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

NIVEL Comunidades NUIP 1070403951 NIÑA O NIÑO Elias Julio Piña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidis Piña

ACUDIENTE PRINCIPAL Leidis Piña. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04 Febrero 2025	09:02 am.	Casa	Hoy Martes 04/02/2025 la Señora leidis Piña Se Comunica con la Profesional Deisy lozano Via WhatSAPP desde el numero 3213912439 e informa que su hijo Elias Julio estuvo indispuesto durante la noche y Presento fiebre, por esta razon no asistira al jardin, se le recomienda llevarlo al medico, tambien se le informa que la informacion brindada quedara registrada bajo novedad la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Febrero 2025	08:00 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 05/02/2025 la Señora leidis Piña ingresa a la unidad operativa en compañia de su hijo Elias Julio y le refiere a la profesional Deisy lozano que el dia de ayer el niño estuvo bien, no volvio a Presentar fiebre, por esta razon no lo llevo al medico, tambien comenta que Paso buena noche y estuvo bien de animo, sin embargo el niño estara bajo observación de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre de manera inmediata.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Febrero 2025	4:00 pm	J.I.C Portal de los Sueños.	Sobre las 4:00 pm del presente dia la Profesional Deisy lozano le informa a la señora Leidis piña que su hijo en el transcurso del dia estuvo bajo observación y se le tomo la temperatura en repetidas Oca-siones, estando bien durant el dia, no se presento novedad alguna, consumio los alimentos y participo de las actividades con agrado, se le socializo a la madre la novedad realizada Ayer 04/02/2025 con la cual esta de acuerdo, el niño sale bien de salud. Se cierra esta novedad.

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

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
18 Febrero 2025	08:00 am.	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Martes 18/02/2025 la Señora Leidis Piña ingresa a la unidad operativa y le comenta a la Profe-sional Deisy lozano que su hijo Elias Julio no asistira debido a que tiene cita de control con ortopediatria sobre las 12:00 m. es retirado el centro medio y debe irse con tiempo. Se compromete presentar los Soportes medicos el dia de mañana 19/02/2025. En este punto finaliza esta novedad.

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL Caminadores NUIP 1070403951 NIÑA O NIÑO Elias Julio Piña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Leidis Piña

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidis Piña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Febrero 2025	09:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 19/02/2025 la señora Leidis Piña ingresa a la unidad operativa en compañía de su hijo Elias Julio y le comenta a la profesional Deisy lozano que le fue bien ayer al niño en la cita control odontopediatria, refiere que el niño ingresa bien de salud. Sin embargo estara bajo observación durante el dia y de evidenciarse alguna novedad nos comunicaremos con la mamá de manera inmediata.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Febrero 2025	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm la Profesional Deisy lozano le informa a la Señora leidis Piña que durante el dia de hoy su hijo estuvo bajo observación y no se presento novedad alguna, participo con agrado en cada actividad propuesta y consumio su totalidad de los alimentos con agrado, la Señora Leidis Piña hace entrega del soporte de la cita que tuvo ayer 18/02/2025 el niño sale bien de salud. sin golpes ni rasguños Se cierra esta novedad.

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión 0
Fecha Memo i2021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP 1216448859 NIÑA O NIÑO Jeicock Ortiz Cutiva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jhon Jairo Ortiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL Camila Cutiva. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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
03 Febrero 2025	2:38 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 03/02/2025 la profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Camila Cutiva madre del niño Jeicock Ortiz al numero celular 320-432 2705 para informarle que el niño esta indispuesto presenta llanto y fiebre de 38. se le pide el favor que se acerquen al jardin a retirar el niño, refiere que ya le informara al padre para que recoja a Jeicock Ortiz.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03 Febrero 2025	2:50 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Sobre las 2:50 pm del presente dia el Señor Jhon Ortiz ingresa a la unidad operativa y retira a su hijo Jeicock Ortiz, se le informa que luego del almuerzo se mostro indispuesto y sobre las 2:30 pm se le tomo la temperatura y presentaba fiebre, se le recomienda llevarlo al medico y presentar los debidos soportes, el niño sale sin golpes ni raguños, se hace entrega de paquete alimentario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	79634694

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
04 Febrero 2025	1:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Martes 04/02/2025 la Profesional Deisy Lozano intenta comunicarse con la señora Camila Cutiva al numero celular 3204322705 para saber como continua su hijo Jeicock Ortiz de salud, pero no responde las llamadas, se procede a llamar al señor Jhon Ortiz padre del niño al numero celular 3143208527 para obtener información sobre el estado de salud del niño pero timbra y nadie responde la llamada, se insiste en repetidas ocasiones y no se logra comunicación alguna.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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 Febrero 2025	07:30 am	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Miercoles 05/02/2025. el Señor Jhon Ortiz ingresa a la unidad operativa en compañia de su hijo Jeicock Ortiz y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que ayer decidieron dejar al niño en casa para tenerlo bajo observación, no lo llevaron al medico ya que no presento fiebre, el Padre refiere que el niño durante la tarde estuvo bien y paso buena noche. Por esta razon asiste al jardin con normalidad, el niño estara bajo observación de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de inmediato.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	79034474

