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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: FONTIBÓN · UNIDAD OPERATIVA: COLOR KIDS. · RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DIAZ.

NIVEL: PÁRVULOS 2. · NUIP: 1020010917 · NIÑA O NIÑO: SALOMÉ ALEJANDRA BUSTAMANTE PEÑALOZA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ZAYMAR PEÑALOZA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: ZAYMAR PEÑALOZA · PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO.

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 DE JUNIO 2024	7:02	HOGAR DEL PARTICIPANTE.	SIENDO LAS 7:02 AM LA SEÑORA ZAYMAR PEÑALOSA SE COMUNICA CON LA DOCENTE DESDE EL NÚMERO 3202681565 EN DONDE REFIERE: "PROFE, SALOMÉ NO IRÁ AL JARDÍN, DICE QUE LE DUELE MUCHO UN PIE Y NO LO ASIENTA BIEN, LO RARO ES QUE NO SE HA CAÍDO NINGUNA, EN CASO DE QUE SIGA ASÍ LA LLEVO AL MÉDICO A QUE LA REVISEN" SE SOLICITA ESTAR EN COMUNICACIÓN CON LA PROFESIONAL EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD. 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
LORENA CUERVO 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
14 DE JUNIO 2024	7:42	JARDÍN COLOR KIDS.	SIENDO LAS 7:42AM SE ACERCA A LA UNIDAD OPERATIVA LA SEÑORA ZAYMAR PEÑALOZA EN COMPAÑÍA DE SU HIJA, LA NIÑA SALOMÉ BUSTAMANTE QUIEN INGRESA AL JARDÍN EN APARENTE BUENA CONDICIÓN FÍSICA Y EMOCIONAL, LA MAMÁ REFIERE: "YA ESTÁ MUCHO MEJOR, POR ESO LA TRAJE HOY PROFE, YA ESTÁ CAMINANDO NORMAL" SE LE SOLICITA ESTAR PENDIENTE POR SI SURGE ALGUNA NOVEDAD DURANTE LA JORNADA Y SE LE INFORMA QUE SE ENCONTRARÁ EN SEGUIMIENTO. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia.	Zaymar Peñaloza 2396806

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
14 DE JUNIO 2024.	16:17	AULA DE PÁRVULOS 2 JARDÍN COLOR KIDS.	SIENDO LAS 16:17 SE HACE ENTREGA DE LA PARTICIPANTE SALOMÉ BUSTAMANTE QUIEN DURANTE LA JORNADA PRESENTÓ PARTICIPACIÓN ACTIVA DE LAS EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS, CONSUMIÓ SUS ALIMENTOS DE MANERA INDEPENDIENTE AL IGUAL QUE EN EL PROCESO DE CONTROL DE ESFÍNTERES, NO MANIFIESTA NINGÚN DOLOR O MOLESTIA EN SUS PIES NI OTRA NOVEDAD QUE REQUIERA SEGUIMIENTO, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA EL CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia.	Zaymar Peñaloza 2396806

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA.

Scanned with ACE Scanner

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: COLOR KIDS. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DIAZ.

NIVEL: PÁRVULOS 2. NUIP: 1020010645 NIÑA O NIÑO: DANIEL QUIROGA RAMIREZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KIMBERLY RAMIREZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: CAMILO QUIROGA. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
14 DE JUNIO 2024.	8:02	JARDÍN Color Kids.												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

LA SEÑORA KIMBERLY RAMIREZ SE COMUNICA DEL NÚMERO 321 9023347 Y REFIERE: "PROFE, PUEDO LLEVAR AL NIÑO MÁS TARDE, ES QUE ANOCHE ESTUVO CHINCHOSITO Y NO, FUE MUY DIFICIL LEVANTARLO, ESTÁ BIEN, SOLO QUE DURMIÓ MAS POQUITO" SE LE COMUNICA QUE SI, PUEDE ACERCARSE A LA HORA QUE NECESITE, PERO SE SOLICITA QUE ESTO NO SE PRETENTE DE MANERA CONTINUA, YA QUE HAY QUE DAR CUMPLIMIENTO A LOS HORARIOS Y A LOS RITUALES Y EXPERIENCIAS QUE SE ESTABLECEN EN EL JARDÍN.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
14 DE JUNIO 2024	10:15	JARDÍN Color Kids.												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SIENDO LAS 10:15 SE REALIZA CONTACTO TELEFÓNICO AL NÚMERO 321 902 33 47, LA SEÑORA KIMBERLY REFIERE: "PROFE YO LO DEJÉ CON MI MAMÁ, ELLA LO IBA A LLEVAR AL JARDÍN PERO SE LE PRESENTÓ UN INCONVENIENTE, YA ÉL EL LUNES VUELVE NORMAL Y TE FIRMO LAS NOVEDADES!" SE SOLICITA QUE EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD, PUEDA SER COMUNICADA A LA DOCENTE. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
17 DE JUNIO 2024	7:40 AM	JARDÍN Color Kids.												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SIENDO LAS 7:40 AM SE ACERCA A LA UNIDAD OPERATIVA EL SEÑOR CAMILO QUIROGA EN COMPAÑÍA DE SU HIJO DANIEL, QUIEN INGRESA EN APARENTE BUEN ESTADO FÍSICO Y EMOCIONAL, SE LE INFORMA QUE DURANTE LA JORNADA SE REALIZARÁ OBSERVACIÓN Y EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD SERÁ INFORMADA DE MANERA INMEDIATA. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia	camilo Quiroga 1016 088 467

