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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin 3 NUIP: 1031836056 NIÑA O NIÑO: Gael Ignacio Jimenez de la Hoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francys de la Hoz - Orlando Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Stella Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 NOVEDAD
5 Julio 2024.	8:28 am	Hogar	Siendo las 8:28 am la señora Francys de la Hoz mamá del niño Gael Ignacio. e identificada con CC 1127620013 de Venezuela, realiza llamada telefónica al. jardín infantil para informar que: "hoy no va el niño porque no cuento con acudiente que lo recoja a las 12:30 pm hora de salida del día y además está lloviendo y lo tendré en casa con el papá el día de hoy" se le sugiere a la señora Francys informar cualquier novedad. del niño, se realiza lectora de la novedad a la señora la cual acepta dando fin por el día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP1.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
8 Julio 2024.	7:31 am	Jardín Infantil FANA	Siendo las 7:31 am ingresa al jardín infantil el niño Gael Ignacio Jimenez de la Hoz en compañía de su acudiente Luz Stella Carrillo quien. se identifica con CC 52.182827 de Bogotá; informa que "el niño. ingresa sin ningún problema después de la institución del. viernes y el fin semana" se socializa y firma novedad la. señora Stella Carrillo dando CIERRE a la misma, además. se aclara que esta novedad soporta la del 5 de julio que se. encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Luz Stella Carrillo 52.182827.

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
23 Julio 2024	7:21 am.	Hogar.	Siendo las 7:21 am la señora Francys de la Hoz madre del niño Ignacio Jimenez de la Hoz, realiza llamada telefónica para informar que el día de hoy "el niño no asistirá debido a que presentó en la noche anterior una congestión terrible por el frío y prefiero tenerlo en casa para evitar complicación o si lo. tengo que llevar al médico." se le sugiere a la señora Francys informar cualquier eventualidad que se presente con el niño. oportunamente y consultar con el médico de su EPS, se realiza. lectora de la novedad con la información dada la cual acepto

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP1	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
24 Julio 2024.	7:42 am.	Jardín. Infantil FANA	Siendo las 7:42 am. ingresa el niño Gael Ignacio Jimenez de. la Hoz en compañía de su mamá la señora Francys de la. Hoz quien se identifica con CC 1127620013 de Venezuela y quien comunica que: "el niño ayer lo cuide del frío y estuvo bien le hice lavados nasales y hoy lo envío con buso. abrigado, no le estoy dando medicamentos y no presento ninguna molestia hoy" se socializa y firma novedad a la. señora Francy dando CIERRE a la misma. y se aclara que esta novedad soporta la del 23 que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Francys De la Hoz 1.127.620.013

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1031836036. NIÑA O NIÑO: Gael Ignacio Jimenez de la Hoz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Francys de la Hoz - Orlando Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stella Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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
29. Julio 2024.	7:31 am.	Hogar.	Siendo las 7:31 am. la señora Francys de la Hoz, madre del niño. Gael Ignacio de la Hoz e identificada con CC. 1127620013 de Venezuela, realiza llamada telefonica para informar que "profe el niño no va hoy porque no tengo acudiente que lo lleve en la mañana y yo estoy indispuesta y no puedo salir, entonces se va a quedar conmigo en la casa y el esta muy bien tranquila" se le sugiere. a la señora. Francys informar cualquier eventualidad oportunamente al jardin, se realiza lectura de la novedad con la información dada la cual acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica. Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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
30 Julio 2024.	7:58 am.	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:58am. ingresa al jardin infantil FANA el niño. Gael Ignacio de la Hoz. en compañia de su madre la señora Francys de la Hoz y quien informa que "el niño asiste muy bien y yo ya estoy mejor para poder traerlo." se socializa y firma novedades la señora Francys dando CIERRE a la misma. y se aclara que esta novedad soporta la del 29 de Julio. que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	[redacted] 1127620013

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

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

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1021319128 NIÑA O NIÑO: Juan Jeronimo Ramirez Porras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerin Porra - Nicolas Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amparo Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica. Mendivelso

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 NOVEDAD
2 Julio 2024.	7:31 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:31am ingresa al jardin infantil el niño. Juan. Jeronimo Ramirez Porras en compañia de su acudiente Amparo. Rodriguez quien se identifica con CC 35498449 de Bogota, y quien informa que el niño ingresa muy bien despues de. pasar el Fin de semana con el papa" Se socializa y firma novedad la señora Amparo dando por terminada la. descripción del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2.	Amparo Rodriguez. 35498449.

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
12 Julio 2024	16:08 pm	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 16:08 se realiza la entrega del niño Juan Jeronimo. Ramirez Porras a su padre el señor Nicolas Ramirez quien se identifica con CC.1016040787 de Bogota para compartir el Fin de semana segun decision de la comisaria de familia, en donde se le informa que el niño esta muy bien que no presenta novedad, realizo sus. actividades con normalidad y consumio sus alimentos, se. socializa y Firma novedad al señor Nicolas Ramirez y hasta este punto finaliza la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2.	1016040787

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
15 Julio 2024	9:41 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 9:41 am el jardin infantil FANA realiza llamada telefonica a la. señora Amparo Rodriguez acudiente del niño Juan Jeronimo Ramirez. y quien se identifica con CC 35498449 de Bogota al numero telefonico 3136085725. para saber acerca de la inasistencia del niño y ella informa que "nos cogio el sueño profe porque como ayer fue. el partido nos acostamos muy tarde, entonces hoy comparto con con el y el esta muy bien" se le sugiere a la señora Amparo. informar cualquier eventualidad que se presente con la niña oportu-namente y se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	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
16 Julio 2024	7:35 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:35am. ingresa al jardin infantil el niño. Juan. Jeronimo Ramirez Porras en compañia de su acudiente la señora. Amparo Rodriguez quien se identifica con CC35498449 de Bogota' y quien informa que. " profe el niño vuelve con total normalidad el Fin de semana que estuvo con el papa estuvo muy bien y el domingo el lo entrego como estaba acordado, el dia de - ayer aprovechamos para salir al parque y comer helado en familia" Se socializa y Firma novedad a la señora Amparo dandole terminado por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Amparo Rodriguez 35.498 449.

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: Suba. UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin NUIP: 1021319128 NIÑA O NIÑO: Juan Jeronimo Ramirez Porras.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicolas Ramirez - Katerin Porras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amparo Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

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 ____
		X									X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 Julio 2024	7:10 am	Hogar.	Siendo las 7:10am la señora Amparo Rodriguez acudiente del niño. e identificada con CC 35498449 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que. "el niño no lo llevo el dia de hoy a jardin porque desde anoche esta presentando malestar estomacal dolor y diarrea, por lo cual lo mantendra en cuidado en casa" se le recomienda a la señora Amparo consultar con su servicio medico para evitar complicaciones y mantener informado al jardin infantil, se realiza lectura de la novedad la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ.	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 ____
		X									X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024	7:14 am.	Hogar	Siendo las 7:14 am la señora Amparo Rodriguez acudiente del niño Juan Jeronimo Ramirez Porras e identificada con CC 35498449 de Bogotá, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que. "profe el niño desde el sabado esta mejor de su estomago, pero ahora tiene mucha congestión nasal, entonces hoy tampoco lo llevo porque el frio de pronto le empeora y lo voy a tener en cuidado en casa" se le sugiere a la señora Amparo informar cualquier eventualidad y consultar con su EPS. si los sintomas continuan. Se socializa novedad la cual ella acepto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	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 ____
		X			X						X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	7:31. am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:31am ingresa al jardin infantil el niño Juan Jeronimo Porras en compañia de su acudiente la señora Amparo Rodriguez quien se identifica con CC 35498449 de Bogotá y quien informa que. "profe yo ayer lo lleve al medico y me dijeron que una congestión no era una urgencia, entonces me dieron cita medica para Agosto para que lo mirara el que lo trajera al jardin porque el niño estaba bien, entonces el esta bien no le he dado medicamentos, todos ya quitarle la chaqueta" Se socializa y firma novedad a la señora Amparo dandole CIERRE a la misma y esta soporta la de 18 y 22 de Julio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ.	Amparo Rodriguez 35 498 449

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 ____
		X									X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Julio 2024.	4:15 pm	Jardin Infantil FANA.	Siendo las 4:15 pm se le entrega a Nicolas Ramirez. padre. del niño. Juan Jeronimo Ramirez. Porras, en perfecto estado de Salud. y Sin novedad alguna dentro de Jardin Infantil Fana. la cedula de Ciudadania que identifica al padre de familia es 1016040483. de Bogotá, para compartir el fin de Semana Según decisión de la comisaria de familia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jimmy Julieth Portilla auxiliar APJ.	Nicolas Ramirez CC 1016040483

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1021319128 NIÑA O NIÑO: Juan Jeronimo Ramirez Porras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katerin Porras.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Amparo Rodriguez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 Julio 2024.	7:31 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:31 am ingresa el niño Juan Jeronimo. Ramirez Porras al jardin infantil en compañia de su acudiente la señora Amparo. Rodriguez y quien se identifica con CC.35498449 de Bogota y quien manifiesta que "el niño ingresa muy bien despues de pasar el. Fin de semana con el papa" se socializa y Firma novedad. a la señora Amparo dando por terminada la novedad del dia. de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2.	Angela Rodriguez

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 aplicc	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

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

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

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin NUIP: 1233921803 NIÑA O NIÑO: Liam Sebastian Bedoya Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Catalina Hernandez - Julian Bedoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 NOVEDAD
8 Julio 2024.	8:12 am.	Hogar.	Siendo las 8:12 a.m. la señora Catalina Hernandez madre del niño Liam Bedoya. e identificada con CC1193115699 de Morillo realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "el dia de hoy no asistira al jardin debido a que llegamos muy tarde anoche y el dia de hoy se queda descansando para descansar bien y volver mañana." se le sugiere a la señora Catalina informar cualquier eventualidad que se presente con el niño oportunamente al jardin infantil se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad, en este punto termina la novedad del dia hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
9. Julio 2024	7:28 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:28 am ingresa al jardin infantil el niño Liam Sebastian Bedoya Hernandez en compañia de su mamá la señora Catalina Hernandez quien se identifica con CC1193115699 de Morillo quien comunica que el niño esta muy bien y la pasa muy bien estos dias que estaba de paseo" se socializa y firma novedad la señora Catalina dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la de 8 de Julio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	Catalina Hernandez 1193115699

