ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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 1

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J. I. C. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez P.
NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1.740.449358 NIÑA O NIÑO: Jehimar Fabian Lopez Guerrero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Guerrero - Oldis Baquero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jinet Alejandra Chacon Barajas

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											
04 Febrero 2025	09:00	Hospital	Siendo las 09:00 la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefonica del número 3219593894 al numero 3508332113 para preguntar el motivo de la inasistencia, a este llamado responde Mariana la madre del participante y refiere "profe anoche el niño se enfermo y lo llevamos de urgencias por lo cual nos encontramos en el hospital del Tintal en observación esperando que le tomen examenes", la Profesional realizara seguimiento al estado de salud del niño											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera Infancia			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 Febrero 2025	17:00	Hospital	Siendo las 17:00 la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefonica del numero 3219593894 al numero 3508332113 para preguntar como continua el estado de salud del participante, a esta llamada responde la señora Mariana madre del niño y refiere "Profe aqui continuamos a la espera de los resultados de los examenes para saber que tiene" la profesional continuara el seguimiento al estado de salud del participante. "En este punto termina la novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la Primera Infancia			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 Febrero 2025	08:00	Hospital	Siendo las 08:00 la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefonica del número 3219593894 al número 3508332113, para preguntar como continua el estado de Salud del participante, a esta llamada responde la señora Mariana madre del niño y refiere "Profe Continuamos en el hospital, le estan colocando unas medicamentas al niño porque tiene mucha fiebre, estamos esperando que estos hagan efecto y se le controle" la profesional continuara el seguimiento al estado de salud del Participante en la tarde.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera Infancia			NO aplica											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05 Febrero 2025	17:00	Hospital	Siendo las 17:00 la profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefonica del numero 3219593894 al numero 3508332113 para preguntar como continua el estado de Salud del participante a esta llamada responde la señora Mariana madre del niño y refiere "profe Jehimar se encuentra mucho mejor, el medicamento le ha controlado la Fiebre". la profesional continuara el Seguimiento al estado de salud del participante. "En este punto termina la novedad											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera Infancia			No aplica											

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez P.
NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1.240.449.358 NIÑA O NIÑO: Jehimar Fabian Lopez Guerrero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Guerrero - Oldis Baquero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jinet Alejandra Chacon Barajas

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 Febrero 2025	08:00	Casa del Participante	Siendo las 08:00 la profesional en atención a la primera realiza llamada telefonica del numero 3219593894 al numero 350833-2113 para preguntar por el estado de salud del participante, a esta llamada responde la señora Mariana madre del niño y refiere "Profe ya nos dieron salida y nos encontramos en casa, le enviaron unos medicamentos junto con una dieta por unos dias para que se recupere mas rapido". la profesional continuara con el seguimiento al estado de salud del niño

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atencion a la primera Infancia	No aplica

ve

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
07 Febrero 2025	10:00	Casa del Participante	Siendo las 10:00 la profesional en atención a la primera realiza llamada telefonica del numero 3219593894 al numero 3508332113 para preguntar por el estado de salud del participante, a esta llamada responde la señora Mariana madre del niño y refiere "profe Jehimar se encuentra mucho mejor, se desperto alegre, tomo sus juguetes para compartir un ratico con nosotros, esta comiendo mejor y continuamos dando los medicamentos" la profesional continuara el seguimiento al estado de salud del niño hasta que mejore.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atencion a la primera Infancia.	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
10 Febrero 2025	08:00	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 08:00 se acerca al jardin la señora Mariana en compañia del niño, para que retome sus actividades diarias luego de la incapacidad ella refiere "profe el niño esta muy bien pasó un excelente fin de semana", Jehimar ingresa tranquilo y alegre, a la madre se le socializan las novedades desde el 04-02-2025 al 07-02-2025 de seguimiento al estado de salud las cuales ella lee, comprende, acepta y firma estando de acuerdo Se realizara observación durante la jornada al participante

