	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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos NUIP: 1012477789 NIÑA O NIÑO: Ashly Tatiana Vera Leyton

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuli Paola Vera Leyton

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

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
10-02-25	08:40am	Casa del Participante	Siendo las 08:40 am se realiza llamada telefónica de efectiva a la señora Yuli Vera Leyton al número 3202712492 al no ser efectiva se deja mensaje de voz indicandole reportar inasistencia de la falta el día de hoy y lo importante que es informar y asistir al Jardín. ya que esto permite fomentar el desarrollo de la participante. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	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
11/02/25	08:30am	Jardín Independencia	Siendo las 8:30 am se registra el ingreso del participante Ashley Vera Leyton, su madre quien la trae la señora Yuli Vera Leyton, nos comenta que la niña no asistió el 10 de febrero de dos mil veinticinco, porque presento fiebre y malestar general, sin embargo el día de hoy amaneció mejor y aparentemente se ve así, se recomienda estar atenta a cualquier novedad, estar muy pendiente al llamo al telefono celular. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	*Yuli paola vera L. *1007817218

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
11/02/25	16:20pm	Jardín Independencia.	Siendo las 16:20 pm se registra la salida de la participante Ashley Vera Leyton, su madre quien la recoge, la señora Yuli Vera Leyton, se le informa que la niña participó en todas las actividades y consumió todos sus alimentos, adicional la participante estuvo muy activo y en gran estado anímico Hasta aquí finaliza esta novedad que va desde el 10-02-2025 hasta el 11-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional A.P.I	-Yuli paola -1007817218

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulo NUIP: 1122542223 NIÑA O NIÑO: Eimmy Salome Guerrero Ramirez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elena Patricia Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya Pardo

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
04/02/25	8:20 am	Casa del Participante	Siendo las 8:20 am se recibe llamada telefónica efectiva con la señora Elena Patricia Ramirez madre de la participante Eimmy Salome Guerrero, esto al numero 3203319903, ella nos comenta que la niña amaneció con congestión nasal y decide cuidarla en casa y asegura llevarla el día siguiente, se le recomienda reportar cualquier novedad que presente la niña y así mismo se le informa a la madre que esta información esta siendo registrada como novedad, el cual da, comprendida y aceptada por ella, se sugiere mantener información ante alguna novedad. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	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
05/02/25	8:00 am	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 am se registra el ingreso de la participante Eimmy Salome Guerrero, quien lo trae su madre Elena Patricia Ramirez, nos informa que la niña amaneció mucho mejor y aparentemente se ve en buen estado, se permite el ingreso y se recomienda estar atenta a cualquier novedad, adicional estar atenta al teléfono celular. Hasta aquí va 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
	PATRICIA RAMIREZ H 23351359

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
05/02/25	16:10 pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:10 pm se registra la salida de la participante Eimmy Salome Guerrero, su madre quien la recoge la señora Elena Patricia Ramirez, se le comenta que la niña esta en estado óptimo de salud, participó activamente en las actividades y consumió todos sus alimentos, la niña estuvo muy activa y en muy buen estado de animo. Aquí se cierra esta novedad que va del 04-02-2025 hasta el 05-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional A.P.I	PATRICIA RAMIREZ H 23351859

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
13-02-25	9:00 am	Casa del Participante	Siendo las 8:00 am se realiza llamada telefónica efectiva con la señora Patricia Ramirez abuela de la participante Eimmy Salome Guerrero Ramirez, esto al numero 3203319903, ella nos comenta que tuvo un percance familiar y debía dirigirse a la ciudad de Funza hoy mismo y saldría con la participante, se recomienda informar cualquier novedad. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	NO APLICA

Powered by 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1122542223 NIÑA O NIÑO: Emmy Salome Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Elcira Patricia Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya Pardo.

