	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: R.U.S UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1016755536 NIÑA O NIÑO: Emiliano Bogota Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elizabeth Martinez Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alicia Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marthe Torres

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
22/07/2024	10:40 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 10:40 a.m se realiza llamada telefonica al 3115215396 en el cual contesta la Sra. Elizabeth Martinez mamá de Emiliano, Bogota le refiere a la profesional de atención a la P.I Marthe Torres que no trajo al niño al Jardín porque presenta un poco de mocos y prefiere tenerlo en casa, no ha presentado fiebre. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marthe Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
23/07/2024	10:30 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefonica al 3115215396 en el cual contesta la Sra. Elizabeth Martinez mamá de Emiliano Bogotá, le refiere a la profesional de atención a la P.I Marthe Torres que el niño se encuentra mejor, pero aún presente un poco de mocos, lo tiene en casa al cuidado de la abuela materna. 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
Marthe Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
24/07/2024	10:35 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 10:35 a.m. se realiza llamada telefonica al 3115215396 en el cual contesta la sra elizabeth Martinez mamá de Emiliano Bogota la cual le refiere a la profesional de atención a la P.I Marthe Torres que el niño se encuentra mejor pero aun presente un poco de mocos, este en casa al cuidado de su abuela materna, no ha presentado fiebre. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Marthe Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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: U.S.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1206279359 NIÑA O NIÑO: Hannah Inmaculada Ojeda Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rachel Alejandra Ojeda Silva

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
22/07/2024	10:20 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:20 a.m. se realiza llamada telefonica al 3238725316 en el cual contesta la Sra. Rachel ojeda mamá de Hannah Ojeda, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña se encuentra en casa, no la fue al jardín porque presenta un poco de mocos y prefiere tenerla en casa. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
23/07/2024	10:40 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:40 a.m se realiza llamada telefonica al 3238725316 en el cual contesta la sra Rachel Ojeda mamá de Hannah Ojeda, la cual le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña continua con un poco de mocos, no he presentado fiebre, se encuentra en casa al cuidado de la mamá. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
24/07/2024	10:30 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefonica al 3238725316 en el cual contesta la sra. Rachel Ojeda mamá de Hannah Ojeda la cual le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña tiene un poco de mocos, no he presentado fiebre se encuentra en casa al cuidado de su mamá En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Materno NUIP: 1245080931 NIÑA O NIÑO: Lionel Andres Mujica Torrealba
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Torrealba
ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Torrealba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
12/07/2024	10:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3332680202 en el cual contesta la Sra Yennifer Torrealba, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que no pudo traer al niño al Jardín porque tenía que realizar una diligencia personal y no alcanza a llegar en la tarde por el niño. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
15/07/2024	10:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3332680202 en el cual contesta la sra Yennifer Torrealba mamá de Lionel Mujica le refiere a la profesional Martha Torres que no pudo traer al niño al Jardín porque esta realizando diligencia personal y no cuenta con una persona, pero el niño se encuentra bien. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	N/A

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
16/07/2024	10:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3332680202 en el cual contesta la sra. Yennifer Torrealba mamá de Lionel Mujica le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que ella se encuentra realizando vueltas de su nacionalidad y por este motivo no alcanza a traer al niño al Jardín, el niño este bien en casa. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	N/A

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
17/07/2024	10.40 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3332680202 en el cual contesta la Sra. Yennifer Torrealba mamá de Lionel Mujica le refiere a la Profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño se encuentra bien en casa, no lo fue al Jardín porque ella esta realizando diligencia personal para sacar el permiso de permanencia en el país, por este motivo le toca llevarse al niño no tiene quien lo traiga al Jardín en este.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: R.U.O UNIDAD OPERATIVA: portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Materno NUIP: 1245080931 NIÑA O NIÑO: Lionel Andres Mujica Torrealba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Torrealba Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Torrealba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
18/07/2024	7:35 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:35 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Yenifer Torrealba, mamá de Lionel Mujica le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño no había podido asistir al Jardín porque ella se encontraba realizando diligencias personales de su permiso de permanencia por su nacionalidad Venezolana, hoy viene el niño al Jardín sin presentar novedad. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Yenifer

