	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafael UU UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Deisy Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1033833631 NIÑA O NIÑO Rosalie Salome Perez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenny Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL Jenny Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Enero 2025	09:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy 24/01/2025 la Señora Jenny Parra ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Rosalie Perez por primera vez. y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que su hija ingresa en buenas condiciones de salud y sin golpes, sin embargo se le refiere a la madre que si se evidencia alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención en la Primera I. Deisy Lozano.	Jenny Parra 5732931

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Enero 2025	4:05 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Sobre las 4:05 pm del presente día la Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano le Informa a la Señora Jenny Parra que su hija Salome Perez estuvo bajo observación durante el día y no se presento ninguna novedad, consumio los alimentos con agrado y participo de las dinamicas, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, se da cierre a 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Jenny Parra 5732931

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 Enero 2025	12:16 Pm	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Jueves 30/01/2025 la Señora Yenny Parra ingresa a la unidad operativa debido a que la profesional Deisy Lozano se comunica con ella al numero 3103691388 porque la niña durante la noche estuvo indispuesta y Presenta fiebre en el momento, siendo las 12:15 Pm. se le recomienda a la madre llevar la niña al medico por urgencias a solicitar cita preferiblemente, la niña sale sin golpes ni rasguños de la unidad Operativa, se le hace entrega de Reporte.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención en la primera I. Deisy Lozano.	Jenny Parra 5732931

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Enero 2025	07:20 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 31/01/2025 la Señora Yenny Parra ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Rosalie Perez y le informa a la Profesional Deisy Lozano que la niña el dia de ayer en la tarde estuvo bien, tranquila en casa y no presento fiebre, paso una buena noche, por esta razon asiste hoy con normalidad, sin embargo la niña estara bajo observación durante la jornada y de Presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre de manera inmediata

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Jenny Parra 5732931

Scanned with CamScanner

	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 Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1033833631 NIÑA O NIÑO Rosalie Salome Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenny Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31 Enero 2025	9:00 Pm.	J.I.C Portal de los Suenos	Siendo las 9:00 pm del presente día la Profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Jenny Parra que su hija durante el día estuvo bajo observación y no se presento novedad alguna, estuvo tranquila, no presento fiebre ni se mostro indispuesta, participo con agrado en la actividad propuesta y consumio los alimentos, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni rasguños se da cierre a 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
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano	Jenny Parra 5732931

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Scanned with CamScanner

	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 Rafael Uribe UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1131206749 NIÑA O NIÑO Israel Benjamin Flores

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Saeliz Fernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL Saeliz Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana leal - Deisy lozano

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
23 Enero 2025	08:00 am	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Jueves 23/01/2024 la Señora Saeliz Fernandez madre del niño Benjamin Flores ingresa a la unidad operativa y le comenta a la profesional Deisy lozano que el niño ingresa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños y tambien refiere que consume alimentos variados sin embargo el niño estara bajo observación durante el dia, de evidenciarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre de inmediato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy lozano	SaelizF 6266639

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 Enero 2025	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la profesional Deisy lozano le informa a la Señora Saeliz Fernandez que su hijo Israel Flores durante la jornada estuvo tranquilo y con gran motivación participo de cada actividad propuesta, consumio la totalidad de los alimentos brindados, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud sin golpes ni rasguños. Se cierra 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano.	SaelizF 6266639

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 Enero 2025.	08:20 am	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Miercoles 29/01/2025 la Profesional Deisy lozano se comunica con la Señora Saeliz Fernandez madre del niño Israel Flores al numero 309-2275355 Para saber el motivo de la inasistencia del niño, la madre refiere que el niño amanecio indispuesto, por esta razon decide dejarlo en casa para tenerlo bajo observación, se le recomienda llevarlo al medico si no mejora en el transcurso del dia, se le

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
N/A	N/A	N/A	Informa a la Señora Saeliz Fernandez que la información brindada esta siendo registrada bajo novedad la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano	NO aplica

Scanned with CamScanner

	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: Puente U.J. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Comunadores NUIP: 1131206249 NIÑA O NIÑO: Israel Benjamin Flores

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Saeliz Fernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Saeliz Fernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dianila Leal

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
30 Enero 2025	12:30 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 30/01/2025 la profesional Deisy Lozano se comunica con la Señora Saeliz Fernandez madre del niño Israel Flores al numero celular 3112275255 para saber sobre el estado de salud del niño, la Señora Saeliz Fernandez refiere que hoy se encuentra mucho mejor, no lo llevo al medico ya que no lo vio necesario y decidio dejarlo en casa para tenerlo bajo su observación, responde que el dia de mañana 30/01/2025 el niño

