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

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013700497 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth V. Acosta. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
17/03/2025	9:20	Casa	Se llama a la Señora Yulieth Vanessa Acosta a las 9:20 am al número telefónico 3222283351, Para Saber como se encuentra su hijo por la Cuarentena preventiva, la Señora informa que el niño esta congestionado por la gripa. Se le recomienda llevarlo a valoración médica y traer soporte si lo lleva. Tambien Se le informa que hoy se entrega el paquete alimentario desde las 11:00 am, Se indica a la señora que lo anterior queda 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
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	Continuidad de la novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
18/03/2025	7:39	Casa	Se llama a la Señora Yulieth Vanessa Acosta al número 3222283351 madre del niño a las 7:39 am, Para Saber como sigue el infante de Salud por la Cuarentena preventiva. La Señora informa que Sigue enfermo pero esta un poco mejor que hoy no presenta fiebre hasta el momento y ha comido poco. Se le informa a la Señora que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/03/2025	7:12	Casa	Siendo las 7:12 am se llama a la Señora Yulieth Vanessa Acosta mamá del niño al número 3222283351, Para Saber como está el niño de Salud por la Cuarentena Preventiva. La Señora comunica que esta un poco mejor y que ha comido mejor. Se le informa a la mamá que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013700497 NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Perez Acosta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Vanessa Acosta Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Vanessa A PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasty G.

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
20/03/2025	7:45	Casa	Siendo las 7:45 am, se llama a la señora Yulieth Vanessa Acosta mamá del niño al número 3222283351 para saber como sigue el infante de salud por la cuarentena preventiva. La mamá refiere que todavía tiene gripa y tos. Y que lo esta cuidando en casa. Tambien se le informa que a las 10:00 am se entregará el paquete alimentario por jornada pedagógica. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	7:10	Jardín	Siendo las 7:10, se acerca la Señora Yulieth Vanessa Acosta mamá del niño, e informa que el niño esta bien de Salud. Andres ingresa aparentemente bien de animo. Se observará durante la jornada. Hasta esta punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Vanessa Acosta 1033800877.

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
25/03/2025	16:04	Jardín	Siendo las 16:04 horas, se acerca la señora Yulieth Vanessa Acosta mamá del niño, y se le informa que Andres estuvo bien durante la jornada, que comio sus alimentos, realizo las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. El niño Sale aparentemente bien de animo y fisicamente. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Vanessa Acosta 1033800877.

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
(8:00) 31/03/2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 am, Se acerca la señora Vanesa Acosta mamá del niño y trae certificado de crecimiento y desarrollo el Cual refiere que esta adecuado para la edad, y con buen estado de salud. Este certificado Se archivará dentro de la historia social del niño. Por lo anterior Se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Vanessa Acosta. 1033800877.

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 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1023049661 | NIÑA O NIÑO: Alan Mathias Arango Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Barrios Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Valentina Barrios | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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
10/03/2025	7:00	Jardín	Siendo las 7:00 am, se acerca a dejar al jardín al niño la Señora Laura Valentina Barrios y se le informa que el próximo 12 de Marzo de 2025 debe asistir a la reunión Programada por la Profesional de Psicología a las 8:00 am en el jardín. el niño ingresa en buen estado físico y anímico. Por lo anterior se hace Cierre 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de Atención a la Primera Infancia.	Laura Barrios 1022938168

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/03/2025	8:00	- Jardín - Casa	Siendo las 8:00am, la Señora Laura Valentina Barrios llama a la profesional Doris Insuasti por whatsApp al número 3163372725, del número de ella 3134161611, e informa que no pudo asistir a la reunión programada por la Profesional de Psicología, por el incumplimiento de los Certificados médicos solicitados desde la matrícula del niño al jardín. Por tal motivo se reprogramará la reunión y será en los próximos días, en esta reunión se da un Plazo hasta el 31 de marzo para sacar citas

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	X	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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA.	Continuidad de la novedad, al niño y poder traer los Certificados solicitados. La Señora refiere que no pudo asistir ya que el niño amaneció con gripa y tos. Se le recomienda llevarlo al médico y traer Valoración si lo lleva. Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de Atención a la Primera Infancia.	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/03/2025	8:12	Casa	Siendo las 8:12 am se llama a la Señora Laura Valentina Barrios mamá del niño al número 3134161611 para Saber Como se encuentra Alan, la señora refiere que hoy esta con malestar de gripa y que lo curdo en Casa. Se le informa a la Señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
Doris Yasmin Insuasti Granados. Profesional de Atención a la Primera Infancia.	No Aplica

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023049661 NIÑA O NIÑO: Alan Mathias Arango Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Barrios Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Valentina Barrios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmira Insuasti G.

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											
14/03/2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am, se llama a la señora Laura Valentina Barrios mamá del niño al número 3134161611 Para saber como está Alan, pero no fue posible la comunicación ya que la señora no contesto el teléfono. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/03/2025	10:09	Casa	Siendo las 10:09 am, se llama a la señora Laura Valentina Barrios mamá del niño al número 3134161611, Para saber como se encuentra su hijo Por la Cuarentena Preventiva, la señora refiere que el niño ya no presenta gripa que esta super bien. También se le informa que la entrega del Paquete es hoy a las 11:00 am. Se indica a la señora que la información brindada queda registrada bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/03/2025	7:40	Casa	Siendo las 7:40 am, se llama a la señora Laura valentina Barrios mamá del niño al número 3134161611 Para saber como se encuentra su hijo por la Cuarentena Preventiva, la señora refiere que el niño esta muy bien gracias a Dios. Se le comunica que la anteron información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/03/2025	7:10	Casa	Siendo las 7:10 am, se llama a la señora Laura Valentina Barrios mamá de Alan, al número 313416761-11, Para Saber como se encuentra el niño de salud Por la cuarentena Preventiva, la señora informa que el niño esta bien de salud. Se le comenta que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023049661 NIÑA O NIÑO: Alan Mathias Aranga Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Barrios Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Valentina Barrios, PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20/03/2025	7:20	Casa	Siendo las 7:20 am, Se llama a la Señora Laura Barrios mamá del niño al número 3134161611, Para saber como se encuentra de salud por la cuarentena Preventiva. La mamá refiere que esta muy bien, por consiguiente, se le comunica que hoy a las 10:00 am se entregará el paquete alimentario por jornada pedagógica, se comunica a la mamá que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	10:15	Jardín	Siendo las 10:15 am, Se acerca la Señora Laura Barrios por el paquete alimentario y se le pregunta si ya tiene los certificados médico y odontológico, a lo que refiere la señora que no porque la cita es el 27 de marzo. Se le comunica que por favor apenas tenga los certificados hacerlos allegar al jardín por favor ya que se estan solicitando desde que matriculo al niño al jardín. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	laura Barrios 1022938168

