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

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

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

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Valentina Urrea Hoja

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Urrea PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Figue.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	9:00 Am	Casa del Participante	Se realiza llamada telefonica a la señora Laura Urrea al número 3150521415 mamá de la niña ana, en donde informa que tiene cita médica, se encargara de traer los soportes médicos el día de mañana, En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03/2025	11:20 Am	J. I Color Kids	La niña Ana ingresa al jardin con la Señora Laura Urrea mamá, quien informa que no la atendieron en el medico por no tener historia clinica y debe solicitarla en Sanitas para que la puedan atender, prefiere dejarla en el jardin ya que tiene que ir a trabajar. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Wz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención para la primera infancia.	· Laura Valentina Urrea · [illegible] 1049979086

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
10/03/2025	8:00 Am	J.I Color Kids	El día de hoy se acerca al jardín la Señora Laura Urrea, mamá de Ana para dejar autorización de la persona que las recogera en horas de la tarde ya que la mamá entra a trabajar y por su horario se le dificulta recogerla. La Señora autorizada es tía de la mamá la Señora Sandra Urrea con número de cédula 39149599. En este punto finalizan 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
Wz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a primera infancia	· [illegible] Laura Valentina Urrea Hoja · 1049979086

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
10/03/2025	4:05 PM	J.I Color Kids	La señora Laura Urrea se acerca al jardín para autorizar a la Señora Liliana Perez con cédula 1006556929 tía de la niña Ana Urrea. Se le recomienda traer llegar carta y fotocopia de la cédula de la Señora que esta autorizando. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Wz Yanneth Figue Castillo Profesional atención primera infancia	Laura Valentina Urrea Hoja [illegible] 1049979086

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015000 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

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

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

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Laura Valentina Urrea Mejia.

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Urrea PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Fique.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	X	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
11/03/2025	4:10 PM	J.I Color Kids	La Señora Laura Urrea se acerca al jardín para dejar carta y cédula de la persona que la va a recoger en los días que ella no puede a la niña Ana Rico, la persona autorizada se llama Liliana Perez con cédula 1006556929 tía de la niña. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a la primera infancia.	Laura Valentina Urrea Mejia 1094974086

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
18/03/2025	4:10 PM	J.I Color Kids	La Señora Laura Urrea se acerca al jardín para dejar carta y cédula de la persona que autorizan para que recoja a la niña Ana, los días que no puede, la persona autorizada es el abuelo materno el señor Miguel Angel Urrea Roa con número de cédula 72194739. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo profesional en atención a primera infancia	Laura Valentina Urrea Mejia 1094974086

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
19/03/2025	3:20 PM	J.I Color Kids	La señora Laura Urrea mamá de Ana se acerca al jardín para llevarla ya que tiene cita de terapias. Se hace entrega de la niña Ana sin ninguna novedad, toma los Onces antes de salir. En este punto finalizan la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a primera infancia	Laura Valentina Urrea Mejia 1094974086

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/03/2025	7:15 AM	Casa del participante	La Señora Laura Urrea se comunica telefónicamente del número 3150521415 quien es la mamá de Ana, en donde informa que no traerá la niña al jardín el día de hoy ya que ha presentado fiebre y prefiere cuidarla en casa. Se encargará de avisar como ha seguido la niña durante el día

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a primera infancia	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 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Laura Urrea PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Fiqe

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
27/03/2023	8:00 AM	J.I Color Kids	El día de hoy ingresa al jardín la niña Ana en compañía de la mamá la señora Laura Urrea, quien informa que la niña esta mucho mejor y no volvió a presentar fiebre. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fiqe Castillo Profesional en atención a primera infancia.	Firma 1030999086 Laura Valentina Urrea

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2023	2:00 PM	J.I Color Kids	La señora Laura Urrea mamá de la niña Ana se acerca al jardín para recoger la niña ya que tiene cita odontológica, se encargara de hacer llegar el soporte de la cita. Se hace entrega de las Once manzana, leche y galletas. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fiqe Castillo Profesional en atención a primera infancia	Firma 1030999086 Laura Valentina Urrea Mejia