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
14-02-25	08:10 am	Casa del Participante	Siendo las 08:10 am se realiza llamada telefónica efectiva con la señora Patricia Ramirez abuela de la participante Emmy Salome Guerrero, esta al número 3203319903, ella nos comenta que sigue en la ciudad de Funza con la niña y regresaran el día domingo. Se recomienda informar cualquier novedad y estar atenta, está llamada es registrada como novedad, es comprendida, leída y aceptada por ella. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-01-25	07:50 am	Jardín Independencia	Siendo las 7:50 am se registra el ingreso de la participante Emmy Salome Guerrero, su abuela quien la recibe la Señora Patricia Ramirez nos informa que tuvo una calamidad familiar y no podía dejar a Salome en Bogotá, sin embargo la niña esta en buen estado de salud y aparentemente así se ve, se recomienda estar atenta a cualquier novedad. y estar pendiente al llamado o celular que pueda realizarse. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I.	PATRICIA RAMIREZ H 23351359

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
17-01-25	16:30 pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:30 pm se registra la salida de la participante Emmy Salome Guerrero, su abuela quien la recibe la señora Patricia Ramirez. Se le informa que la niña participó en todas las actividades y consumió todos sus alimentos, estuvo muy activa y en buen estado de salud. Aquí finaliza esta novedad que va desde el 14-02-2025 hasta el 17-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional A.P.I	PATRICIA RAMÍREZ H 23351359

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032515011 NIÑA O NIÑO: Denyer Jesus Duran Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danyelis Michel Duran Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02/25	7:30am	Jardín Infantil Independencia	Siendo las 7:30 am se registra el ingreso del Participante Denyer Jesus Duran Vargas, su madre quien lo trae la señora Danyelis Michel Duran Vargas nos comenta que el niño el día domingo dos de Febrero de dos mil veinticinco tuvo un accidente, con un monopatín cuando estaba en el parque, se golpeó en su rostro en la frente y la nariz, sin embargo la mama informa que está en buen estado y aparentemente se ve en buen estado. se permite el ingreso del Participante y se recomienda estar atento a cualquier novedad, estar pendiente al teléfono celular. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816365

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/02/25	16:30 Pm	Jardín Infantil Independencia	Siendo las 16:30 pm se registra la salida del participante Denyer Jesus Duran, es entregado a su madre la señora Danyelis Michel Duran a ella se le comenta que el niño está en estado óptimo de salud, participó activamente en todas las actividades y consumió todos sus alimentos sin novedad, el niño también estuvo muy activo. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816365

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-02-25	8:00am	Jardín Infantil Independencia	Siendo las 8:00 am se registra el ingreso del participante Denyer Jesus Duran Vargas, su madre quien lo trae la señora Danyelis Michel Duran Vargas nos comenta que el niño el día domingo dos de febrero de dos mil veinticinco tuvo un accidente con un monopatín cuando jugaba en el parque, se golpeó en su rostro en la frente y nariz, sin embargo la mamá informa que está en buen estado y aparentemente se ve en buen estado. Se permite el ingreso del niño y se recomienda estar atenta a cualquier novedad, adicional mantener informado si surge nueva información para registrarla. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816365

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04-02-25	16:45	Jardín Infantil Independencia	Siendo las 16:45 pm se registra la salida del participante Denyer Jesus Duran Vargas, su madre quien lo recoge la señora Danyelis Michel Duran, a ella se le comenta que el niño esta en estado óptimo de salud, participó activamente en todas las actividades y consumió todos sus alimentos, sin novedad, adicional el niño anímicamente estuvo muy positivo. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816365

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo D2021015300 - 29/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1032515011 — NIÑA O NIÑO: Denyer Jaius Duran Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danyelis Michel Duran Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya Pardo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/02/25	7:30am	Jardín Cofinanciado Independencia	Siendo las 7:30 am se registra el ingreso del participante Denyer Jesus Duran Vargas, su madre quien lo trae la señora Danyelis Michel Duran nos comenta que el domingo dos de febrero el niño tuvo un accidente en monopatín generando un golpe en su frente y su nariz. Sin embargo la mamá informa que el niño está en buen estado y aparentemente se ve así. Se permite el ingreso del niño y se recomienda a la madre estar atenta a cualquier novedad, estar atenta a los llamados que puedan generarse en el día. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional en A.P.I	Danyelis Duran 27816365

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/02/25	16:30pm	Jardín Cofinanciado Independencia.	Siendo las 16:30 pm se registra la salida del participante Denyer Jesus Duran Vargas, su madre quien lo recoge la señora Danyelis Michel Duran se le comenta que el niño está en estado óptimo de salud, participó activamente en las actividades y consumió todos sus alimentos, estando en buen estado de ánimo, participando y jugando sin novedad. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816365