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	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am, Se llama a la señora Laura Barrios mamá del niño al número 3134161611. para saber el motivo de la inasistencia de Alan al jardín, la mamá refiere que están de viaje y que llegan en la tarde, Se le comunica a la mamá que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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
26/03/2025	8:10	Jardín	Siendo las 8:10 am, Se acerca la señora Laura Barrios mamá del niño e informa que Alan esta bien de salud, El niño ingresa al jardín aparentemente bien, tanto física como anímicamente, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	laura Barrios 1022938168

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023049661 NIÑA O NIÑO: Alan Mathias Arango Barrios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Valentina Barrios Izquierdo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura V. Barrios I. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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											
26/03/2025	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 horas, recoge al niño en el jardín la señora Laura Barrios mamá de Alan y se le informa que estuvo bien durante la jornada se alimentó bien, realizó las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. El niño sale bien de salud. Tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre de novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	laura Barrios 1022938168

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											
31/03/2025	7:10	Jardín	Siendo las 7:10 am, se acerca la señora Marisol Izquierdo acudiente del niño, se le pregunta sobre los certificados médicos y odontológico del niño, ya que el día 27 de marzo tenía las citas. la señora refiere que la mamá no lo pudo llevar a las citas pero se compromete en sacar las citas, porfavor traer certificados cuando lo lleven a las citas. Esta novedad se volverá abrir el 30 de abril o hasta que la profesional de psicología la vuelva a											

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	Continuidad de la novedad, citar. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Marisol Izquierdo CC1023885091

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

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

Powered by CamScanner

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris yasmin insuasti G.

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
3/03/2025	11:15	Jardín	Siendo las 11:15 am, Ingresa la señora Dora Hortencia Navarrete al comedor del jardín para apoyarnos en dar de comer a la niña. Se observa que no le recibe ningún alimento ni jugo. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A. 52842214

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
3/03/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas recoge a la niña la señora Dora Hortencia Navarrete madre de la infante y Se le informa que la niña comió onces "jugo y galletas wafer". Por tal motivo al salir la niña Se ve que esta de buen animo y físicamente bien, la señora informa que mañana la niña no asiste, ya que tiene cita. Recomendamos traer soporte de valoración médica. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A 52842214

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
5/03/2025	8:05	Jardín	Siendo las 8:05 am llega la señora Dora Hortencia Navarrete y trae a la niña e ingresa en buen estado físico y anímico. Trae valoración medica, visual, auditiva, crecimiento y desarrollo y odontología. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A. 52842214

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5/03/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, llega la Señora Dora Hortencia Navarrete, quien informa que no pudo venir a apoyarnos con el almuerzo de la niña ya que tuvo que trabajar. Se le comunica que la niña Solo tomo jugo en el almuerzo y jugo en las onces. Comparte con sus pares y realiza las actividades pedagogicas. La niña Sale en buen estado fisico y anímico. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Dora Navarrete A. 52842214

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora H. Navarrete. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasty G.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
6/03/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas llega la señora Dora Navarrete madre de la niña e informa que hoy tuvo que trabajar y por tal motivo no pudo venir al Jardín Para apoyar el almuerzo de la infante, se le informa que no desayuno, en el almuerzo solo tomo el jugo, y en las onces comio pera y uvas pasas. La niña Sale en buen estado físico y emocional. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Dora Navarrete A. 52842214											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
7/03/2025	12:20	Jardín	Siendo las 12:20 del día, llega a recoger a la niña la señora Dora Navarrete mamá de la infante, me informa que no pudo venir a apoyarnos con el almuerzo de la niña por que estaba trabajando. Se le informa que al desayuno comió dos galletas ducales y una granadilla y al almuerzo Solo tomo el Jugo. y lleva paquete por las onces "avena, galletas, manzana". ya que hoy todos salieron a las 12:20 del medio día. La infante Sale de buen animo y estado físicobien, Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Dora Navarrete A. 52842214.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/03/2025	8:24	Casa	Siendo las 8:24 am, Se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número telefónico 3118409537, e informa que no trajo a la niña ya que esta indispuesta desde la noche, Y Prefiere cuidarla en casa. Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/03/2025	8:00	Casa	Siendo las 8:24 am, Se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número telefónico 3118409537 Para saber como sigue la infante, la mamá refiere que esta mejor, pero que un tío murio y por tal motivo no podra traerla al jardín a la niña. Se le recomienda a la señora reforzar con alimentos Solidos en casa, Se le informa que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			NO APLICA.											