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/03/2023	8:00 AM	Casa del Participante	La señora laura Urrea mamá de la niña Ana informa telefónicamente del número 3150572815 que la niña no asistira el día de hoy al jardín ya que tiene un examen médico. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yanneth Fiqe Profesional en atención a primera infancia	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/03/2023	9:30 AM	Casa del participante	Se realiza llamada telefónica al señor Andres Rico al número 3118661898 papá de la niña Ana, informando que se encuentra en Sogamoso en compañía de sus padres por tal motivo no asiste al jardín el día de hoy ya que regresan en la noche. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fiqe Castillo Profesional en atención a primera infancia.	NO APLICA.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Memo (20210183000 - 20/05/2021

LOCALIDAD: Fontibón — UNIDAD OPERATIVA: J.I Color Kids — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz
NIVEL: Caminadores — NUIP: 1016123561 — NIÑA O NIÑO: Azul Melinda Zambrano Aguilar
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Aguilar Aguilar.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Aguilar — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Fique

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/03/2025	3:00 PM	J.I Color Kids	Se realizara llamada telefónica a la señora Erika Aguilar al número 3202661104, mamá de la niña Azul, en donde se le informa que la niña esta presentando fiebre de 38° para que por favor pase por ella al jardín, siendo las 3:30 p.m llega la mamá al jardín para recogerla y cuidarla en casa. Nuevamente se toman la temperatura antes de salir presentando 38°, se informan que la niña comio bien los alimentos. Tomo once antes de salir.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a primera infancia	1.030 630 .110

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
25/03/2025	8:30 AM	Casa del Participante	Se realiza llamada telefónica a la señora Erika Aguilar, mamá de la niña Azul al número 3202661104, en donde comunica que llevo a la niña al pediatra el día viernes 21 de marzo por encontrarse indispuesta, la valoro el pediatra y le da una incapacidad x 7 días por presentar una nasofaringitis aguda (resfriado común). Se recomienda hacer llegar el soporte de la incapacidad médica.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/2025	8:00 AM	Casa del Participante	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Erika Aguilar al número 3202661104, mamá de la niña Azul para saber como se encuentra, la mamá informa que ha estado mucho mejor, tomando medicamentos, para la alimentación a estado bien, cumpliendo la incapacidad, teniendo los cuidados necesarios para que regrese pronto al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2025	7:15 AM	J.I Color Kids	La niña Azul ingresa al jardín en compañía de su mamá la señora Erika Aguilar quien entrega soporte de incapacidad, comunica que la niña ha estado mejor, no ha presentado ninguna novedad, por tal motivo ingresa al jardín después de cumplir incapacidad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Fique Castillo Profesional en atención a primera infancia	1.030630116

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-339 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores S NUIP 1300003916 NIÑA O NIÑO Carlos Gustavo Gonzalez Guerrero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Isabel Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Figueroa

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 A
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/03/2023	8:20 AM	Casa del Participante	Se realizan llamadas telefonicas a los señores Isabel Guerrero al número 3243500202, mamá de Gustavo para saber su inasistencia al jardin informa que no lo trae al jardin por presentar fiebre desde anoche y mosquitos, lo dejaron en casa para aiderlo. En este punto finaliza la novedad.											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO A
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
07/03/2023	8:30 AM	Casa del Participante	Se realiza llamada telefonica a la señora Isabel Guerrero al número 3243500032, mamá del niño Gustavo quien informa que no lo trae al dia de hoy porque tiene que hacer una diligencia personal y no alcanza a recogerlo, decide llevarlo con ella. En este punto finaliza la novedad											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/03/2023	7:30 AM	J.I Color Kids	El niño Gustavo ingresa al jardin en compañia de la señora Isabel Guerrero quien informa que lo lleva al médico, le informa que esta bien de su gastritis, todo esto se genera porque ya consume alimentos con sal y el cambio de las dosificaciones por su edad. Le debe seguir aplicando crema. Por lo demás su estado de salud esta bien. En este punto fidelizo la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figueroa Castillo Profesional en atención a primera infancia.	C.C. 1127427