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
17 DE JUNIO 2024.	16:19	Aula de Párvulos 2. JARDÍN Color Kids.												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SIENDO LAS 16:19 SE ACERCA LA SEÑORA KIMBERLY, MAMÁ DE DANIEL, SE LE INFORMA QUE DURANTE LA JORNADA PARTICIPÓ DE MANERA ACTIVA DE LAS EXPERIENCIAS PEDAGÓGICA, CONSUME CON ACOMPAÑAMIENTO DE LA DOCENTE SUS ALIMENTOS Y REALIZA SUS RITUALES DE HIGIENE, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA CIERRE DE DICHO SEGUIMIENTO. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia.	Kimberly Ramirez 1016097829

Scanned with ACE Scanner

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: COLOR KIDS. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DIAZ.
NIVEL: PÁRVULOS 2 NUIP: 1020010707 NIÑA O NIÑO: TANIA PENAGOS SIATAMA.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YENI PENAGOS.
ACUDIENTE PRINCIPAL: YENI PENAGOS. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
18 DE JUNIO 2024	9:26	JARDÍN Color Kids.												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

SIENDO LAS 9:26 AM SE REALIZA LLAMADO TELEFÓNICO AL NÚMERO 3103377414 PERO NO ES ATENDIDA. NUEVAMENTE A LAS 9:42AM SE HACE OTRO LLAMADO AL MISMO NÚMERO PERO TAMPOCO HAY RESPUESTA. 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
LORENA CUERVO. Profesional en atención a primera infancia.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
19 DE JUNIO 2024	7:28 AM	Entrada Jardín Color Kids.												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SIENDO LAS 7:28 LLEGA LA NIÑA TANIA EN COMPAÑÍA DE SU MAMÁ, LA SEÑORA YENI PENAGOS QUIEN REFIERE: " PROFE AYER NO LA TRAJE POR QUE SE QUEDO CONMIGO EN LA CASA, QUE PENA QUE NO LE CONTESTE " INGRESA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES Y SE INFORMA QUE EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD SERÁ REPORTADA DE MANERA INMEDIATA. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia. LORENA J.	Yeni Penagos Mesa 1014231430

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
19 DE JUNIO 2024.	16:22	Aula de Párvulos 2. Jardín Color Kids.												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SIENDO LAS 16:22 LA SEÑORA YENI PENAGOS LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA POR LA NIÑA TANIA, SE LE INFORMA QUE DURANTE LA JORNADA NO PRESENTA NINGÚN TIPO DE NOVEDAD Y PARTICIPÓ DE MANERA ACTIVA DE CADA UNA DE LAS EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS, DE LOS RITUALES DE HIGIENE Y ALIMENTACIÓN Y SALE DEL JARDÍN SIN NINGUNA NOVEDAD, POR LO CUAL SE REALIZA CIERRE AL SEGUIMIENTO. 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia. LORENA J.	Yeni Penagos Mesa 1014231430

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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
NO APLICA	NO APLICA.