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Navarrete A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	1	X	3	4	X	6	7	8	9	10			
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
12/03/2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, Se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3118409537, Para saber como esta de salud. La mamá refiere que ya esta bien de la gripa pero que siguen de viaje acompañando a la mamá de la Señora por la muerte del tío. Se le recomienda reforzarle la alimentación en casa. Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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										
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA.										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
	1	2	3	4	X	6	7	8	9	X			
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
13/03/2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am se llama a la Señora Dora Navarrete mamá de la niña para saber Como esta la niña, la señora informa que esta bien, se le recomienda que vea el whatsapp ya que le envie unos videos de alimentos y de como masticar para reforzar hábitos alimenticios en la niña, que por favor se los muestre a Danna. Se le comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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										
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			NO APLICA.										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	1	2	3	4	X	6	7	8	9	10			
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
14/03/2025	8:10	Casa	Siendo las 8:10 am, Se llama a la Señora Dora Navarrete mamá de la niña, al número 3118409537, para saber como esta. La Señora informa que esta bien. Se le comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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										
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA.										

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X			
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
17/03/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Dora Navarrete al número 3118409537, para saber Como se encuentra su hija por la cuarentena Preventiva, La señora Comunica que la niña esta bien. También se le comunica que hoy se entrega paquete alimentario en el horario de las 11:00 am, se indica a la señora que la información anterior brindada, queda bajo novedad. Hasta este punto va 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										
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Navarrete Alonso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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											
18/03/2025	7:39	Casa	Siendo las 7:39 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número telefónico 3188409537, e informa que la niña esta bien de salud, se le pregunta si esta comiendo los alimentos y la mamá refiere que come solo platano, papas y fruta. Se le recuerda mostrar videos enviados para motivarla para que coma y que afrance en casa con alimentos solidos "verduras, granos...". Se le informa que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/03/2025	7:10	Casa	Siendo las 7:10 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número telefónico 3188409537, para saber como esta la niña de salud por la cuarentena preventiva. nos informa que la niña esta bien. Se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/03/2025	7:47	Casa	Siendo las 7:47 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número telefonico 3188409537, Para saber como esta la niña de Salud por la cuarentena preventiva. La mamá informa que la niña esta bien de salud, se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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											
25/03/2025	7:12	(Jardín) Casa	Siendo las 7:12 am Se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número 3188409537, para saber el motivo de la inasistencia el día de hoy al jardín. La señora informa que no trajo a la niña por asuntos personales de los padres. se le comunica a la mamá que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023048740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortencia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dora Navarrete Monso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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											
26/03/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número telefonico 3188409537, Para saber como esta la niña de Salud y el motivo de la inasistencia al jardín, la mamá refiere que la niña esta con gripa y tos, que la esta cuidando en casa. Se le recuerda a la mamá que si la niña sigue malita por favor llevarla al médico. y también que siga fortaleciendo los hábitos alimenticios de la niña. Se le comunica que lo anterior queda 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											
NO APLICA			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											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			NO APLICA.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/03/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, Se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número telefónico 3188409537, Para saber como sigue la niña de salud, la mamá refiere que Danna sigue con gripa y tos. Se le informa a la mamá que la anteror información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/03/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am, (inform) Se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña al número telefónico 3188409537, Para saber como esta la niña el día de hoy, la mamá informa que la niña hoy esta mucho mejor que ya casi no tiene tos. Se le comunica a la señora que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023045740 NIÑA O NIÑO: Danna Saray Vargas Navarrete

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dora Hortensia Navarrete Alonso

ACUDIENTE PRINCIPAL: DORA Navarrete Alonso PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
31/03/2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am se llama a la señora Dora Navarrete mamá de la niña, para saber como se encuentra Danna de salud, La mamá refiere que ya esta bien y que probablemente el día de mañana la trae al jardín. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo reserva, se llamó al número telefónico, 3188409537. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	. NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA.

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991915 NIÑA O NIÑO: Elmy Xiomara Campos Pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Mireya Pinzón Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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					X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/03/2025	10:23	Casa	Siendo las 10:23 am, Se llama a la señora Derly Pinzón mamá de Elmy Xiomara, al número 3244191601, Para saber Sobre la inasistencia de la niña. La mamá refiere que la llevo bien temprano por urgencias ya que estuvo enferma el fin de Semana, le dieron incapacidad por cinco días, no registra diagnóstico. se le solicita a la señora allegar la Fotocopia de la incapacidad médica al jardín. Se comunica también que el día 12 de Marzo del Presente año, esta citada la Señora al jardín a 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
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	Continuidad de la novedad, reunión con la profesional de Psicología en el horario de las 8:00 am para tratar temas relacionados con los certificados médicos, específicamente certificado odontológico que hace falta por traer, Se envía foto de la citación por medio del whatsApp del número ya mencionado. Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/2025	8:20	Casa	Siendo hs 8:20 am, se llama a la señora Derly Pinzón mamá de la niña, al número 3244191601, Para saber como esta de salud la niña. la señora refiere que sigue enferma con cuidados en casa y tomando los medicamentos. Se le informa a la Señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/03/2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 am, asiste a la reunión Programada por la profesional de psicología la Señora Derly Pinzón, el motivo es el incumplimiento del certificado odontológico. Queda bajo acta por la Profesional que la cita debe Sacarla máximo hasta el 31 de Marzo y traer Soporte. Se realizará el respectivo Seguimiento. además nos comunica que la niña sigue enferma con cuidados en casa y tomando medicamentos. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991915 NIÑA O NIÑO: Eimy Xiomara Campos Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Mireya Pinzón Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya pinzón. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
13/03/2025	9:00	Casa	Se llama a la señora Derly Pinzón mamá de Eimy, a las 9:00 am al número 3244191601, para saber cómo sigue la niña, la Señora informa que esta un poco de mejor con cuidados en casa y tomando los medicamentos, se informa a la Señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/03/2025	8:30	Casa	Se llama a la señora Derly Pinzón mamá de Eimy a las 8:30 am al número 3244191601, para saber como sigue la niña. La mamá refiere que sigue mejorando que continua tomando medicamentos y con cuidados en casa. Se comunica a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	10:10	Casa	Siendo las 10:10 horas, se llama a la Señora Derly Pinzón al número 3244191601, para saber como se encuentra su hija por la Cuarentena Preventiva. La Señora refiere que la niña esta mejorando. También se le comunica que hoy se entrega el pague desde las 11:00 am, se indica a la señora que lo anterior que la información brindada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	7:40	Casa	Siendo las 7:40 am, Se realiza llamada telefónica al número 3244191601 Correspondiente a la mamá de Eimy la señora Derly Pinzón, Para saber como se encuentra su hija por la Cuarentena Preventiva, la señora indica que la niña todavía esta un poco congestionada pero esta evolucionando bien. Se indica que la información brindada queda registrada bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