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizo activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
No Aplica	No Aplica	No Aplica	NO APLICA											

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

Powered by CamScanner

	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 Teusaquillo UNIDAD OPERATIVA J.J. Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Caminadores S NUIP 1023993727 NIÑA O NIÑO Ema De Los Angeles Cisneros Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniela Sandoval Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniela Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Figue

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/03/2025	7:30 Am	Casa del Participante	El Señor Edwar Jesús Cisneros papá de la niña Ema se comunica vía WhatsApp con el número 3059399036 En dónde informa que la niña no la traeran al jardín ya que anoche vomito varias veces, van para el médico. Se recomienda al papá traer los Soportes médicos.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	8:15 Am	Hospital	Se realiza Llamada telefónica a la Señora Daniela Sandoval al número 3222112182 mamá de la niña Ema, quien informa que la niña se encuentra hospitalizada por presentar vómito. A penas salga la niña del hospital se acercara al jardín para entregar los Soportes médicos.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	8:57 Am	Casa del Participante	Se realiza llamada telefónica a la Señora Daniela Sandoval al número 3222112182 mamá de la niña Ema para saber de su estado de salud, la mamá informa que le dieron salida del hospital el fin de semana ya se encuentra en casa, siguiendo todas las recomendaciones médicas, envía por WhatsApp los soportes médicos y incapacidad por 5 días. Ella estuvo mejor con otra semblante.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a primera infancia	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
18/03/2025	8:15 Am	Casa del Participante	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la señora Daniela Sandoval al número 3222112182, para saber como sigue la niña Ema, la mamá informa que está mucho mejor, consume los alimentos y mejor semblante, el día miércoles terminan su incapacidad. Para regresar pronto al jardín.

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores 5 NUIP 1027993727 NIÑA O NIÑO Ema De Los Angeles Cisneros Sandoval

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniela Sandoval Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniela Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Tique

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
23/03/2023	8:00 AM	Casa del Participante	Se realizan llamadas telefónicas a la señora Daniela Sandoval, mamá de la niña Ema al número 3223122182. En donde informa que llevo a la niña al médico el día domingo, el cual la dan una incapacidad x 4 días por medicina general, se recomienda hacer llegar el soporte médico

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liz Yanneth Tique Castillo Profesional en atención a primera infancia.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/03/2023	9:00 AM	Casa del Participante	Se realizan llamadas telefónicas a la señora Daniela Sandoval mamá de Ema para saber como ha seguido. la mamá informa que ha estado bien, siguiendo las recomendaciones médicas, esta comiendo bien los alimentos, no ha presentado más síntomas. La cuidara muy bien en casa y que cumpla la incapacidad para su reforno al jardín. Se recomienda hacer llegar los soportes médicos

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liz Yanneth Tique Castillo Profesional en atención a primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03/2023	9:30 AM	Casa del Participante	La Señora Daniela Sandoval, mamá de Ema, se comunica telefónicamente para informar que el día de hoy no traerá la niña al jardín ya que ha estado congestionada, la llevo el día de ayer al pediatra en donde le recomendo tenerla en casa para que mejore y pueda regresar al jardín. La mamá se encargara de hacer llegar los 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
Liz Yanneth Tique Castillo Profesional en atención a Primera Infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/03/2023	8:30 AM	Casa del Participante	Se realizan llamadas telefónicas a la señora Daniela al número 3223112182, mamá de Ema, para saber porque no asistio al jardín, la mamá informa que ya terminan las incapacidades para quieren cuidarla en casa para que retome el jardín, mucho mejor, también ha estado bien, esta comiendo de apetito, de resto no ha presentado ninguna molestia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Liz Yanneth Tique Castillo Profesional en atención a primera infancia.	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 Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elnabeth Dia 2