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/02/25	7:30am	Jardín Cofinanciado Independencia	Siendo las 7:30 am se registra el ingreso del participante Denyer Jesus Duran Vargas, su madre quien lo trae la señora Danyelis Michel Duran, nos comenta que después del accidente el niño ha presentado mejoría y evolución y aparentemente se ve en buen estado. Se permite el ingreso del niño y se recomienda a la madre estar atenta a cualquier novedad, estar atenta a los llamados que puedan generarse en el día. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816365

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/02/25	16:50pm	Jardín Cofinanciado Independencia	Siendo las 16:50 pm se registra la salida del participante Denyer Jesus Duran, su madre quien lo recoge la señora Danyelis Michel Duran, se le comenta que el niño está en estado óptimo de salud, participó activamente en las actividades y consumió todos sus alimentos, estando en muy buen estado de ánimos se recomienda informar cualquier novedad. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816365

Powered by 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032515011 NIÑA O NIÑO: Denyer Josue Duran Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danyelis Michel Duran Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-02-U	08:10am	Jardín Independencia	Siendo las 8:10 am se registra el ingreso del niño Denyer Duran Vargas, su madre quien lo recibe la señora Danyelis Duran informa que el niño día a día va mejorando y aparentemente se ve así, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad e informar y estar atenta al teléfono celular. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional API	Danyelis Duran 27816361

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07-02-U	16:15pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:15 pm se registra la salida del participante Denyer Duran Vargas, su madre quien lo recibe la señora Danyelis Duran, se le informa que el niño está bien de salud, consumió todos sus alimentos y estado participando en todas las actividades, estando activo y buen estado de animo. Hasta aquí va 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
	Danyelis Duran 27816565

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-02-U	08:00am	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 se registra el ingreso del participante Denyer Duran Vargas, su madre quien lo trae nos comenta que el niño ha evolucionado diariamente y aparentemente así se ve, se recomienda estar atenta a cualquier novedad, e informar y estar atenta al teléfono celular. Hasta aquí va 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
	Danyelis Duran 27816565

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-02-U	16:00pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:00 pm se registra la salida del participante Denyer Duran Vargas, su madre quien lo recoge la señora Danyelis Duran se le comenta que el niño consumió sus alimentos y participó en todas las actividades, se recomienda mantener informe de alguna novedad. Hasta aquí va 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
	Danyelis Duran 27816761

Powered by 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 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032515011 NIÑA O NIÑO: Denyer Jesus Duran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danyelis Michel Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11-02-21	08:10am	Jardín Independencia	Siendo las 8:15 am se registra el ingreso del participante Denyer Jesus Duran Vargas, su madre quien lo trae la señora Danyelis Duran nos comenta que el niño ha presentado gran mejoria y aparentemente se ve en buen estado, se recomienda estar atenta a cualquier novedad, e informar y estar atenta al telefono celular. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 7781636

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11-02-21	16:30pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:30 pm se registra la salida del participante, Denyer Duran Vargas, su madre quien lo recoge la señora Danyelis Duran se le comenta que el niño esta en estado optimo de salud, consumió todos sus alimentos y participó en todas las actividades, buen estado de animo y muy activo. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional API	Danyelis Duran 7781636

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12-02-21	08:20am	Jardín Independencia	Siendo las 8:20 am se registra el ingreso del participante Denyer Duran Vargas, su madre quien lo trae la señora Danyelis Duran nos comenta que el niño va evolucionando satisfactoriamente y aparentemente se ve así, se recomienda estar atenta a cualquier novedad Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I.	Danyelis Duran 7781636

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12-02-21	16:35pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:35 pm se registra la salida del participante Denyer Duran, su madre quien le recoge la señora Danyelis Duran, se le comenta que el niño esta muy bien de salud, consumió sus alimentos y participó en todas las actividades, en buen estado de animo. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 7781636

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032515011 NIÑA O NIÑO: Denyer Jesus Duran Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danyelu Michel Duran Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13-02-25	08:00am	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 am se registra el ingreso del participante Denyer Jesus Duran, su madre quien lo trae la señora Danyelis Duran nos comenta que el niño va evolucionando satisfactoriamente se recomienda estar atenta a cualquier novedad, estar atenta a algún llamado celular. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816561