Powered by CamScanner

E.P.S. Famisanar LTDA.
REMISIÓN DE INCAPACIDAD

(No válido como certificado de Incapacidad y/o para cobro de Prestaciones Económicas)

Consecutivo: 850376708 Fecha Exped: 2025-03-10 09:11:29 Ciudad: BOGOTA
Grupo servicio: 01 - Consulta externa Modalidad servicio: 01 - Intramural

DATOS AFILIADO

Nombre	Identificacion	Fecha Nacimiento	Edad
EIMY XIOMARA CAMPOS PINZON	RC-1023991915	2023-02-02	2 Años

Tipo Cotizante	Empresa donde labora	Nit Empresa
BENEFICIARIO	NA	0

DATOS INCAPACIDAD/LICENCIA

Tipo Remision	Origen	Dias solicitados	Dias en Letra
AMBULATORIA	ENFERMEDAD GENERAL	5	CINCO DIAS

Diagnostico Ppal	Diagnostico relacionado	Fecha Inicial	Fecha Final
J069	NO REGISTRA	2025-03-10	2025-03-14

Dias Acumulados	Presunto Origen	Incapacidad Retroactiva	Prorroga
0	Comun	NO	NO

Observacion

Causa que motiva la atención
"OTRA VEZ ESTA MAL"

DATOS DEL MEDICO O IPS PRESTADOR DEL SERVICIO

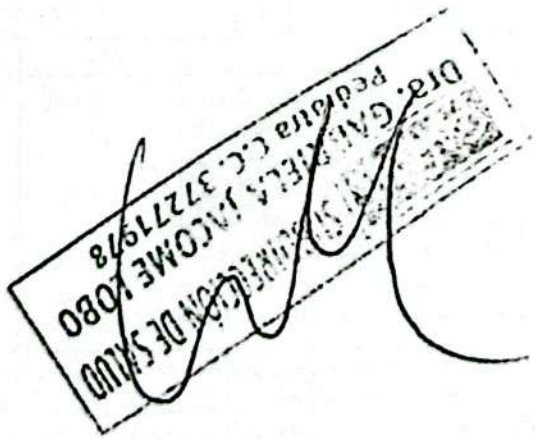
Nombre profesional	Identificacion	Reg. profesional	Especialidad
GABRIELA JACOME LOBO	CC 37271978	37271978	PEDIATRIA

Razon social prestador	ID	Ciudad prestador	REPS
Caja de Compensación Familiar CAFAM	860013570-3	BOGOTA	110010559713

NOTAS ACLARATORIAS 0

Firmado Electronicamente Por
GABRIELA JACOME LOBO
Registro Medico 37271978

Lugar de expedición: BOGOTA (11001)



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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991915 NIÑA O NIÑO: Ermy Xiomara Campos Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Derly Mireya Pinzón Valencia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Derly Mireya Pinzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
19/03/2025	7:06	Casa	Siendo las 7:06 am, se llama a la señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244197601, Para saber como se encuentra su hija de salud Por la Cuarentena Preventiva; La señora indica que la niña todavía tiene congestión y un poco de tos pero que esta mejor. Se comunica a la mamá que la información brindada queda registrada bajo novedad. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	7:47	Casa	Siendo las 7:47 am, se llama a la Señora Derly Pinzón mamá de la niña al número 3244197601, Para Saber Como se encuentra Ermy de Salud Por la Cuarentena Preventiva; la Señora indica que la niña aún esta con gripa y un poco de tos. Se le informa a la mamá que la información brindada queda registrada bajo novedad. Hasta esta punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS_ PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am, se acerca la señora Derly Pinzón mamá de la niña, e informa que Ermy Xiomara esta bien de salud, la infante ingresa aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente. Se observara a Ermy durante la Jornada. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	1033695426.

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
25/03/2025	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 horas, llega la señora Derly Pinzón mamá de la niña, y se le informa que Ermy Xiomara estuvo bien durante la jornada, que comió todos los alimentos, realizo las actividades pedagógicas e interactuo con sus pares. La niña Sale aparentemente bien de animo y físicamente. Por lo anterior se hace Cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	1033695426

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991111 NIÑA O NIÑO: EMYELL VALERIA VILLAMIL OSPINA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Ospina Granados.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Ospina G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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											
14/03/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Dayana Ospina al número telefónico 3502474361, para saber de la inasistencia de su hija, refiere la señora que no asistió al jardín por que esta congestionada y la cuidará en casa. Se le informa a la mamá que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			X				X					X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
17/03/2025.	9:10	Casa	Siendo las 9:10 am, se llama a la Señora Dayana Ospina al número telefónico 3502474361, Para Saber como se encuentra su hija por la Cuarentena Preventiva, la Señora refiere que aún sigue con un poco de tos. Por otro lado se le informa que hoy a las 11:00 am se hará entrega del paquete alimentario, Se le informa que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			X				X					X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/03/2025	7:34	Casa	Siendo las 7:34 am Se llama a la señora Dayana Ospina al número telefónico 3502474361, Para Saber como se encuentra la niña por la Cuarentena Preventiva. La Señora refiere que hoy esta mejor de la gripa. Se le comunica que la información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
				X								X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/03/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, se llama a la señora Dayana Ospina al número telefónico 3502474361, Para Saber como se encuentra su hija el día de hoy por la Cuarentena Preventiva. La mamá refiere que la niña el día de hoy amaneció mucho mejor pero todavía tiene un poquito de gripa. Se informa a la mamá que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1023991111 NIÑA O NIÑO EMYELL VALERIA VILLAMIL OSPINA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dayana Ospina Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL Dayana Ospina G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti G.