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
N/A	N/A	N/A.	asistira con normalidad, se le informa a la Señora Saeliz Fernandez que todo lo que manifesto en la llamada esta siendo registrada bajo novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza 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
Profesional de atencion a la Primera I. Deisy Lozano.	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Enero 2025	07:40 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 31/01/2025 la Señora Saeliz Fernandez, ingresa a la unidad operativa en compañia de su hijo Israel Flores y le comenta a la profesional Deisy Lozano que el niño ayer durante la tarde y la noche estuvo bien de salud, por esta razon asiste hoy con normalidad, sin embargo el niño estara bajo observación en el transcurso del dia, de evidenciarse al niño indispuesto nos comunicaremos con la madre de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Saeliz F 62666639

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Enero 2025	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Saeliz Fernandez que su hijo estuvo bajo observación en el transcurso de la jornada y no se presento novedad alguna con animo participo de las actividades y consumio la totalidad de los alimentos, se le socializa a la Señora Saeliz Fernandez las novedades realizadas el dia 29 y 30/01/2025 con las cuales esta de acuerdo, el niño sale del jardin bien de salud y sin golpes. se cierra 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
Profesional de atención a la primera Infancia	Saeliz F

Scanned with CamScanner

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

NIVEL: Prim. NUIP: 1016755934 NIÑA O NIÑO: Aura Gabriela Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Vega

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Enero 2025	09:30 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 24/01/2025 la Señora Nataly Vega ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Aura Rodriguez. Por primera vez y le informa a la Profesional Deisy Lozano que la niña ingresa en buenas condiciones, que consume variedad de alimentos y sin golpes, sin embargo en el transcurso del día estara bajo observación de Presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre de inmediato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Nataly Vega. 1000578751

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Enero 2025	4:03 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:03 pm del Presente día la profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Nataly Vega que su hija Aura Rodriguez en el transcurso del día estuvo tranquila, consumio los alimentos brindados y Participo con agrado en cada actividad propuesta, la niña Sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y sin golpes. Se da cierre a 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Nataly Vega. 1000578751

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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

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

Scanned with CamScanner

	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 Rafael UN UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1011266653 NIÑA O NIÑO Evelin Rodriguez Fraile

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Zharik Nicol Fraile.

ACUDIENTE PRINCIPAL Zharik Fraile PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Enero 2025	09:15 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy 24/01/2025 la señora Zharik Fraile ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Evelin Rodriguez y le informa a la Profesional Deisy Lozano que la niña ingresa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños, refiriendo tambien que la niña consume variedad de alimentos, sin embargo la niña estara bajo observación en el transcurso del dia, si se presenta novedad llamaremos a la madre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	· Zharik 1026551448

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Enero 2025	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa a la señora Zharik Fraile que su hija Evelin Rodriguez durante el dia estuvo bien de salud y animo, gozo cada actividad propuesta y consumió la totalidad de los alimentos brindados, la niña sale en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños se da cierre a 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	· Zharik

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Scanned with CamScanner

	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 Rafael Uribe UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1023993412 NIÑA O NIÑO Deivid Liam Cruz

MADRE,PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Katherine Pinzon

ACUDIENTE PRINCIPAL Diana Delgado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dionila leal - Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 01 2025	07:25 am	JIC (Portal) de los Sueños	Hoy lunes 20/01/2025 la señora Katherine Pinzon ingresa a la unidad operativa en compañía de su hijo Deivid Cruz y le informa a la Profesional Deisy Lozano que el niño ingresa al jardín en buenas condiciones de salud y ánimo, sin golpes ni rasguños. Sin embargo el niño estará bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos de manera inmediata

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano.	KATHERINE PINZON 1001201794

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 01 2025	4:08 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:08 pm del presente día la Profesional Dionila leal le informa a la señora Katherine Pinzon que su hijo Deivid Cruz durante la jornada participó con ánimo en las diversas actividades propuestas, consumió la totalidad de los alimentos brindados, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños. se da cierre a 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	KATHERINE PINZON 1001201794

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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

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

Scanned with 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 Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUP 1016755315 NIÑA O NIÑO Emiliano Bogotá Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Ricardo Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana leal - Deisy lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Enero 2025	07:45 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 20/01/2025 el señor Ricardo Martinez abuelo y acudiente del niño Emiliano Bogotá le informa a la señora Diana leal Profesional de atención a la Primera infancia que el niño ingresa al jardin en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños, sin embargo el niño estara bajo observación en el transcurso del dia. de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de inmediato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano	79253120 De B.t

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Enero 2025	4:10 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo los 4:10 pm del Presente dia la Profesional Deisy lozano le informa al señor Ricardo Martinez abuelo y acudiente del niño Emiliano Bogotá que en el transcurso del dia el niño estuvo tranquilo, consumio con agrado los alimentos brindados y participo de las actividades propuestas el niño Sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños. Se toma 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano	79253120 De B.t.