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13-02-25	16:40pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:40pm se registra la salida del participante Denyer Jesus Duran, su madre quien lo recoge la señora Danyelis Duran, se le comenta que el niño consumió todos sus alimentos y participó en todas las actividades, se recomienda estar atenta a cualquier novedad. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816565

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14-02-25	08:00am	Jardín Independencia.	Siendo las 8:00 am se registra el ingreso del participante Denyer Jesus Duran Vargas, su madre quien lo trae la señora Danyelis Duran, nos comenta que el niño ha sanado totalmente del golpe que tuvo en su cara y aparentemente se ve así, se le comenta estar atenta a cualquier novedad e informar si hay alguna información importante. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816536

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14-02-25	16:20pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:20 pm se registra la salida del participante Denyer Duran Vargas, su madre quien lo recoge la señora Danyelis Duran se le informa que el niño consumió todos sus alimentos y participó en todas las actividades, adicional estuvo animado y activo. Aquí finaliza esta novedad, que va desde el 03-02-2025 hasta el 14-02-2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional A.P.I	Danyelis Duran 27816536

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1012476889 — NIÑA O NIÑO: Darwin Mateo Velasco Padua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Martha Liliana Padua Zapata

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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
07/02/2025	08:00am	Casa del Participante.	Siendo las 8:00 am, se realiza comunicación efectiva con la señora Martha Liliana Padua madre del participante Darwin Mateo Velasco, esto al número 3203990391, ella nos comenta que no traerá al niño porque amaneció con fiebre y vómito y decide cuidarlo en casa, se le recomienda reportar cualquier novedad que se presente y se le comenta que esta información esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I.	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
10/02/2025	08:00am	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 am se registra el ingreso del participante Darwin Mateo Padua, quien lo trae es su madre la señora Martha Liliana Padua, nos comenta que el niño ya está mucho mejor y aparentemente se ve en buen estado, se le recomienda a la señora estar atenta a cualquier novedad que se presente. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Martha Padua 1233893402

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
10/02/2025	16:40pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:40 pm se registra la salida del participante Darwin mateo Velasco, es entregado a su madre la señora Martha Liliana Padua, a ella se le comenta que el niño participó activamente en las actividades y consumió todos sus alimentos. Aquí se cierra esta novedad que va del 07-02-2025 hasta el 10-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional A.P.I	Martha Padua 1233893402

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1026310319 NIÑA O NIÑO: Jhanna Valentina Ortiz Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Patricia Orozco Padilla.

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

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
10-02-2025	08:20am	Jardín Independencia	Siendo las 8:20 am se realiza llamada telefónica efectiva a la señora Patricia Orozco, madre de la participante Jhanna Ortiz Orozco, esto al número 3203565405, ella nos informa que la niña amaneció con fiebre y malestar general por lo que decide cuidarla en casa, se le solicita informar cualquier novedad y se le informa que esta llamada está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I.	NOREIPS OROZCO

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
11-02-2025	08:15am	Jardín Independencia	Siendo las 8:15 am se registra el ingreso de la participante Jhanna Ortiz Orozco, madre quien la trae la señora Patricia Orozco nos informa que la niña amaneció sin fiebre y más alentada y aparentemente se ve así, se recomienda estar atenta a cualquier novedad. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	NOREIPS OROZCO

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
11-02-2025	16:40pm		Siendo las 16:40 Pm se registra la salida de la participante Jhanna Ortiz, su madre quien la recoge se le informa que la niña estuvo muy activa, participó en todas las actividades y consumió todos sus alimentos. Aquí finaliza esta novedad que va desde el 10-02-2025 hasta el 11-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional A.P.I	NOREIPS OROZCO

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 ASISTIÓ

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA | UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1240997898 | NIÑA O NIÑO: Alexa Carolina Teran Camacho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Camacho

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alexandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14-02-25	10:10am	Jardín Independencia	Siendo las 10:10 am se registra la salida de Alexa Teran Camacho, su madre quien la recoge la señora Diana Carolina Camacho se le informa que la niña presenta fiebre de 38.2 por lo cual es necesario que venga a recogerla, se le recomienda estar atenta a cualquier novedad y por favor comunicarla a la mayor brevedad posible. Hasta aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Montoya Profesional A.P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana C. 3408331