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											
20/03/2025	7:47	Casa	Siendo las 747 am, se llama a la señora Dayana Ospina mamá de la niña al número telefónico 3502474361, Para saber como esta la niña de Salud por la Cuarentena preventiva, La señora refiere que presenta todavía tos. Se le comunica a la Señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE A			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											
25/03/2025	7:12	Jardín	Siendo las 7:12 am Se acerca la señora Dayana Ospina, mamá de la niña, e informa que Emyell Se encuentra bien de Salud. la niña ingresa aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior Se observara a la infante durante la Jornada.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Dayana Ospina 1031124602											

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											
25/03/2025	16:09	Jardín	Siendo las 16:09 horas, llega la señora Dayana Ospina, mamá de la niña, se le informa que Emyell estuvo bien durante la Jornada, que comió sus alimentos y realizo las actividades pedagógicas también compartió con sus pares. la niña Sale aparentemente bien de animo y físicamente. Por lo anterior Se hace Cierre 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Dayana Ospina 1031124502											

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											
(25) 28/03/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am Se llama a la señora Dayana Ospina mamá de la niña al número 3502474361 Para Saber de la inasistencia de Emyell, la mamá informa que como esta Separada del papá de la niña, hoy esta con ella, y que esta bien de Salud. Se le comenta a la mamá que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2071015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023991111 NIÑA O NIÑO: EMYELL VALERIA VILLAMIL OSPINA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayana Ospina Granados

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayana Ospina G PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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
31/03/2025	7:50	Jardín	Siendo las 7:50 am, Se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña e informa que la infante esta muy bien de salud. la niña regresa al jardín aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dayana Ospina 1031124502

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
31/03/2025	16:06	Jardín	Siendo las 16:06 horas, se acerca la señora Dayana Ospina mamá de la niña y se le informa que la infante estuvo muy bien durante la jornada, consumio sus alimentos, realizó las actividades pedagogicas e interactuo con sus pares. EMyell Sale en buen estado tanto físico como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Dayana Ospina 1031124502

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1032516492 NIÑA O NIÑO Ismael Jesús Arrieta Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Juana María Herrera Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Juana María Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti G.

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
17/03/2025	10:04	Casa	Siendo las 10:04 am, se llama a la señora Juana María Herrera mamá del niño, para saber como se encuentra el infante por la cuarentena preventiva, la Señora refiere que estuvo con un poco de congestión pero ya hoy esta mejor. También se le informa que hoy se entrega el paquete alimentario en el horario de las 11:00 am, se le indica a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INSUASTI	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
18/03/2025	7:39	Casa	Siendo las 7:39am, se llama a la señora Juana María Herrera mamá del niño, para saber como se encuentra el niño por la cuarentena preventiva, la mamá refiere que esta mejor, que ya esta saliendo de la congestión y que esta mucho mejor. Se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
19/03/2025	7:05	Casa	Siendo las 7:05 am, se llama a la señora Juana María Herrera mamá del niño, para saber como se encuentra de salud el niño por la cuarentena preventiva, la mamá refiere que todavía tiene un poquito de congestión pero ya no tiene tos, que esta mucho mejor. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD									
20/03/2025	10:00	Jardín	Siendo las 10:00 am se acerca al jardín la Señora Juana María Herrera mamá del niño, a recoger el paquete alimentario por Jornada pedagógica, la mama refiere que el niño aún tiene gripa que lo esta cuidando en Casa por la cuarentena preventiva. Además trae certificado médico, Crecimiento y desarrollo, visual y auditivo, Solo falta el odontológico se recomienda sacarle la cita. estos certificados se anexaran en la historia social del niño. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Juana Maria Herrera Ortiz 1051673 80

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032516492 NIÑA O NIÑO: Ismael Jesús Arrieta Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana María Herrera Ortíz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Yo) Juana Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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											
25/03/2025	7:09	Jardín	Siendo las 7:09 am, se acerca la señora Juana María Herrera mamá del niño, y refiere que el niño se encuentra bien de salud, Ismael ingresa aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente. Por lo anterior se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Juana María Herrera Ortíz 1054673806

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	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 horas, llega la señora Juana María Herrera mamá del niño, y se le comunica que Ismael estuvo bien durante la jornada, que comió todos sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. El niño sale aparentemente bien de ánimo y físicamente, por lo anterior se hace cierre de la actividad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Juana María Herrera Ortiz 1054673806

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/03/2025	8:35	Casa	Siendo las 8:35 am, se llama a la señora Juana María Herrera mamá del niño al número 3204142140 Para saber sobre la inasistencia del niño al jardín. La mamá informa que no pudo traerlo porque tiene al hijastro en el hospital y no tenía quien se lo trajera y llevara, que el niño esta bien de salud y lo tiene donde un familiar. Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
(7:20) 31/03/2025	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am, se acerca la señora Juana María Herrera mamá del niño, e informa que el niño se encuentra muy bien de salud, se observará durante la jornada. El infante ingresa al jardín aparentemente bien de salud, tanto física como anímicamente. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Juana María Herrera 1054673806

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1032516492 NIÑA O NIÑO: Ismael Jesús Arreta Herrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juana María Herrera Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juana María Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dorys Yasmin Insuasti G.