Scanned with ACE Scanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-029 | Versión: 0 | Fecha: Memo 20241010000 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBÓN — UNIDAD OPERATIVA: COLOR KIDS — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DIAZ

NIVEL: PARVULOS 2 — NUIP: 1146831023 — NIÑA O NIÑO: LYAM ORTIZ BALCAZAR

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SANDRA BALCAZAR

ACUDIENTE PRINCIPAL: SANDRA BALCAZAR — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
18 DE JUNIO 2024.	9:31.	JARDIN COLOR KIDS AULA DE PÁRVULOS 2	X											

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

SIENDO LAS 9:31 SE REALIZA LLAMADO TELEFONICA AL NUMERO 3223505416, CONTESTA LA SEÑORA SANDRA BALCAZAR, MAMA DE LYAM ORTIZ A QUIEN SE LE INFORMA: " AL SERVIRLE EL DESAYUNO EL NIÑO PRESENTÓ VOMITO Y POSTERIORMENTE AL IR AL BAÑO AL CONTROL DE ESFINTERES SE OBSERVA QUE PRESENTA DEPOSICIÓN LÍQUIDA" LA MAMÁ REFIERE QUE SE ACERCARÁ LO MAS PRONTO POSIBLE A LA UNIDAD OPERATIVA PARA RETIRAR AL NIÑO. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
18 DE JUNIO	9:53	ENTRADA JARDIN COLOR KIDS.			X		X							

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SIENDO LAS 9:53 LLEGA LA SEÑORA SANDRA BALCAZAR A QUIEN SE LE INFORMA QUE NUEVAMENTE PRESENTÓ UNA DEPOSICIÓN LÍQUIDA Y ESTÁ UN POCO "DESANIMADO" SE LE SOLICITA LLEVARLO A SU EPS Y MANTENER COMUNICACIÓN SOBRE SU ESTADO DE SALUD, EN LA JORNADA SE LE TOMA TALLA Y PESO Y SE ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO (BANANO, AVENA Y GALLETAS.) En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

CC 1030652962 Sandra Carolina Balcazar Casallas

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
19 DE JUNIO 2024	7:26	ENTRADA JARDIN COLOR KIDS.										X		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SIENDO LAS 7:26 LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA LA SEÑORA SANDRA, MAMÁ DE LYAM Y REFIERE: "EL DÍA DE AYER LO LLEVÉ AL MÉDICO PERO ME DIJERON QUE NO ERA NADA, NO ME DEJAN INCAPACIDAD Y COMO NO VOLVÍ HACER DEL CUERPO NO LO TRAJE" SE LE INFORMA QUE DURANTE LA JORNADA SE REALIZARA OBSERVACIÓN Y EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD, SERÁ INFORMADA DE MANERA INMEDIATA Y DEBERÁ PRESENTARSE EN EL JARDÍN. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

CC 1030652968 Sandra Carolina Balcazar Casallas

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
19 DE JUNIO 2024.	16:18.	JARDIN COLOR KIDS AULA DE PÁRVULOS 2.										X		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SIENDO LAS 16:18 SE HACE ENTREGA DEL PARTICIPANTE LYAM A SU MAMÁ, LA SEÑORA SANDRA BALCAZAR. SE LE INFORMA QUE DURANTE LA JORNADA NO PRESENTA NINGUNA NOVEDAD PARTICIPA DE MANERA ACTIVA DE LAS EXPERIENCIAS PEDAGÓGICAS Y CONSUME DE MANERA HABITUAL SUS ALIMENTOS; MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZA CIERRE AL SEGUIMIENTO. En este punto termina la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional Afal. Arm. Inf. LORENA J.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Sandra Carolina Balcazar Casallas 1030652968

Scanned with ACE Scanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210165300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Kennedy | UNIDAD OPERATIVA: Color Kids | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Parvulos2 | NUIP: 1146151023 | NIÑA O NIÑO: Liam Ortiz Balcazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Balcazar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Balcazar | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lorena Cuervo.

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	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
24 de Junio 2024	8:39	Jardín Color Kids	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 8:39 se realiza llamado telefónico al número 322 3505416 para conocer el motivo de inasistencia del participante pero no hay respuesta. Se realiza nuevamente llamado telefónico siendo las 8:53 pero tampoco se tiene contacto con la familia. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lorena Cuervo / Profesional Atención a primera infancia / Lorena J.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	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
25 de Junio	7:48	Jardín Color Kids Entrada.	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 7:48 llega a la unidad operativa la señora Sandra, mamá de Liam a quien se le pregunta por la inasistencia del día anterior y se socializa dicha novedad, a lo que refiere: "profe se me perdió el celular, el niño ya está mucho mejor por que el fin de semana estuvo algo inquieto" da otro número de contacto (324 3872196) ya que se realizará seguimiento el día de hoy y en caso de presentarse alguna novedad, ingresa aparentemente en buen estado físico y emocional.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lorena Cuervo / Profesional Atención a primera infancia / Lorena J.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Carolina Balcazar C. 1030652968