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-02-25	08:00am	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 am se registra el ingreso de la participante Alexa Teran Camacho, su madre quien la trae la señora Diana Camacho nos informa que la niña estuvo en cuidados en casa y está mucho mejor y aparentemente se ve así, se recomienda estar atenta a cualquier novedad, estar atenta al celular si se genera alguna llamada. Hasta aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: MARIA MONTOYA Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana C.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17-02-25	16:40pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:40 pm se registra la salida de la participante Alexa Teran Camacho, su madre quien la recoge la señora Diana Camacho se le informa que la niña participó en sus actividades y consumió todos sus alimentos, estuvo activa y buen estado de animo. Aquí finaliza esta novedad que va del 14-02-2025 hasta el 17-02-2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Montoya Profesional A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Diana C. 3408331

1	2	3	4	X	6	7	8	9	10

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24-02-2025	08:39am	Casa del Participante	Siendo las 8:30 am se realiza llamada telefónica efectiva con la señora Diana Camacho madre de la participante Alexa Teran Camacho, esto al número 3161879791, Su madre nos comenta que no le fue posible traer a la niña porque no tenía tiempo y no tenía quien pudiera traerla, se le hace llamado de atención recomendándole puntualidad, responsabilidad y compromiso con la niña y su proceso educativo, así mismo le le informa que esta llamada está siendo registrada como novedad, el leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maria Montoya Profesional en Atención

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1240193848 NIÑA O NIÑO: Alexa Carolina Teran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Camacho

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

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
25-02-2025	08:10am	Jardín Independencia	Siendo las 8:10 am se registra el ingreso de la participante Alexa Carolina Teran, su madre quien la trae nos comenta disculparse por la inasistencia el día de ayer. La niña aparentemente está bien de salud, se recomienda estar atenta a cualquier novedad. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional en Atención	Diana C. * 3408331

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
25-02-2025	16:35	Jardín Independencia.	Siendo las 16:35 se registra la salida de la participante Alexa Carolina Teran, su madre quien la recoge la señora Diana Carolina Camacho, se le informa que la niña participó en todas las actividades y consumió todos sus alimentos sin novedad. Aquí finaliza esta novedad que va del 24-02-2025 hasta el 25-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional en atención.	Diana C. * 3408331

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
			NO APLICA

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

TIPO DE NOVEDAD												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
			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

Powered by 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: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Rastreo NUIP: 1012478917 NIÑA O NIÑO: Lizandro Augusto Gioncalves Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria de los Angeles Gioncalves Amaro

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Gioncalves PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya.

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
07-02-2025	08:10 am	Casa del Participante	Siendo las 08:10 am se realiza llamada telefónica efectiva a la señora Maria de los Angeles Gioncalves al número 3232024069, ella nos comenta que el niño Lizandro Augusto Gioncalves no tuvo posibilidad de llevarlo, se le recomienda y aclara lo fundamental que es la asistencia del niño al jardín, fomentar la responsabilidad y desarrollo social y emocional del niño. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	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
10-02-2025	08:00 am	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 am se registra el ingreso del participante Lizandro Augusto Gioncalves, su madre quien lo trae la señora Maria de los Angeles se disculpa por la inasistencia y tratará de evitar estar faltas, se permite el ingreso del participante y se recomienda estar atenta a cualquier novedad, e informar y estar atenta al llamado celular. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Maria Gioncalves 30500566

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
10-02-2025	16:30 Pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:30 pm se registra la salida del participante Lizandro Augusto Gioncalves, es entregado a su madre la señora Maria Gioncalves, a ella se le comenta que el niño participó en todas las actividades y consumió todos sus alimentos sin novedad, jugando y estando en buen estado de animo. Aquí finaliza esta novedad que va del 07-02-2025 hasta el 10-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional A.P.I.	Maria Gioncalves 30500566