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
31/03/2025	16:12	Jardín	Siendo las 16:12 horas se acerca el señor Doglas Arreta Padre del niño, y se le informa que Alan estuvo muy bien, compartio con sus pares, consumio todos sus alimentos y realizo todas las actividades pedagógicas. El niño Sale bien de Salud tanto física como anímicamente, por lo anterior se hace cierre 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
DORYS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	DOGLAS ARRIETA 3822036

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Ian Lozano Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulieth Pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulieth Pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
5/03/2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, Se acerca la señora Yulieth Pulido, madre del niño y hace entrega de la fotocopia de la cédula del señor Victor Julio Pulido, identificado con cédula número 79.727584 de Bogotá Para que sea acudiente del niño y pueda reclamar paquete alimentario De igual manera se llena Carta de autorización, estos documentos se archivarán dentro de la historia social del niño. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031121046

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
17/03/	10:09	Casa	Siendo las 10:09 am, se realiza llamada telefónica al número 3502026221 de la Señora Yulieth Pulido mamá del niño, para saber como se encuentra su hijo por la cuarentena Preventiva, quien indica que su hijo estuvo un poco congestionado pero que hoy ya esta bien de salud. Se le informa que lo anterior queda registrada bajo novedad y hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	7:38	Casa	Siendo las 7:38 am, Se hace llamada telefónica al número 3502026221 perteneciente a la Señora Yulieth Pulido mamá del niño. Para saber como se encuentra el infante por la cuarentena Preventiva, la Señora indica que el niño hoy esta muy bien de salud, que no presenta congestión ni tos. Se le informa a la Señora que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	7:05	Casa	Siendo las 7:05 am se llama a la señora Yulieth Pulido mamá del niño para saber como se encuentra su hijo de Salud por la cuarentena preventiva, la mamá refiere que el niño hoy está muy bien que ya no presenta congestión. Se le informa a la Señora que la anterior información queda bajo noredad. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 1

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028676150 NIÑA O NIÑO: Jhon Jan Lozano Pulido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulreth Pulido

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulreth Pulido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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
20/03/2025	7:45	Casa	Siendo las 7:45 am, se llama a la señora Yulreth Pulido al número 3502026221 mamá del niño. Para saber como se encuentra su hijo de salud por la cuarentena preventiva, la mamá nos comunica que esta bien de salud el niño se informa a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. También se le informa que hoy a las 10:00 am se entrega paquete alimentario por jornada pedagógica. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	7:15	Jardín	Siendo las 7:15 am, se acerca la señora Yulreth Pulido mamá del niño e informa que el infante se encuentra bien de salud, Jhon ingresa aparentemente bien de salud. Por lo anterior se observará al niño durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yulieth Pulido 1031760946

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 ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	16:08	Jardín	Siendo las 16:08 horas, llega la señora Joanna Rodríguez acudiente del niño, y se le informa que Jhon estuvo bien durante la jornada que comio sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas y compartió con sus pares. El niño sale aparentemente bien de animo y físicamente. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Joanna R 53038003

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861372 NIÑA O NIÑO: Karol Sofía Velandria Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yonelvis Meza Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonelvis Meza Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
6/03/2025	7:00	Jardín	Siendo las 7:00am, Se acerca la señora Daniela Olivera acudiente de la infante, e informa que a la niña la pico un zancudo en el ojo derecho y por eso el parpado esta inflamado, la infante entra al Jardín físicamente bien y con buen animo, se observará durante la Jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Daniela Olivera 1040504005

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
6/03/2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas se acerca la señora Daniela Olivera acudiente de la niña a recogerla y se le informa que la niña sigue con el parpado del ojo derecho inflamado por la picada del zancudo, Pero durante la jornada se encontro bien; comió todos los alimentos, Compartió con sus pares, realizo las actividades pedagógicas. La nina Sale físicamente bien. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Daniela Olivera 1040504005

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
7/03/2025	7:10	Jardín	Siendo las 7:10 am, trae a la niña la acudiente la señora Daniela Olivera, la infante ingresa al Jardín físicamente bien, sin embargo el párpado del ojo derecho aún sigue inflamado por la picada del zancudo. Se observará durante la Jornada. Hasta este punto va la noredad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Daniela Olivera 1040504003

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
7/03/2025	12:30	Jardín	Siendo las 12:30 del medio día, recoge a la niña la señora Daniela Olivera, se le informa a la acudiente que la niña durante la jornada estuvo de buen animo, Jugo y Compartio con sus pares, realizo las actividades pedagógicas y comsó todos sus alimentos. La niña sale físicamente y de animo bien. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Daniela Olivera 1040504003

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1243861372 NIÑA O NIÑO Karol Sofía Yolandra Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yonelvis Meza Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonelvis Meza Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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
10/03/2026	7:06	Jardín	Siendo las 7:06 am, trae a la niña la acudiente la señora Daniela Olivera e informa que la niña ya esta bien de su ojito derecho ya no esta inflamado. La niña ingresa al jardín bien sin inflamación en su ojo por la picada del zancudo, físicamente y anímicamente esta bien. Observaremos durante la Jornada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Daniela Olivera 1045040003

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	16:24	Jardín	Siendo las 16:24 horas, se acerca la señora Daniela Olivera y recoge a la niña. Se le informa a la acudiente que la infante participo de sus actividades pedagógicas, compartió con sus pares. y estuvo bien durante la jornada. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA.	Daniela Olivera 1040504003

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/03/2025	17:02	Casa	Siendo las 17:02 horas, la profesional Doris Insuasti le comunica por medio del whatsapp 3163372725 a la Señora Yonelvis Meza Rico mamá de la niña, que el día 12 de marzo de 2025, debe asistir a una reunión con la profesional de Psicología en el horario de 8:00 am Para tratar temas relacionados Con la niña, Se hizo esta citación al número de whatsapp 3117356012 Perteneciente de la Señora Yonelvis, Se le comunica a la mamá que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/03/2025	9:18	Jardín	Siendo las 9:18 am y aprovechando que la señora Daniela Olivera estaba en reunión con la psicología. Se informa, que la niña esta con diarrea por tal motivo se le solicita llevarla a casa. Se Sugiere llevarla a valoración médica. La niña Sale con la acudiente en buen estado anímico y físico. Queda en acta por parte de la psicología la fecha para traer los respectivos certificados y Se realizará el respectivo Seguimiento. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Daniela Olivera.