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
18/07/2024	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Yenifer Torrealba mamá de Lionel Mujica, la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño realizó sus actividades pedagógicas, consumió sus alimentos, sale del Jardín sin presentar novedad. Se cierra novedad por inasistencia del 17/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Yenifer

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
22/07/2024	10:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3332680202 en el cual contesta la Sra. Yenifer Torrealba mamá de Lionel Mujica, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que por motivos personales le toca entregar la casa donde vivía, ahora este viviendo en Soacha donde una hermana, solicita el retiro voluntario del niño al Jardín, se compromete pasar mañana a traer la carta. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
23/07/2024	10:40 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3332680202 en el cual contesta la Sra. Yenifer Torrealba mamá de Lionel Mujica le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño se encuentra bien en su nueva casa de Soacha, se compromete que en las horas de la tarde trae la carta de retiro voluntario del niño al Jardín. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres de atención a la P.I	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: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Material NUIP: 1023953412 NIÑA O NIÑO: Deivid Liam Cruz Pinzón
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Dayana Pinzón Delgado.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torras

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
02/07/2024	10:35 a.m	J.J.C portal de los sueños	Siendo las 10:35 a.m se realiza llamada telefonica al 3144558336 en el cual contesta la Sra: Katherine Pinzón Mamá de Deivid Cruz, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torras que el niño no asistio al Jardín porque se encuentra con sus abuelos maternos en viota en el transcurso del día se viene para la ciudad de Bogotá, la mamá refiere que el niño se encuentra bien. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres profesional de atención a P.I	N/A

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
03/07/2024	8:00 a.m	J.C portal de los sueños	Siendo las 8:00 a.m se acerca a la unidad operativa el Sr. Harol cruz papá de Deivid cruz, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha torras, que el niño llego ayer de viota, sin presentar novedad hoy viene al Jardín el papá refiere que estuvo el fin de semana al cuidado de los abuelos maternos. en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	Harol Cruz 1000622500

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
03/07/2024	4:05 p.m	J.J.C portal de los sueños	siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Katherine Pinzón Mamá de Deivid cruz, la profesional de atención a P.I Martha Torras que el niño estuvo bien no presento novedad, realizó las actividades pedagogicas, consumio sus alimentos, sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	Katherine Pinzón 1001201744

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
16/07/2024	10:40 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:40 a.m se realiza llamada telefonica la cual contesta la Sra Katherine Pinzón en el número 3144558336, la mamá le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torras que Deivid Cruz se encuentra en casa al cuidado de la abuela materna tiene un poco de moco, no presenta fiebre pero prefiere tenerlo en casa. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	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: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Materno NUIP: 1023993412 NIÑA O NIÑO: Deivid Liam Cruz Pinzon
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Pinzon Delgado
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
17/07/2024	7:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:30 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Diana Delgado acudiente de Deivid cruz la cual le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que el niño tiene cita medica y no alcanzo a traerlo al Jardín, el niño este en casa al cuidado de sus abuelos maternos. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.i	52374466

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
18/07/2024	7:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:30 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Diana Delgado acudiente de Deivid cruz, le refiere a la profesional que el día de ayer el niño no pudo asistir al Jardín porque tenía una cita medica y no alcanzo traerlo al Jardín, hoy viene al Jardín sin novedad, hace entrega del certificado el cual sera archivado en la historia social del niño. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.i	52374466

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
18/07/2024	4:10 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:10 p.m se acerca a la unidad operativa la sra Diana Delgado acudiente de Deivid Liam Cruz, la profesional de atención a la p.i Martha torres le refiere que el niño realizó sus actividades pedagógicas, consumio sus alimentos, sale del Jardín sin presentar novedad. Se cierra novedad por inasistencia del 17/07/2024.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la p.i	52374466