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
21 Enero 2025	08:00 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 21/01/2025 el Señor Carlos Bogota le informa a la Profesional Martha Torres Vía WhatsApp. que su hijo Emiliano Bogotá no asistira al jardin debido a que su abuela y cuidadora tiene una cita medica y el tiempo no le da para retirar al niño en su horario habitual, Por esta razon decide llevarlo con ella, tambien refiere que el niño se encuentra bien de salud y mañana 22/01/2025 asistira

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
N/A	N/A	N/A	con normalidad, Se le informa al señor Carlos Bogotá que esta información esta siendo registrada bajo novedad la cual Se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano	NO aplica

Scanned with 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 - 20/04/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafael UU UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL caminadores NUIP 1016755315 NIÑA O NIÑO Emiliano Bogota Martinez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Ricardo Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Leal - Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22 Enero 2025	07:47 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 22/01/2025 el Señor Carlos Bogota ingresa a la unidad operativa en compañía de su hijo Emiliano Bogota y le comenta a la profesional Deisy Lozano que el niño ingresa a la unidad operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños. Sin embargo el niño estara bajo observación en el transcurso del día, de presentarse o evidenciarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano T	1072993117.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Enero 2025	04:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del Presente día la profesional Deisy Lozano le informa a la señora Milena Rincon acudiente del niño Emiliano Bogota que en el transcurso del día el niño estuvo bien, tranquilo y consumio la totalidad de los alimentos y participo con agrado en cada actividad propuesta, el niño sale en buenas condiciones de salud, y sin golpes de cierta 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
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano.	Milena Rincon 1023939234.

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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

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

Scanned with CamScanner

	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 Rafael U.V. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Comunadores NUP 1246998859 NIÑA O NIÑO Jeicock Fabian Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Camila Cutiva

ACUDIENTE PRINCIPAL Yairo Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dianila Leal - Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Enero 2025	08:00 am	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy 20/01/2024 la Señora Camila Cutiva ingresa a la unidad operativa en compañía de su hijo Jeicock Ortiz y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que el niño ingresa al jardín en buenas condiciones de salud y ánimo, que consume variedad de alimentos y que no tiene golpes ni rasguños, sin embargo el niño estará bajo observación en el transcurso del día En este punto finaliza 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Camila Cutiva. 1000777180.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Enero 2025	4:00 Pm.	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente día la Profesional Dianila Leal le informa a la Señora Camila Cutiva que su hijo durante la jornada no presento novedad alguna, participo con agrado en las actividades propuestas y consumio la totalidad de los alimentos con agrado, el niño Jeicock Ortiz sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo Se da cierre a 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
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano.	Camila Cutiva 1000777180.

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Scanned with CamScanner

	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: Rafael U. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Comunidades NUIP: 1245080931 NIÑA O NIÑO: Lionel Andres Mujica

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Torrealba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ical - Deisy Lozano

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
20 Enero 2025	8:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 20/01/2025 la Señora Yeniter Torrealba ingresa a la unidad operativa en compañía de su hijo Lionel Mujica y le informa a la profesional Diana Ical que su hijo ingresa a la unidad operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni raspones sin embargo el niño estara bajo observación de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de inmediato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Yenifer 6766987

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
20 Enero 2025	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Sobre las 4:00 Pm del presente dia la profesional Diana Ical le informa a la Señora Yeniter Torrealba que su hijo durante la jornada estuvo tranquilo Participo de las actividades propuestas y consumio la totalidad de los alimentos brindados, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud sin golpes ni raspones se cierra 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Yenifer 6766987

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Juanes RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1206229359 NIÑA O NIÑO Hannah Inmaculada Ojeda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Graciela Escobar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diomila Iml - Deisy Lozano

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
20 Enero 2025	07:30 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 20/01/2025 la señora Rachel ojeda ingresa a la unidad operativa junto a su hija Hannah Ojeda y le informa a la Profesional Deisy Lozano que la niña durante el mes de Diciembre y los dias de Enero la niña estuvo bien, que ingresa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni rasguños, sin embargo la niña estará bajo observación durante la jornada, de Presentarse alguna novedad nos comunicaremos de inmediato con la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano	Rachel Ojeda 6535679.