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera Infancia	Mariana Guerrero 1256699

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
10 Febrero 2025	16:15	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 16:15 se acerca al jardin la señora Mariana Guerrero para recoger al niño donde se le informa que participo de la experiencia pedagogica, jugo con sus compañeros, consumio los alimentos brindados durante la jornada en su totalidad y realizo las rutinas de lavado de manos y cepillado de dientes, no presento ninguna novedad frente al estado de salud, Jehimar sale alegre y en buenas condiciones por lo cual se da cierre al seguimiento de novedades frente al estado de salud del participante.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atencion a la primera Infancia.	Mariana Guerrero 1256699

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048-4 - 4

Código REPS 110013029603 KE11 - HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL

INCAPACIDAD MÉDICA
Nº175760

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 05/febrero/2025 10:43 a. m. Bogota D.C.

Médico: 79340415 FRAY RAUL MANRIQUE PEREZ

Información Paciente: JEHIMAR FABIAN LOPEZ GUERRERO

Tipo Documento: RegistroCivil **Número:** 1240499358 **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Entidad: RS_141_2 CAJACOPI EPS S.A.S. SUBSIDIADO **Edad:** 1 Años / 10 Meses / 16 Días **F. Nacimiento:** 21/03/2023

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Días de Incapacidad: 4 **Fecha Inicial:** 05/febrero/2025 **Fecha Final:** 08/febrero/2025

Diagnóstico: A083 - OTRAS ENTERITIS VIRALES

Descripción de la incapacidad:

SE GENERA INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DÌAS

Diagnóstico relacionado:

Presunto origen: Comun

Código de prestador: RS_084

Grupo de Servicios ConsultaExterna

Clase Incapacidad: Inicial

Incapacidad Retroactiva: Ninguna

Nombre prestador: CAJACOPI EPS-S S.A.S.

Tipo de incapacidad Ninguna

Tipo de atención: EnfermedadGeneral

Modalidad de la prestación del servicio: Intramural

Causa que motiva la atención

paulfraymanrique.

MANRIQUE PEREZ FRAY RAUL
PEDIATRIA
Cédula de ciudadanía-79340415

Recibido
10/02/2025
Alejandra Chacon

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 1

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: M^a del Pilar Suarez P.

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1.016.122.692 NIÑA O NIÑO: Gabriel Emilio Deccarett Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Quintero - Fabian Deccarett.

ACUDIENTE PRINCIPAL Katherine Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jinet Alejandra Chacon Barajas.

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											
04 Febrero 2025	09:00	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 09:00 se acercan al jardin los padres del participante el señor Fabian Deccarett y la señora Katherine Quintero para informar que Gabriel no podra asistir los próximos dias ya Fue a una Cita medica en la cual le encontraron que tiene otitis, por tal motivo, le enviaron incapacidad, realizan la entrega del soporte medico. la profesional les informa que realizara seguimiento al estado de salud del participante hasta culminar la incapacidad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Profesional en atención Chacon Barajas a la primera Infancia	- Katherine Quintero 1016003494