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: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP: 1107547078 NIÑA O NIÑO: Yoani Alexander Avendaño Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Suarez Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
17/07/2024	10:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:40 a.m se realiza llamada telefónica al 3235823643 en el cual contesta la Sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que no pudo traer al niño al Jardín porque su hijo mayor se enfermo y no tiene quien traiga al niño Yoani Avendaño al Jardín, se encuentra en casa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
18/07/2024	7:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño le refiere a la profesional Martha Torres que ayer no pudo traer al niño al Jardín porque su hijo mayor estaba enfermo y no tenía una persona adulta que le trajera al niño al Jardín, hoy viene al Jardín sin novedad. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres Profesional de atención a la P.I	Yuri Soraida Suarez

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
18/07/2024	4:05 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño, la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño estuvo bien en el Jardín, realizó las actividades pedagogicas, consumio sus alimentos, sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del 17/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres Profesional de atención a la P.I	Yuri Suarez 1010097895

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
22/07/2024	10:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3235823643 en el cual contesta la Sra Yuri Suarez, mamá de Yoani Avendaño le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño tiene un poco de tos y por este motivo no lo trae al Jardín, lo va a tener en casa en observación y si considera lo llevará al médico. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	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: R-U-V UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vergara

NIVEL: Materno NUIP: 1107542078 NIÑA O NIÑO: Yoani Alexander Avendaño Suarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Suarez Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
23/07/2024	7:40 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:40 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Yuri suarez mamá de Yoani Avendaño le refiere a la profesional que el dia de ayer el niño no asistio al jardin porque presento un poco de tos, pero durante el dia ya no tenia nada, se tendra en observación durante la jornada del jardin, se le recomienda estar pendiente del teléfono. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	YURI SUAREZ 1010077895

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
23/07/2024	4:05 p.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Yuri Suarez mamá de Yoani Avendaño, la profesional de atención a la P.I Martha Torres le refiere que el niño no presento ningún sintoma respiratorio, no tuvo tos, ni fiebre durante la jornada del jardin, consumio los alimentos, realizó las actividades pedagogicas, Sale del Jardin sin novedad. Seciere novedad por inasistencia del 22/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	YURI SUAREZ 1010077895

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
24/07/2024	7:41 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 7:41 a.m la sra. Yuri suarez mamá de Yoani Avendaño envia un mensaje por whatsAPP donde informa a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el niño amaneció con fiebre, al comunicarme al Número 3235823643 en el cual contesto la mamá del niño, refiere que si el niño sigue con fiebre lo llevará por urgencias. y comunicara la evolución de la salud del niño. en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	N/A

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: R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Salazar

NIVEL: Maternal NUIP: 1012479929 NIÑA O NIÑO: Elaine Ginnela Pulido Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Johana Salazar Chico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Virginia Chico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
02/07/2024	10:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefonica al 3332680202 en el cual contesta la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido la cual le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña salio el sabado de la hospitalización por infección urinaria, le enviaron cefalexina suspención por 5 dias, acetaminofen por 5 dias, no le dieron incapacidad, la niña esta en casa porque tiene gripa. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
03/07/2024	10:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:40 a.m se realiza llamada telefonica al 3332680202 en el cual contesta la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña se encuentra en casa al cuidado de la mamá tomando medicamentos cefalexina suspención y acetaminofen, no ha presentado fiebre, tiene un poco de mocos. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres Profesional de atención a P.I	N/A

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
04/07/2024	8:00 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 08:00 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra Kely Salazar mamá de Ginnela, le refiere a la profesional que la niña estuvo en casa al cuidado de la abuela, sigue tomando cefalexina suspención, no ha presentado fiebre, hoy viene al jardín sin novedad, se compromete a traer la historia clinica de la niña. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres profesional de atención a P.I	Kely Salazar 1033808566

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
04/07/2024	4:10 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:10 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido, la profesional de atención a la P.I Martha Torres, que la niña estuvo muy bien consumio todos los alimentos, realizó las actividades pedagogicas, sale del jardín sin presentar novedad. en este punto se cierra novedad por inasistencia dias anteriores.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres profesional de atención a P.I	Kely Salazar 1033808566

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 R.U.J UNIDAD OPERATIVA Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Materna NUIP 1012477429 NIÑA O NIÑO Elaine Ginnela Pulido Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Johana Salazar chico

ACUDIENTE PRINCIPAL Virginia chico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Martha Torres