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
20 Enero 2025	04:07 pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:07 pm del presente día la Profesional Deisy Lozano le informa a la señora Rachel ojeda que su hija Hannah ojeda en la jornada estuvo tranquila, con agrado Participo de las diversas actividades y consumio la totalidad de los alimentos brindados, la niña Sale de la unidad Operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños se da cierre a 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	Rachel Ojeda 6535679.

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
27 Enero 2025	09:23 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 27/01/2025 la profesional Deisy Lozano intenta comunicarse con la señora Alejandra ojeda madre de la niña Hannah Ojeda al numero celular 3208626597 para saber el motivo de la inasistencia de la niña, se insiste en diversas ocasiones y no se logra comunicación, Se procede a llamar a la señora Graciela Escobar al numero 3216920372. Pero tampoco se logra comunicación alguna.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	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
28 Enero 2025	12:35 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 28/01/2025 la Profesional Deisy Lozano Se comunica con la señora Alejandra Ojeda madre de la niña Hannah Ojeda al numero 3208626597 para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la madre refiere que el dia de ayer 27/01/2025 Valoraron la niña y ha estado Indispuesta decidio dejarla en casa para tenerla bajo su cuidado y que mañana 29/01/25 asistira con normalidad. Se le informa a la madre que lo dicho esta siendo registrado como novedad, la cual se le socializara en la unidad Operativa

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	NO aplica

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 Rafael UU UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1206229359 NIÑA O NIÑO Hannah Inmaculada Ojeda

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Alejandra ojeda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dianila Leal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 Enero 2026.	08:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 29/01/2025 la señora Alejandra Ojeda ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Hannah ojeda y le comenta a la Profesional Dianila Leal que la niña ya esta bien de salud, que no ha mostrado molestia en su brazo ni ha presentado fiebre, la madre hace entrega de la fotocopia del carnet de vacunación, la niña estara bajo observación durant el día, Se le socializo la novedad a la madre del día 27 y 28/01/25 esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	6935679.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Enero 2025	4:00 pm	J.I.C Portal de los Sueños.	Siendo las 4:00 pm del Presente día la Profesional Dianila Leal le informa a la señora Alejandra Ojeda que su hija Hannah Ojeda durant el día estuvo en observación y no se Presento novedad alguna, no mostro molestia en su brazo, Participo con animo en las actividades propuestas y consumio la totalidad de los alimentos brindados con agrado, la niña sale en buenas condiciones de salud, del Jardin sin golpes, ni rasguños se cierra 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
Profesional de atención a la Primera Infancia	6935679.

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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 6 Fecha: Memo D2021015300 - 20/01/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Puente U.U. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1022453213 NIÑA O NIÑO Martin Rozo Londoño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andrea Rozo Londoño

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Rozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Enero 2025	07:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 28/01/2025 la Señora Andrea Rozo ingresa a la unidad operativa en compañía de su hijo Martin Rozo y le informa a la profesional Deisy lozano que su hijo ingresa en buenas condiciones de salud y animo que consume la totalidad de los alimentos que se le brinden, tambien que no tiene golpes ni raspones, sin embargo el niño estara bajo observación y de presentarse una novedad nos comunicaremos con la familia de inmediato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy lozano	Andrea Rozo Londoño CC 1007391484

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Enero 2025	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 Pm del presente dia la Profesional Deisy lozano le informa a la señora Andrea londoño que su hijo Martin Rozo durante su primer dia en el jardin estuvo tranquilo, con agrado consumio la totalidad de los alimentos brindados y participo de cada actividad propuesta y ritual de aseo, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni raspones, se cierra 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano	Andrea Londoño. CC 1007391484

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Scanned with CamScanner

	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 Rafael U.V. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1058027S NIÑA O NIÑO Mathias Emmanuel Vargas Mendoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Karolina Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL José de la Paz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dianila Ireal - Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Enero 2025	07:50 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 20/01/2025 la señora Adriana Vargas ingresa a la unidad operativa en compañía de Uso hijo Mathias Vargas y le informa a la profesional Dianila Leal que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud y animo, que consume alimentos variados sin dificulta, el niño ingresa sin golpes ni rasguños sin embergo el niño detasa bajo observación en el transcurso del dia de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano T.	[redacted] 27.895.548