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
15 Julio 2024	9:12 am.	Hogar.	Siendo las 9:12 am la señora Catalina Hernandez madre del niño Liam Sebastian Bedoya e identificada con CC1193115699 de Morillo, realiza llamada telefonica para informar que. "profe yo pense que no habia jardin por el dia civico, jaja! yo no trabajo hoy y la hermanita no tiene clase. entonces nos vamos a quedar descansando en casa el dia de hoy en familia" se le recomienda a la señora Catalina informar cualquier situación oportunamente al jardin y se realiza lectora de la novedad la cual acepta a conformidad

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
16 Julio 2024	7:21 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:21 am ingresa al jardin el niño Liam Sebastian Bedoya en compañia de su madre la señora Catalina Hernandez y quien se identifica con CC1193115699 de Morillo. y quien comunica que. "el niño esta bien y tiene novedad del dia de ayer que no vino al jardin". Se socializa y firma novedad la señora Catalina dando CIERRE a la misma, ademas se acara que esta novedad soporta la del 15 de Julio que se encuentra sin FIRMA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	Catalina Hernandez 1193115699

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1013281589 NIÑA O NIÑO: Dovan Guillermo Mendez Cristancho.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Cristancho - Christian Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Guillermo Mendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 NOVEDAD
8 Julio 2024.	9:12 am	Hogar	Siendo las 9:12am el señor Christian mendez padre del niño Dovan Guillermo Mendez Cristancho e identificado con CC 1018448835 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin para informar que "el niño hoy no va al jardin, porque hasta hoy viaja a Bogotá y mañana ya va al jardin. se le sugiere al señor Christian informar cualquier novedad del niño. oportunamente, se realiza socialización de la novedad al señor Christian la cual acepta a conformidad, dando por terminada por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
9 Julio 2024.	7:41 am.	Jardin. Infantil FANA.	Siendo las 7:41 am ingresa el niño Dovan Guillermo Mendez Cristancho en compañia de su acudiente el señor Guillermo Mendez goren. se identifica con CC 2954188 de Anolaima y goren informa. que el. hijo la paso muy bien en el paseo a la finca, fue a piscina y estuvo muy contento y se recupero. del resfriado que tenia hace del biage" se socializa y firma novedad al señor Guillermo donde CIERRE ala. misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 8 de. Julio y las del mes de Junio que se encuentra con firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	Guillermo Mendez 2954188

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
10 Julio. 2024.	9:12 am.	Hogar.	Siendo las 9:12am. el señor Christia mendez padre del niño Dovan. Guillermo mendez Cristancho e identificado con CC 1018 448935 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar lo. siguiente "el niño no asistira. los dias 10, 11 y 12 de Julio porque tiene programado examenes medico, radiografia y consoltas medica para el tratamento para el crecimiento. que va. iniciar "se le recomienda al señor Christia informar cualquier cuentoalidad al jardin. y se realiza. lectura de la novedad con la. información dada la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
15 Julio 2024.	9:12 am.	Hogar	Siendo las 9:12am. el señor Christian Mendez padre del niño Dovan. Guillermo mendez e identificado con CC 1018448935 de Bogotá realiza. llamada telefonica al jardin infantil para informar que "el niño no asistira los dia 15 y 16 de Julio porque esta terminando tratamiento con medicamentos enviados la semana pasada que estuvo en control medico. y que. vuelve el miercoles 17 con normalidad "se le sugiere al señor. Christian mantener el jardin infantil informado de cualquier. situacion y se realiza lectura de la novedad la cual acepto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2.	No aplica.

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin 2 NUIP: 1032815589 NIÑA O NIÑO: Duvan Guillermo Mendez Cristancho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Cristancho - Christian Mendez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mónica Mendivelso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Guillermo Mendez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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 NOVEDAD
17 Julio 2024	7:37 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:37 am ingresa al jardin infantil el niño Duvan Guillermo Mendez Cristancho en compañia de su acudiente Guillermo Mendez quien se identifica con CC 2954188 de Andaima y quien informa que el niño culmino su tratamiento que esta muy bien "Se socializa y firma novedad el señor Guillermo dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta lade l 10 y 13 de Julio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	* Guillermo Mendez CC 2954188

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024	8:12 am	Hogar	Siendo las 8:12am el señor Christian Mendez padre del niño Duvan Guillermo Mendez Cristancho y quien se identifica con CC 1084488435 de Bogota y quien informa por medio de llamada telefonica al jardin que "el dia de hoy el niño no asistira porque nos encontramos de paseo familiar y hoy llegamos a Bogotá"; para lo se le sugiere que informe oportunamente cualquier eventualidad que suceda con el niño, se realiza lectura de la novedad al señor Christian. la cual acepta dandola por terminada por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
23 Julio 2024	7:31 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:31am ingresa al jardin infantil el niño Duvan Guillermo mendez en compañia de su acudiente el señor Guillermo Mendez quien se identifica con CC 2954188 de Andaima y quien informa "profe a el le fue muy bien en el paseo, aprovecho que los papas tuvieron un descanso para compartir todos junto" Se socializa y firma novedades el señor Guillermo dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 22 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Guillermo Mendez. CC 2954188.

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

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 UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1031857940 NIÑA O NIÑO: Damian Alejandro Villamizar Rodil.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hector Villamizar - Daniela Rodil.

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
5 Julio 2024.	8:35 am.	Hogar	Siendo las 8:35am el señor Hector Villamizar padre del niño Damian Alejandro Villamizar Rodil e identificado con CE 29 09 765 realizo llamada telefonica al jardin infantil para informar que "el niño no asistira al jardin. porque esta lloviendo mucho y por la hora de salida del dia de hoy a las 12:30 pm prefiero dejarlo conmigo en casa y el lo lleva el lunes" se le sugiere al señor Hector informar cualquier situación oportunamente al jardin, se le realiza lectura de la novedad con la informacion dada. la cual el acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica

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
8 Julio 2024.	7:28 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:28 am ingresa al jardin infantil el niño Damian Alejandro Villamizar Rodil en compañia de su padre Hector Villamizar quien se identifica con CE 29 09 765. quien informa "que el niño esta bien del dia viernes que no asistio y el Fin de semana" se socializa y Firma novedad el señor Hector dando CIERRE por el dia de hoy, ademas se aclara que esta novedad. soporta la de 5 de Julio que se encuentra sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Hector Villamizar 29 09 765

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

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

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 UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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: ___ 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

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

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1032880258 NIÑA O NIÑO: Mateo Vela Llanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Llanos - Wilson Vela

ACUDIENTE PRINCIPAL: Candelaria Bermudez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

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 NOVEDAD
3 Jolio 2024	7:12 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:12am la señora Diana Llanos madre del niño Mateo Vela Llanos se acerca al jardin infantil identificandose con CC 53.062.028 de Bogota para informar que "requiero un permiso para mi hijo ya que se ira con la familia a un viaje de descanso a partir del 4 al 9 de Jolio. y dejo cita para el permiso", por lo cual se deja claro a la señora que en lo posible informe cualquier eventualidad que suceda con el niño durante estos dias, Se socializa y Firma novedad a la señora Diana dando por terminada la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	53.062.028

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
10 Julio 2024	7:35 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:35am ingresa al jardin infantil el niño Jesus Mateo Vela Llanos en compañia de su acudiente Candelaria Bermudez quien se identifica con CC 23681552 de Capilla. y quien manifiesta que "el niño esta bien y paso unos buenos dias en sus vacaciones familiares" Se realiza socialización y Firma de la novedad a la señora Candelaria dando CIERRE a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	Candelaria Bermúdez 23681552

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
29 Jolio 2024	8:58 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 8:58 am se realiza llamado a la señora Diana Llanos para madre del niño Jesus Mateo Vela Llanos y quien se identifica con CC 53.062.028 de Bogota al numero celular 310 2929204. para informar que "el niño esta presentando comito y esta decaido. por lo cual es importante que pase a recogerlo para que esten al pendiente de el", a las 9:13am se le entrega el niño a la señora Candelaria quien se le informa lo sucedido con el niño y ella manifiesta "que ya llamaron al medico domiciliario y que mantendra el jardin informado si le dan incapacidad. Se socializa y Firma novedad a la señora Candelaria.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	Candelaria Bermúdez 23681552 S.

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
30 Jolio 2024	7:38 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:38 am ingresa el niño Jesus Mateo Vela Llanos en compañia de su acudiente la señora Candelaria Bermudez y quien se identifica con CC 23681552 de Capilla y quien manifiesta que "el niño el dia de ayer lo visito el medico domiciliario y no presento ningun sintoma, no le generaron incapacidad, ni le formularon ningun medicamento por lo cual vuelve al jardin muy bien" Se socializa y Firma novedad la señora Candelaria dando CIERRE a la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	Candelaria Bermúdez 23681552 S.

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 UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

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

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

Bogotá 3 de Julio de 2024

SEÑORES:

JARDIN INFANTIL FANA

PROFESORA:

FRANCIA RODRIGUEZ

La presente es para solicitar el permiso de Ausencia al jardin del niño Jesus Mateo Vela Llanos R.C 1032880258 del Grado Prejardin 3 los dias 4, 5, 8 y 9 de Julio Retomando clases el dia Miercoles 10 de Julio ya q en estos dias haremos un pequeño viaje Por lo cual el niño no asistira al jardin.

Gracias Por su Atencion

Cordialmente

53.062.028

Diana Llanos.