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
14-02-2025	08:40 am	Casa del Participante	Siendo las 8:40 am se realiza llamada telefónica efectiva a la señora Maria Gioncalves, madre del participante Lizandro Augusto Gioncalves, esto al número 3105794519, ella nos comenta que el niño amaneció con fiebre y malestar general y no lo traerá al jardín para cuidarlo en casa, se le recomienda informar cualquier novedad y llevarlo al centro médico si hay alguna dificultad. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I.	Maria Gioncalves 30500566

Powered by 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1012478417 NIÑA O NIÑO: Lizandro Augusto Gonçalves Amaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: María de los Angeles Gonçalves Amaro

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: María Alejandra Montoya

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											
17-02-2025	08:20am	Casa del Participante	Siendo las 8:20 am se realiza llamada telefónica efectiva a la señora María Gonçalves, madre del participante Lizandro Augusto Gonçalves, esto al número 3105794519, ella nos comenta que el niño continua un poco bajo de salud y decide no traerlo, sin embargo se hace un llamado de atención ya que presentar inasistencia sin soporte médico no es valido para el jardín y se recomienda responsabilidad y compromiso con el niño, adicional se informa que la llamada esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega 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
María Montoya Profesional A.P.I.	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: X SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18-02-2025	08:30am	Jardín Independencia	Siendo las 8:30 am se registra el ingreso del participante Lizandro Augusto Gonçalves, su madre quien lo trae la señora María Gonçalves nos informa que el niño esta mucho mejor de salud, no ha tenido fiebre ni molestar, y se ve en buen estado aparentemente, se recomienda estar atenta a cualquier novedad. Hasta aquí va 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
María Alejandra Profesional A.P.I.	María Gonçalves 30500566

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: X SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18-02-2025	16:45pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:45 pm se registra la salida del participante Lizandro Augusto Gonçalves, su madre quien lo recoge se le informa que el niño participó en todas las actividades y consumió todos sus alimentos, estando en buen animo y activo. Aquí finaliza esta novedad que va del 14-02-2025 hasta el 18-02-2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
María Montoya Profesional A.P.I.	María Gonçalves 30500566

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: X SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19-02-2025	08:30am	Casa del Participante	Siendo las 8:30 am se realiza llamada telefónica efectiva a la señora María Gonçalves, madre del participante Lizandro Augusto Gonçalves, esto al número 3105794519, ella nos comenta que el niño amaneció un poco indispuesto y con fiebre y decide cuidarlo en casa, se le hace llamado de atención y se le sugiere llevarlo a centro médico si se presenta otra dificultad, adicional reportar cualquier novedad. Hasta aquí llega 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
María Montoya Profesional A.P.I	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210115000 - 29/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1012478417 — NIÑA O NIÑO: Lizando Augusto Gonçalves Amaro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Gonçalves Amaro

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

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
20-02-2025	08 42am	Jardín Independencia	Siendo las 8:42 am se registra el ingreso del participante Lizando Augusto Gonçalves, su madre quien lo trae la Señora Maria Gonçalves nos informa que el niño está más alentado, ya no tiene fiebre y está tomando jarabes para expulsar las flemas, le recomendamos a la madre estar atenta a cualquier novedad y así mismo informar, Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Maria Gonçalves 30500566

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
20-02-2025	16:50pm	Jardín Independencia.	Siendo las 16:50 pm se registra la salida del participante Lizando Gonçalves, su madre quien lo recoge la señora Maria Gonçalves se le informa que el niño participó en todas las actividades y consumió todos sus alimentos, estuvo muy activo y en buen estado de animo Aquí Finaliza esta novedad que va del 19-02-2025 - hasta el 20-02-2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional A.P.I	Maria Gonçalves 30500566

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 29/05/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvitos NUIP: 1243763459 NIÑA O NIÑO: Lucas Leandro Tapia Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Belkis Montilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Belkis Montilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alexandra Montoya

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											
07-02-2025	8:45 am	Casa del Participante	Siendo las 8:45 am se realiza llamada telefónica a la señora Belkis Montilla abuela del participante Lucas Leandro Tapia, esto al numero 3122395343, ella nos comenta que el niño amaneció con fiebre y tos y decide cuidarlo en casa, Sin embargo se le recomienda llevarlo al centro medico si se presenta alguna novedad, tambien se le informa que esta llamada está siendo registrada como novedad, es leida, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	