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Enero 2025	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la profesional Dianila Leal le informa a la señora Adriana Vargas que su hijo Mathias Vargas estuvo tranquilo en el transcurso del dia, no se presento novedad alguna, consumio la totalidad de los alimentos brindados con agrado y participo en las actividades propuestas, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y sin golpes se cierra 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
Profesional de atención a la primera I Deisy Lozano.	[redacted] 27.895.548

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
27 Enero 2025.	07:40 am	J.I.C Portal de los Sueños.	Siendo las 07:40 am del presente dia la Señora Adriana Vargas se acerca a la unidad operativa y le comenta a la profesional Dianila Leal que su hijo Mathias Vargas amanecio con malestar estomacal, por esta razon decidio dejarlo en casa para tenerlo bajo observación Se le recomienda llevarlo al medico si no muestra mejora. y Presentar los debidos soportes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano	Adriana Vargas [redacted] 27.895.548

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
28 Enero 2025	10:50 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 28/01/2025 la Señora Adriana Vargas se acerca a la unidad operativa y le comenta a la Profesional Dianila Leal que el niño continua indispuesto, el dia de ayer 27/01/2025 decidio llevarlo al medico en donde le dieron un diagnostico, colitis y gastro enteritis alergicas y dietéticas junto a una formula medica con sales de rehidratación y acetaminofen lo cual se lo debe suministrar por 3 dias, la madre refiere que no le dieron una

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

Scanned with 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 (20210185300 - 20/04/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas S.

NIVEL Caminadores NUIP 1050337375 NIÑA O NIÑO Mathias Emmanuel Vargas Menduza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Adriana Karolina Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL Jose de la Paz. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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
N/A	N/A	N/A	Incapacidad medica pero lo tendra en casa para seguir suministrando los medicamentos formulados, los cuales terminan mañana 29/01/2025 y asi poder traer el niño con normalidad el dia 30/01/2025, la Señora Adriana Vargas hace entrega de la fotocopia del plan de manejo externo y medicamentos POS. En este punto finaliza 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano T.	27895.548

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
29 Enero 2025.	10:00 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:00am del Prsent día la Señora Adriana Vargas se acerca a la unidad operativa y le comenta a la Profesional Diania Leal que su hijo Mathias Vargas el día de hoy termina el tratamiento que ya se encuentra bien y que mañana 30/01/2025 asistira nuevamente al Jardin con normalidad. En este punto finaliza 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	27.895.548

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Enero 2025	09:40 am	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Jueves 30/01/2025 la Señora Adriana Vargas ingresa al jardin en compañia de su hijo Mathias Vargas y le informa a la profesional Diania Leal que el niño Finalizo su tratamiento medico y que ya esta bien de salud, sin embargo el niño estara bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	27.895.548

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Enero 2025	4:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños.	Siendo las 4:00 pm del Presente día la Profesional Diania Leal le informa a la Señora Adriana Vargas que su hijo Mathias Vargas durante el día no presento ninguna novedad, estuvo tranquila, consumio toda alimento proporcionado con agrado y participo de las actividades con animo, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes. Se cierra 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
Profesional de atención a la primera I.	27.895.548

Scanned with 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 Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1243861510 NIÑA O NIÑO Maddison Alexsandra Pinzon Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ingrid Vanessa Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL Ingrid Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 Enero 2025	09:30 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 29/01/2025 la señora Ingrid Gomez ingresa a la unidad operativa en compañia de su hija Maddison Pinzon por primera vez, y le informa a la profesional Deisy Lozano que su hija se encuentra bien de salud, que con facilidad consume variedad de alimentos, sin embargo la niña estara bajo observacion y de presentarse o evidenciarse alguna novedad, nos comunicaremos con la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano T.	· Ingrid Vanessa Gomez · 1014864385

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Enero 2025.	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños.	Siendo las 4:00 pm del presente dia la profesional Deisy Lozano le informa a la señora Ingrid Gomez. que su hija estuvo bajo observación en el transcurso dd dia y no se presento novedad alguna, estuvo tranquila en los diferentes espacios y consumio los alimentos brindados con agrado alguno, Por si sola, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano T.	Ingrid V. Gomez 1014864385

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Scanned with CamScanner

	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: Rafael UU UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Caminadores NUIP: 1070403951 NIÑA O NIÑO: Elias Julio Piña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys Paola Piña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dilia Rosa Montiro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Leal - Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Enero 2025	09:30 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 20/01/2025 la señora Leidys Piña ingresa a la unidad operativa en compañía de su hijo Elias Piña y le informa a la profesional Deisy Lozano que el niño ingresa al jardín en buenas condiciones de salud Uy animo, sin golpes ni rasguños y consumiendo variedad de alimentos, Sin embargo estara bajo observación durante la jornada de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano	Leidis Piña 1065837637