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
12/07/2024	10:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3332680202 en el cual contesta la Sra Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que no pudo traer la niña al Jardín porque la Sra. tiene una cita medica y no alcanza traer la niña, Ginnela Pulido está bien en casa en compañía de la mamá. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional en atención a la P.I	N/A

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
15/07/2024	7:50 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:50 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Virginia Chico acudiente de la niña Ginnela Pulido, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el día de ayer no pudo traer la niña al Jardín porque la mamá tenía una cita medica y no alcanzaba a venir por la niña, viene al Jardín sin novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres	Virginia Chico 39676964

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
15/07/2024	4:05	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 pm se acerca a la unidad operativa la Sra. Virginia Chico acudiente de Ginnela Pulido, la profesional de atención a la primera infancia le refiere que la niña no presentó novedad, realizó sus actividades pedagógicas, consumió sus alimentos y sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del 12/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres Profesional de atención a la P.I	Virginia Chico 39676964

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
16/07/2024	10:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3332680202 en el cual contesta la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña se encuentra un poco indispuesta presenta diarrea, por este motivo no trajo a la niña al Jardín, la tendrá en casa en observación. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Materna I NUIP 1012479929 NIÑA O NIÑO Elaine Ginnela Pulido Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Johana Salazar Chico

ACUDIENTE PRINCIPAL Virginia Chico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Martha Torres

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
17/07/2024	10:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3332680202 en el cual contesta la Sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña se encuentra mejor ya no presenta diarrea pero no la trae al Jardín porque quiere tenerla en casa en observación. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
18/07/2024	07:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:30 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido le informa a la profesional de atención a la P.I Martha Torres, que la niña estuvo en casa porque presentó diarrea y prefirió tenerla en la casa, pero solo fue una vez que presento diarrea, durante el día no volvió a presentar diarrea, hoy viene al Jardín sin novedad. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yaneth Torres Profesional de atención a la P.I	Kely Salazar 1033808566

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
18/07/2024	4:05 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Kely Salazar mamá de Ginnela Pulido la profesional en atención a la P.I Martha Torres que durante la Jornada del Jardín la niña no presento ninguna novedad, realizó sus actividades Pedagógicas, consumió sus alimentos, hoy sale del Jardín sin novedad. Se cierra novedad por inasistencia del 17/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a la P.I	Kely Salazar 1033808566

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 R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Maternal NUIP 1033833711 NIÑA O NIÑO Danna Charloth Nova Quemba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Quemba Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL Luis Nova Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Martha Torres

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
16/07/2024	10:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefonica al 3142298867 en el cual contesta la Sra. Yessica Quemba mamá de Danna Nova, la cual le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña no viene al jardín porque tiene cita de control con el otorrino, la niña se encuentra en casa con la mamá. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	N/A

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
17/07/2024	07:35 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:35 a.m se acerca a la unidad operativa la Sra. Yessica Quemba mamá de Danna Nova le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña tuvo ayer cita medica con el otorrino el cual le informo que la niña se encuentra bien de su oido izquierdo, la niña viene al Jardín sin novedad. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	1002726139

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
17/07/2024	4:05 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la Sra Yessica Quemba mamá de Danna Nova, la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña estuvo bien durante la jornada del Jardín, realizó sus actividades pedagogicas, consumio sus alimentos, Sale del Jardín sin novedad. se cierra novedad por inasistencia del 16/07/2024

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la P.I	1002726139

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: K.v.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Materna NUIP: 1033833724 NIÑA O NIÑO: Abby Victoria Guerra Longares
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yosselis Elianis Longares Odremen
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marinela Guerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
10/07/2024	10:00 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3125268904 en el cual contesta la Sra. Yosselis Longares mamá de Abby Guerra le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que en la madrugada del día de hoy la niña estaba con dificultad respiratoria, la llevo al hospital de San Blas y la dejan hospitalizada con oxigeno. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres profesional de atención a P.I	N/A

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
11/07/2024	08:00 a.m	Portal de los sueños	Siendo las 08:00 a.m se realiza llamada telefónica al 3125268904 en el cual contesta la sra Yosselis Longares mamá de Abby Guerra la cual le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que el día de ayer el médico empezo un tratamiento bronquial con antibiotico para que la salud de la niña mejore, no ha presentado fiebre, esta con oxigeno. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	N/A