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											
10-02-2025	08:00 am	Jardín Independencia	Siendo las 8:00 am se registra el ingreso del participante Lucas Tapia Barreto, su abuela quien lo trae la señora Belkis Montilla, nos comenta que ya se controló la fiebre del niño y esta mucho mejor y aparentemente se ve así, se recomienda estar atento a cualquier novedad. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	Montilla Belkis 9.268.713

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10-02-2025	16:36 pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:30 pm se registra la salida del participante Lucas Tapia Barreto, su abuela quien lo recoge la señora Belkis Montilla, abuela del niño, se le informa que el niño participó activamente en las actividades y consumió todos sus alimentos. Aquí finaliza esta novedad que va del 07-02-2025 hasta el 10-02-2025											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional A.P.I	Montilla Belkis 9.268.713

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											
19-02-2025	08:40 am	Hospital	Siendo las 8:40 am se realiza llamada telefónica efectiva a la señora Belkis Montilla, abuela del participante Lucas Tapia Barreto, esto al número 3122395343, ella nos comenta que decidieron llevar al niño al Centro médico debido a que el niño nuevamente tiene fiebre, mocos y malestar general, se solicita mantener informados ante cualquier novedad. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	

Powered by CamScanner

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: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Prejardín — NUIP: 1249376359 — NIÑA O NIÑO: Lucas Leandro Tapia Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Belkis Montilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maira Alejandra Montoya

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
20-02-2025	08:33am	Hospital	Siendo las 8:33 am se realiza llamada telefónica efectiva a la señora Belkis Montilla abuela del participante Lucas Tapia Barreto, esta al número 3122395343, la abuela nos informa que el participante ha sido hospitalizado debido a una bronquitis y baja saturación. Se le agradece y solicita estar atenta al celular para llevar a cabo el estado de salud del niño. Hasta aquí la esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maira Montoya Profesional A.P.I

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
21-02-2025	08:50am	Hospital	Siendo las 8:50 am se realiza llamada telefónica efectiva a la Señora Belkis Montilla abuela del participante lucas Tapia Barreto, esta al número 3122395343, la abuela nos informa que el niño continua hospitalizado ya que está en tratamiento para la bronquitis, que ya lograron estabilizar su saturación, se recomienda estar atenta a cualquier novedad y comunicarla, esta llamada esta siendo registrada como novedad, el leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maira Montoya Profesional A.P.I.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
24-02-2025	08:32am	Casa del Participante	Siendo las 8:30 am se realiza llamada telefónica efectiva a la Señora Belkis Montilla, abuela del participante lucas Tapia Barreto, esta al numero +58 412-5316025, ella nos informa que el día domingo 23 de febrero lucas fue dado de alta, sin embargo le dieron incapacidad hasta el 28 de febrero, nos envía soporte de incapacidad físico y se adjunta a esta novedad, así mismo se le informa reportar cualquier novedad y esta llamada esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maira Montoya Profesional en atención.

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 X 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
25-02-2025	08:15am	Casa del Participante	Siendo las 8:15 am se realiza llamada telefónica efectiva a la Señora Belkis Montilla, abuela del participante Lucas Tapia Barreto, esta al número +58 412-5316025, ella nos informa que el niño ha evolucionado satisfactoriamente con las respectivas indicaciones dadas en el médico, se le recomienda reportar cualquier novedad y se le comenta que esta llamada está siendo reportada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Maira Montoya Profesional en Atención

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

Powered by 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: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos NUIP: 1293763634 NIÑA O NIÑO: Lucas Leandro Tapia Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Belkis Montilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Belkis Montilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26-02-2025	08:37am	Casa del Participante	Siendo las 8:37 am se realiza llamada telefónica efectiva a la señora Belkis Montilla abuela del participante Lucas Tapia Barreto, esto al número +58 422-5316025, ella nos informa que el niño ha evolucionado Satisfactoriamente con las respectivas indicaciones dadas en el médico se le recomienda reportar cualquier novedad y se le comenta que esta llamada esta siendo reportada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional en Atención	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-02-2025	08:11am	Casa del Participante	Siendo las 8:11 am se realiza llamada telefónica efectiva a la señora Belkis Montilla abuela del participante Lucas Tapia Barreto, esto al número +58 412-5316025, ella nos comenta que el niño, ha evolucionado Satisfactoriamente con las respectivas indicaciones del medico, se le recomienda reportar cualquier novedad y se le comenta que esta llamada esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional en Atención	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-02-2025	08:23am	Casa del Participante	Siendo las 8:23 am se realiza llamada telefónica efectiva con la señora Belkis Montilla abuela del Participante Lucas Tapia Barreto, esto al número +58 412-5316025, ella nos comenta que el niño cada día esta mejor de salud, siguiendo las indicaciones y cuidados requeridos por el doctor, se le recomienda reportar e informar cualquier novedad que se presente, así mismo se le informa que esta llamada está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional en Atención.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by 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: BOSA — UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos — NUIP: 1146151456 — NIÑA O NIÑO: Nashly Fabiola Colombo Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Maria Vargas Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yessica Vargas — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya Pardo