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Enero 2025	4:05 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Sobre las 4:05 Pm del presente día la Profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Leidys Piña que su hijo Elias Piña durante la jornada estuvo tranquilo, participo con animo en cada actividad propuesta y consumio la totalidad de los alimentos brindados, el niño sale de la Unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni rasguños. Se da cierre a 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Leidis Piña 1065837637

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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20210721 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafael U.U UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1033833725 NIÑA O NIÑO Emily Daiana Galindo Orjuela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Brenda Orjuela

ACUDIENTE PRINCIPAL Ricardo Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Diana Leal - Deisy Lozano

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20 Enero 2025	07:25 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 20/01/2024 el señor Ricardo Galindo ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Emily Galindo y le informa a la Profesional Deisy Lozano que la niña ingresa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni rasguños, sin embargo la niña durante la jornada estara bajo observación, de presentarse alguna novedad nos comunicaremos de manera inmediata.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano.			Ricardo Galindo P. 1000993026.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20 Enero 2025	4:03 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:03 Pm del Presente día la profesional Diana Leal le informa al señor Ricardo Galindo que su hija Emily Galindo durante el dia estuvo tranquila logrando participar de las actividades propuestas y consumiendo la totalidad de los alimentos brindados, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni rasguños se cierra 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											
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano			Ricardo Galindo P. 1000 993026.											

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											
N/A	N/A	N/A	No aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
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											
N/A	N/A	N/A	No aplica											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
No aplica			No aplica											

Scanned with CamScanner

	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 Rafael UU. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL Caminadores NUIP 1013728367 NIÑA O NIÑO Mariana Susej Torrealba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luz Mary Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL Luz Mary Duran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Enero 2025	07:20 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 24/01/2025 la Señora Mary Duran ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Mariana Torrealba y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que la niña ingresa bien de salud y animo, sin golpes ni raspones sin embargo la niña estaba bajo observación en el transcurso del dia de evidenciarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Yo, Mary Duran 24.814.399

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Enero 2025	04:10 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 pm del presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa al señor Jesus Torrealba que su hija Mariana Torrealba durante el dia estuvo tranquila lo que le permitio disfrutar de las actividades propuestas. y consumir la totalidad de los alimentos, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni raspones se cierra 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	J.f 25508172

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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

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

Scanned with CamScanner

	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 Rafael Uribe UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: _____

NIVEL Caminadores NUIP 1013728367 NIÑA O NIÑO Mariana Susej Torrealba

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luz Mary Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Mary Duran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Enero 2025	07:20 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 24/01/2025 la Señora Mary Duran ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Mariana Torrealba y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que la niña ingresa bien de salud y animo, sin golpes ni raguños sin embargo la niña estara bajo observación en el transcurso del dia de evidenciarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Yo, Mary Duran 24.814.379.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Enero 2025	04:10 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 pm del Presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa al Señor Jesus Torrealba que su hija Mariana Torrealba durante el dia estuvo tranquila lo que le Permitio disfrutar de las actividades Propuestas y consumir la totalidad de los alimentos, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni raguños se cierra 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	J.f 25508172

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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

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

Scanned with CamScanner

	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: Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Caminadores NUIP: 1033833729 NIÑA O NIÑO: Abby Victoria Guerra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jose Guerra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Antonia Pinto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diamila Leal - Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Enero 2025	09:15 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 20/01/2025 el Señor Jose Guerra ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Abby Guerra y le comenta a la profesional Deisy Lozano que la niña ingresa en buenas condiciones de salud sin golpes ni rasguños, sin embargo la niña estara bajo observación durante el día de presentarse alguna novedad, nos comunicaremos con la familia de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	José Guerra 26.138153

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Enero 2025	4:15 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Sobre las 4:15 Pm del Presente la Profesional Diamila Leal le informa a la Señora Antonia Pinto acudiente de la niña Abby Guerra que en el transcurso del día la niña estuvo tranquila, consumio la totalidad de los alimentos brindados y participo con animo en las actividades, la niña sale del jardin en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños, se da cierre a 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Antonia Pinto CC.52003426

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafael U. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1012479929 NIÑA O NIÑO Elaine Binnela Polido.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Johana Salazar.

