Herrera Barragán
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Barragán
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/ Jun/ 2024	8:30	JI Color Kids	Siendo las 8:30 la profesional en atención se comunica con la Sra. Andrea Carolina Barragán al número 3115779420. a quien se le pregunta por qué el participante no asistió el día de hoy y refiere que desde el sábado 01 de junio ha presentado fiebre, razón por la cual prefiere brindar Cuidados en casa hasta que el niño mejore." En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/ Jun/ 2024	8:10	JI Color Kids	Siendo las 8:10. llega Lorena Sáiz con el participante Taylor, la acompañante es menor de edad, se le pregunta como siguió el niño y refiere que anoché tuvo un poquito de fiebre; no brinda más información. Se le indica que si el niño presenta fiebre o alguna novedad frente a su salud se llamará inmediatamente a la madre y/o acudiente. La presente novedad no se firmará por la acompañante ya que es menor de edad. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia.	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/ Jun/ 2024	16:00	JI Color Kids	Siendo las 16:00. se acerca al jardín infantil la Sra. Diana Herrera, Tía y acudiente del participante a quien se le informa, que el niño participó activamente de las actividades, Consumió En su totalidad los alimentos brindados, y Cumplió con su hora de Sueño; no presentó fiebre ni otros signos de alerta relacionados con su estado de salud, por lo tanto, se cierra y finaliza la novedad inicial del 04 de Junio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	Diana Margoth Herrera Ruiz CC 1075259885 69

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

a primera Infancia No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1105796633 NIÑA O NIÑO: Jonatan Samuel Henao Loaiza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Loaiza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa F. Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/ Junio 2024	7:30	JI Color Kids	El día de hoy, la Sra. Luisa Loaiza se comunica con la profesional en atención para informar que el niño se encuentra en Honda, Tolima, que lo tuvo que enviar allá teniendo en cuenta que su mamá salió de vacaciones y se fué a este lugar y ella no tenía quien le recogiera el niño y se lo cuidara, refiere que en el transcurso del día llegará una carta que envió con lo anteriormente mencionado, la profesional recibe la llamada con la información correspondiente indicando de que diariamente se le efectuarán llamadas para conocer el estado de salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/ Junio 2024	9:15	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con la Sra. Luisa Loaiza madre del participante quien refiere "El niño ha comido bien, ha jugado normalmente, sin embargo, hoy presenta un poquito de moquitos", se le indica a la madre darle jugos ricos en vitamina C como guayaba, naranja y manolarina, si persiste la presencia de moquitos consultar al servicio médico (Pediatra) para confirmar la situación y recibir la respectiva Orientación." En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/ Junio 2024	9:39	JI Color Kids	La Sra. Luisa Loaiza, se comunica con la profesional en atención a quien le manifiesta desde mensaje whatsapp que el niño ha comido bien, ha jugado con sus familiares. y refiere que, continua con un poco de moquitos pero no ha tenido fiebre ni otro síntoma que genere alerta en su estado de salud, por lo anterior, la profesional recibe la novedad y le sugiere tener en cuenta las orientaciones brindadas el día de ayer 18 de Junio del 2024. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/ Junio 2024	12:05	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con la Sra. Luisa Loaiza para preguntar por el estado de salud del participante refiere "Jonatan ha comido bien, ha jugado sin embargo, persiste con el resfriado" se le reitera la importancia de acudir al servicio médico. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL Comunidades 3 NUIP 1105790633 NIÑA O NIÑO Jonatán Samuel Henao Loaiza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luisa Fernanda Loaiza

ACUDIENTE PRINCIPAL Luisa Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24) Junio 2024	7:30	JI Color Kids	Ingresa el participante en compañía de la abuela materna, la Sra. Sandra Henao a quien se le pregunta por el estado de salud del niño, refiere que está bien con un poquito de mocos, que le han brindado remedios naturales en casa y que le van a comprar Emulsión Scott, se le indica que el participante estará en observación constante, en horas de la tarde se le comunicara lo que se observó durante el día del niño en los diferentes momentos de la jornada. "Finaliza novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera infancia	Sandra Henao 38.281.934

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24) Junio) 2024.	16:00	JI Color Kids	Se acerca la Sra. Sandra Henao a recoger al participante, se le indica que estuvo bien de salud, se alimentó bien y durmió bien, en las actividades del día se le observó muy activo. Teniendo en cuenta lo anterior, se da cierre a la novedad inicial del día 17 Junio 2024. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera infancia	Sandra Henao 38.281.934