Recibido el 3 de Julio/24 Mónica Mendivelso

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1013281391 NIÑA O NIÑO: Emanuel Jose Torres Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dalida Galindo - Jairo Mendoza

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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 ____
	X										SI ____ NO X	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8 Julio 2024.	7:45 pm	Hogar	Siendo las 7:45am la señor Dalida Galindo acudiente del niño Emanuel Torres Mendoza e identificado con CC 42497091 de Calledopar realiza llamada telefonica informando que "el niño no asiste el dia de hoy porque al parecer algo le cayo mal de lo que comio el domingo y hoy se queja de dolor de estómago, prefiero tenerlo en casa y cuidarle la comida". Se le sugiere a la señora Dalida acudir al servicio medico de su EPS si los sintomas continuan. e informar oportunamente al jardin. se realiza lectura de la novedad con la informacion suministrada la cual acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9 Julio 2023.	7:21 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:21 am ingresa el niño Emanuel Jose Torres Mendoza en compañia de su acudiente el señor Jairo Mendoza quien se identifica con CC 1261590 de Cienga y quien informa que "el niño ayer estuvo en la casa con comida sobre que no le produciera dolor de estomago y mi esposa le hizo remedios caseros como sobarle y darle guayaba y no presento diarrea y vomito, por la tarde comio bien y jugo todo con normalidad" Se socializa y Firma novedad del 8 de Julio al señor Jairo dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 8 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Jairo Mendoza 1261590

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024.	9:01 am	Hogar.	Siendo las 9:01am la señora Dalida Galindo acudiente del niño Emanuel Torres Mendoza e identificado con CC 42497091 de Calledopar. realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que. "Profe yo no llevo al niño al jardin porque yo y mi esposo tenemos mucha gripa y lo vamos a dejar con nosotros en la casa, porque si salimos de pronto nos colocamos mas mal, pero, no se preocupe que el niño no tiene nada. se le recomienda a la señora Dalida informar cualquier situación que se presente con el niño y se socializa novedad. la cual acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024.	7:18 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:18am ingresa al jardin infantil el niño Emanuel Jose Torres Mendoza en compañia de su acudiente Jairo Mendoza quien se identifica con CC 1261590 de Cienaga y quien informa que: "el niño esta muy bien, y yo ya estoy mejor, por eso lo traigo para que no siga faltando" Se socializa y Firma novedad el señor Jairo dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 15 de Julio que se encontraba sin Firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	1261590

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1031856672 NIÑA O NIÑO: Emily Saray Mejia Arrendondo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Miguel Mejia - Laura Arredondo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimmy Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

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 NOVEDAD
11 Julio 2024.	8:10 am	Hogar	Siendo las 8:10 am el señor Miguel Mejia, padre de la niña Emily Saray Mejia Arrendondo e identificado con CC. 1014230803 de Bogota, realiza llamada telefonica al jardin infantil. para informar que "la niña no asistira los dias 11 y 12 de julio debido a que se quedara en casa con la mama ya que ella se encuentra incapacitada por un accidente en el pie. y no tiene quien la lleve o recoja del jardin, entonces se quedara con ella esos dias, pero la niña esta bien aabque se quedara cuidando a la mama", se le sugiere al señor comunicar cualquier situación que se presente al jardin, se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	No aplica

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
15 Julio 2024	7:41 am	Jardin. Infantil. FANA	Siendo las 7:41am ingresa al jardin infantil. la niña Emily Saray Mejia en compañia de su padre el señor Miguel Mejia quien se identifica con CC 1014230803 de Bogota y quien informa que la niña: "ingresa bien hoy la traigo al jardin porque alcanzo antes de ir a trabajar y por la tarde la recoge la acudiente, la mama sigue enferma del pie y toca esperar que le retiren los puntos" se socializa y firma novedad el señor Miguel dando CIERRE a la misma, ademas esta novedad soporta la de 11 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	* Miguel Mejia 1014230803

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 /

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024	8:41 am.	Hogar.	Siendo las 8:41am. el señor Miguel Mejia padre de la niña Emily Saray Mejia. e identificado con CC 1014230803 de Bogota, realiza llamada telefonica al jardin para informar que "la niña no asistio el dia de hoy al jardin porque la mama le duele el pie hoy por el accidente que tuvo la semana pasada, entonces se quedara con ella en casa ya que no cuenta con otro acudiente para llevarla al jardin, sin embargo la niña esta bien" se le sugiere al señor Miguel. informar cualquier eventualidad y se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	No aplica.

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
17 Julio 2024.	8:08 am.	Jardin.	Siendo las 8:08 am ingresa la niña Emily Saray Mejia al jardin. infantil en compañia de su padre el señor Miguel Mejia quien se identifica con CC 1014230803 de Bogota y quien informa lo siguiente, "profe hoy la puede traer yo ya casi la mama se mejora y así la puede traer y tranquila que la acudiente la recoge por la tarde." se socializa y firma novedad el señor Miguel dando CIERRE a la misma, y se aclara que esta novedad soporta la del 16 de Julio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	* Miguel Mejia 1014230803

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1031856672 NIÑA O NIÑO: Emily Saray Mejia Arrendondo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Miguel Mejia - Laura Arrendondo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimmy Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso.

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 Julio 2024	8:35 am.	Hogar.	Siendo las 8:35 am. el señor Mejia Miguel. padre de la niña Emily Saray Mejia Arrendondo e identificado con CC 1014230803 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña le salio un orzuelo en el ojo y el dia de ayer la llevo al medico en donde le dieron unos baños para el dolor y para limpiarle y que la mantuviera hasta que le quite sin que le diera el sol por lo cual yo no la llevo y se quedo con la mama" se le sugiere al señor miguel informar cualquier eventualidad que sucede con la niña y se realiza lectura de la nc

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ.	No aplica

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024.	7:35 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:35 am ingresa la niña Emily Saray Mejia en compañia de su padre el señor Miguel Mejia y quien informa que "la niña siguio durante estos cuatro dias y el orzuelo ya desaparecio con las indicaciones que dio el medico y la niña no tiene nada ni dolor, ni inflamacion y enrojecimiento" Se realiza socialización de la novedad al señor Miguel dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 18 de Julio que se encuentra sin. Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica. Mendivelso Profesional APJ.	Miguel Mejia 1014230803

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Julio 2024	8:31 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 8:31 am. el señor Miguel Mejia. padre de la niña Emily Saray mejia Arrendondo e identificado con CC 1014230803 de. Bogota realiza llamada telefonica al jardin infantil. para. informar que. "la niña no va hoy al jardin porque se va a. quedar con la mama que esta en la casa ya que le dieron. mas incapacidad. por el accidente que tiene en el pie, pero la niña esta bien profe" se le sugiere al señor informar cualquier. eventualidad que se presente con la niña oportunamente y se. realiza lectura de la novedad con la informacion dada la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ.	NO aplica.

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Julio 2024	7:25 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:25 am ingresa al jardin la niña Emily Saray Mejia. en compañia de su padre el señor. Miguel mejia quien se identifica con CC 1014230803 de Bogota y quien comunica que. "la niña ingresa bien y hoy la trage al jardin yo porque. alcanzo a llegar al trabajo, por la tarde la recoge la. acudiente. mientras la mama se recupera" se socializa y Firma novedades del 25 de Julio dando CIERRE a la. misma y se aclara que esta novedad soporta la del. 24 de Julio que se encuentra sin Firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ.	Miguel Mejia 1014230803

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 |

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1233921713 NIÑA O NIÑO: Laura Maria Alfonso Atuesta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Maria Alfonso Atuesta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Murillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2 Julio 2024.	7:41 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:41 am ingresa la niña Laura Maria Alfonso Atuesta en. compañia de su mamá la señora Diana Alfonso Atuesta quien se. identifica con CC 52 801146 de Bogota y quien informa que la. niña "ingresa sin novedad despues de la inasistencia del pasado viernes y del Fin de semana" Se socializa y Firma novedad del 2 de Julio a la señora Diana y se aclara que se CIERRA la. misma y esta soporta la. del 28 de Junio que se encuentra. sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Diana M Alfoso A 52801146 Btc

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 Julio 2024	6:12 am	Hogar	Siendo las 6:12 am. la señora Diana Maria Alfonso Atuesta. madre de la niña. Laura Maria Alfonso Atuesta e identificada con. CC 52801146 de Bogota, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "el dia de hoy no asistira Laura al. Jardin, porque desde ayer esta con ella donde la tia ya que no cuenta con acudiente que me la recoja al medio dia" de igual manera, informa que ella esta bien, se le sugiere mantener el jardin informado de cualquier situacion y se realiza lectora de la novedad la cual ella acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 Julio 2024.	7:41 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:41 am ingresa la niña Laura Maria Alfonso Atuesta en compañia de su mamá la señora Diana Alfonso Atuesta y quien se identifica con CC 52.801146 de Bogota, y. quien informa que "la niña esta muy bien y vuelve al. jardin con normalidad". Se socializa y Firma novedad a. la señora Diana dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta la del 5 de Julio que se encuentra sin Firmar

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Diana M Alfonso A 52801146. Bta.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Julio 2024.	9:43 am.	Fundacion ABOOD Sinai	Siendo las 9:43 am la señora Diana Maria Alfonso madre de la niña Laura. Maria. Alfonso e identificada con CC 52801146 de Bogotá realiza llamado telefonica al jardin infantil para informar que "acabo de salir de consulta. en el servicio medico de la Fundacion Sinai con la niña porque desde anoche esta presentando Fiebre y decaimiento y le dieron incapacidad por 10 dl. del 11 al 20 de Julio con diagnostico de otitis media aguda zerosa y porque. el medico prefirio dejarla 10 dias en casa para tratamiento medico, le. envio la incapacidad por correo al jardin ya que es imposible ir estos dias" se. le socializa y novedad con la informacion dada la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1233921913 NIÑA O NIÑO: Laura Maria. Alfonso Atiesta.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Maria. Alfonso Atiesta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Murillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

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 Julio 2024	8:03 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 8:03am ingresa al jardin infantil la niña Laura Maria Alfonso Atiesta en compañia de su mama la señora Diana Maria Alfonso y quien se identifica con CC 52801146 de Bogotá y quien informa de "la niña cumplio su incapacidad y termino el tratamiento establecido por el medico por lo cual vuelve al jardin recuperada de salud" se socializa y firma novedad la señora Diana dando CIERRE a la misma. y se aclara que esta novedad soporta la del 11 de Julio que se encuentra sin FIRMA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	Diana M Alfonso A 52801146 Bté

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

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

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

Ocupación : OCUPACIONES ELEMENTALES NO CLASIFICADAS BAJO OTROS Est Civil : SOLTERO
Realizado : 2024-07-11 07:45:22 PM

DATOS HISTORIA CLINICA

Diagnóstico principal: **H650**

DATOS DE INCAPACIDAD

Grupo de servicios : **Atención inmediata**
Modalidad prestación : **Intramural**
Presunto Origen : **Común**
Causa Motiva Atención: **ENFERMEDAD GENERAL**
¿Es prórroga? : **No**
Inicio Incapacidad : **2024-07-11** Fin Incapacidad : **2024-07-20**
Días Incapacidad : **10**

Dr. Johanna Mayerly Cardozo Plazas
CC 52087166
RME. C000052087166

FUSM-(04-25-MAR-2004)

Recibido 11 de Julio 2024
Mónica Mendivelso

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin NUIP: 1057017831 NIÑA O NIÑO: Juliana Isabel Tenjo Villegas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Villegas Betancurth

ACUDIENTE PRINCIPAL: N-A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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 NOVEDAD
2 Julio 2024.	7:28 am.	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:28 am. ingresa al jardin infantil la niña Juliana Isabel Tenjo en compañía de su mamá la señora Cindy Villegas y quien se identifica con CC 1057017831 de Bogotá quien comunica que la niña esta bien despues de pasar los dias en Boyacá con el papa y que no presenta novedad" Se realiza socialización y Firma de la novedad a la señora Cindy dando CIERRE a la misma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Cindy V Villegas B. 1057017831.