ACUDIENTE PRINCIPAL Johana Salazar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diamila Leal - Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 Enero 2025	7:47 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 20/01/2025 la señora Kely Salazar ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Binnela Polido y le informa a la Profesional Diamila leal que la niña ingresa bien de salud sin golpes ni rasguños sin embargo la niñez estara bajo observación de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de inmediato

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Enero 2025	4:03 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:03 pm del Presente día la Profesional Diamila leal le informa a la señora Kely Salazar que su hija Binnela Polido en el transcurso del día participo con agrado en las actividades propuestas y consumio la totalidad de los alimentos brindados la niña sale en buenas condiciones de salud sin golpes ni rasguños se da cierre a 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	Kely Salazar 1033808566

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Enero 2025	09:19 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 27/01/2025 la profesional Deisy Lozano. Se comunica con la señora Kely Salazar. madre de la niña Binnela Polido al numero celular 3332680202 para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la señora Kely salazar refiere que el fin de semana le aplicaron a la niña las Vacunas de los 18 meses y ha Presentado fiebre, esta en casa bajo el Cuidado de su padre, comenta que si hoy

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
N/A	N/A	N/A	muestra mejoria mañana 28/01/2025 asistira con normalidad al jardin, se le informa a la señora Kely Salazar que esta información esta siendo registrada bajo novedad. la cual se le validizara cuando se acerque a la unidad Operativa En este Punto finaliza 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
Profesional de atención a la Primera Deisy Lozano.	NO aplica

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021016309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA: J.C Portal de los Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas.

NIVEL: Caminadores NUIP: 1012499929 NIÑA O NIÑO: Ebine Ginnela Pulido.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Pulido. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Leal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Enero 2025.	07:40 am.	J.I.C Portal de los Suenos	Hoy Martes 28/01/2025 el Señor Luis Pulido ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Ginnela Pulido y le refiere a la profesional Deisy Lozano que la niña ingresa en buenas condiciones de salud, que el día de ayer en la tarde no presento fiebre ni mostro molestia en su brazo. Sin embargo la niña estara bajo observacion, Se le socializa al Señor Luis Pulido la novedad realizada ayer 27/01/25 con la cual esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano	Luis Pulido. 1012499093.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Enero 2025.	4:12 Pm	J.I.C Portal de los Suenos.	Siendo las 4:12 pm del presente dia la Profesional Diana Leal le informa al señor Luis Pulido que su hija Ginnela Pulido estuvo bajo observación en el transcurso del dia y no se presento novedad alguna, consumio los alimentos con agrado, no mostro molestia en su brazo ni presento fiebre, la niña sale de la unidad Operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños Se da cierre a 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
Profesional de atención a la primera I Deisy Lozano,	Luis Pulido 1012499093.

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 Enero 2025	9:00 am.	J.I.C Portal de los Suenos.	Hoy Jueves 30/01/2025. la Profesional Deisy Lozano Se comunica con la Señora Johana Salazar madre de la niña Ginnela Pulido para saber el motivo de la inasistencia de la niña, al numero celular 3332680202, la madre refiere que la niña tiene hoy Cita de Control cargue sobre las 12:30 pm por esta razon no asistira, se compromete presentar los debidos soportes de la cita

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
N/A	N/A	N/A	el dia de mañana se le informa a la Señora Johana Salazar que esta información brindada esta siendo registrada bajo novedad la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza 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
profesional de atención a la primera I Deisy Lozano	NO aplica.

Scanned with 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 Rafael UU UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1033833671 NIÑA O NIÑO Rosalie Salome Perez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenny Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL Jenny Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Enero 2025	09:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy 24/01/2025 la Señora Jenny Parra ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Rosalie perez por primera vez. y le comenta a la profesional Deisy lozano que su hija ingresa en buenas condiciones de salud y sin golpes, sin embargo se le refiere a la madre que si se evidencia alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Jenny Parra 5732931

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Enero 2025	4:05 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Sobre las 4:05 pm del presente día la Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy lozano le informa a la Señora Jenny Parra que su hija Salome Perez estuvo bajo observación durante el día y no se presento ninguna novedad, consumio los alimentos con agrado y participo de las dinamicas, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, se da cierre a 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
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Jenny Parra 5732931

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 Enero 2025	12:16 Pm	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Jueves 30/01/2025 la Señora Yenny Parra ingresa a la unidad operativa debido a que la profesional Deisy lozano se comunica con ella al numero 3103691388 porque la niña durante la merienda estuvo indispuesta y presenta fiebre en el momento, siendo las 12:15 pm. se le recomienda a la madre llevar la niña al medico por urgencias o solicitar cita prioritaria, la niña sale sin golpes ni rasguños de la unidad operativa se le hace entrega de paquete.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Jenny Parra 5732931