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	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
25 de Junio	16:20	Jardín Color Kids (Aula de Párvulos2)	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: La señora Sandra Balcazar llega a la unidad operativa a retirar al niño Liam a las 16:20, se le informa que durante la jornada participó activamente de las experiencias pedagógicas y de los rituales de higiene y alimentación, motivo por el cual se realiza el cierre al seguimiento. Sale de la unidad operativa sin ninguna novedad física o emocional. En este punto termina la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lorena Cuervo / Profesional Atención a primera infancia / Lorena J.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sandra Carolina Balcazar C 1030652968

TIPO DE NOVEDAD													
FECHA	HORA	LUGAR	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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: NO APLICA											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

Scanned with ACE Scanner

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: COLOR KIDS. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DÍAZ.

NIVEL: PÁRVULOS 2. NUIP: 1016120584 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID VARGAS MOSQUERA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAULA VARGAS.

ACUDIENTE PRINCIPAL: PAULA VARGAS. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI NO X
27 DE JUNIO 2024.	12:15	JARDÍN COLOR KIDS (Párvulos 2)												

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

SIENDO LAS 12:15 NOS ENCONTRABAMOS EN EL RITUAL DE ALIMENTACIÓN Y DAVID YA HABÍA TERMINADO SUS ALIMENTOS, SE PARÓ DE LA SILLA A CORRER, PERO AL VOLVER A SENTARSE LA SILLA SE LE CORRIÓ Y SE PEGÓ EN LA BOCA CON EL BORDE DE LA MESA, LA AUXILIAR VANESSA ES QUIEN REALIZA LA LLAMADA TELEFÓNICA A LA ASEGURADORA Y LA DOCENTE TITULAR LORENA CUERVO LLAMA AL NÚMERO 3005520198 Y LE COMUNICA A LA SEÑORA PAULA VARGAS PARA INFORMAR LO SUCEDIDO Y QUE PUEDA PRESENTARSE EN EL JARDÍN. EN LA ACTIVACIÓN DE LA PÓLIZA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

CONTESTA EL SEÑOR FABER RODRIGUEZ QUIEN BRINDA EL CÓDIGO DE ACTIVACIÓN 152009994 Y PODER DIRIGIRSE A "FOSCAL CLÍNICA DEL TRAUMA Y ORTOPEDIA". LA SEÑORA PAULA LLEGA AL JARDÍN SIENDO LAS 12:30, OBSERVA A SU HIJO Y SE LE EXPLICA COMO FUNCIONA LA ACTIVACIÓN DE PÓLIZA QUE QUEDA ACTIVA POR 24 HORAS EN CASO DE NO HACER USO DE ELLA, EL NIÑO PRESENTA UN HEMATOMA EN LA ENCIA DEL DIENTE SUPERIOR DERECHO. LA SEÑORA PAULA REFIERE NO HACER USO DE ESTA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

En el momento no veo necesario hacer uso de esta, pero en caso de que vea que mi hijo presenta algún síntoma o veo que es necesaria la toma... Por el tema de que se pegó en su boca en el diente que no se le disloque ni le afecte en Nada.

SIENDO LAS 12:57 SALE DE LA UNIDAD OPERATIVA EL NIÑO ANGEL DAVID QUIEN NO REFIERE DOLOR Y SE ENCUENTRA ACTIVO, CONSUMIÓ EN TOTALIDAD SUS ALIMENTOS EN LA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA												

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

JORNADA Y SE ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO (GRANADINA, GALLETAS Y AVENA) QUEDANDO A LA ESPERA DE CUALQUIER NOVEDAD QUE PUEDA SURGIR, LA CUAL DEBE COMUNICAR A LA PROFESIONAL EN ATENCIÓN. 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
LORENA CUERVO / Profesional en atención a primera infancia / LORENA	Paula Vargas. C.C 1000255643.

Scanned with ACE Scanner

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: COLOR KIDS. · RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DIAZ.

NIVEL: PÁRVULOS 2. · NUIP: 1016120584. · NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MOSQUERA VARGAS.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAULA VARGAS.

ACUDIENTE PRINCIPAL: PAULA VARGAS · PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO.