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 Febrero 2025	09:00	Casa del Participante	Siendo las 09:00 la señora Katherine Quintero madre del participante informa via whatsApp desde el número 3163529844 al numero 3219593894, "Buenas dias profe te cuento que Gabriel se encuentra un poco indispuesto, el oido le duele un poco y no esta comiendo muy bien, le estoy aplicando las gotas que le formularon en el medico y dandole los medicamentos para que mejore pronto." la profesional continuara con el seguimiento al estado de salud del participante. "En este punto termina la novedad"											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Profesional en atención Chacon Barajas a la primera Infancia	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											
06 Febrero 2025	11:00	Casa del Participante	Siendo las 11:00 la señora Katherine Quintero madre del participante informa via whatsApp desde el numero 3163529844 al numero 3219593894" Buenas dias profe te cuento que el niño amanecio con buen animo, se levanto a jugar un poco y compartir con nosotros pero continua sin comer bien, sigo aplicando las gotas y dandole los medicamentos que le formularon." la profesional continuara con el seguimiento al estado de salud del participante. "En este punto termina la novedad".											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Profesional en atención Chacon Barajas a la primera Infancia	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											
07 Febrero 2025	13:00	Casa del Participante	Siendo las 13:00 la señora Katherine Quintero madre de participante informa via whatsApp desde el numero 3163529844 al numero 3219593894 "Buenas tardes profe te cuento que Gabriel se encuentra mucho mejor hoy, se desperto feliz, jugo con nosotros, el oido ya no le esta doliendo y a comido un poco mas, sin embargo continuo aplicando las gotas y dandole los medicamentos hasta finalizar el tratamiento." la profesional continuara con el seguimiento al estado de salud del participante.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Profesional en atención Chacon Barajas a la primera Infancia	No aplica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA M.ª del Pilar Suarez P.

NIVEL Parvulos 3 NUIP 1016.177.692 NIÑA O NIÑO Gabriel Emilio Deccarett Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Katherine Quintero - Fabian Deccarett

ACUDIENTE PRINCIPAL Katherine Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jinet Alejandra Chacon Barajas

FECHA	HORA	LUGAR	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
10 Febrero 2025	09:00	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD: Siendo las 09:00 se acerca al jardin la señora Katherine Quintero en Compañia del niño para que retome sus actividades diarias luego de la incapacidad, ella refiere "pues el niño esta mucho mejor pero, te realizo la entrega de una carta solicitando una flexibilización de horario mientras el supera el cuadro viral por completo", Gabriel ingresa tranquilo y alegre a la madre se le socializan las novedades desde 05-02-2025 al 07-02-2025 las cuales ella lee, comprende, acepta y firma estando de acuerdo. Se realizara observación durante la jornada al participante											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Quintero 1016003494

FECHA	HORA	LUGAR	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
10 Febrero 2025	12:40	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 12:40 se acerca al jardin la señora Katherine Quintero para recoger al niño en este horario por la solicitud que realizo, se le informa que Gabriel participo de la experiencia pedagogica con alegria y entusiasmo, juego e interactuo con sus compañeros, consumio los alimentos brindados en su totalidad y relaciono con facilidad las rutinas de lavado de manos - cepillado de dientes. El participante sale tranquilo, alegre y en buenas condiciones y sin presentar ninguna novedad en su estado de salud. "En este punto termina la novedad".											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Quintero 1016003494

FECHA	HORA	LUGAR	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
11 Febrero 2025	12:50	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 12:50 se acerca al jardin la señora Katherine Quintero para recoger al niño en este horario por la flexibilización de horario, a ella se le informa que Gabriel consumio todos los alimentos brindados durante la jornada, realizo las rutinas diarias de lavado de manos y cepillado de dientes, participo de la experiencia pedagogica y le gusto mucho realizar actividad fisica. El participante sale tranquilo, en buenas condiciones y sin presentar ninguna novedad en su estado de salud.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Quintero 1016003494

FECHA	HORA	LUGAR	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
12 Febrero 2025	13:00	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD: Siendo las 13:00 se acerca al jardin la señora Katherine Quintero para recoger al niño en este horario por la flexibilización de horario, a ella se le informa que Gabriel realizo las rutinas diarias de lavado de manos, cepillado de dientes, participo de la experiencia pedagogica, interactuo con sus compañeros y consumio los alimentos brindados durante la jornada en su totalidad. El participante sale tranquilo y alegre, en buenas condiciones sin presentar ninguna novedad en su estado de salud.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Quintero 1016003494

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez P.
NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1.016.177.692 NIÑA O NIÑO: Gabriel Emilio Deccarett Quintero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Quintero - Fabian Deccarett
ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jinet Alejandra Chacon Barajas