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	N/A

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Caminadores NUIP: 1016121744 NIÑA O NIÑO: María Victoria García
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Niño
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 Junio 2024	8:21	JI Color Kids	Siendo las 8:21 se comunica la Sra Yenny Niño con la profesional en atención mediante mensaje de whatsapp, donde manifiesta que la niña fue llevada al servicio de Urgencias ya que presentaba malestar general y por tanto, le diagnosticaron Rinofaringitis aguda con incapacidad del 12/06/2024 al 14/06/2024, razón por la cual la niña no asistió al jardín; la profesional recibe la información y realiza la presente novedad." En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Junio 2024	13:56	JI Color Kids	Se Comunica la Sra. Yenny Niño con la profesional en atención del número 3204282261, manifiesta a través de mensaje de whatsapp que la niña ha sido hospitalizada en la Clínica Infantil del Colsubsidio que había seguido muy malita y que le tuvieron que poner oxígeno, la profesional recibe la novedad y realiza la respectiva anotación en el presente formato." En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Junio 2024.	7:00	JI Color Kids.	Siendo las 7:00, se hace el registro de la novedad presentada el día sábado 15 de junio donde la Sra. Yenny Niño se comunica, mediante mensaje de whatsapp con la profesional en atención refiriendo que a la niña le salió positivo el virus de la Influenza A, lo cual fue reportado a la Secretaría de salud, ese día la profesional en atención recibió la novedad y es realizada por escrito el día de hoy. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia.	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Junio 2024	8:23	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con la Sra. Yenny Niño para conocer el estado actual de la participante María Victoria refiere que continua hospitalizada y que le están suministrando medicamentos antivirales, la profesional en atención desea pronta mejoral y refiere que las llamadas se efectuarán diariamente para conocer el progreso del estado de salud de la niña." Finaliza Novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz Garzón
NIVEL: Caminadores NUIP: 1016121794 NIÑA O NIÑO: María Victoria Garcia
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Niño
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Junio/ 2024	13:50	JI Color Kids	La Sra. Yenny Niño se comunica por mensaje whatsapp con la profesional en atención del número 3204282761, informa que a la niña le dieron de alta de su hospitalización con una incapacidad de cinco días contando desde el 17 de junio hasta el 21 de junio, razón por la cual brindará cuidados en casa. la Sra. envia soporte de incapacidad, la profesional recibe la novedad, y realiza su respectivo registro en el formato correspondiente. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18 Junio 2024	9:16	JI color Kids	La profesional en atención establece comunicación con la Sra. Yenny Niño para conocer el estado de salud el día de hoy de la participante, refiere: "ya está un poco mejor y ya hoy termina el medicamento controlado, ayer termino los corticoides", la profesional recibe la información realizando el respectivo registro por escrito en el formato establecido. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la Primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Junio 2024	10:39	JI Color Kids	El día de hoy la profesional en atención se comunica con la Sra. Yenny Niño madre de la participante, se le indaga por el estado de salud de la niña refiere que "aún sigue con mucha tos", sin embargo, la profesional le orienta que debe estar atenta a esta situación de manera que no se pueda empeorar, la Sra manifiesta que estará atenta y seguirá con su cuidado calificado en casa. En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Junio 2024	11:20	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con la Sra. Yenny Niño para indagar sobre el estado de salud de María Victoria, la Señora refiere "Hoy está mucho mejor, anoche no tuvo tanta tos", se le agradece la información se le indica seguir con el cuidado en casa y se le pide traer todos los soportes correspondientes el día lunes 24 de Junio, día en que la participante retomará el servicio, la Sra. refiere estar de acuerdo. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia.	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1016121794 NIÑA O NIÑO: María Victoria García
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Niño
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Junio 2024.	8:18	JI Color Kids.	Ingresa la participante en Compañía de su madre la Sra. Yenny Niño, se le Pregunta por el estado de salud de la menor (niña), refiere que ha estado mejor de salud sin embargo, está disfónica y aun con moquitos, la profesional en atención le pregunta si se ha estado alimentando adecuadamente en casa y refiere que si que su ingesta de alimento ha sido buena, se le indica que durante la jornada la profesional estará atenta al cualquier signo de alarma." En este punto finaliza novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	52782405

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Junio 2024	8:25	JI Color Kids	Sosteniendo la información de la novedad anterior, la Sra. Yenny Niño decide llevarse la niña para brindar en Casa, refiere " me la llevo porque está llorando y se me puede poner más disfónica", la profesional le indica que no debería llevarsela puesto que da cuenta de que la niña se encuentra bien de salud y el llanto pasará cuando la Sra. Yenny se retire del jardín, sin embargo, insiste y se la lleva a Casa, a brindarle los respectivos cuidados. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	52782405