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD: Patral UU. UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Comunadores NUIP: 1246998859 NIÑA O NIÑO: Jeicock Ortiz Cutiva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhon Jairo Ortiz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Camila Cutiva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Febrero 2025.	04'00	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4'00 pm del presente día la Profesional Deisy Lozano le informa al señor Jhon Ortiz que durante el día su hijo Jeicock Ortiz estuvo bajo observación. pero no se presento novedad alguna, consumio los alimentos con agrado y participo activamente de las actividades propuestas. el niño sale bien de salud y animo de la Unidad operativa, sin golpes ni raspones se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Jon Jon CC 79634474

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP 1033833608 NIÑA O NIÑO Juan José Florez Triviño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Triviño. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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
11 Febrero 2025	01:30 am	Hospital	Hoy Martes 11/02/2025 la Señora Deisy Triviño se comunica con la Profesional Deisy Lozano desde el numero 3227383082 y le informa que ayer en horas de la noche se fue por urgencias con su hijo Juan Jose Florez debido a que presentaba fiebre muy alta y dejaron al niño hospitalizado, refiere que aun no le han entregado un diagnostico ya que el niño esta en observación se compromete a informar al

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	Jardin como continua el niño de salud y en cuanto le den un diagnostico o un documento lo hara saber o llegar al jardin. Se le informa a la señora Deisy Triviño que todo lo manifestado esta siendo registrado bajo novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.

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

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
12 Febrero 2025	1:04 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 12/02/2025 la profesional Deisy Lozano Se comunica con la Señora Deisy Triviño madre del niño Juan Florez, al numero celular 3227383082. Para saber como continua el niño de salud y si continua hospitalizado, la madre refiere que continuan en el hospital San Rafael y que el niño tiene oxigeno, que ha estado en observación por pediatras y al parecer tiene neumonia, comenta que no le han dado ningun soporte para enviar como

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A.	Constancia al jardin y al parecer le enviaron hospitalización domiciliaria, se compromete a enviar soportes medicos en cuanto le los entreguen e informar como continua el niño de salud. Se le refiere a la madre que todo lo dicho en la llamada esta siendo registrado bajo novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Contratadores NUIP 1033833608 NIÑA O NIÑO Juan José Florez Triviño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Triviño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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
13 Febrero 2025	12:42 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 13/02/2025 la Profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Deisy Triviño madre del niño Juan Florez al numero celular 3227383082 para saber como continua el niño de salud y si continua hospitalizado, la madre refiere que el niño continua en el hospital San Rafael con oxigeno debido a que sigue igual con ronquido en el pecho, oxigeno se lo subieron a 2, al realizarle las terapias respiratorias se le dificulta

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	Ya que el niño se resiste manifiesta que aun no le han dado un diagnostico y tampoco le han dicho cuando puede regresar a casa. Se compromete informar continuamente sobre el estado de salud de su hijo, se le informa a la Señora Deisy Triviño que todo lo referido en la llamada esta siendo registrado bajo novedad la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa

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

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
14 Febrero 2025	10:36 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 14/02/2025 la Profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Deisy Triviño madre del niño Juan Florez al numero celular 3227383082 para saber como continua el niño de salud y si continua hospitalizado, la madre refiere que continua en el hospital San Rafael, que sobre las 1:00 am lo sacaron del piso 7 donde se encontraba debido a que le subieron el oxigeno, refiere que al parecer el niño

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	tiene una bacteria y esta es la que le impide que el oxigeno llegue a los pulmones por el momento no le han dado ningun diagnostico, se compromete estar informando al jardin el estado de salud del niño, Sin embargo hoy la responsable de la unidad operativa en compañia de la Profesional realizaron visita al hospital, se le informa a la madre que todo lo referido en la llamada se registro bajo novedad.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP 1033433668 NIÑA O NIÑO Juan José Florez Triviño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Triviño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Febrero 2025	08:54 am	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy lunes 17/02/2025 la Profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Deisy Triviño madre del niño Juan Florez al numero celular 3227383082 Para saber como continua el niño de salud, la madre refiere que el niño continua hospitalizado en la clinica San Rafael y en la uci, donde le dijeron que el niño continua con el virus en sus dos Pulmones y no le han dado un diagnostico o algun soporte el cual Avda presentar en el jardin,

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	refiere que esta esperando que le dicen los Pediatras en el transcurso del día y continuara informando el estado de salud de su hijo. tambien refiere que solo puede ingresar a ver el niño mamá o papá, agradece por el seguimiento que se ha realizado con el niño. se le informa a la madre que todo lo referido esta siendo registrado bajo novedad, lo cual se le socalizara cuando se entregue a la unidad operativa.

