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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL Caminadores S NUIP: 1016123926 NIÑA O NIÑO: Valentina Dannaeth Rodriguez Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yiset Katherine Medina Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Fiqe

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/04/2025	4:30 PM	J.I Color Kids	El día de hoy se realiza compromiso por la profesional en atención a la primera infancia a la señora Adriana Fonseca, mamá de la niña valentina por documentación pendiente (certificado odontológico) el cual tiene un plazo hasta el 28 de abril para hacer su respectiva entrega

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fiqe Castillo profesional en atención a la primera infancia.	Yiset Medina 1.035653737 PPT.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.1 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores S NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Ilan José Paz Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: José Francisco Paz Velazquez

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Francisco Paz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/01/2023	7:00 AM	Casa del Participante	El señor José Francisco Paz del niño José se comunica telefónicamente con la profesional de atención en la primera infancia para informar que el día de hoy no traerá al niño al jardín ya que en la noche de ayer presento vómito y prefiere cuidarlo en casa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N2 Yanneth Figue Castillo 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 A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/01/2023	7:15 Am	J.1 Color Kids	El niño José ingresa al jardín en compañía de la señora genesis Martinez mamá quien informa que el niño ha estado mejor no ha presentado vómito, come bien, queda Pendiente por si alguna situación. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N2 Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la Primera Infancia	Genesis Martinez 1.6290453

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores 5 NUIP: 1016173567 NIÑA O NIÑO: Azul Belinda Zambrano Aguilar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Aguilar Aguilar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Aguilar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Fique.

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
28/02/2023	4:20 PM	J.7 Color Kids	El día de hoy se realiza compromiso por la profesional en atención a la primera infancia a la señora Erika Aguilar mama de la niña Azul por documentación pendiente (certificado médico, certificado auditivo, visual, certificado odontológico) El cual tiene un plazo hasta el 28 de abril para hacer su respectiva entrega.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo profesional en atención a la primera infancia	· Erika Aguilar · 1030630110

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

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

NIVEL: Caminadores 5 NUIP: 1016124567 NIÑA O NIÑO: Iain Jacob Sepulveda Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Horitza Hayerly Arias Rekaviza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hayerly Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue

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
27/02/2025	1:15 PM	J.I Color Kids	La señora Hayerly Arias mamá del niño Jacob se acercan al jardín para recogerlo ya que tiene cita de pediatría, El día de mañana traerá los soportes generados por el pediatra, se hace entrega de los Onces una manzana, avena y un paquete de galletas. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a primera infancia.	: Horitza Arias 1077467289

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
28/02/2025	4:10 PM	J.I Color Kids	El día de hoy se realiza compromiso por parte del profesional en atención en primera infancia a la señora Hayerly Arias mamá del niño Jacob. por documentación pendiente (afiliación Eps, carné vacunas, certificado médico, certificado auditivo, visual, certificado odontológico) el cual tiene hasta el 28 de abril para hacer su respectiva entrega.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo profesional en atención a la primera infancia	Horitza Arias 1077467289

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Tentibón UNIDAD OPERATIVA: Jul Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL Camminadores S NUIP: 1.016.122223 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella Delgado Hendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Oscira del Carmen Hendez Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Oscira Del Carmen Hendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue.

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
19/02/2025	10:00 Am	Casa del Participante	Se realiza llamada telefonica por el profesional en atención a la primera infancia a la señora Oscira Hendez mamá de la niña Isabella al número 3148603447 para saber la inasistencia al jardín. Comunica que por encontrarse haciendo unas diligencias personales no la puede llevar al jardín. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo. Profesional en atención a la primera infancia.	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
20/02/2025	9:30 Am	Casa del Participante	Se realiza llamada telefonica a la señora Oscira Hendez mamá de la niña Isabella para saber porque no asistio el día de hoy al jardín. Quien informa que se levantaron tarde y tenían que salir a realizar unas diligencias personal por tal motivo no la tiene al jardín, manifiesta que la niña se encuentra bien. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	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
24/02/2025	8:30 AM	Casa del Participante	El día de hoy se realiza llamada telefonica, a la señora Oscira Hendez mamá de Isabella, para saber porque no asistio al jardín. Ella comenta que estuvo congestionada y prefirio cuidarla en casa. Por lo demás a estado bien. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	9:00 Am	Casa del Participante	Se realiza llamada telefonica a la señora Oscira Hendez mamá de la niña Isabella en donde informa que ha tenido congestión, ha comido bien y no ha presentado ningun otro sintoma. Pero prefiere cuidarla en casa. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	No Aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Caminadores S NUIP 1.016123223 NIÑA O NIÑO Hia Isabella Delgado Hendez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Osaira del Carmen Hendez Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL Osaira Hendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Figue.