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Julio 2024.	7:10 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:10 am la señora Cindy Villegas madre de la niña Juliana Tenjo e identificada con CC 1057017831 de Bogota realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña amanecio con mocha tos y con mocos y anoche no durmio bien por la tos que tuvo, entonces la voy a cuidar en casa por el resto de la semana el 10, 11 y 12 de Julio con un remedio casero que no la puedo sacar al frio" se le sugiere a la señora Cindy mejor consultar con el medico de su EPS e informar cualquier eventual al jardin. Se socializa y acepta novedad la señora Cindy a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	No aplica.

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024.	8:41 am	Hogar	Siendo las 8:41 am la señora Cindy Villegas madre de la niña Juliana Tenjo e identificada con CC 1057017831 de Bogota, realiza llamada telefonica para preguntar si el jardin "esta atendiendo" para lo que le responde que con total normalidad y ella manifiesta que no llevo a Julianito por el dia cívico entonces que mañana viene con normalidad" Se sugiere a la sen.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Julio 2024.	7:21 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:21 am ingresa al jardin infantil la niña Juliana Isabel Tenjo en compañía de su mama la señora Cindy Villegas quien se identifica con CC 1016004393 de Bogota y quien se comunica que "la niña se recupero de la tos y los mocos y ayer no vino como era dia cívico, pues pense que no habia jardin, no le estoy dando medicamentos" Se socializa y Firma novedad a la señora Cindy dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad soporta los de los dias 10 y 15 de Julio que estan sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Cindy Villegas 1016004393

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

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

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

Empresa: SALUD TOTAL

Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL — Historia Clínica: 1013281934

Fecha Inicia: 30/06/2024 Fecha Final: 02/07/2024 Días De Incapacidad O Licencia: 3 TRES

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio Procedimiento:

Diagnóstico Principal: R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Diagnóstico Relacionador: J00X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga: NO Expedida En: CLINICA CORPAS - CONS. NO RESPIRATORIOS 1

Empresa Donde Trabaja:

Observaciones del Profesional:

Gabriel Rodriguez B

GABRIEL RODRIGUEZ BERNAL | Firma Y Sello De Presta. Economicas | Firma Afiliado

Documento: CC 1019031509

Reg 1019031509

MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicacion por parte del empleador.

30/06/2024 21:48:59 *** ORIGINAL ***

CLINICA JUAN N.CORPAS
CLINICA CORPAS
830113849
CARRERA 111 No 159A - 61- Tel. 1-6865000
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAñ]
Fecha: 30/06/24
Hora: 21:48:59
Página: 1

49884

Día	Mes	Año
30	6	2024

Nombre: MARIANGEL VALENTINA VILLAZON ANAYA RC 1013281934

Ocupación: No se tiene información

Empresa: SALUD TOTAL

Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL Historia Clínica: 1013281934

Fecha Inicia: 30/06/2024 Fecha Fin: 02/07/2024 Días De Incapacidad O Licencia: 3 TRES

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención: Ambulatorio Procedimiento:

Diagnóstico Principal: R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Diagnóstico Relacionador: J00X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Fecha Accidente: / / 00:00:00 Prórroga: NO Expedida En: CLINICA CORPAS - CONS. NO RESPIRATORIOS 1

Empresa Donde Trabaja:

Observaciones del Profesional:

Gabriel Rodriguez B

GABRIEL RODRIGUEZ BERNAL | Firma Y Sello De Presta. Economicas | Firma Afiliado

Documento: CC 1019031509

Reg 1019031509

MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

30/06/2024 21:48:59 *** COPIA ***

Recibido el 2 de Julio 2024 Mónica Mendivelso

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 03/07/2024 08:45 Fecha de egreso: 03/07/2024 14:25

Autorización: 00565-2431266172 - BENEFICARIO RANGO A

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha apertura: 03/07/2024 14:24
Fecha: 03/07/2024 14:25 - Ubicación: CONSULTORIO RESPIRATORIO PEDIATRIA
Certificado de incapacidad - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

Información del prestador de servicios de salud
Razón social: FUNDACION CARDIOINFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA
NIT: 860035992
Código del prestador de servicios de salud: 110010911101
Entidad promotora de salud: SALUD TOTAL E. P. S
Lugar de expedición: BOGOTA COLOMBIA
Fecha de expedición: 03/07/2024.

Información del paciente
Nombre del afiliado: MARIANGEL VALENTINA VILLAZON ANAYA
Tipo de documento: RC
Número de documento: 1013281934

Grupo de servicios. Atención inmediata
Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Diagnóstico principal: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Presunto origen de la incapacidad: Común
Causa que motiva la atención:.

Fecha de inicio de la incapacidad: 03/07/2024
Fecha de terminación de la incapacidad: 09/07/2024
Días de incapacidad: 7
Prórroga: No
Incapacidad retroactiva: 01. Urgencias o internación del paciente.

Firmado por: ELIANA CAROLINA CUBILLOS FORERO, MEDICINA GRAL DE URGENCIAS, Registro 1014200788, CC 1014200788, el 03/07/2024 14:25

Recibido 3 de Julio 2024 Monica Mendivelso

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1013281939 NIÑA O NIÑO: Mariangel Valentina Villazon Anaya.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Solmery Anaya - Carlos Villazon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Solmary Anaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2 Julio 2024.	6:12 am	Hogar	Siendo las 6:12am la señora Solmery Anaya. madre de la niña Mariangel Villazon e identificada. con CC 1235246997 Maracaibo. realiza llamada telefonica para informar que la niña cuenta con incapacidad por 3 dias del 30 de Junio hasta el 2 de Julio con diagnostico de dolor abdominal y rinofaringitis aguda por lo cual no asistira el dia de hoy al Jardin "ademas envia incapacidad al correo electronico del jardin para soportar la novedad, se le recomienda informar cualquier situacion que se presente con la niña y se realiza lectura de la novedad con la informacion dada la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	No aplica

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3 Julio 2024	14:38 pm.	Clinica Cardio Infantil.	Siendo las 14:38 la señora Solmery Anaya madre de la niña Mariangel Villazon e identificada con CC 1235246997 de Maracaibo, realiza llamada telefonica para informar "que la niña acaba de salir del servicio medico de la Clinica Cardio Infantil, que la llevaron esta mañana a las 8:45am a Urgencias porque continuaba con fiebre y le dieron incapacidad por 7 dias a partir del 3 de Julio hasta el 9 de Julio con diagnostico Infeccion de Vias Urinarias" se le sugiere a la señora Solmery informar cualquier novedad de la niña oportunamente y envia incapacidad por correo electronico del jardin. Se realiza lectura de la novedad la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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
		X										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Julio 2024	8:12 am	Hogar.	Siendo las 8:12am la señora Solmery Anaya madre de la niña Mariangel Villazon e identificada con CC 1235246997 de Maracaibo realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que: "la niña termina su incapacidad el dia de hoy, pero la niña aun tiene mucha fiebre y continua con medicamento, y quiero dejarla el resto de la semana en cuidado en casa para que se mejore bien y ya ir mejorada al jardin el lunes 15 de Julio" se le sugiere a la señora Solmery que si la niña continua con esos sintomas lo mejor es llevarla al medico nuevamente y avisar oportunamente al jardin. Se realiza socializacion de la novedad aceptada la

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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
		X			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	7:18 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:18 am ingresa al jardin infantil la niña Mariangel Valentina Villazon Anaya en compañia de su mama la señora Solmery Anaya quien se identifica con CC 1235246997 de Maracaibo. y quien manifiesta "la niña cumplio con la incapacidad medica de esta semana y culmino el tratamiento con antibioticos, en este momento esta muy bien. y no le estoy dando nada de remedios" Se socializa y Firma novedades a la señora Solmery dando CIERRE a la misma, y se aclara que esta novedad soporta la de los dias 2, 3 y 10 de Julio que estan sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Solmery Anaya 1235246997

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1013281934 NIÑA O NIÑO: Mariangel Valentina Villazon Anaya.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sulmery Analya - Carlos Villazon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sulmary Anaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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 Julio 2024	6:12 am	Hogar.	Siendo las 6:12 am la señora Sulmery Anaya madre de la niña Mariangel Villazon Anaya e identificada con CC 1235246994 de Maracaibo realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que el dia de hoy "la niña no asistira al jardin debido a que tiene cita de crecimiento y desarrollo y odontologia y por los horarios no alcanza a llegar la al jardin y ya mañana iselve porque ella esta muy bien" se le sugiere a la señora Sulmery informar cualquier evento que suceda con la niña y avisar al jardin, de igual manera se socializa novedad la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	No aplica

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 Julio 2024	7:18 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:18 am. ingresa al jardin infantil la niña Mariangel Villazon Anaya en compañia de su mama la señora Sulmery Anaya. quien se identifica con CC 1235246997 de Maracaibo y quien informa que "el dia de ayer asistimos a la cita y la niña esta muy bien" ademas entrega certificados medicos para la historia social., se socializa y firma novedad. la señora Sulmery dando CIERRE a la misma, y se aclaro que esta novedad soporta la del 17 que se encuentra sin. Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Sulmery Anaya 1235246994.

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
31 Julio 2024	6:18 am	Hogar.	Siendo las 6:18 am la señora Sulmery Anaya madre de la niña Mariangel Villazon e identificada con CC 1235246967 de Maracaibo, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña no asistira los dias 31 de Julio y 1 de Agosto debido a que tiene programada citas con neumologia en el hospital san Jose y no alcanza a traerla al jardin por el horario de la cita" Se le sugiere a la señora Sulmery mantener el jardin informado de cualquier eventualidad que se presente con la niña, se socializa y firma novedad la señora Sulmery aceptando a conformidad

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1014903241 NIÑA O NIÑO: Ana Lia Ramirez Paramo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elvira Paramo - Jonatan Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso.