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

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
18 Febrero 2025	12:30 pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 18/02/2025 la Profesional Deisy lozano se comunica con la señora Deisy Triviño madre del niño Juan José Florez Triviño al numero 3227383082 Para saber como continua el niño de salud, la madre refiere que el niño continua hospitalizando en la clinica San Rafael, Pero ya se encuentra mejor, que ya salio de la uci y paso a piso habitacion 727 A Sobre las 11:30 am y tambien le bajaron el oxigeno. tambien comenta que el Pediatra dijo que al

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	parecer le iban a dar Salida ya que ha mejorado la Señora Deisy Triviño Colga la llamada e inicia una video llamada, donde se logra evidenciar que el niño esta mejor de animo, se le informa a la madre que el día de mañana 19/02/2025 Se realizara Visita al hospital en compañia de la responsable del servicio, y todo lo referido esta siendo registrado bajo novedad, lo cual se le socializara cuando se entregue a la unidad operativa.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PS5.309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Comunitarios NUIP 1013833608 NIÑA O NIÑO Juan José Florez Triviño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Triviño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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
19 Febrero 2025	12:12 Pm	J.I.c Portal de los Sueños	Hoy Jueves 19/02/2025 la profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Deisy Triviño madre del niño Juan Florez al numero celular 3227383082 para saber como continua el niño de salud. y si continua hospitalizado en la clinica San Rafael la madre refiere que ya le dieron la orden de salida, el niño sale sin oxigeno y con 4 dias de incapacidad medica, la señora Deisy Triviño refiere que en cuanto pueda

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	Se acercora al jardin a presentar los debidos soportes, se le informa a la madre que todo lo referido en la llamada esta siendo registrado bajo novedad la cual se le socializora cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Febrero 2025	4:00 Pm.	J.I.c Portal de los Sueños	Hoy Jueves 20/02/2025 la Señora Deisy Triviño se acerca a la unidad operativa y presenta el soporte de la incapacidad medica que le dieron a su hijo Juan José Florez donde se evidencia una Incapacidad por 4 dias y el certificado que el niño estuvo hospitalizado desde el dia 11/02/2025 hasta el 19/02/2025. y una fecha final de incapacidad 23/02/2025. con un diagnostico J129, la Señora Deisy

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	Triviño manifiesta que la incapacidad de su hijo finaliza el 23/02/2025 Domingo, pero ella desea solicitar un permiso para tener a su hijo en casa por un mes, pensando en la salud del niño y en que se recupere y tome defensas, y asi no perder el cupo hace entrega de la carta la cual se le entrega a la responsable del servicio Nelly Vargas para realizar el debido proceso de suspensión.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafael UU UNIDAD OPERATIVA JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1033833668 NIÑA O NIÑO Juan José Florez Triviño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Deisy Triviño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	la señora Deisy Triviño agradece al jardin por el acompañamiento que se realizo durante estos dias con su hijo Juan Florez, la Profesional Deisy lozano le socializa a la madre las novedades realizadas el dia 11, 12, 13, 14, 17, 18 y 19 de febrero del 2025 con las cuales esta de acuerdo y en constancia firma la de este dia. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano	Deisy Maria. CC 1000691735

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Febrero 2025	10:30 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 24/02/2025 la responsable del servicio Nelly Vargas le informa a la profesional que el niño Juan Florez queda en estado Suspendido a partir de la fecha por solicitud de la señora Deisy Triviño madre del niño. hasta que regrese a la unidad operativa se realizaran las respectivas llamadas telefonicas. En este punto finaliza esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Febrero 2025	02:29 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 26/02/2025 la Profesional Deisy lozano se intenta comunicar con la señora Deisy Triviño madre del niño Juan Florez al numero celular 3227383082 Para saber como continua el niño de salud pero no se logra comunicación, se procede a llamar a la abuela y acudiente del niño al numero celular 3229065925. Para indagar sobre la salud del niño y tampoco se obtiene Respuesta. Se insiste en repetidas ocasiones y no se logra comunicación alguna.

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

TIPO DE NOVEDAD	1	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 Febrero 2025	09:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 27/02/2025 la Profesional Deisy lozano intenta comunicarse con la Señora Deisy Triviño madre del niño Juan Florez al numero celular 3227383082 para saber sobre el estado de salud del niño pero no se logra comunicación alguna, se le informa a la Profesional Heidi Baral Psicologa y a la responsable del servicio Nelly vargas y se toma la decision de realizar visita domiciliaria en el dia.