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
05/02/25	8:30am	Casa del Participante	Siendo las 8:30 am se realiza llamada telefónica efectiva con la señora Yessica Maria Vargas madre del participante Nashly Fabiola Colombo Vargas, esta al número 3028312685, ella nos comenta que la niña amaneció con diarrea y vomito y decide cuidarla en casa, se le recomienda reportar cualquier novedad que presente la niña y así mismo se le informa a la madre que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Se recomienda informar cualquier novedad. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I.	NO aplica

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
06/02/2025	8:40am	Casa del Participante	Siendo las 8:40 am se realiza llamada telefónica efectiva con la señora Yessica Maria Vargas madre de la participante Nashly Fabiola Colombo Vargas, esta al número 3028312685, ella nos comenta que la niña amaneció con fiebre, diarrea y vomito y se le sugiere que la lleve al centro medico en pro de su salud y se le recomienda reportar cualquier novedad que presente la niña y así mismo se le informa que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella, se le solicita adicionalmente reportar cualquier novedad que pueda presentarse. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD: 1 X | 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
07/02/2025	8:00am	Casa del participante	Siendo las 8:00 am se realiza llamada telefónica efectiva con la señora Yessica Maria Vargas madre de la participante Nashly Fabiola Colombo, esta al número 3028312685, ella nos comenta que la niña amaneció con mejoría, sin embargo no la traerá para evitar que los demás niños se enfermen, así mismo se le informa que es fundamental la asistencia al jardín para la niña y ella asegura traerla el día lunes diez de febrero, por otro lado se le informa que esta información está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella, se recomienda mantener informe si se presenta alguna novedad. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional en A.P.I.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02/2025	07:45 am	Jardín Independencia	Siendo las 7:45am se registra el ingreso de la participante Nashly Fabiola Colombo, su madre quien la trae, la señora Yessica Maria Vargas, nos comenta que la niña ya esta bien de salud y aparentemente se ve en buen estado. Se permite el ingreso de la niña y se recomienda a la mamá estar atenta a cualquier novedad, estar atenta a llamada telefónica. Hasta aquí va 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
Maria Montoya Profesional A.P.I	x Yessica Vargas 24385188

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 2005/2021 Página: 2 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1146151456 NIÑA O NIÑO: Nashly Fabiola Colombo Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yessica Maria Vargas

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: _____

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
10/02/2025	04:40 pm	Jardín Independencia	Siendo las 16:40 pm se registra la salida de la participante Nashly Fabiola Colombo su madre quien la recoge la señora Yessica Maria Vargas, se le comenta que la niña está en estado óptimo de salud, participó activamente en las actividades y consumió todo su alimento, se sugiere mantener informada si llega a presentarse alguna novedad. Aquí finaliza esta novedad. que va desde el 05-02-2025 hasta el 10-02-2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional A.P.I.	Yessica Vargas 24385188

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28-02-2025	08:45 am	Casa del Participante	Siendo las 8:45 am se realiza llamada telefónica efectiva a la señora Yessica Vargas madre de la participante Nashly Fabiola Colombo, esto al número 3028312685, ella nos comenta que la niña no va a asistir debido a que presentaba un poco de fiebre y sentía malestar general, se le recomienda que informe cualquier novedad que pueda presentarse y así mismo se le comenta que esta llamada esta siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella. Hasta aquí llega 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
Maria Montoya Profesional en atención.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA.

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

Powered by CamScanner