NIVEL Caminadores NUIP 1023913727 NIÑA O NIÑO Emma De los Angeles Cisneros

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniela Sandoval Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniela Sandoval PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Figue

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
31/03/2021	10:46 AM	Casa de la Participante	Se realiza llamada telefonica a la mamá de la niña Emma la Señora Daniela Sandoval al número 3227112182. Para saber la inasistencia del día de hoy de la niña al jardin. Comunica la mamá que ha estado congestionada y prefiere tenerla de cuidado y estar pendiente de ella, pero que el dia de mañana se integrara nuevamente al jardin.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores S NUIP: 1016124567 NIÑA O NIÑO: Jan Jacob Sepulveda Arias

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maritza Mayerly Arias Rebaluz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maritza Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yannetth Figue.

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 1

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2023	12:20 pm	J.I color Kids	Se realiza llamada telefonica por parte del profesional en atención a primera infancia a la señora Maritza Arias mamá del niño Jacob, se informa que el niño empezo a comsar su estado de animo presentando llanto y desaliento, se toma temperatura presentando 37.7°. Se pide que pase al jardín por el niño y tome las medidas necesarias para su cuidado, en caso que sea necesario llevarlo al médico. Se hace entrega del paquete alimentario avena y pera.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/03/2023	1:15 pm	J.I color Kids	La Señora Maritza Arias se acerca al jardín para llevar al niño Jacob, en donde nuevamente se toma temperatura presentando 38.4°, Se recomienda llevarlo al médico y traer el respectivo soporte.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención primera infancia	(Maritza Arias) 1072

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/03/2023	8:00 Am	Casa del participante	Se realiza llamada telefonica a la señora Maritza Arias, mamá del niño Jacob al teléfono 3106808898 para saber de su estado de salud. La mamá informa que ha seguido con fiebre y prefiere cuidarlo el día de hoy, dependiendo como siga lo llevará al médico. Se recomienda llevarlo al médico y traer los soportes médicos.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/03/2023	8:00 Am	J.I Color Kids	El niño Jacob llega en compañía de la mamá, la señora Maritza Arias quien informa que ha estado bien no fue al médico lo realizo telefonicamente con el pediatra que lo atiende quien recomendo darle dolex en caso de fiebre. la mamá dice que no ha presentado fiebre. Por eso lo trae de nuevo al jardín. En este punto finalizo la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo, Profesional en atención a primera infancia	Maritza Arias 1072

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Dica
NIVEL Gateadores NUIP 1016129567 NIÑA O NIÑO Ian Jacob Sepulveda Arias
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maritza Arias
ACUDIENTE PRINCIPAL Maritza Arias PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Pique

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
18/03/2025	4:05 PM	J.I Color Kids	Se le informa a la señora Maritza Arias mamá del niño Jacob que se encontraba dando sus primeros pasos y se enredo con el paso y se pego en su labio superior, En este punto finalizan 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
Yanneth Pique Castillo Profesional en atención en primera infancia	Maritza Arias 31092467284

