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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1016121615 NIÑA O NIÑO: Teylor Nathán Herrera Barragan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Barragan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Barragan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
021 Dic/ 2024	8:19	Hogar del Partiapante	La Profesional en atención se comunica con la Sra. Andrea Barragan quien informa que el participante está bien de salud, sin embargo, para hoy tiene programada una cita de Audiometría a las 9:00 am en el Túnal, envía orden médica por medio digital que así lo confirma. y se constata que es un procedimiento "Audiometría de tonos puros aereos y oseos con enmascaramiento, audiometría total", dada la hora de la cita y que la jornada de hoy en el jardín es hasta las 12:30, el partiapante no asistirá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención	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
031 Dic/ 2024	8:30	Hogar del partiapante	La profesional en atención se comunica con la Sra. Andrea Barragan al número 3115774420 quien informa que el día de hoy el partiapante no asistirá ya que ella tuvo una reunión en el colegio de la hija, indica que el día de mañana asistirá habitualmente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención	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
04/ Dic/ 2024	7:30	JI Color Kids	Ingresa el participante en compañía de la madre la Sra Carolina Barragan quien informa que el partiapante ha estado bien de salud, se ha alimentado adecuadamente, al observarlo se ve un poco somnoliento pero en aparente buen estado de salud. "finaliza novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención.	Andrea Barragán : 1016028765

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

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

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

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JF Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1.105.794.633 NIÑA O NIÑO: Jonatán Samuel Henao Loaiza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Loaiza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Henao PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/ DIC/ 2024	8:16	Honda, Tolima	La profesional en atención se comunica con la Sra Luisa Loaiza al número 3227265350 quien informa que Jonatán (el participante) se encuentra en Honda, Tolima en la Casa de los bisabuelos, está siendo cuidado por ellos y un tío materno, en el lugar se encuentra con el hermano. "Se encuentra mejor en su área genital, se esta dejando sin pañal" refiere la madre. "En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Johana Vargas Profesional en atención	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
03/ DIC/ 2024	10:36.	Honda, Tolima.	El día de hoy la Sra. Luisa Loaiza manifiesta "El niño amaneció bien, esta mejor de su cola, juega y esta feliz compartiendo con mis abuelos y mi tío". En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/ DIC/ 2024	13:00	Honda, Tolima.	La profesional en atención se comunica con la Sra. Luisa Loaiza por medio de whatsapp al número 3227265350, se le pregunta por el participante y refiere "Profe esta contento con mis abuelos, esta bien de salud, ha comido bien y jugó con el hermano". "En este punto finaliza la novedad"

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/ DIC/ 2024	9:45	Honda, Tolima	La profesional en atención se comunica con la Sra. Luisa Loaiza quien indica que el participante ha estado bien de salud, alegre y juguetón refiere sus abuelos, se le pregunta por la dermatitis en el área genital y afirma que le indicaron que esta bien y lo siguen manteniendo sin pañal con el fin de que logre consolidar su proceso de control de esfínteres. "En este punto finaliza la novedad"

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

Escaneado con CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz Garzón
NIVEL: Caminadores 3 NUIP: 1.105.794.633 NIÑA O NIÑO: Jonatán Samuel Henao Loaiza
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Fernanda Loaiza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Henao PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Johana Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
06/ Dic/ 2024	9:22	Honda, Tolima.	El día de hoy la profesional en atención se comunica con la Sra. Luisa Loaiza, quien informo "profe no he podido comunicarme el día de hoy directamente con mis abuelos a la finca porque esta molestando la señal, sin embargo, llame a mi tío" que está cerca y el me hizo el favor de ir y luego me llamó y me dijo que estaba bien, que esta mejor de su cola, está jugando y me informa que ha comido bien. "en este punto finaliza la novedad"

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

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

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

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

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

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

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

Escaneado con CamScanner