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I.C Portal de los Suños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1215080931 NIÑA O NIÑO Lionel Mujica Torrealba

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Yenifer Torrealba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Febrero 2025.	07:05 am	Casa.	Hoy Martes 11/02/2025 la señora Yenifer Torrealba se comunica desde su casa con la profesional Deisy Lozano desde el numero celular. 3169070566. e informa que su hijo Lionel Mujica en la noche estuvo indispuesto y presento fiebre, por esta razón no asistira al jardin, refiere que lo tendra bajo observacion y que si no evidencia mejoria hoy lo llevara al medico y presentara los debidos soportes medicos.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A.	Se le informa a la Señora Yenifer Torrealba que todo lo referido en la llamada esta siendo registrado bajo novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este Punto finaliza esta novedad.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Febrero 2025	12:50 Pm	J.I.C Portal de los Suños	Hoy Miercoles 12/02/2025 la Profesional Deisy Lozano se comunica con la Señora Yenifer Torrealba madre del niño Lionel Mujica al numero celular 3169070566 para Saber como continua el niño de salud, y responde el Señor Leonel mujica. Padre del niño que el se encuentra trabajando pero que la Señora Yenifer Torrealba se dirigió al hospital Meissen porque el niño continuaba con fiebre, refiere que en cuanto se pueda comunicar con la madre del niño.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	clara ayuda al jardin de como continua el niño y que le dijeron en el medico, se le refiere al Padre que todo lo informado en la llamada esta siendo registrado bajo novedad la cual se les socializara cuando se acerquen a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 versión 0 Fecha Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP 1215082931 NIÑA O NIÑO Lionel Mujica Torrealba

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Yenifer Torrealba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 Febrero 2025	04:00 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 13/02/2025 la Señora Yenifer Torrealba se acerca a la unidad operativa y le comenta a la profesional Deisy lozano que ayer estuvo en el medico con su hijo pero no le dieron incapacidad medica, refiriendo que es un resfriado comun, pero ella decide dejarlo en casa hasta que el se recupere y asi no contagie a sus compañeros. Se le socializa la novedad realizada el dia 11 y 12 de Febrero del 2025 con las cuales esta de acuerdo.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Febrero 2025	08:10 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 14/02/2025 la Señora Yenifer Torrealba se acerca a la unidad operativa y le refiere a la profesional Deisy lozano que su hijo Lionel Mujica ya se encuentra mucho mejor de salud gracias a los cuidados que ha tenido el niño en casa, que el dia lunes 17/02/2025 el niño asistira con normalidad al jardin. En este Ante finaliza esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	08:00 am	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy lunes 17/02/2025 la Señora Yenifer Torrealba ingresa a la unidad operativa en compañia de su hijo Lionel Mujica y le comenta a la Profesional Deisy lozano que su hijo ya se encuentra bien de salud. que durante el fin de semana no se presento novedad por esta razon asiste con normalidad, sin embargo el niño estara bajo observación de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de manera inmediata.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy lozano	Yenifer 6766987

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 Pm del presente dia la Profesional Deisy lozano le informa a adre del niño Lionel Mujica que durante la jornada estuvo bajo observación y no se Presento novedad, el niño consumio la totalidad de los alimentos brindados, no se mostro indispuesto, participo activamente en las actividades Propuestas, el niño Sale del jardin en buenas condiciones de salud y animo. Sin golpes ni rasguños. Se da cierre a esta novedad.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Caminadores NUIP: 1013728367 NIÑA O NIÑO: Mariana Susej Torralba Duran

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yusmary Duran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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
18 Febrero 2025	08:24 am.	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy Martes 18/02/2025 la Señora Yusmary Duran se acerca a la unidad operativa y le informa a la profesional Deisy Lozano que su hija Mariana Torralba no asistira al jardin debido a que en la noche se mostro indispuesta presento tos lo cual no la dejo dormir bien, refiere que ella decidio dejarla en casa para tenerla bajo observación y si ve necesario la llevara al medico por urgencias o solicitara una cita prioritaria

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Yusmary Duran V-24814379

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
19 Febrero 2025	09:40 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 19/02/2025 la Señora Yusmary Duran madre de la niña Mariana Torralba ingresa a la unidad operativa y le refiere a la profesional Deisy Lozano que la niña ayer en el dia estuvo bien de salud y no presento fiebre por esta razon no la llevaron al medico y asiste hoy con normalidad, sin embargo la niña estara bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de manera inmediata

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	Yusmary Duran V-24814379

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
19 Febrero 2025	4:00 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Yusmary Duran que su hija estuvo bajo observacion en el transcurso del dia y no se presento novedad alguna en el ritual del Sueño no presento tos ni durante el dia, participo con agrado en cada actividad propuesta y consumio la totalidad de los alimentos, la niña sale en buenas condiciones de salud sin golpes ni rasguños se cierra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I Deisy Lozano.	Yusmary Duran V-24814379

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo (20210153300 - 20/5/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP 1058802735 NIÑA O NIÑO Mathias Vargas Mendoza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Vargas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy lozano.