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Junio	9:44	JI Color Kids.	La profesional en atención se comunica con la Sra. Yenny Niño a quien se le pregunta por la inasistencia de la niña, refiere que tiene cita medica con el pediatra por seguimiento luego de su incapacidad, se le indica que debe traer los soportes correspondientes y refiere que el día de mañana a primera hora los traerá. ("En el día de hoy indica el estado de salud de la menor el día de hoy, por lo que mañana se indagará a profundidad sobre su situación de salud." En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Junio 2024.	9:55	JI Color Kids.	La profesional en atención se comunica con la Sra. Yenny Niño, le pregunta por la niña, puesto que el día de hoy no asistió, refiere que el pediatra le recomendo sacarla del jardín. y que ella está de acuerdo con ello pues no quiere que la niña se le vuelva a enfermar y le toque hospitalizarla, razón por la cual refiere que en la tarde traerá la carta de retiro. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids N RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1016121794 NIÑA O NIÑO: María Victoria García.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Niño
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Niño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 Junio 2024	10:48	JI Color Kids	El día de hoy la profesional en atención se comunica nuevamente con la Sra. Yenny Niño madre de la participante para conocer el motivo por el cual no se ha acercado al jardín a traer la Carta de retiro, refiere "que está trabajando y que el día martes no trabajará, entonces ese día pasará", se le pregunta por la persona que está cuidando la niña en este momento y refiere que es la abuela materna, se registra la información brindada. "En este punto finaliza" la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Junio 2024	11:13	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con la Sra. Yenny Niño recordandole su compromiso con el jardín frente al proceso formativo de la niña, refiere que con toda seguridad se acercará el día martes 02 de julio a traer la Carta de retiro, se le agradece la información y se finaliza la llamada. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P33[illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1011264950 NIÑA O NIÑO: Hannah Gabriela Alemán Salamanca
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edna Rocio Salamanca / Michael Aleman
ACUDIENTE PRINCIPAL: Edna Rocio Salamanca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/ Junio/ 2024	13:30	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con el Sr. Michael Salamanca al número 3223593248 para indagar sobre el motivo de la inasistencia de la participante, el Sr. refiere "profe estoy en vacaciones y no voy a llevar esta semana la niña al jardín ya que voy de paseo y pasar tiempo con ella", se le indica que diariamente la profesional se comunicará con el para saber sobre el estado de salud de la niña. Con esta información, finaliza novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/ Junio/ 2024	15:42	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con la Sra. Edna Rocio Salamanca madre de la participante quien manifiesta que la niña goza de buen estado de salud, se ha alimentado bien en casa, lo anterior da cuenta que la participante se encuentra en terminos generales bien. Se registra novedad y finaliza en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/ Junio 2024	10:12	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con el Sr. Michael Alemán padre de la niña quien manifiesta que la niña se encuentra bien de salud y ánimo, se ha alimentado muy bien, se recibe la novedad y se hace el respectivo registro. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/ Junio 2024	10:24	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con el Sr. Michael Alemán padre de la participante, al número 3118992112, indica que la niña desayunó bien, está bien de salud y está compartiendo actividades con ella, se le agradece la información y se realiza el registro de novedad. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz.

NIVEL: Comunidades 3 NUIP: 1011264950 NIÑA O NIÑO: Hannah Gabriela Alemán Salamanca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edna Rocio Salamanca / Michael Alemán.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edna Rocio Salamanca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
28 Junio/ 2024	11:13	JI Color Kids	La profesional en atención se comunica con el Sr. Michael Alemán padre de la participante quien refiere "Profe la niña ya desayuno, está bien, salió con la mamá" se le agradece la información. y registra la novedad. "En este punto finaliza la novedad"											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas. Profesional en atención a la primera Infancia.	No Aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1020011662 NIÑA O NIÑO: Axel Damian Acosta Molina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana del Valle Molina

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana del Valle Molina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/06/24	8:00	JI Color Kids	El día de hoy la profesional en atención se comunica con la Sra. Ana del Valle al número 3223913242, se le pregunta por el participante ya que no asistió el día de hoy, refiere que presentó fiebre y diarrea, se le sugiere llevarlo al servicio médico y la Sra refiere "Voy a esperar a ver como sigue", se registra la información y se finaliza la llamada." En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/06/24	10:58	JI Color Kids	El día de hoy la profesional realiza varias marcaciones al número 3223913242 para comunicarse con la Sra. Ana del Valle y conocer como sigue el participante Axel teniendo en cuenta que ayer presentó fiebre y diarrea, las llamadas resultan fallidas puesto que la Sra. no responde a pesar de que timbró en varias ocasiones. "En este punto finaliza la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención a la primera Infancia	No Aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7.	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI N/A NO X	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	N/A	N/A	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A	N/A.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	N/A	N/A	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N/A.	N/A

Powered by CamScanner