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
27/02/2023	9:30 Am	Casa del participante	Se realiza llamada telefonica por parte del profesional en atención a la primera infancia al número 3114860341 el cual pertenece al Señor Nestor Delgado papá de la niña Isabella quien informa que no traen la niña al jardín por encontrarse con la mamá la señora Osaira Hendez en el médico. Se recomiendo hacer llegar el soporte de la consulta médica. En este punto finalizo 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
Liz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	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
28/02/2023	8:30 Am	Casa del participante	Se realiza llamada telefonica al número 3123967352 a la señora Osaira Ramirez mamá de la niña Isabella para saber como ha seguido y si la llevo al médico. Manifiesta la mamá que ya esta mucho mejor no tuvo necesidad de llevarla al médico y la cuida en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I Colores Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Caminadores S NUIP: 1020012383 NIÑA O NIÑO: Emmanuel David Isaza Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrith Dayanna Ortiz Salvo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrith Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2023	8:15 AM	Casa del Participante	la señora Ingrith Ortiz mamá del niño Emmanuel Isaza, se comunica telefonicamente con la profesional a la atención a la primera infancia, informando que no traera al niño Emmanuel al jardín ya que desde anoche presenta fiebre, por tal razón lo llevará al médico. Se recomienda a la señora Ingrith Ortiz mamá de Emmanuel traer los respectivos soportes médicos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2023	8:10 AM	Casa del Participante	Se realiza llamada telefonica a la señora Ingrith ortiz mamá al número 3212872765 del niño Emmanuel para saber como les fue en el médico y que les dijeron, comunica que lo incapacitaron x3 días debido a una virosis, esta comiendo muy poco, no le dan lacteo y le dan medicamento para la fiebre. Se le recomienda a la mamá enviar soportes que le dieron en el médico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2023	9:00 AM	Casa del Participante	La profesional en atención a la primera infancia, realiza llamada telefonica a la señora Ingrith Ortiz al número 3212872765 para saber el estado de salud de Emmanuel, la señora Ingrith Ortiz mamá informa que ha estado mejor ya no ha tenido fiebre, ha estado manejando el tratamiento medico y cumplido la incapacidad. A penas se cumplan la incapacidad la traera de vuelta al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2023	8:00 AM	Casa del Participante	Se realiza llamada telefonica por parte de la profesional en atención a la Primera infancia a la Señora Ingrith Ortiz mamá del niño Emmanuel para saber como se encuentra de salud. La Señora Ingrith mamá informa que lo llevan nuevamente al médico por tener un pequeño brote en su cuerpo, lo valoran por pediatría en donde le dicen que es debido a la virosis que tiene. A día de hoy se cumplio la incapacidad que tenia por motivo. Nasofaringitis aguda (resfriado común) le generan otra incapacidad x3 días por otitis, indica, no especifican. Procura el jardín los respectivos soportes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	No Aplica.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: Jardín Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL Caminadores 5 NUIP 1020012383 NIÑA O NIÑO: Emmanuel David Isaza Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrith Dayanna Ortiz Salvo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Tique

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/02/2025	8:15 AM	Casa del Participante	La Señora Ingrith Ortiz mamá del niño Emmanuel se comunica telefonicamente con la profesional en atención a la primera infancia informando que no traera al niño Emmanuel al jardín ya que desde el día de anoche presenta fiebre. Por tal razón lo llevará al médico y traera los respectivos soportes

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Tique Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/02/2025	8:10 AM	Casa del Participante	Se realiza llamada telefónica a la señora Ingrith Ortiz mamá del niño Emmanuel al número 3212872765 para saber como le fue en el médico. Comunica que lo incapacitaron x 3 días debida a una viroxis, esta comiendo muy poco, no le dan lacteos y esta con tratamiento médico para la fiebre. Se recomienda a la mamá traer soportes médicos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Tique Castillo Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	9:00 AM	Casa del Participante	La profesional en atención a la primera infancia realiza llamada telefónica al número 3212872765 de la Señora Ingrith Ortiz mamá de Emmanuel, quien informa que ha estado mejor, no ha tenido fiebre, Continua con medicamentos y cumpliendo incapacidad, para volver pronto al jardín. Se recomienda hacer llegar la incapacidad de Emmanuel.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Tique Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	8:00 AM	Casa del Participante	Se realiza llamada telefónica por parte del profesional en atencion a la primera infancia al número 3212872765 de la Señora Ingrith Ortiz mamá del niño Emmanuel, para saber de su estado de salud, la mamá informa que lo llevo nuevamente al médico por presentar un pequeño brote en su cuerpo, le valoro Pediatría, le dice que es debido a la viroxis presentada, le generan 5 días más de incapacidad por una otitis media (no especificada). Se le recomienda traer al jardín los soportes de las incapacidades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Tique Castillo Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores 5 NUIP: 1020071287 NIÑA O NIÑO: Emmanuel David Isaza Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrith Dayanna ortiz Salvo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayanna Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yannetth Tique