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 4
Página: 1 de 2

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

NOMBRE: Comunidad S NUI: 1016123926 NOMBRE NIÑO: Valentina Dannneth Rodriguez Medina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yisset Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/03/2023	9:00 Am	Casa del Participante	El dia de hoy se realizo llamada telefonica a la señora Katherine Medina para saber la inasistencia de la niña, el numero al cual se llama es el 3025726197 en donde informa que esta congestionada y mucha mocosita, prefiere cuidarla en casa, le realizare la respectiva visita. En este punto finalizo la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atencion a primera infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2023	8:30 Am	Casa del Participante	Se realizo llamada telefonica al numero 3025726197 de la señora Katherine Medina, mamá de la niña Valentina Rodriguez. En donde informa que la niña no asiste al jardín por presentar lagañas en sus ojos y mocositos, la cuidara en casa. En este punto finalizo la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atencion a primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/2023	9:20 Am	Casa del Participante	Se realizo llamada telefonica a la señora Katherine Medina al numero 3025726197 mamá de valentina Rodriguez. la señora informa que no traeran más la niña al jardin por motivos medicos y aparte ella se encuentra enferma no ha podido ir a trabajar. Prefiere estar al cuidado de ella y tranquilo tiempo. En este punto finalizo la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atencion a primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/03/2023	10:00 AM	J.1 Color Kids	La señora Yisset Medina, mamá de la niña Valentina se acerca al jardin para dejar carta de retiro de la niña voluntario por recomendaciones medicas. En este punto finalizo la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atencion a primera infancia	Yisset Medina 63X6564

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Tintibón UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alizabeth Díaz

NIVEL: Camaradores NUIP: 1016124563 NIÑA O NIÑO: Omar Immanuel Martinez Fonseca

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/03/2025	8:30 AM	Casa del Participante	Se realiza llamada telefónica al número 3057944725 de la señora Adriana mamá del niño Immanuel, para informar que se encuentra en el médico ya que el niño presento fiebre de 38° y no le bajaba desde el día de anoche. Se estará comunicando con la docente y traerá los respectivos soportes médicos

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	8:30 AM	Hospital	Se realiza llamada telefónica a la señora Adriana Fonseca mamá del niño Immanuel para saber su inasistencia, la mamá informa que lo dejan hospitalizado y envía por WhatsApp el certificado de hospitalización el cual dice en este que se encuentra hospitalizado con acompañante permanente, A penas salga el niño del hospital traerá los respectivos soportes

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/2025	9:10 Am	Hospital	El día de hoy se realiza llamada telefónica a la Señora Adriana Fonseca mamá del niño Immanuel, para saber de su estado de salud, la mamá informa que ha estado mucho mejor ya le quitaron la canalización y le están tratando con amoxicilina para una otitis que le dio, Al parecer le dan Salida el día de hoy. Se recomienda igualmente los Soportes médicos.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/03/2025	8:16 Am	Casa del Participante	Se realiza llamada telefónica al número 3057944725 de la señora Adriana Fonseca mamá de Immanuel, quien informa que le dieron la salida del hospital el día de ayer en la tarde, están en recomendaciones médicas, ha estado mejorando, como más la liquida que la solida. Se acercara al jardín ya que estén planteando con el papá del niño el retiro por motivos de salud.

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Caminadores 5 NUIP 1016124563 NIÑA O NIÑO Omar Emanuel Martinez Fonseca.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Adriana Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Figue

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
12/03/2025	2:18 PM	Casa del Participante	La señora Adriana Fonseca mamá del niño Omar envía por whatsApp la carta de retiro del niño en donde lo hace voluntariamente y por motivos de recomendación médica. Al igual envía soporte de los días que el niño estuvo hospitalizado. En este punto finaliza la novedad.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA J.1 Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

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

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luis David Isaza Nuñez

ACUDIENTE PRINCIPAL David Isaza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yanneth Figue

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/03/2025	8:00 AM	J.1 Color Kids	El niño Emmanuel ingresa al jardín en compañía de su papá el señor David Isaza, ya que el día de hoy returna a sus actividades, en días anteriores se encontraba incapacitado. El papá informa que ha estado mucho mejor, no ha vuelto ha presentar ningun síntomas. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a primera infancia	LUIS ISAZA. 1096240271

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
13/03/2025	4:10 PM	J.1 Color Kids	El señor David Isaza se acerca al jardín a recoger al niño Emmanuel, se informa por parte del profesional que el niño se encontraba jugando con el balón a lanzar y se pega contra la pared en su babia inferior. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a primera infancia	LUIS ISAZA 1096240271 Luis Isaza