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
8 Julio 2024	7:45 am	Jardin. Infantil FANA.	Siendo las 7:45am. ingresa. la niña Ana Lia Ramirez Paramo en compañia de su padre. Jonatan Ramirez Hernandez quien se identifica con CC. 1018408209. de Bogotá y quien dice que "la niña regreso el dia de. ayer de la salida familiar que. le fue muy bien con los abuelos. y la paso divertida esta semanas" Se socializa y firma. novedad del 8 de Julio por el señor Jonathan dando CIERRE a la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso.	1018408209

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 Julio 2024	6:08 am	Hogar	Siendo las 6:02 am la señora Elvira Paramo madre de la niño Ana Lia Ramirez Paramo e identificada con CC. 1069730396 de Fusagasuga, realiza llamada telefonica al jardin infantil. para informar que "profe los dias 15 y 16 de Julio no voy a. enviar a. la niña porque a todos en la casa nos dio gripa y la niña tiene un fuerte resfriado y la voy a cuidar en casa", se le. sugiere a la señora Elvira que cualquier eventualidad que se presente con la niña avisar oportunamente al jardin, ademas que si los sintomas continuan enviar certificación medica de la EPS.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ.	No aplica.

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 Julio 2024	7:12 am	Hogar.	Siendo las 7:12am. la señora Elvira Paramo madre de la niña Ana Lia Ramirez Paramo e identificada con CC 1069730396 de Fusagasuga realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que. "gracias a los cuidados que he tenido en casa y a la niña. ha estado mejor, pero yo si prefiero dejarla cuidando en casa por 17 y 18 de Julio en casa y la vuelvo a llevar el lunes 22". Se le sugiere. a la señora. Elvira informar cualquie eventualidad que se presente con la niña. y si continuan los sintomas llevarlo. al servicio medico, se socializa novedad la cual ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ.	No aplica.

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 ✓

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024.	8:01 am	Jardin. Infantil FANA.	Siendo las 8:01 am ingresa al jardin infantil la niña Ana Lia Ramirez Paramo en compañia de su padre. el señor Jonathan Ramirez quien se identifica con CC 1018408209 de Bogotá y quien manifiesto "la niña el tiempo que estuvo en casa se recupero de la gripa, es mas profe ya todos estamos bien porque a todos nos dio y como mi esposa es enfermera ella sabe como tratarla para que no se. complique. Se socializa y Firma novedad el señor Jonathan. dando CIERRE a la misma. y se aclara que esta novedad soporta la de). 15 y 17 de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ.	Jonathan Ramirez Hernandez 1.018.408.209

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1031857164. NIÑA O NIÑO: Lia Daniela Lopez Hernandez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Hernandez - Diego Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso.

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 Julio 2024	6:08 am.	Hogar	Siendo las 6:08 am la señora Cindy Hernandez madre de la niña Lia Daniela Lopez Hernandez e identificada con CC 1019153843 de Bogota. realiza llamada telefonica para informar que "la niña no asiste el dia de hoy al jardin, porque nos vamos a una salida familiar al municipio de Sodtegue, informo que la niña esta bien y volvemos el lunes al jardin" se le sugiere a la señora Cindy informar cualquier evento alidad al jardin y se le hace socializacion de la novedad la cual acepta a conformidad en este punto se termina la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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 Julio 2024	1530 pm.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 15:30 pm el jardin infantil FANA realiza llamada telefonica a la señora Cindy Hernandez madre de la niña Lia Daniela Lopez y quien se identifico con CC 1019153843 de Bogota al número de celular 3203064763 para saber acerca de la inasistencia de la niña al jardin y quien informa "continuamos de salida familiar y hoy llegamos a Bogotá más tarde" leese le recomienda a la señora Cindy informar cualquier evento alidad que se presente con la niña y se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad. y en este punto termina la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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 Julio 2024.	7:31 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:31 am ingresa la niña Lia Daniela Lopez Hernandez en compañia de su acudiente la señora Cindy Hernandez quien se identifica con CC 1019153843 de Bogota quien comenta lo siguiente. "la niña entra al jardin muy bien despues de los dias que estuvo en viaje Familiar." Se socializa y Firma novedad a la señora Cindy dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 12 y 15 de Julio que se encuentra sin Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional APJ	Gabriela Hernandez. CC. 1019153843.

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

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:SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 NOVEDAD
No aplica	No	No aplico	No aplico.

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
No aplica	No aplico	No aplico	No aplico.

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
No aplica	No aplico	No. aplico	No aplico.

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
No aplica	No aplico	No aplico	No aplico.

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin 3 NUIP: 1031856763 NIÑA O NIÑO: Luciana Valentina Trujillo Bello.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Bello - David Trujillo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stella Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso.

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2 Julio 2024	8:12 am	Hogar	Siendo las 8:12 am la señora Gina Bello madre de la niña Luciana Valentina Bello Trujillo e identificada con CC 1019065869 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña amaneció con congestion nasal y que debido a los cambios de clima que se presentan prefiere dejarla en observación por los dias de hoy y mañana 3 y 3 de Julio para evitar alguna complicación." Se le sugiere a la señora Gina consultar con el medico de SURA e informar cualquier eventualidad al jardin. Se realiza lectura de la novedad la cual ella acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4 Julio 2024	8:35 am	Hogar	Siendo las 8:35 am la señora Gina Bello madre de la niña Luciana Trujillo Bello e identificada con CC 1019065869 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña no asistira los dias 4 y 5 de Julio debido a que ha presentado mucha tos y prefiere dejarla en casa para evitar complicaciones respiratorias ya que la niña ha tenido antecedentes" se le recomienda a la señora solicitar cita medica ya que se han presentado muchos sintomas y lo mejor es que la valore el pediatra, se realiza lectura de la novedad con la informacion suministrada la cual acepta.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 Julio 2024.	9:12 am	Hogar	Siendo las 9:12 am la señora Gina Bello madre de la niña Luciana Trujillo Bello e identificada con CC 1019065869 de Bogotá realiza llamada telefonica al jardin infantil para informar que "la niña cuenta con incapacidad desde el 7 de Julio hasta el 12 de Julio con diagnostico de enfermedad general y ya envio la incapacidad al correo del jardin para que la tenga profe" se le sugiere a la señora Gina informar cualquier situacion que se le presente con la niña, se socializa novedad con la informacion dada la cual acepta a conformidad dada por terminada la novedad de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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
	X				X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Julio 2024	7:58 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:58 am ingresa la niña Luciana Trujillo en compañia de su acudiente la señora Luz Stella Carrillo quien se identifico 52182827 de Bogotá y quien comunica lo siguiente: "la niña cumplio su incapacidad y termino los medicamentos que le indico el medico." Se socializa y firma la novedad la señora Luz Stella Carrillo dando CIERRE a la misma y se aclara que esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Luz Stella Carrillo

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1031856763 NIÑA O NIÑO: Luciana Valentina Trujillo Bello

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Trujillo - Gina Bello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stella Carrillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Julio 2024	6:51 am	Hogar.	Siendo las 6:51 am. la señora Gina Bello madre de la niña. Luciana Valentina e identificada con CC 1019065869 de Bogota, realiza llamada telefonica al jardin para informar que: "profe desde anoche Luciana esta presentando mucha congestion y tos y por lo que ella se ha enfermado tanto de los pulmones yo prefiero dejarla en casa. tos dia 23 y 24 de Julio para cuidarla mejor, si presenta alguna complicacion yo la llevo por urgencias pero aun no me la atienden porque no es grave" se le sugiere a la señora Gina informar cualquier situación al jardin. Se socializa y firma novedad del dia de hoy la cual acepta la señora Gina.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica

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
		X							X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 Julio 2024	7:41 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:41am la señora Gina Bello mama de la niña Luciana Trujillo Bello e identificada CC 1019065869 de Bogota se acerca al jardin infantil para informar que por una gripa persistente y la tos que esta presentando la niña durante este tiempo, la mantendra en cuidado durante los dias 25, 26, 29 y 30 de Julio se le sugiere a la señora Gina llevar a la niña al medico si los sintomas continua y mantener el jardin infantil informado del estado de salud de la niña. se socializa y firma novedad la señora Gina dando por termina por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Gina Paola Bello C.C 1019065869

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
	X								X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Julio 2024.	8:12 am.	Jardin Infantil FANA	Siendo las 8:12am se acerca al jardin infantil la señora Gina Bello madre de la niña Luciana Trujillo e identificada con cc 1019065869 de Bogotá para informar que: "profe durante el fin de semana la niña estuvo mejor, pero el papa la saco el domingo y le dio frio y esta con mucha tos. entonces yo no puedo traerla al jardin así porque se me sigue complicando y me comprometo a llevarla al medico si continua mal ita por eso decido tenerla otra semana mas en la casa hasta el martes 6 de Agosto y terminarla de cuidar bien. para evitar complicaciones" se le sugiere a la señora Gina informar cualquier situación oportunamente - Se socializa y firma novedad la señora Gina

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Gina Paola Bello C.C 1019065869

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

CLINICA JUAN N CORPAS
830113849
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Fecha: 7/07/2024
Hora: 9:28:08
Pagina 1

132033

Nombre	Diag.	Dia	Mes	AñO
LUCIANA VALENTINA TRUJILLO BELLO C.C. 1031856763	**T52P**	**7**	**7**	**2024**

EDAD: 3 AÑOS

SEXO: FEMENINO **HISTORIA 1031856763**

Tipo de Incapacidad: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha Inicia : 07/07/2024 Fecha Fin : 12/07/2024 Dias de Incapacidad O Licencia : 6

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atencion : Ambulatorio Procedimento :

Diagnostico Relacionador:

Fecha Acc. Trabajo: / / 00:00:00 **Prorroga :** NO

Expedida En: CLINCA JUAN N. CORPAS-ATENCION CONSULTA URG PEDIATRIA

Empresa Donde Trabaja :

Observaciones del Profesional : SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

Dr. MARIA CASTRO RIVERA
Medico Urgencias Medicina Pediatria R.M. 1521/287

Firma de Medico

Observacines de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestacion economica.La validacion de la prorroga se vera reflejada en el momento de la liquidacion de la incapacidad,siempre y cuando cumpla con los requisitos para acceder a los reconocimientos economicos se debe solicitar a traves de la . radicacion por parte del empleador.

7/07/2024 ***** ORIGINAL***** 9:28:08

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1023305258 NIÑA O NIÑO: Maria Paula Pinzon Fonseca.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexida Fonseca - Oscar Pinzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
2 Julio 2024	7:48 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:48 am ingresa. la niña. Maria Paula Pinzon Fonseca en. compañia de su padre Oscar Pinzon quien se identifica con CC 79946683 de Bogotá y quien informa que "la niña esta bien que desde el fin de. semana. la niña esta muy bien y no presenta nada y que dormio bien. anoche", se socializa y firma novedad el señor Oscar Pinzon. dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta. la del 27 de Junio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Oscar Pinzon 79946683.