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861372 NIÑA O NIÑO: Karol Sofia Yelandra Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yonelvis Meza Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonelvis Meza Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13/03/2025	7:15	Jardín	Siendo las 7:15 am, se acerca la señora Daniela Olivera acudiente de la niña e informa que hoy la niña esta muy bien, por ese motivo trae a la infante. Karol ingresa anímicamente bien. Se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Daniela Olivera 1040509003

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/03/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas Se acerca la señora Daniela Olivera acudiente de la infante, al recogerla se le informa que la niña durante la jornada estuvo anímicamente bien, comio sus alimentos, compartió con sus pares. y presento una deposición normal. Ya no presenta soltura. La niña sale tanto física como anímicamente bien. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Daniela Olivera 1040509003

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
17/03/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Yonelvis Meza Rico al número 3117356012 mama de la niña, y se pregunta como se encuentra la niña de salud. la mamá refiere que la niña esta bien gracias a Dios. También se le informa a la señora que por la cuarentena preventiva se estará entregando el paquete alimentario a las 11:00am, se indica a la señora que la información brindada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	7:40	Casa	Siendo las 7:40 am Se llama a la señora Yonelvis Meza Rico al número 3117356012 mamá de la niña, para saber saber como se encuentra en la cuarentena preventiva de Salud. La Señora refiere que la niña esta bien gracias a Dios. Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1243861372 NIÑA O NIÑO: Karol Sofía Velandia Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yonelvis Meza Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yonelvis Meza Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/03/2025	7:06	Casa	Siendo las 7:06 am, se llama a la señora Yonelvis Meza mamá de la niña, al número 3117356012 para saber como se encuentra su hija de salud por la cuarentena preventiva, la mamá informa que la niña esta un poquito resfriada pero de buen animo y comiendo bien. Se le comunica a la mamá que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	7:47	Casa	Siendo las 747am, se llama a la señora Yonelvis Meza mamá de la niña, al número 3117356012 Para saber como se encuentra su hija de salud por la cuarentena preventiva, La mamá informa, que la niña esta enferma con fiebre y congestión de gripa. Se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1 X	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	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Yonelvis Meza mamá de Karol, para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la Señora refiere que la infante esta con congestion y por ese motivo no la trajo al jardín. Se le informa a la señor que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este punto va la noredad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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
26/03/2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, se acerca la señora Blanca Alcira Persona encargada de traer a la niña en las mañanas e informa que la niña la traje porque esta mejor en la observación de entrada se evidencia que Karol esta bien de animo pero sigue muy congestionada y con mucha tos Por lo anterior Se le comunica a la señora que no la puedo recibir ya que se siente muy congestionada y con bastante tos Se le recomienda llevarla al médico y traerla cuando este mejor. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Blanca Alcira 23863II

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1243861372 NIÑA O NIÑO Karol Sofía Velandia Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yonelvis Meza Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL Yonelvis Meza R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/03/2025	8:50	Casa	Siendo las 8:50 am, se llama a la señora Yonelvis Meza mamá de la niña, al número 3117355601? Para saber como sigue la niña de salud. La mamá refiere que la niña sigue con gripa y tos y que la esta cuidando en casa. Se le recomienda llevarla al médico de seguir enferma, Se le informa a la Señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
28/03/2025	8:13	(J) Casa	Siendo las 8:13 am se llama a la señora Yonelvis Meza mamá de la niña al número (3117355601?) 3117356012, para saber como sigue la niña. de la gripa y tos, la señora informa que la niña esta mucho mejor y que siguen cuidandola en casa. Se le informa a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS - PROFESIONAL DE 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
31/03/2025	8:10	Casa	Siendo las 8:10 am Se llama a la señora Yonelvis Meza mamá de la niña al número (3117355601?), para saber como esta de salud, la mamá informa que ya esta bien y que mañana la trae al jardín si Dios lo permite. Se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA.

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

Powered by CamScanner

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028703485 NIÑA O NIÑO: LIA RIANO BETHES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Viviana Bethes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol Viviana Bethes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
13/03/2025	14:52	Jardín	Siendo las 14:52 horas se llama a la señora Karol viviana Bethes al número 3186688733 mamá de la niña, se le informa que Lia Presenta 38 de temperatura y que por favor vengan a recogerla. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/03/2025	15:12	Jardín	Siendo las 15:12 horas llega la Señora Claudia Bolaños acudiente de Lia, Se le informa que la niña estuvo bien, desayuno y almorzo poco y luego presento la temperatura de 38°, Se le colocarón Pañitos de agua en la frente, Cabeza y Cuello, también se le coloco ropa más delgada hasta que llegará la señora. La niña Sale en buen estado físico y anímico. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	CLAUDIA BSI. 1033676916.