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
10 Febrero 2025	09:30 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 10/02/2025 la Señora Adriana Vargas ingresa a la unidad operativa y le comenta a la Profesional Deisy lozano que su hijo Mathias Vargas NO asistira al jardin debido a que el fin de semana estuvo enfermo, decidio llevarlo al medico al hospital Meissen donde le dieron incapacidad medica, la madre hace entrega del soporte donde se evidencian 7 dias de incapacidad con fecha de inicio 08/02/2025 y fecha de terminación 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
NO aplica	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A.	Con un diagnostico H669 Otitis Media la madre refiere que le enviaron formula medica en esta se evidencia acetaminofen 5ml X 3 dias, clorfeniramina 5ml X 7 dias, Sodio cloruro 9mg/ml X 7 dias, y amoxicilina 5ml X 7 dias, tambien comenta que el niño ya se encuentra mucho mejor y le esta suministrando los medicamentos teniendo en cuenta lo recomendado En este Punto Finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano	27.845.548

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
12 Febrero 2025	08:05 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 12/02/2025 la Señora Adriana Vargas ingresa a la unidad operativa y le comenta a la profesional Deisy lozano que su hijo Mathias Vargas en su 5 dia de incapacidad se muestra mucho mejor de salud y animo dando realiza variedad de actividades y ya esta comiendo con normalidad, refiere que continua suministrandole los medicamentos formulados a horas exactas. y su tratamiento finaliza el dia domingo 16/02/2025. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy lozano.	27845.548

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
14 Febrero 2025	08:00 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 14/02/2025 la Señora Adriana Vargas ingresa a la unidad operativa y le comunica a la Profesional Deisy lozano que su hijo hoy cumple su 7 dia de incapacidad medica y el medicamento finaliza el domingo 16/02/2025, refiere que ya se encuentra bien y el dia lunes 17/02/2025 asistira al jardin con normalidad En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I Deisy lozano	27845548

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015330 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP CO.580275 NIÑA O NIÑO Mathias Vargas Mendoza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17 Febrero 2025	08:00 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 17/02/2025 la señora Adriana Vargas ingresa a la unidad operativa en compañía de su hijo Mathias Vargas y le informa a la profesional Deisy Lozano que el niño finalizo su incapacidad el día Viernes 14/02/2025 y ya se encuentra bien de salud, tambien finalizo el tratamiento medico. Sin embargo el niño estara bajo observacion y de evidenciarse alguna novedad nos comunicaremos con la mama de inmediato.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	4'00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 Pm del Presente dia la Profesional Deisy Lozano le Informa a la Señora Adriana Vargas que su hijo Mathias Vargas estuvo bajo observación en el transcurso del dia y no se presento novedad alguna, el niño participo con motivación en cada actividad Propuesta, no presento llanto y consumio la totalidad de los alimentos brindados, el niño Sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños se cierra ruta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2025	1:20 Pm	J.I.C Portal de los	Hoy Martes 25/02/2025 la Señora Adriana Vargas le informa a la profesional Deisy Lozano que su hijo Mathias Vargas no volvera asistir al Jardin a partir de la fecha debido a que por razones personales regresaran a su Pais de procedencia Venezuela. Viajaran hoy en horas de la noche, la Señora Adriana Vargas realiza la entrega voluntaria de la carta de retiro y agradeciendo por la atencion prestada, el niño Sale de la

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A.	Unidad operativa en buenas condiciones de salud, Sin golpes ni rasguños, la carta se le entrega a la responsable del servicio Nelly vargas para realizar el debido proceso de Disipresia, esta novedad queda abierta hasta el momento que salga el egreso del niño. En este punto finalizo esta novedad.