FECHA	HORA	LUGAR	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
28 DE JUNIO 2024.	8:08 AM.	JARDIN COLOR KIDS. (Entrada)	6		

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

SIENDO LAS 8:08 AM LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA LA SEÑORA PAULA VARGAS CON EL NIÑO ANGEL DAVID, SE LE REVISA LA BOCA Y PRESENTA HEMATOMA EN LA ENCÍA, SE LE PREGUNTA A LA MAMÁ COMO CONTINUO EL DÍA DE AYER Y REFIERE: "PROFE ANOCHE SE QUEJÓ UN POQUITO DE DOLOR, LE DI DOLEX POR SI PRESENTA DOLOR" SE LE INFORMA QUE EL DÍA DE HOY ESTARÁ EN SEGUIMIENTO Y EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD ESTA SERÁ INFORMADA DE MANERA INMEDIATA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LORENA CUERVO Profesional atención primera infancia. LORENA J.	Paula Vargas C.C. 1000255643

FECHA	HORA	LUGAR	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
28 DE JUNIO 2024.	9:36	JARDIN COLOR KIDS (coordinación)	6		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SIENDO LAS 9:36 LA RESPONSABLE DEL SERVICIO LLAMA A LA SEÑORA PAULA VARGAS AL NÚMERO 3005520198 PARA CONOCER EL MOTIVO DEL NO USO DE LA PÓLIZA, HACIENDO ÉNFASIS EN LA IMPORTANCIA DE HACER QUE UN MÉDICO PUEDA REVISARLO, EN ESTO LA MAMÁ TOMA LA DECISIÓN DE LLEVARLO REFIRIENDO "EN UNA HORA LLEGO AL JARDÍN PARA IR AL LUGAR DESIGNADO POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LORENA CUERVO Profesional atención a primera infancia (LORENA).	NO APLICA.

FECHA	HORA	LUGAR	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
28 DE JUNIO 2024.	11:35	JARDÍN COLOR KIDS. Entrada.	6		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

SIENDO LAS 11:35 LLEGA LA SEÑORA PAULA VARGAS, SE LE COMUNICA QUE EL NIÑO SE ENCUENTRA ALMORZANDO Y ELLA REFIERE: "PROFE YO ESPERO A QUE EL NIÑO TERMINE EL ALMUERZO" SE LE INFORMA QUE DURANTE LA JORNADA EL NIÑO NO REFIERE NINGUNA INCOMODIDAD O DOLOR EN SU BOCA O DIENTE, PARTICIPÓ DE CADA EXPERIENCIA PEDAGÓGICA Y CONSUMIÓ SUS ALIMENTOS CON NORMALIDAD. SALIMOS DE LA UNIDAD OPERATIVA AL LUGAR SIENDO LAS. 12:62

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA.

FECHA	HORA	LUGAR	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
28 DE JUNIO 2024.	12:35	CLÍNICA EUSALUD	6		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

LLEGAMOS A LA CLÍNICA EUSALUD (TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA) UBICADO EN LA DIRECCIÓN CRA. 78 N. 38 A -40 SIENDO LAS 12:35, SE REALIZA EL REGISTRO EN LA VENTANILLA NÚMERO 1 Y LA INFORMACIÓN ES INGRESADA AL SISTEMA VALENTINA ROMERO. SIENDO LA 13:03 INGRESA AL TRIAGE Y LO ATIENDE LA ENFERMERA DIANA QUIEN TOMA SIGNOS VITALES Y REFIERE ESPERAR AL LLAMADO DEL MÉDICO. SIENDO LAS 13:26 EL DOCTOR ALVARO TORRES REGISTRA LA REVISIÓN INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE, HACE REVISIÓN DE SU BOCA Y SU

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Scanned with ACE Scanner

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 (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: COLOR KIDS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DIAZ
NIVEL: PARVULOS 2. NUIP: 1016120584 NIÑA O NIÑO: ANGEL DAVID MOSQUERA URGAS.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAULA URGAS.
ACUDIENTE PRINCIPAL: PAULA URGAS. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO.

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 NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA.	DIENTE Y REFIERE: "SOLO ES UN HEMATOMA, NO PRESENTA DAÑO EN EL DIENTE, SE ENVIA MEDICAMENTO PARA MANEJO DEL DOLOR" POR LO CUAL DEBEMOS ESPERAR A LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS. SE HACE ENTREGA DE BOLETA DE SALIDA, FORMULA MÉDICA E HISTORIA CLÍNICA SIENDO LAS 3:26 UDS DAN SALIDA DE LA CLÍNICA. LLEGAMOS A LA UNIDAD OPERATIVA SIENDO LAS 17:05 Y SE FIRMA LA RESPECTIVA NOVEDAD. Y SE ANEXAN LOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS EMITIDOS POR LA CLÍNICA ESSALUD.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
LORENA CUERVO Profesional Atención a primera infancia (LORENA).	Paola Vargas C.C 1000255043

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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA.

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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA.

Scanned with ACE Scanner