TIPO DE NOVEDAD	1	2 X.	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
3 Julio 2024	8:16 am	Hogar.	Siendo las 8:16am el señor Oscar Pinzon. padre de la niña Maria. Paula Pinzon Fonseca y quien se identifica con CC 79946683 de Bogotá realiza llamada telefonica. para informar que. "la niña anoche no. dormio bien. y tiene mucha tos, por lo cual no la llevo al jardin para dormir bien.", se le sugiere. al señor Oscar que lo mejor es llevar a la niña. al servicio médico de su EPS ya que desde la. semana pasada la niña presenta los mismos síntomas y no hay certificación medica o alguna accion de parte. de la familia." se le realiza lectora de novedad la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
4 Julio 2024.	7:31 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:31am. ingresa la niña Maria Paula. Pinzon Fonseca en compañia. de su padre. Oscar Pinzon y quien se identifica con. CC 79946683 de Bogota y quien manifiesta. que la niña dormio. bien y que por eso la trae al jardin." se le sugiere al. señor. que lo importante. es que la lleve a control medico para que sea valorada. por un medico y genere certificación. Se socializa y Firma novedad dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del. 3. de Julio que se encuentra sin firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	79946683

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
5 Julio 2024	7:38 am	Hogar	Siendo las 7:38am. el señor Oscar Pinzon padre de la niña. Maria. Paula Pinzon Fonseca. e identificado con CC 79946683 de Bogotá realiza llamada telefonica para informar que "el dia de hoy. la. niña no asiste debido a que. la salida de los niños es al medio dia y no cuenta con tiempo a esa hora para recogerla", de igual manera informa que la niña esta bien., se le sugiere a don Oscar informar cualquier situacion que. se presente con la niña y se realiza lectura de la novedad la cual acepta. a conformidad, en este punto termina la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-Jardin3 NUIP: 1023052588 NIÑA O NIÑO: Maria Paula Pinzo Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aleida Fonseca - Oscar Pinzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8 Julio 2024	7:35 am	Hogar	Siendo las 7:35am el señor Oscar Pinzon padre del niño (Maria) Paula Pinzon Fonseca. e identificado con CC 79946683 de Bogotá realiza llamada telefonica para informar que "el 6 de Julio lleva a la niña al medico y le dieron incapacidad del 6 al 10 de julio. por rinofaringitis y que envio la incapacidad al correo como soporte." se le sugiere al señor Oscar informar oportunamente cualquier eventualidad que se presente con la niña, se le realiza lectura de la novedad con la información dada la cual acepto a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Oscar Pinzon

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10 Julio 2024	15:41 pm.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 15:41 la psicologa de equipo interdiciplinar de la SDIS informa a la profesional Mónica mendivelso que el dia de hoy realizaron visita domiciliaria a la casa de la niña Maria Paula Pinzon Fonseca. para seguimiento y acompañamiento a entorno familiar de las niñas y su familia para al realizar la misma es fallida debido a que la familia no se encontraban en el domicio y otros motivos relacionados en el acta que se anexa a la historia social con la misma fecha, ademas informa que se interpone PQRS a supe salud a la EPS sura para la garantia de derecho en salud de la niña, se socializa y firma novedad la psicologa Diana Moreno.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Diana Moreno Psicologa 1014032839.

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
	X							X				

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11. Julio 2024.	7:38 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:38 a.m. ingresa al jardin infantil la niña Maria Paula. Pinzon Fonseca en compañia de su mamá la señora Aleida Fonseca y quien se identifica con CC 24668298 de Paipa y quien informa que "las niña esta muy bien y que el dia de hoy completo su incapacidad. medica y tratamiento." Se le solicita soporte original de la incapacidad pero no lo lleva. Se socializa y firma novedad a la señora. Aleida y se da por terminada la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Aleida Fonseca 24668298

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
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11. Julio 2024.	16:12 pm	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 16:12 pm. se realiza novedad de seguimiento a la niña Maria Paula. Pinzon Fonseca, atendiendo al alcance de la edicadora Especial de la SDIS Cristina Contreras y se le entrega la niña a la señora Aleida Fonseca quien se identifica con CC 24668298 de Paipa y actuando como madre y se le informa que. el dia de hoy la niña lo unico que consumio fue la mantecada de las once que. durante el almuerzo y desayuno no consumio nada, ademas que estuvo susceptible irritable y maneja niveles de ansiedad muy altos lo que provoco que mordiera y rompiera varios objetos como maletas, rompecabezas y juguetes del aula. Se socializo novedad a la señora Aleida y ella acepta quedando al tanto de lo informado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Aleida Fonseca Rodriguez

Recomendaciones de la consulta

Orden : 1695-197603900

IPS Atiende : (1695)JAVESALUD **NIT.** 830018305

Paciente : MARIA PAULA PINZON FONSECA **Identificación :** RC 1023305258

N°	Fecha	Recomendación
1	2024/07/06	favor levantar tope de optometria
2	2024/07/06	SE DA INCAPACIDAD A APRTIR DE HOY 6 DE JULIO POR 5 DIAS AL10 DE JULIO 2024 DX RINOFARINGITIS VIRAL
3	2024/07/06	Puedes tramitar tus órdenes derivadas de la consulta escribiéndolos al WhatsApp 317 5180237, opción 3-1

Profesional : MARIA LUCIA CASTAÑEDA DAGUER

Identificación : CC 52862217

Registro : 250082

Imprime : MARICSDA **Fecha :** 2024/07/06

IPS : JAVESALUD

I052582217F240706I102335286

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1023305258 NIÑA O NIÑO: Maria Paula Pinzon Fonseca.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aleida Fonseca - Oscar Pinzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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 NOVEDAD
12 Julio 2024	16:31 pm	Jardin. Infantil FANA.	Siendo las 16:31 se entrega la niña Maria Paula Pinzon Fonseca. al señor. Oscar Pinzon quien se identifica con CC 79946683. de bogotá y quien es el padre de la niña; se le informa que hoy nuevamente no consumio los alimentos ofrecidos en el jardín, unicamente el pan de las onces, en la parte comportamental estuvo un poca mas regulada. y se estuvo al tanto de que mordiera la menos cantidad de objetos del aula para evitar incidentes. Se socializa y Firma novedad al señor Oscar dandola por terminado al dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2.	Oscar Pinzón 79946683

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
15 Julio 2024	9:12 am	Hogar.	Siendo las 9:12am. el señor Oscar Pinzon padre de la niña Maria Paula Pinzon Fonseca e identificado con CC 79946683 de Bogota, realiza llamada telefonica al jardin infantil para informa que "profe como es dia civico pense que no habia jardin, entonces me quedo en la casa con la niña que ella esta muy bien" se le sugiere al señor informar cualquier eventualidad con respecto a la niña oportunamente al jardin, se realiza lectura de la novedad con la información dada la cual acepta a conformidad, en este punto se termina la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	No aplica.

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
16 Julio 2024.	7:18 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:18 am ingresa al jardin infantil FANA la niña Maria. Paula Pinzon Fonseca. en compañia de su padre el señor Oscar Pinzon quien se identifica con CC 79.946.683 de Bogota y quien comunica; "el dia de ayer pense que no tenia jardin por lo del dia civico, entonces nos quedamos en la casa". se socializo y Firma. novedad el señor Oscar dando CIERRE a la misma, ademas se aclara que esta novedad soporta la del 15de Julio que se encuentra sin firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2.	Oscar Pinzón 79.946683.

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
16 Julio 2024	16:32	Jardin. Infantil FANA	Siendo la 16:32 pm se realiza la entrega de la nina Maria Paula Pinzon. Fonseca al señor Oscar Pinzon quien se identifica con CC 79946683 de Bogota, y se le informa que nuevamente los alimentos que consumio la niña fueron pocos, en el desayuno se comio la mogolla integra a la hora del almuerzo la torta de yuca. y en las onces el Yomis, tambien se le informa que animicamente estuvo bien, regulada y durmio sobre las 11 de la mañana casi una hora completa. Se realiza lectura y socialización de la novedad la cual firma terminando la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Oscar Pinzón 79946683

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin NUIP: 1023305358 NIÑA O NIÑO: Maria Paula Pinzon Fonseca.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aleida Fonseca - Oscar Pinzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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 Julio 2024	6:30 am	Hogar.	Siendo las 6:30am el señor Oscar Pinzon padre de la niña Maria Paula Pinzon Fonseca e identificado con CC 79946683 de Bogotá realiza llamada telefonica para informar que la niña no asistira el dia de hoy al jardin debido a que tiene programada cita medica junto con su hermana, pero no se acuerda que especialidad tambien informa que la niña esta bien, se le sugiere a don Oscar informar oportunamente cualquier situación que se presente con la niña, se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad dando por terminada el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 5	6	7	8	X 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 Julio 2024	7:12 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:12am ingresa al jardin infantil la niña Maria Paula Pinzon Fonseca en compañia de su padre Oscar Pinzon y quien informa que "la niña ingresa bien pero no traje los que me dieron en el medico se me olvido." se le sugiere a don Oscar traer los certificados medicos y las remisiones requeridos por el equipo interdisciplinar para cumplir acuerdos. se socializa y firma novedad a don Oscar dando terminada 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
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Oscar Pinzon 79946683

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	X 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 Julio 2024	16:41 pm	Jardin Infantil FANA	Siendo las 16:41 am. se le informa al señor Oscar Pinzon padre de la niña Maria Paula Pinzon Fonseca. e identificado con CC 79946683 que durante el dia los alimentos que consumio la niña fueron. medio pan rayaldrado. en el desayuno, en el almuerzo no. probo ninguno de los alimentos. afectados porque sobre media una etiqueta que rompio de su chaqueta y en los onces se tomo el. Kumis, ademas se le informa que durante el dia no durmio por. lo cual esta muy irritada en el momento. se socializa y firma novedad a Don Oscar.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Oscar Pinzon 79946683.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024.	7:18 am.	Hogar.	Siendo las 7:18am el señor Oscar Pinzon. padre de la niña Maria Paula Pinzon Fonseca e identificado con CC 79946683 de Bogotá, realiza llamada telefonica para informar que "la niña estan con. tos y malestar estomacal y muy congestionadas por lo cual ni hoy ni mañana 22 y 23 de Julio no la voy a enviar al jardin" se le recomienda que por favor consulte con su servicio medico de. la EPS para que la niña no presente complicaciones e informar. oportunamente al jardin infantil, se le realiza lectura de. la novedad con la información dada la cual acepto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	No aplica.