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
28/02/2023	9:00 AM	Casa del participante	Se realiza llamada telefónica por parte del profesional en atención a la primera infancia al número 3212872765 de la Señora Dayanna Ortiz mamá de Emmanuel para saber como ha seguido, ella manifiesta que ha estado ya en poco mejor, siguiendo las recomendaciones médicas y dando los medicamentos formulados por el Pediatra. Para que mejore pronto ya que continua con la incapacidad. Se recomienda traer los soportes médicos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liz Yannetth Tique Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	No Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL Caminadores 5 NUIP: 1020012806 NIÑA O NIÑO: Samuel Charón Buitrago
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María Camila Buitrago
ACUDIENTE PRINCIPAL: María Camila Buitrago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue

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
20/02/205	12:30 pm	J.I Color Kids	El niño Samuel charón Buitrago es retirado del jardín por la señora María Camila Buitrago mamá quien informa que tiene que hacer unas vueltas personales. El niño es entregado sin ninguna novedad. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1032 Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	1030521350

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/02/2025	8:30 AM	Casa del participante	Se realiza llamada telefónica por parte de la profesional en atención a la primera infancia, a la señora María Buitrago mamá del niño Samuel, quien informa que no lo trae al jardín por vomitarse con vómito y prefiere dejarlo en casa. No han presentado mas síntomas. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
1032 Yanneth Figue Castillo profesional en atención a la primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores NUIP: 1053619001 NIÑA O NIÑO: Ana Isabella Rico Urrea

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura valentina Urrea Mejia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Mejia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figueroa

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
28/02/2021	4:20 PM	J.I Color kids	El día de hoy se realiza compromiso por la profesional en atención en la primera infancia a la señora Laura Urrea mamá de la niña Ana por documentación pendiente(certificado médico, certificado auditivo, certificado visual, certificado odontológico). El cual tiene un plazo hasta el 28 de abril para hacer su respectiva entrega.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liz Yanneth Figueroa Castillo profesional en atención a la primera infancia	1094979086

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores 5 NUIP: 1.32000396 NIÑA O NIÑO: Carlos Gustavo Gonzalez Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: yoleidys Isabel Guerrero Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Isabel Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue.

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
27/01/2021	7:25 AM	J.I Color Kids	El niño Carlos ingresa al jardín en compañía de la mamá la señora Isabel Guerrero en donde informe a la profesional en atención a la primera infancia que el niño ha estado mejor de su peñalitis, no tiene irritación y esta a la espera de la cita que tiene la próxima semana con el pediatra y traer los soportes que le genere. En este, para seguir las recomendaciones.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	: 6927427

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
27/01/2021	4:05 PM	J.I Color Kids	La Profesional en atención a la primera infancia hace entrega del niño Gustavo a la mamá la señora Isabel Guerrero, informando que el niña no presento irritación en su cola y estuvo bien, se esta a la espera de la valoración por pediatría para las recomendaciones.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	: 6927427

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
28/02/2021	7:30 AM	J.I Color Kids	El niño Carlos ingresa al jardín en compañía de la señora Isabel Guerrero mamá, quien informa que el niño esta mucho mejor de su peñalitis, le cuida aplicando bastante crema. Esta en la espera de la cita con el pediatra para seguir las recomendaciones y entregar los respectivos soportes

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	: 6927427

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
28/02/2021	4:25 PM	J.I Color Kids	El niño Carlos es entregado por la profesional en atención a la primera infancia a la Señora Isabel Guerrero mamá, en donde se informa que el niño estuvo bien sin presentar ninguna novedad. Al igual se realiza compromiso por documentación pendiente (certificado médico, certificado auditivo, visual y certificado odontológico). El cual tiene hasta el 28 de abril para hacer su respectiva entrega.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
anneth Figue Castillo onal en atención a la primera a	6927427

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Caminadores S NUIP 1.30000396 NIÑA O NIÑO Carlos Gustavo Gonzalez Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yolcidys Isabel Guerrero Montañez

ACUDIENTE PRINCIPAL Isabel Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Fique.