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
13 Febrero 2025	12:51	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 12:51 se acerca al jardin la señora Katherine Quintero para recoger al niño en este horario por la flexibilización de horario, a ella se le informa que Gabriel el juego e interactuo con sus compañeros, participo de la experiencia pedagogica, realizo las rutinas diarias de lavado de manos y cepillado de dientes, consumio los alimentos brindandos durante la jornada en su totalidad. El participante sale tranquilo, alegre, en buenas condiciones sin presentar ninguna novedad en su estado 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
Jinet Alejandra Profesional en atención Chacon Barajas a la primera Infancia.	- Katherine Quintero 1016003494

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	08:00	Casa del Participante	Siendo las 08:00 la señora Katherine Quintero madre del participante informa via whatsApp desde el numero 316-352-9844 al número 3219593894 "Buenos días prote Gabriel no podra asistir hoy al jardin ya que debo salir a realizar unas diligencias personales y no cuento con una persona que lo pueda llevar y recoger del jardin". "En este punto termina la novedad

NOMBRE ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Profesional en atención Chacon Barajas a la primera infancia	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
18 Febrero 2025	08:00	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 08:00 se acerca al jardin la señora Katherine Quintero en compañia del niño luego de la inasistencia del dia anterior ella refiere "Buenos días prote, ayer tuvimos que el niño con nosotros a realizar unas diligencias personales ya que no contamos con una persona que lo trajera y lo recogiera del jardin". Se observa que el participante ingresa tranquilo, alegre y en buenas condiciones. A la madre se le socializa la novedad anterior la cual ella lee, comprende y firma estando de acuerdo. "En este punto termina la novedad".

NOMBRE. ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Profesional en atención Chacon Barajas a la primera Infancia	- Katherine Quintero 1016003494

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
18 Febrero 2025	12:45	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 12:45 se acerca al jardin la señora Katherine Quintero para recoger al niño en este horario por la flexibilización de horario, a ella se le informa que Gabriel consumio los alimentos brindados durante la jornada, participo de la experiencia pedagogica, juego con sus compañeros y realizo las rutinas de lavado de manos - cepillado de dientes. El participante sale tranquilo y en buenas condiciones sin presentar ninguna novedad en su estado de salud. Por lo anterior se da cierre al seguimiento de novedades por inasistencia pero se continua con el de flexibilización de horario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Profesional en atención Chacon Barajas a la primera infancia.	- Katherine Quintero 1016003494

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153002 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JIC. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mª del Pilar Suarez P.

NIVEL: Pay Julio 3 NUIP: 1.046.122.692 NIÑA O NIÑO: Gabriel Emilio Deccarett Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Quintero - Fabian Deccarett

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jinet Alejandra Chacon Barayas

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Febrero 2025	09:00	Riohacha													Siendo las 09:00 la señora Katherine Quintero madre del participante informa vía WhatsApp desde el número 316-3529844 al número 3219593894 "Buenos día profe Gabriel no podrá asistir al jardín ya que anoche tuvimos que salir Ciudad para resolver unos asuntos familiares con mi esposo y el niño nos está acompañando, se encuentra muy bien". la profesional realizara seguimiento hasta que el participante regrese nuevamente al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jinet Alejandra Profesional en atención a Chacon Barayas la primera Infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Febrero 2025	08:00	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel													Siendo las 08:00 se acerca al jardín la señora Katherine Quintero en compañía del niño para que retome sus actividades diarias del jardín, ella refiere "Profe acaba-mos de llegar, logramos solucionar todo por eso Gabriel ya asiste hoy con normalidad, estuvo muy bien y esta comiendo juicioso", se observa que el participante ingresa tranquilo y alegre. A la madre se le socializa la novedad anterior la cual ella lee, comprende y firma estando de acuerdo. "En este punto termina la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jinet Alejandra Profesional en atención Chacon Barayas a la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Quintero Martínez 1016003494.