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin 3 NUIP: 1023305258 NIÑA O NIÑO: Maria Paula Pinzon Fonseca.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aleida Fonseca - Oscar Pinzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: No aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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 NOVEDAD
29. Julio 2024.	7:38 am.	Hogar.	Siendo las 7:38 am. el señor Oscar Pinzon padre de la niña Maria Paula Pinzon Fonseca. realiza llamada telefonica al jardin infantil para. informar que. "la niña continua con mocha tos, congestion y diarrea. ademas estan con tratamiento con antibioticos por lo cual esta. semana la mantendre en la casa y si se puede el lunes. 29 de. Julio volveria al jardin." se le sugiere nuevamente al señor. consultar con el medico de su EPS y hacer llegar certificaciones al. jardin. para que de esta manera se soporte las constantes inasistencias de la niña, se realiza lectura de la novedad la cual acepta a conformidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	No aplica.

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
29 Julio 2024.	7:51 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:51 am ingresa la niña Maria Paula Pinzon Fonseca en. compañia de su padre. el Señor Oscar Pinzon. quien se identifica con CC 79946883 de Bogotá y quien comunica lo siguiente, "la niña ya esta. mejor, ya no esta con medicamentos y esta sin sintomas despues de la semana que se cuido en casa" Se socializa y firma novedad. al señor Oscar, terminando la novedad del dia de hoy y se aclara que esta novedad soporta las novedades de los dias 22 y 24 de Julio

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Oscar Pinzón 79946883

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

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

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 UNIDAD OPERATIVA: RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: _____

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: _____

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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 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

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

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

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin 3 NUIP: 1031857260 NIÑA O NIÑO: Dolce Maria Polanco Garzon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Polanco Garzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2 Julio 2024.	7:40 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:40 am, ingresa la niña Dolce Maria Polanco Garzon en compañia de su acudiente la señora Aurora Garzon quien se identifico con CC 28955125 de Santa Isabel, quien informa que "la niña se encuentra muy bien, que no presenta molestia en su pierna y que esta a la espera de la cita de pediatria el proximo 9 de Julio para renovar las ordenes" se socializa novedad a la señora Aurora y se le recomienda que mantenga el jardin informado de cualquier situacion que se presente con la niña, en este punto se termina la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2	Aurora Garzon 28955125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3 Julio 2024.	7:38 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:38 am ingresa la niña Dolce Maria Polanco Garzon en compañia de su acudiente. Aurora Garzon quien se identifica con CC 28955125 de Santa Isabel quien manifiesta "que la niña esta bien se mueve con normalidad y esta a la espera de la cita la otra semana" se realiza socializacion y firma de la novedad del dia de hoy a la señora Aurora dandola por finalizada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mònica Mendivelso Profesional AP2.	Aurora Garzon 28955125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3 Julio 2024.	10:00 am.	Jardin. Infantil FANA "Parque de Colores"	Siendo las 10:00 am la niña Dolce Maria se encontraba jugando en el parque de colores despues del desayuno junto a sus compañeros de Pre-jardin 3. y su profesional Mònica Mendivelso, ella se encontraba subiendo por una de las escaleras para poder lanzarse del rodadero cuando al intentar subir pisa el delantal enredandose y deslizandose hacia abajo provocandose un golpe en la boca al chocarse con uno de los peldaños, la profesional que la acompañaba, automaticamente la auxilia y le revisa el labio. evidenciando una herida en el labio superior al interior de la boca

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.	y le brinda los primeros auxilios lavando la boca con agua para retirar la sangre. y observando cualquier otra reaccion en ella, al solo observar la herida y al estar la niña conciente, ella se dirige a la responsable del servicio Francia Rodriguez Suescun en donde se procede a llamar a la mama la señora Diana Polanco quien se identifica con CC 1031802956 de San Martin, quien se le informa de la situación. y accede a la activación de la poliza de accidentes y se trasladaria inmediatamente al jardin. Posteriormente se realiza llamado a la aseguradora. "Seguros de.

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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-Jardin NUIP: 1031857260 NIÑA O NIÑO: Dolce Maria Polanco Garzon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Polanco Garzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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 NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica.	pida. del estado" en donde atiende la llamada el asesor Julian. Lopez quie recibe los datos de la niña el jardin y la SDIS. y remite a la Clinica la Colina por cercania al jardin y a ser una de las clinicas autorizadas para la atencion, al solicitar. nomero de autorizacion, no lo da ya que la persona que lo debe. solicita es directamente la Clinica; a las 10:32am llega al. Jardin. Infantil la señora Diana y se procede. al traslado. de la niña a la clinica en compañia de la profesional y la. madre. A las 12:54. se retorna. al jardin despues de 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	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	atención medica (esta información se registra en acta respectiva. para el suceso). y al no contar con incapacidad medica. la. niña retoma sus actividades normales siguiendo las recomendaciones hechas por la pediatra, tales como evitar alimentos muy calientes, salados o acidos y aplicar en la zona hielo. para lo cual se le da una paleta despues de almuerzo para que le ayude a desinflamar. A las 4:40pm. se realiza la entrega de la niña a la señora Diana Polanco madre de la niña quien. se le informa que la niña no presento dolor en el labio que.

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.	consumio sus alimentos con normalidad. y que segun las observaciones de la doctora el labio esta inflamado por el golpe. Se socializa novedad y Firma la señora Diana Polanco dando por terminada la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2.	Diana Polanco 1031842456

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4 Julio 2024.	7:38 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:38 am. ingresa la niña. Dolce Maria Polanco Garzon en. compañia. de su acudiente Aurora Garzon quien se identifica. con CC. 28955125 de. Santa Isabel quie informa que "la niña durante. la noche no presento dolor, comio normalmente y que lo unico que. tiene es inflamado el labio por el golpe que le estan aplicando. la crema indicada y hielito como dice las recomendaciones del. medico" ademas se recomienda que informe oportunamente. cualquier eventualidad que se presente con la niña., se. socializa y Firma novedad. la señora Aurora Garzon.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2.	Aurora Garzon 28955125

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1051857260 NIÑA O NIÑO: Dulce Maria Polanco Garzon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Polanco Garzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4 Julio 2024	16:38 pm	Jardin Infantil FANA	Siendo las 16:38 pm se entrega a la señora Aurora Garzon acudiente de la niña Dulce Maria Polanco Garzon e identificada con CC 28955125 de Santa Isabel quien se le informa que la niña estuvo durante el dia. muy bien que consumió sus alimentos con normalidad. y realizo las experiencias del dia, ademas no manifesto dolor. ni molestia y se obseva un buen proceso de cicatrización. al estar el labio un poco desinflamado. Se socializa y firma novedad del dia de hoy a la señora Aurora Garzon.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Aurora Garzon 28955125

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
5 Julio 2024.	7:35 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:35am ingresa al jardin infantil la niña Dulce Maria Polanco Garzon en compañia de su acudiente Aurora Garzon quien se identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien informa que "para el dia de hoy la niña ya esta muy desinflamada que no presenta dolor y esta a la espera de la cita del a' para que la pediatra la revice muy bien" Se socializa y Firma novedad la señora Aurora del dia de hoy dandola por terminada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2.	Aurora Garzon 28955125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 Julio 2024.	13:02 pm	Jardin Infantil FANA	Siendo las 13:02pm se entrega la niña Dulce Maria Polanco. a su acudiente Aurora Garzon. quien se identifica con CC. 28955125 de Santa Isabel. y quien se le informa que la. niña realizo sus actividades con total normalidad que. su labio esta muy bien se ha desinflamado aun más y. no le presenta ninguna molestia para hablar o comer. Se socializa y firma. novedad a la señora Aurora dando. por terminada el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Aurora Garzon 28955155

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
8 Julio 2024.	7:28 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:28 am se recibe la niña Dulce Maria Polanco. quien ingresa con su acudiente la señora Aurora Garzon y quien se identifica con CC 28955155. de Santa Isabel quien. informa que "la niña durante el FINde semana estuvo muy bien. y que esta totalmente desinflamada que solo le queda una. linea blanca en el labio en la parte interna y que no ha. presentado ninguna molestia, come y se mueve con normalidad" Se socializa y Firma novedad la señora Aurora Garzon. dando por terminada 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
Mónica Mendivelso Profesional AP2	Aurora Garzon 28955155

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardín NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Dulce María Polanco Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Polanco Garzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
8 Julio 2024	16:32 pm.	Jardín Infantil FANA	Siendo las 16:32pm se entrega la niña Dulce María Polanco Garzon a la señora Diana Marcela Polanco Garzon quien se identifica con CC 1031802956 de San Martín y quien se le informa que la niña durante el día no presento ninguna molestia que realizo sus actividades con normalidad y el proceso de cicatrización. al no evidenciar inflamación enrojecimiento o herida. Se socializa y firma novedad la señora Diana dando por terminada por el día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Diana Polanco 1031802956

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
9 Julio 2024	8:35 am	Jardín Infantil FANA	Siendo las 8:35am ingresa la niña Dulce María Polanco al jardín infantil en compañía de su mamá la señora Diana Polanco quien se identifica con CC 103180 2956 de San Martín y quien informa que: "Acabamos de salir de consulta de pediatría con la EPS y la pediatra me dijo que la niña esta muy bien, le miro el labio y ya esta perfecto, le envió desparacitante, citaminas y hierro, además la orden revocada para la radiografía para ver como sano la pierna", teniendo en cuenta esto se le solicita el certificado medico para soportar la novedad y como certificado medico dando CIERRE al accidente reportado el 3 de Julio al tener la niña una recuperación satisfactoria. Se socializa y firma novedad a la señora Diana. P.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Diana Polanco 1031802956.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
10 Julio 2024.	7:38 am	Jardín Infantil FANA.	Siendo las 7:38 am ingresa la niña Dulce María Polanco en compañía de su acudiente Aurora Garzon quien se identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien manifiesta que "la niña esta muy bien, todo esta normal en la casa come juiciosa y se mueve bien, estamos esperando que la mamá le saque la cita de la radiografía". Se le sugiere a la señora Aurora informar cualquier eventualidad que se presente oportunamente y se socializa novedad la cual firma y se realiza terminación por el día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica. Mendivelso Profesional APJ	Aurora Garzon 28955125.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Julio 2024.	7:38 am	Jardín Infantil FANA	Siendo las 7:38 am ingresa la niña Dulce María Polanco en compañía de su acudiente Aurora Garzon. e identificada con CC 28955125 de Santa Isabel y quien informa que "la niña esta muy bien no tiene dolor alguno y traigo orden de la radiografía que dieron en el medico para que sepan que ya toca que la mamá saque la cita" se le recibe la copia de la orden y se anexa a la novedad para soportar el seguimiento. Se socializa y firma novedad a la señora Aurora dando por terminada la novedad del día de hoy.