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL Caminadores T. NUIP 1032516688 NIÑA O NIÑO Adelle Samantha Cespedes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Liliana Duran. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
03 Febrero 2025	09:20 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 03/02/2025 la Señora Liliana Duran se acerca a la unidad operativa y le comenta a la profesional Deisy Lozano que su hija no asistira durante la semana debido a que se encuentra enferma, hace entrega del certificado de incapacidad donde se evidencia una incapacidad de 7 dias iniciando el 01/02/2025 y finalizando 07/02/2025 con un diagnostico R11X- nausea y vomito, Samantha Cespedes esta bajo el cuidado de su mamá Liliana Duran en casa quien esta teniendo en cuenta las recomendaciones de egreso.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atender a la Primera I. Deisy Lozano.	Liliana Duran RC 1033799473

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 Febrero 2025	12:30 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	El dia de hoy 05/02/2025 la profesional Deisy Lozano se comunica con la Señora Liliana Duran madre de la niña Samantha Cespedes al numero celular 3508294635. para saber como continua la niña de salud, en su 5 dia de incapacidad, la madre refiere que la niña ya se encuentra bien de salud, ya esta mejor de animo y esta consumiendo con normalidad los alimentos brindados, se le informa a la Señora Liliana Duran que todo esta siendo registrado bajo novedad

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

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
07 Febrero 2025.	1:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 07/02/2025 la profesional Deisy Lozano se comunica con la Señora Liliana Duran madre de la niña Samantha Cespedes al numero 3508294635 para saber como continua la niña, la madre refiere que la niña ya se encuentra bien de salud en su totalidad y esta realizando las actividades con normalidad, que el dia lunes 10/02/2025 asistira nuevamente al jardin. Se le informa a la madre que lo dicho en la llamada queda registrado bajo novedad.

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

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 Febrero 2025	09:35 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 10/02/2025 la profesional Deisy Lozano se comunica con la Señora Liliana Duran madre de la niña Adelle Cespedes al numero celular 3508294635 para saber porque la niña no asistio hoy si su incapacidad medica finaliza el dia Viernes 07/02/2025 y en las llamadas refirieron que la niña ya se encontraba bien de salud la madre responde que la niña se mejoro del vomito pero aun presenta mucha tos, por esta razon decidieron llevarla al medico.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo 2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Caminadores/NNJP 1032516688 NIÑA O NIÑO Adelle Samantha Cespedes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Liliana Duran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

TIPO DE NOVEDAD	1	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
14 Febrero 2025	8:15 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 14/02/2025 la profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Liliana Duran madre de la niña Samantha Cespedes al numero celular 3508294635 para saber como continua la niña en su 5 dia de incapacidad, la madre refiere que la niña esta mejor de salud pero continua con congestion nasal la madre tambien comenta que ella y su esposo padre de la niña tomarán la decision de retirar a la niña del jardin teniendo

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	en cuenta el estado de salud de la niña durante estos dias, prefieren dejarla en casa y tenerla bajo su cuidado, la señora Liliana Duran envia carta inmediatamente via whatsapp la cual se le remvia a la responsable de la unidad operativa Nelly Vargas para que realice el debido proceso de suspension. en este punto finaliza esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17 Febrero 2025	1:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 17/02/2025 la Auxiliar administrativa Diana Chaparro le informa a la profesional Deisy Lozano que la niña Samantha Cespedes quedo en estado suspendido a partir de la fecha Viernes 14/02/2025, la profesional queda atenta del egreso de la niña para poder dar cierre a esta novedad. En este punto finaliza esta novedad.

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL Compradores NUIP 1033839584. NIÑA O NIÑO Isabella Maheche Castro.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Paula Castro

ACUDIENTE PRINCIPAL Paula Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11 Febrero 2025.	07:20 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 11/02/2025 la señora Paula Castro ingresa a la unidad operativa por primera vez en compañía de su hija Isabella Maheche y le refiere a la profesional Deisy Lozano que la niña ingresa en buenas condiciones de salud, sin golpes refiriendo que la niña consume variedad de alimentos menos el huevo, ya que no le gusta, la niña quedara bajo observación de presentarse alguna novedad nos comunicaremos de manera inmediata

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Paula Castro 1000785126

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 Febrero 2025	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente día la Profesional Deisy Lozano le informa a la señora Paula Castro que durante el día su hija Isabella Maheche estuvo bajo observación y no se presento novedad alguna, la niña consumio con agrado los alimentos brindados incluyendo el huevo y participo con agrado en las actividades propuestas, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud, sin golpes ni rasguños se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Paula Castro 1000785126

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo (2021015300 - 2021/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP 1016755315 NIÑA O NIÑO Emiliano Bogotá Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Elizabeth Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

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
03 Febrero 2025	10:00 am.	J.I.C Portal de los Sueños.	Hoy lunes 03/02/2025 la Profesional Deisy lozano se comunica Via whatsApp con la Señora Elizabeth. al numero celular 3115215396 para saber el motivo de la inasistencia de su hijo Emiliano Bogotá, la madre refiere que el niño desde el dia Viernes Presento tos, y anoche presento malestar y fiebre decidio llevarlo al medico por urgencias Sobre la 1:00 am, manifiesta que no le dieron una incapacidad medica, pero si le enviaron una

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	Orden de procedimientos, con una interconsulta por especialista de Pediatria, control en 48 horas la madre refiere que el niño esta mejor bajo su cuidado y le esta suministrando los medicamentos formulados, Naproxeno 3ml cada 8 horas, este debe ser por 3 dias, la Señora Elizabeth Martinez. se compromete acercarse al Jardin y presentar los soportes, se le informa a la Señora Elizabeth Martinez que la informacion esta siendo registrada bajo

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A.	novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.