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Enero 2025	07:20 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 31/01/2025 la Señora Yenny Parra ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Rosalie Perez y le informa a la Profesional Deisy lozano que la niña el dia de ayer en la tarde estuvo bien, tranquila en casa y no presento fiebre pasó una buena noche, por esta razon asiste hoy con normalidad, sin embargo la niña estara bajo observación durante la jornada y de Presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre de manera inmediata

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Jenny Parra 5732931

Scanned with CamScanner

	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 Rafael U.U. UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1032516688 NIÑA O NIÑO Adelle Samantha Cespedes Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Liliana Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL Liliana Duran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 Enero 2025	07:30 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 30/01/2025 la señora Liliana Duran ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Samantha Cespedes por primera vez y le refiere a la profesional Deisy Lozano que su hija ingresa en buenas condiciones de salud también comenta que la niña consume variedad de alimentos, sin embargo la niña estara bajo observación en el transcurso del día y de presentarse novedad, nos comunicaremos con la madre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano	Liliana Duran cc1033788473

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Enero 2025	4:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente día la Profesional Deisy Lozano le informa a la señora Liliana Duran que su hija Samantha Cespedes durante la jornada estuvo bajo observación y no se presento novedad alguna, consumio todos los alimentos brindados con agrado y participo activamente en las actividades propuestas, la niña sale en buenas condiciones de salud

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano T.	Liliana Duran CC 1033788473

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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	NO aplica

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/01/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1023533608 NIÑA O NIÑO Juan José Florez Triviño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Deisy Daniela Triviño.

ACUDIENTE PRINCIPAL Rocio Marin. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30 Enero 2025	08:00 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 30/01/2025 ingresa a la unidad operativa la Señora Deisy Triviño madre del niño Juan Florez. por primera vez, donde refiere que el niño ingresa en buenas condiciones de salud sin golpes ni rasguños, comenta que el niño consume variedad de alimentos, sin embargo el niño estara bajo observación durante la jornada de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de inmediato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Deisy Marin

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Enero 2025.	4:05 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 pm del presente día la Profesional Deisy Lozano le informa a la señora Deisy Triviño. que durante el día el niño Juan Florez participo con agrado en cada una de las actividades propuestas estuvo tranquilo y consumio la totalidad de los alimentos brindados, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud sin golpes ni rasguños, se cierra 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Deisy Marin

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
N/A	N/A	N/A	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
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
N/A	N/A	N/A	No aplica

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

Scanned with 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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafael UU UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1033833631 NIÑA O NIÑO Rosalie Salome Perez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jenny Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24 Enero 2025	09:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy 24/01/2025 la Señora Jenny Parra ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Rosalie perez por primera vez y le comenta a la profesional Deisy Lozano que su hija ingresa en buenas condiciones de salud y sin golpes, sin embargo se le refiere a la madre que si se vi evidencia alguna novedad nos comunicaremos con ella de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Jenny Parra 5732931

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Enero 2025	4:05 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Sobre las 4:05 pm del presente día la Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano le informa a la Señora Jenny Parra que su hija Salome Perez estuvo bajo observación durante el día y no se presento ninguna novedad, consumio los alimentos con agrado y participo de las dinamicas, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, se da cierre a 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
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	Jenny Parra 5732931

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 Enero 2025	12:16 Pm	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Jueves 30/01/2025 la señora Yenny Parra ingresa a la unidad operativa debido a que la profesional Deisy Lozano se comunica con ella al numero 3103691388 porque la niña durante la merienda estuvo irritada y presento fiebre en el momento, siendo las 12:15 pm. Se le recomienda a la madre llevar la niña al medico por urgencias a solicitar cita prioritaria, la niña sale sin golpes ni rasguños de la unidad operativa. Se le hace entrega de paquete.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Yenny Parra 5732931

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31 Enero 2025	07:20 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 31/01/2025 la Señora Yenny Parra ingresa a la unidad operativa en compañía de su hija Rosalie Perez y le informa a la Profesional Deisy Lozano que la niña el dia de ayer en la tarde estuvo bien, tranquila en casa y no presento fiebre, paso una buena noche, por esta razon asiste hoy con normalidad, sin embargo la niña estara bajo observación durante la jornada y de Presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre de manera inmediata

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Yenny Parra 5732931

Scanned with CamScanner