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Febrero 2025	12:45	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel													Siendo las 12:45 se acerca al jardín la señora Katherine Quintero para recoger al niño en este horario por la flexibilización de horario, a ella se le informa que Gabriel participo de la experiencia pedagogica, jugo con sus compañeros, realizo las rutinas diarias de lavado de manos - cepillado de dientes y consumio todos los alimentos brindados durante la jornada, el participante sale en buenas condiciones y sin presentar ninguna novedad en su estado de salud. Por lo anterior se da cierre al seguimiento por inasistencia pero se continua con el de flexibilización de horario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jinet Alejandra Profesional en atención Chacon Barayas a la primera infancia.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Quintero Martínez 1016003494

FECHA	HORA	LUGAR	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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Febrero 2025	12:44	Jardín Infantil Cofinanciado Emanuel													Siendo las 12:44 se acerca al jardín la señora Katherine Quintero para recoger al niño en este horario por la flexibilización de horario, a ella se le informa que Gabriel jugo con sus compañeros, realizo las rutinas de lavado de manos - cepillado de dientes, consumio todos los alimentos brindados durante la jornada y partici-po de la experiencia pedagogica, el niño sale alegre, en buenas condiciones y sin presentar ninguna nove-dad frente a su estado de salud. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Jinet Alejandra Profesional en atención a Chacon Barayas la Primera Infancia

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Quintero Martínez 1016003494

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA J.I.C. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Mª del Pilar Suarez P.

NIVEL: Párvulos 3 NUIP 1.016.122.692 NIÑA O NIÑO Gabriel Emilio Deccarett Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Katherine Quintero - Fabian Deccarett

ACUDIENTE PRINCIPAL Katherine Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Jinet Alejandra Chacon Barajas

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
25 Febrero 2025	12:45	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 12:45 se acerca al jardin la Señora Katherine Quintero para recoger al niño en este horario por la flexibilización de horario, a ella se le informa que Gabriel participo de la experiencia pedagogica, consumio todos los alimentos brindados durante la jornada, interactuo con sus compañeros y realizo las rutinas de lavado de manos y cepillado de dientes, el participante sale alegre, en buenas condiciones y sin presentar ninguna novedad en su estado 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
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera infancia	Katherine Quintero Martinez 1016003494

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
26 Febrero 2025	12:55	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 12:55 se acerca al jardin la señora Katherine Quintero para recoger al niño en este horario por la flexibilización de horario, a ella se le informa que Gabriel consumio todos los alimentos brindados durante la jornada, realizo las rutinas de lavado de manos y cepillado de dientes, participo de la experiencia pedagogica y jugo con sus compañeros, el niño sale alegre y en buenas condiciones, no presenta ninguna novedad frente al estado de salud. "En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera infancia	Katherine Quintero Martinez 1016003494

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
Jue 27 Febrero 2025	12:58	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 12:58 se acerca al jardin la señora Katherine Quintero para recoger al niño en este horario por la flexibilización de horario, a ella se le informa que Gabriel participo de la experiencia pedagogica la cual disfruta al maximo, consumio todos los alimentos brindados durante la jornada, realizo las rutinas de lavado de manos - cepillado de dientes y jugo con sus compañeros, el niño sale alegre y en buenas condiciones sin presentar ninguna novedad frente a su estado 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
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera infancia	Katherine Quintero Martinez 1016003494

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
28 Febrero 2025	15:00	Jardin Infantil Cofinanciado Emanuel	Siendo las 15:00 se acerca al jardin la señora Katherine Quintero para recoger al niño, a ella se le informa que Gabriel participo de la experiencia pedagogica, consumio todos los alimentos brindados durante la jornada y no presento ninguna novedad frente al estado de salud. Por lo anterior hoy finaliza la flexibilización de horario ya que se evidencia que su estado de salud ha estado normal, dando asi el cierre al seguimiento de novedades. "En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinet Alejandra Chacon Barajas Profesional en atención a la primera infancia	Katherine Quintero Martinez 1016003494