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	A	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
17/03/2025	8:15 AM	Casa del participante	Se realiza llamada telefónica a la señora Ingrith Ortiz al número 3212877265 para saber las inasistencia de Emmanuel al jardín. La mamá informa que ha estado congestionado y le estan haciendo lavados nasales, tambien esta solicitando una cita médica para su valoración, decide cuidarlo en casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yanneth Figue Castillo Profesional en atención a Primera Infancia.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	A	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
18/03/2025	8:20 AM	Casa del Participante	La señora Ingrith Ortiz mamá de Emmanuel, informa telefónicamente del número 3212877265 que no le llevara al jardín ya que ha estado congestionado y le estan haciendo lavados nasales, esta al cuidado del papá en casa y no le parece conveniente llevarlo así. Solicita cita médica y la tiene el 20 de marzo a las 2:00. A penas tenga los soportes los traera al jardín

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

Powered by CamScanner

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

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

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

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luis David Isaza Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL David Isaza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Yannetth F.C.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2023	8:50 AM	Casa del Participante	Se realiza llamada telefónica a la señora Ingrith Ortiz, mamá del niño Emmanuel para saber su inasistencia al jardín, informa la mamá que ha estado congestionado y le están haciendo lavados nasales, de resto no ha presentado fiebre ni ningún otro síntoma. El día de mañana tiene cita en pediatría en horas de la tarde. Se encargará de traer todos los soportes médicos. A penas regrese al jardín

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yannetth Fiesre Castillo Profesional en atención a primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2023	8:00 AM	J.I Color Kids	El niño Emmanuel ingresa al jardín en compañía del papá el señor David Isaza quien informa que ha estado mucho mejor. El día de hoy tiene cita médica en compensar, pedirán los soportes médicos y los traerán el día martes.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yannetth Fiesre Castillo Profesional en atención a primera infancia	Luis David Isaza 1096242271

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2023	1:00 PM	J.I Color Kids	El señor David Isaza papá del niño Emmanuel se acerca al jardín para recogerlo ya que tiene cita médica. Se recomienda traer los soportes médicos. Se hace entrega del paquete alimentario avena, espaguetis y manzana, al igual las Once manzana, galletas y leche.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luz Yannetth Fiesre Castillo Profesional en atención a primera infancia	Luis David Isaza 1096242271

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
25/03/2023	8:30 AM	Casa del Participante	Se realiza llamada telefónica a la señora Ingrith Ortiz al número 3212872765, mamá del niño Emmanuel para saber su inasistencia al jardín, informa que han tomado la decisión de retirarlo del jardín junto con el papá para compartir más tiempo con el niño y dejar el cupo para un niño que verdaderamente lo necesite. Se solicitan traer carta de retiro al jardín.

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PPSS.208
Versión: 5
Fecha: MARTES 20/12/2022
Página: 1 de 3

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

NIVEL: Caminadores — NUIP: 1016124086 — NIÑA O NIÑO: Ilan José Paz Martinez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: José Paz — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yanneth Figue

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/03/2023	9:15 AM	Casa del participante	El día de hoy se realizo llamada telefonica al señor José Paz al número 3052111550 quien informo que no traeria al jardin al niño ya que ellos trabajan y no alcanzan a recogerlo lo dejan con un familiar en casa. Al igual se encuentra bien. En este punto finalizo la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2023	9:00 AM	Casa del participante	Se realizo llamada telefonica al señor José Paz papá del niño Ilan al numero 3052111550 para saber su inasistencia al jardín el día de hoy. Informo que no asistiria más al jardin que la mamá se acercaria al jardín para hacer el respectivo retiro. En este punto finalizo la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/2023	9:05 AM	Casa del participante	Se realizo llamada telefonica a la señora Genesis del valle, mamá del niño Ilan al número 3177018083 para saber la inasistencia del niño, la mamá informo que la retiraria del jardin por motivos personales, se encargo de enviar la carta de retiro via WhatsApp al número 3052111550. En este punto finalizo la novedad.

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

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

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

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

Powered by CamScanner