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

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
04 Febrero 2025.	1:03 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 04/02/2025 la Profesional Deisy lozano se comunica con la Señora Elizabeth Martinez al numero 3115215396 Para saber como continua su hijo Emilano Bogota, la madre refiere que mucho mejor anoche en la madrugada Presento fiebre, ella continua suministrando el medicamento y mañana lo llevara al control que le remitieron el dia de ayer, se compromete presentar todas las fotocopias de los soportes medicos, Se le comenta a la madre que la informacion esta siendo registrada bajo novedad.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP 1016755315 NIÑA O NIÑO Emiliano Bogotá Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Elizabeth Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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
05 Febrero 2025	1:00 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 05/02/2025 la profesional Deisy Lozano intenta comunicarse con la señora Elizabeth Martinez madre del niño Emiliano Bogota al numero celular 3115215396 para saber como continua el niño de salud y que le dijeron en la cita control, pero no responden la llamada, se procede a llamar a la señora Alicia Rincon abuela y acudiente del niño al numero 3158431499 timbra pero tampoco responden, se repite en diversas ocasiones y no se logra comunicación alguna

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

TIPO DE NOVEDAD	1	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
06 Febrero 2025	01:47 am.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 06/02/2025 la Profesional Deisy Lozano se comunica con la señora Elizabeth Martinez madre del niño Emiliano Bogotá al numero celular 3115215396 para saber como continua el niño de salud y si lograrón asistir ayer a la cita control, la señora Elizabeth Martinez refiere que asistieron a la cita donde le dieron 10 dias de incapacidad, y el niño continua mejor de salud y le estan suministrando el medicamento formulado.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	la señora Elizabeth Martinez comenta que ella se encuentra trabajando y no tiene los soportes a la mano, que en cuanto pueda los enviara via whatsapp o se acercara al jardin a presentarlos, se le informa a la madre que todo lo referido en la llamada esta siendo registrado bajo novedad. Esto se le socializara cuando se acerque al jardin. En este punto finaliza esta novedad.

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

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
07 febrero 2025	10:50 am	J.I.C portal de los Sueños	Hoy Viernes 07/02/2025 la Profesional Deisy Lozano intenta comunicarse con la señora Elizabeth Martinez madre del niño Emiliano Bogota para saber como continua el niño de salud y recordarle el compromiso que tiene de presentar los soportes de la incapacidad, marcando al numero 3115215396 pero no responden se procede a llamar a la señora Alicia Rincon al numero 3158431499 pero tampoco responden, se repiten las llamadas pero no se logra comunicación alguna.

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/5/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Rafael VV UNIDAD OPERATIVA: JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Caminadores NUIP: 1016155315 NIÑA O NIÑO: Emiliano Bogotá Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Elizabeth Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10 Febrero 2025	08:15 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 10/02/2025 se acerca a la unidad operativa la Señora Alicia Rincon abuela del niño Emiliano Bogota y hace entrega de la incapacidad medica donde se evidencia un diagnostico cuadro sibilante viral-Gastroenteritis Viral y la incapacidad por 10 dias iniciando el 05/02/2025 y finalizando el 14/02/2025, la abuela refiere que el niño esta bajo su cuidado y ya se encuentra mejor de salud, no hacen entrega de formula medica refiriendo que ya termino el tratamiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Alicia Rincon R 39523059

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11 Febrero 2025	10:22 am	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 10:22 am del Presente dia la responsable de la unidad operativa le informa a la Profesional Deisy lozano que el niño Emiliano Bogota a partir del dia de hoy queda en estado suspendido. por su incapacidad de 10 dias, hasta que la incapacidad termine y el niño regrese al jardin. En este punto finaliza esta actividad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Febrero 2025	01:30 Pm.	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 12/02/2025 la Profesional Deisy lozano se comunica con la Señora Alicia Rincon abuela y acudiente del niño Emiliano Bogota al numero 315 813 1999 Para saber como continua el niño en su 8 dia de incapacidad, la Señora Alicia Rincon refiere que ya esta mucho mejor, pero aun se evidencia mucosidad, le estan realizando terapias respiratorias como el lavado nasal, se le indica a la Señora Alicia Rincon que todo lo referido en

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	la llamada esta siendo registrada bajo novedad la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad