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
12/07/2024	10:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3125268904 en el cual contesta la sra. Yosselis Longares mamá de Abby Guerra, la cual le refiere a la profesional Martha Torres que la niña sigue hospitalizada por problema bronquial, no presenta fiebre, tiene oxigeno, el médico le informó que mañana empiezan a quitarle el oxigeno para ver si el domingo dan salida. En este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres profesional de atención a P.I	N/A

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
15/07/2024	10:30 a.m	J.I.C portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefónica al 3125268904 en el cual contesta la Sra Yosselis Longares mamá de Abby Guerra, le refiere a la Profesional Martha Torres que el día de ayer le dieron de alta a la niña sale del hospital San Blas sin oxigeno. se compromete a traer constancia de la hospitalización por neumonía. en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD R.U.U UNIDAD OPERATIVA Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas
NIVEL Materna! NUIP 1033833724 NIÑA O NIÑO Abby Victoria Guerra Longares
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yosselis Elianis Longares adriman
ACUDIENTE PRINCIPAL Marinela Guerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Martha Torres

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
16/07/2024	7:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:30 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Marinela Guerra acudiente de Abby Guerra le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que hace entrega de la incapacidad de la niña, incapacidad por una semana con diagnóstico neumonia bacteriana, está en casa con medicamentos, se encuentra al cuidado de la mamá. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres Profesional de atención a la P.I	PPT 40186306

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
17/07/2024	10:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:40 a.m se realiza llamada telefonica al 3125268904 en el cual contesta la Sra. Yosselis Longores, mamá de Abby Guerra, la cual le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña esta en casa cumpliendo su incapacidad de una semana, le estan aplicando salbutamol Puff, 2 veces al dia, no presenta otra novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
18/07/2024	10:30 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:30 a.m se realiza llamada telefonica al 3125268904 en el cual contesta la sra. Yosselis Longores mamá de Abby Guerra le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña esta en casa cumpliendo su incapacidad de una semana, le esta aplicando 2 puff de salbutamol 2 veces al día, no presenta otra novedad. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres Profesional de atención a la P.I	N/A

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
22/07/2024	10:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:40 a.m se realiza llamada telefonica al 3125268904 en el cual contesta la Sra. yosselis Longores mamá de Abby Guerra, le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña esta mejor, no presenta tos, ni fiebre, le va a tener en casa el dia de hoy para terminar el tratamiento del inhalador salbutamol, el dia de mañana traera la niña al Jardin. En este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la P.I Martha Yamile Torres	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: U.O.D UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.
NIVEL: Materno NUIP: 1033833724 NIÑA O NIÑO: Abby Victoria Guerra Longares
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yosselis Longares Ochoman
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marinela Guerra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres

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
23/07/2024	7:35 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:35 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Yosselis Longares mamá de Abby Guerra la cual le refiere a la profesional Martha Torres que la niña se le vencio la incapacidad de la semana, viene al jardín sin novedad, se termino los medicamento salbutamol. en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	Yosselis. L. 5711993

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
23/07/2024	4:05 p.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Marinela Guerra acudiente de Abby Guerra, la profesional de atención a la p.i Martha Torres que la niña no presento ningun sintoma respiratorio, no tuvo tos, ni mocos, ni fiebre, realizó las actividades pedagogicas, consumio sus alimentos Sale del jardín sin novedad. Se cierra novedad por Incsistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Yamile Torres profesional de atención a la p.i	Marinela Guerra 49863O6

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
24/07/2024	10:40 a.m	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 10:40 a.m se realiza llamada telefonica al 3125268904 en el cual contesta la Sra. Yosselis Longares mamá de Abby Guerra la cual le refiere a la profesional de atención a la p.i Martha Torres que no pudo traer a la niña al jardín porque amaneció con un poco de mocos, prefiere tenerla en casa al cuidado de la mamá, se compromete informar la evolución de la salud de la niña. en este punto termina novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a la p.i	N/A

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