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
24/02/2025	8:00 AM	J-1 Color Kids	La señora Isabel Guerrero mamá del niño Carlos Gonzalez ingresa al jardín en donde informa que el niño ha estado bien de la peñalitis, diplicando crema en cada cambio de pañal. Se recomienda, solicitar cita para seguir recomendaciones medicas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a la primera infancia	: Yolcidys : 6927427

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
25/02/2025	4:20 PM	J.I Color Kids	Se hace entrega del niño Carlos Gonzales por la profesional en atención a la primera infancia quien le informa a la señora Isabel Guerrero que el niño estuvo bien, no tuvo ninguna irritación en su cola, ha comido y realizado actividades sin ninguna novedad. Se recomienda solicitar cita medica, para seguir las recomendaciones en cuanto a su peñalitis.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a la primera infancia	: Yolcidys : 6927427

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
26/02/2025	7:45 AM	J.1 Color Kids	El niño Gustavo, ingresa al jardín en compañía de la mamá la señora Isabel Guerrero quien informa que ha estado mejor de su peñalitis y trae como soporte la cita que tiene con el pediatra el día 8 de marzo. Para verificar que es lo que acostumbra la peñalitis y que recomendaciones generaría.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	• Yolcidys • 6927427

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
26/02/2025	4:15 AM	J.1 Color Kids	El niño Gustavo es entregado por la profe. sional en atención a la primera infancia, en horas de la tarde a la señora Isabel Guerrero mamá, informando que el niño no presento irritación en su cola, estuvo bien, participo de las actividades, y comio sus alimentos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a la primera infancia	: Yolcidys 6927427

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I Color kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Caminadores 5 NUIP 1.30000 3916 NIÑA O NIÑO Carlos Gustavo Gonzalez Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yoleidys Isabel Guerrero Montañez

ACUDIENTE PRINCIPAL Isabel Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Figue.

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
19/01/2023	8:00 AM	J.I Color Kids	El día de hoy ingresa por primera vez al jardín el niño Carlos Gonzalez en compañía de la mamá la señora Isabel Guerrero, quien informa a la profesional en atención a la primera infancia que el niño Carlos ha presentado pañalitis desde los 6 meses debido a la marca de los pañales es por ello que aplica crema en cada cambio de pañal. Se recomienda soporte medico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	: Yoleidys : 6927427

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
20/02/2023	8:15 AM	J.I Color Kids	La profesional en atención a la primera infancia, hace entrega del niño Carlos a la mamá la señora Isabel Guerrero. Informando que el niño estuvo bien sin presentar ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atencion a la primera infancia	: Yoleidys : 6927427

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
21/02/2023	8:20 AM	J.I Color Kids	El dia de hoy ingresa al jardín el niño Carlos en compañía de la mamá la Señora Isabel Guerrero quien comunica que estuvo hablando el fin de semana con el pediatra vía telefonica debido a la pañalitis que presenta, le dio algunas recomendaciones frente su manejo. Se recomienda a la mamá traer los soportes médicos.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	: Yoleidys : 6927427

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
24/02/2023	4:15 PM	J.I Color Kids	Se hace entrega del niño Carlos por la profesional en atención a la primera infancia, a la mamá la señora Isabel Guerrero, en donde se le informa que el niño estuvo bien, realizo actividades, sin presentar ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	: Yoleidys : 6927427

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Comadres 5 NUIP: 1016124563 NIÑA O NIÑO: Omar Immanuel Martinez Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Adriana Fonseca Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue

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
19/02/2025	10:30	J.I Color Kids	El niño Immanuel Martinez llega en compañía de su mamá la señora Adriana Fonseca, sólo para toma antropometrica, no asiste al jardín por presentar dos veces vómito el día de hoy en horas de la mañana, la mamá lo cuidara en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz Yanneth Figue. Profesional en atención a la primera infancia.	53032941.

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
20/02/2025	8:00 AM	J.I Color Kids	La señora Adriana Fonseca llega con el niño Immanuel Martinez al jardín, quien manifiesta que ha estado mejor, no ha presentado vómito. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	53032941.

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
20/02/2025	4:15 PM	J.I Color Kids	Se informa a la señora Adriana Fonseca que el niño Immanuel Martinez, no presento ningun sintomas durante el día, comio los alimentos y participo de las actividades. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	53032941.

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
28/02/2025	4:20 pm	J.I Color Kids	el día de hoy se realiza el compromiso por la profesional en atención a la primera infancia a la señora Adriana fonseca, mamá del niño Immanuel por documentación pendiente (certificado medico, certificado visual, certificado odontológico). El cual tienen hasta el 28 de abril para hacer la entrega.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a la primera infancia	

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Tontibon UNIDAD OPERATIVA J.T Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Prejardines NUIP 1061229563 NIÑA O NIÑO Omar Immanuel Martinez Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luz Adriana Fonseca Sánchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Figueroa

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
28/04/2021	4:26 PM	J.T Color Kids	El día de hoy se acerca al jardín la señora Adriana Fonseca, mamá del niño Immanuel para dejar carta y cédula de la persona que autorizada para recoger al niño ya que por motivos laborales no alcanzan a recogerlo. La persona autorizada se llama Anciscibel Maldonado Rativa con número de cédula 1.122.772.918, Quien desde el día lunes lo recogerá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figueroa Castillo Profesional en atención a la primera infancia	53032941

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

Powered by CamScanner