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

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Compradores NUIP 1016755315 NIÑA O NIÑO Emiliano Bogotá Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Elizabeth Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 Febrero 2025	04:30 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Viernes 14/02/2025 la Profesional Deisy lozano se comunica con la señora Alicia Rincon abuela y acudiente del niño Emiliano Bogota al numero 3158437499 Para saber como continua el niño de salud en su 10 dia de incapacidad, la señora Alicia Rincon refiere que se encuentra mejor aunque esta un congestionado comenta que el dia de mañana tiene cita de Pediatria y esperaran que le dicen, se compromete informar el dia lunes 17/02/2025 y si

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	le dan más incapacidad presentar el debido soporte, se le informa a la señora Alicia Rincon que todo lo referido en la llamada esta siendo registrado bajo novedad, la cual se le socializara cuando se acerque a la unidad operativa. en este punto finaliza esta novedad.

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

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
17 Febrero 2025	9:40 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy lunes 17/02/2025 la Señora Alicia Rincon abuela y acudiente del niño Emiliano Bogotá se acerca a la unidad operativa y le comenta a la Profesional Deisy lozano que el niño no asistira hoy al jardin con normalidad debido a que estan esperando la visita del doctor por medicina prepagada, refiere que el niño ya esta mejor de salud pero decidieron esperar la recomendación de lo que diga el medico, la Señora Alicia Rincon se compromete informar lo que le digan

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	hay, Si le dan incapacidad medica se acerca y la presentara de lo contrario el niño asistira con normalidad, se le socializan las novedades del dia 12 y 11 de febrero del 2025 con las cuales estuvo de acuerdo, En este punto finaliza esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy lozano	Alicia Rincon R 39523051

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS-309 Versión 0 Fecha Memo (2021015300 - 20/04/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP 1016755315 NIÑA O NIÑO Emiliano Bogotá Martinez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Alicia Pinzon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Febrero 2025	09:50 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 19/02/2025 el Señor Rilardo Martinez, abuelo y acudiente del niño Emiliano Bogotá ingresa a la Unidad operativa refiriendo que el niño finalizo su incapacidad medica de 10 dias y ya se encuentra bien de salud, que el dia lunes no recibieron la visita de la medica Preparada y ayer no asistio por que tenian que realizar una diligencia y no tenian quien retirara al niño, sin embargo el niño estara bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	79253120 DE BTA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Febrero 2025	4:05 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 pm del Presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa al Señor Rilardo Martinez, abuelo y acudiente del niño Emiliano Bogotá que durante la jornada el niño estuvo bajo observación y no se presento novedad alguna, el niño no tuvo las en ningun momento, estuvo activo en cada actividad propuesta consumio con agrado cada alimento proporcionado, el niño Sale de la Unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano	79253120 DE BTA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2025	09:30 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Jueves 27/02/2025 la Profesional Deisy Lozano se comunica con la Señora Elizabeth Martinez madre del niño Emiliano Bogotá al numero 3115215396 para saber el motivo de la inasistencia del niño, la madre refiere que la abuela materna del niño quien es la encargada de recoger el niño tiene una cita medica y por esta razon no asistio el niño ya que no alcanza a llegar en el horario habitual a recoger el niño, refiriendo que el niño se encuentra bien de salud y asistira con normalidad el dia

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	Se realizó activación de ruta
											SI ___ NO ___	SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A	de manera 28/02/2025. Se le informa a la Señora Elizabeth Martinez que lo referido en la jornada esta siendo registrado bajo novedad, la cual se le socializara y cuando se acerquen a la unidad operativa. En este punto finaliza esta novedad.

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL Comodores NUIP 1016355315 NIÑA O NIÑO Emiliano Bogota Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Ricardo Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Febrero 2025	09:40 am	J.I.C Portal de los Suenos	Hoy Viernes 28/02/2025 el Señor Ricardo Martinez ingresa a la unidad operativa en compañia de su nieto Emiliano Bogotá y le informa a la profesional Deisy Lozano que el niño se encuentra bien de salud, ingresa en buenas condiciones sin golpes, Sin embargo el niño estara bajo observación en el transcurso del dia y de evidenciarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de manera inmediata. Se socializa la novedad realizada ayer 27/02/2025 con la cual esta de acuerdo

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano	RHH 79253120 DE Bt

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 Febrero 2025	4:00 Pm	J.I.C Portal de los Suenos	Siendo las 4:00 pm del Presente dia la Profesional Deisy Lozano le Informa al Señor Ricardo Martinez que su nieto Emiliano Bogota estuvo bajo observación durante la jornada y no se presento novedad alguna, consumio los alimentos con agrado y participo de las actividades propuestas con animo, el niño Sale de la unidad operativa en buenas condiciones de Salud y animo sin golpes. ni rasguños se cierra esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano.	RHH 79253120 DE Bt

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

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

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

Scanned with CamScanner