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

CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS

CERTIFICADO MÉDICO No. 7895411

Centro Medico Suba Al Paso EPS Sanitas - NIT. 9010416913
Cll 145 # 103b-65 Piso 3 C.Comercial Al Paso.Teléfono: 3759000
Nombre: DULCE MARIA POLANCO GARZON
Identificación: RC 1031857260 - Sexo: Femenino - Edad: 3 Años

BOGOTA D.C.
09/07/2024, 08:06:49
Contrato E.P.S Sanitas: 10-9129520-1-2

CERTIFICADO MÉDICO

Peso: 14.4 kg Talla: .96 m IMC: 15.63 kg/m2 Perímetro cefálico: 50 cm Perímetro del brazo: 16 cm No asiste a programa de crecimiento y desarrollo

Indicadores antropométricos

IMC/Edad: No Aplica (Verificar con P/T). Perimetro Cefálico/Edad: Normal. Peso/Edad: Peso adecuado para la edad. Peso/Talla: Peso adecuado para la talla. Talla/Edad: Riesgo de Talla Baja.

Certifico que el paciente cuenta con un esquema de vacunación__al día Para la edad, de acuerdo al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).
Por lo anterior se considera que el paciente en mención, puede convivir en comunidad y realizar las actividades académicas y físicas para su edad.
Del mismo modo se certifica que asistió a la consulta de Crecimiento y Desarrollo, donde recibió información sobre micronutrientes, se desparsita, vitamina A y sulfato ferroso.
En el momento sin alteraciones auditivas agudas que ameriten audiometría.
No evidencio alteraciones visuales en el momento de la consulta.

MÉDICO

Daniela Alejandra Tolosa Quintero - Pediatria
CC 1019062957 - RM. 1019062957

Original

- Impreso: 09/07/2024, 08:07:00

Impresión realizada por: datolosa

Recibido 9 de Julio 2024 Mendivelso

Recibido 9 de Julio 2024. Mónica Mendivelso

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin3 NUIP: 1031837260 NIÑA O NIÑO: Dulce María Polanco Garzon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Polanco Garzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12 Julio 2024.	7:48 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo los 7:48 am ingresa al jardin infantil la niña Dulce Maria. Polanco en compañia de su acudiente Aurora Garzon y quien se identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien 28955125 de Santa. Isabel y quien comunica que "la niña esta bien y no tiene dolor o molestia alguna en su pierna y toca esperar que la mamá saque la cita pero ahora no se cuando porque se quedo sin trabajo" se le sugiere a la señora Aurora intentar solicitar la cita y mantener. el jardin infantil informado, se socializa y firma novedad, a la señora Aurora dando por terminada la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP1	AURORA GARZON 28955125

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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 Julio 2024	7:41 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:41 am ingresa al jardin infantil la niña Dulce maria. Polanco en compañia de su acudiente Aurora Garzon quien se identifica con CC 28955125 de. Santa Isabel. y quien manifiesta lo. siguiente" la niña esta muy bien profesora no muestra ningun molestia en su pierna. y la mamá cuando tenga tiempo. le saca la cita para la radiografia" se le recomienda a la señora informar cualquier situación. oportunamente al jardin. se socializa y firma novedades la señora Aurora y en este. punto se finaliza la novedad del dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional. AP1	Aurora Garzón 28955125

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
16 Julio 2024	7:28 am	Jardin. Infantil. FANA	Siendo las 7:28am. ingresa al jardin infantil la niña Dulce Maria Polanco en compañia de su acudiente Aurora Garzon quien se identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien informa" "profe la niña viene bien como todos los dias y toda esperar que la mama le saque la cita para la radiografia" se le sugiere a la señora. Aurora mantener el jardin infantil de cualquier situación que se presente con la niña. oportunamente. Se socializa y firma novedad a la señora. Aurora dando por terminada por el dia de hoy,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP1	Aurora Garzón 28955125

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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 Julio 2024	7:21 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo los 7:21 am ingresa. la niña Dulce Maria Polanco Garzon en. compañia de su acudiente Aurora Garzon quien se identifica con cc 28955125 de Santa Isabel. y quien comunica que la mama no ha. podido sacar la cita de la radiografia pero ella esta bien. porque no se queja y puede hacer todo con normalidad" se le sugiere a la señora Aurora continuar manteniendo el Jardin informado de cualquier novedad que se presente con la. niña, se socializa y firma novedad a la señora Aurora. dandola por terminada por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional AP1.	Aurora Garzón 28955125.

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-jardin3 NUIP: 1031837260 NIÑA O NIÑO: Dolce Maria Polanco Garzon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Polanco Garzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Mendivelso

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 NOVEDAD
18 Julio 2024	7:12 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:12am. ingresa. la niña Dolce Maria Polanco Garzon. en compañia de su acodiente la señora. Aurora Garzon y quien se identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien informa que. "la niña esta muy bien profe y toca esperar que la mama saque la cita de la radiografia, porque esta trabajando por turnos de 24 horas y no le pagueda mucho tiempo", se le. sugiere a la. señora. Aurora que informe cualquier eventualidad que se presente con la niña oportunamente. Se socializo y firma novedad del dia de hoy dando la por terminada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Monica. Mendivelso Profesional APJ	Aurora Garzon 28955125

TIPO DE NOVEDAD	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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Julio 2024	7:18 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:18 am ingresa el nina Dolce Maria Polanco en. compañia de su acudiente la señora Aurora Garzon y quien se. identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien comunica que "profe la cosa esta complicada. porque la mama de la niña no ha podido pagar la seguridad social porque no tiene. plata y no le han pagado el sueldo y tampoco puede sacar citas en la EPS" se le sugiere a la señora Aurora continuar. informando cualquier eventualidad de la niña y se realiza. socialización y firma de la novedad del dia de hoy"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ	Aurora Garzon 28955125

TIPO DE NOVEDAD	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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23 Julio 2024	7:21 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:21am. ingresa la niña Dolce Maria Polanco en. compañia de su acodiente la señora Aurora Garzon quien. se identifica con CC 28955125 de Bogota Isabel y quien. comunica que "la niña esta bien y pues toca esperar. que se arreglen las cosas para poder sacar la cita" se. sugiere a la señora Aurora. Continuar informando oportu-namente cualquier novedad de la niña. Se socializa y. Firma. novedades del dia de hoy a la señora Aurora dando fin por el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional APJ.	Aurora Garzon 28955125

TIPO DE NOVEDAD	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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Julio 2024	7:21 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:21 am ingresa al jardin. infantil. la niña Dolce Maria Polanco en compañia de su acodiente la señora Aurora Garzon. quien se. identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien comunica "la niña. sigue bien como todos los dias" y falta que la mama pague lo que debe para que pueda. pedir la cita a radiologia" se le sugiere a la. señora informar cualquier. eventualida que se presente con la. niña y se realiza socialización y firma. la señora Aurora dando fin por el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional	Aurora Garzon 28955125

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Prejardin 3 NUIP: 1031837260 NIÑA O NIÑO: Dulce Maria Polanco Garzon.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Polanco Garzon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Mendivelso

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
25 Julio 2024	7:12 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:12am ingresa la niña Dulce Maria Polanco en compañia de su acudiente la señora Aurora Garzon quien se identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien informa que "la niña esta muy bien profe, falta haber dando la mamá puede sacar las citas cuando pague la seguridad social" se le solicita a la señora Aurora informar cualquier situación oportunamente. se socializa y firma novedad la señora Aurora. dando por terminada la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional API.	Aurora Garzon 28955125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Julio 2024.	7:28 am.	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:28 am ingresa la niña. Dulce Maria Polanco en. compañia de su. acudiente la señora Aurora Garzon quien se. identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien comunica" profe la niña entra bien a ella no le volvio a doler su pierna y toca seguir esperando. porque no se ha podido conseguir la plata para pagar la seguridad social y asi sacar. la cita" se socializa y firma novedad la señora Aurora. dando por terminada la novedad del dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional API	Aurora Garzon 28955125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Julio 202	7:18 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:18 am ingresa la niña Dulce Maria Polanco Garzon en compañia de su acudiente la señora Aura Garzon quien se identifica con CC 28955125 de santa Isabel y quien se identifica con CC 289 Manifiesta que "aun la mama no puede pagar la seguridad social y como cuenta con un contrato de prestación de servicios le toca pagar primero para despues pagar el seguro," se le sugiere a la señora Aurora mantener el jardin informado si ocurre alguna eventualidad, se socializa y firma novedad del dia de hoy la señora Aurora dandola por terminada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional API	Aurora Garzon 28955125

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Julio 2024.	7:21 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:21 am. ingresa la niña Dulce Maria Polanco Garzon en compañia de su acudiente la señora Aurora Garzon y quien se identifica con CC 28955125 de Santa Isabel y quien informa" la niña esta muy bien profe ella corre y se mueve normal, pues toca esperar que haya plata para poder pagar la seguridad social y asi sacar la cita de la radiografia" se le sugiere a la señora Aurora. continuar informando cualquier situación que se presenta con la niña oportunamente, se socializa y firma novedad la señora Aura dandola por finalizada el dia de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mónica Mendivelso Profesional API	Aurora Garzon 28955125

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 Suba UNIDAD OPERATIVA: FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Pre-Jardin3 NUIP: 1031857260 NIÑA O NIÑO: Dulce Maria Polanco Garzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Polanco Garzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aurora Garzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mònica Mendivelso

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X6	7	8	X9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31 Julio 2021	7:31 am	Jardin. Infantil FANA	Siendo las 7:31am ingresa la niña Dulce Maria Polanco Garzon en compañia de su acudiente la señora Aurora Garzon y quien se identifica con CC 28955125 de Santa Isabel. y quien comunica que "la mama ya pago la seguridad social y va a mirar la programación de las semanas del otro mes para que pueda sacar la cita de radiografia" se le aclara a la señora que por el buen estado de salud de la niño se realizara el seguimiento dos veces a la semana y se espera el diagnostico para culminar el mismo, se socializa y Firma novedad la señora Aurora dando por terminada la novedad del dia de hoy.

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

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

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

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