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 LA NOVEDAD
14/03/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, Se llama a la señora Karol Viviana Bethes al número 3186688733 Para saber Como Sigue la niña, La mamá refiere que Se levanto con buen animo, que esta comiendo y le están Suministrando acetaminofen. Se le informa a la Señora que lo anterior queda bajo novedad Hasta este punto va la noveidad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	10:06	Casa	Siendo las 10:06 am, Se realiza llamada telefónica a la Señora Karol Viviana Bethes mamá dela niña, Para Saber Como Se encuentra el día de hoy Por la Cuarentena Preventiva, la Señora nos contesto desde el número telefónico 3186688733 y refiere que esta mejor que "duele la Cabeza y los oidos, se recomienda llevarla a Cita prioritaria Si Sigue enferma. Se le informa que la información brindada queda registrada bajo novedad. y hasta este Punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 1

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028703485 NIÑA O NIÑO: LIA RIAÑO BETHES.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol Viviana Bethes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol viviana Bethes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasty G.

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
18/03/2025	7:40	Casa	Siendo las 7:40 am, se llama a la señora Karol Viviana Bethes al número telefónico 3186688733 mamá del niño, para saber como se encuentra Lia, de salud por la cuarentena preventiva. La señora indica que la niña hoy esta mucho mejor, ha comido bien y dormido. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	7:06	Casa	Siendo las 7:06 am, se llama a la señora Karol Viviana Bethes mamá de la niña al número telefónico 3186688733, Para saber como se encuentra su hija de salud por la cuarentena Preventiva. La Señora informa que hoy la niña esta super bien. se le comunica a la señora que la información suministrada queda 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	7:47	Casa	Siendo las 7:47 am, Se llama a la Señora Karol viviana Bethes mamá de la niña al número telefónico 3186688727, Para saber como se encuentra Su hija de salud por la Cuarentena Preventiva. La Señora informa que hoy le dió un poquito de tos pero esta bien. También se le informa a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Además se le comenta que a las 10:00 am Se entrega el Paquete alimentario Por jornada pedagógica. Se le informa que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am, se llama a la Señora Karol Viviana Bethes mamá de Lia, al número 3186688733 Para saber el motivo de inasistencia de la niña al Jardín, la Señora nos comunica que la niña esta Con tos y congestión y que la cuida en casa. Se le comunica a la mamá que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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: 9 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1028703485 NIÑA O NIÑO: LIA Blaño Bethes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karol viviana Bethes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karol viviana Bethes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasty G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/03/2025	7:38	Jardín	Siendo las 7:38 am, se acerca la señora Claudia Bolaños acudiente de la niña e informa que LIA, esta bien de salud que por ese motivo la trae al Jardín, Se le comunica a la señora que la niña se observará durante la jornada. (Hasta) La niña ingresa aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente, Por lo anterior se observará durante la jornada, Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTY GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	CLAUDIA BOLAÑOS. 1033676716.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/2025	16:20	Jardín	Siendo las 16:20 horas, se acerca la señora Claudia Bolaños acudiente de Lía, y se le informa que durante la jornada la niña se alimento bien, Comparte con sus pares y realiza las actividades Pedagógicas. LIA, Sale bien de salud tanto física como de animo. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTY GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	CLAUDIA BOLAÑOS. 1033676716.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1033832833 NIÑA O NIÑO Liam Estiben Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jackeline Campos Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jackeline Campos M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti G

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
17/03/2025	10:09	Casa	Siendo las 10:09 am, se llama a la señora Jackeline Campos al número de teléfono 3116370926, para saber como se encuentra de salud su hijo por la Cuarentena preventiva, la señora refiere que el niño esta bien de salud. También se le informa que hoy se hace entrega del paquete alimentario a las 11:00 am, se le indica a la mamá que la información brindada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	7:32	Casa	Siendo las 7:32 am, Se llama a la señora Jackeline Campos al número de teléfono 3116370926, Para Saber Como se encuentra de salud. Se le informa a la señora que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	7:05	Casa	Siendo las 7:05 am Se llama a la Señora Jackeline Campos mamá del niño al número 3116370926, Para Saber como se encuentra de salud el niño Por la cuarentena preventiva, la Señora informa que esta bien de salud. Se comunica a la mamá que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	7:45	Casa	Siendo las 7:45 am, Se llama a la Señora Jackelme Campos mamá del niño al número 3116370926, Para Saber como se encuentra de salud el infante Por la Cuarentena Preventiva, la Señora informa que está bien de Salud. Además se le comunica que a las 10:00 am se realizará entrega del paquete alimentario por la jornada pedagógica. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033832833 NIÑA O NIÑO: Liam Estiben Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Campos Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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											
25/03/2025	7:13	Jardín	Siendo las 7:13 am, Se acerca la señora Dolly Jaramillo acudiente del niño, e informa que Liam, esta bien de salud. El infante ingresa aparentemente bien tanto física como anímicamente. Se comunica a la señora que se observará durante la jornada al niño. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Dolly Margarita Jaramillo Diaz 21824028											

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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	16:13	Jardín	Siendo las 16:13 horas, se acerca la señora Dolly Jaramillo acudiente del niño, y se le informa que Liam, estuvo bien durante la jornada, comió sus alimentos, partricipo de las actividades pedagógicas e interactuo con sus pares. También se le comenta que ya para salir presento fiebre de 37.9 de temperatura. Se sugiere llevarlo a valoración médica de continuar así. Liam sale físicamente bien y de buen animo. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Dolly Margarita Jaramillo Diaz 21824028											

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/03/2025	9:00	Jardín	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Jackeline Campos mamá del niño, Para Saber Como sigue el niño de salud, y la mamá refiere que sigue indispuesto con frebte que depronto es que le están saliendo unas muelitas que va a esperar a ver si es eso, que mientras lo cuida en casa le pone panos de agua en la frente y suministra dolex. Se le sugiere llevarlo a Valoración médica de seguir así. Se informa a la señora que la anterior información suministrada. queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA.											

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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											
27/03/2025	8:30	Jardín	Siendo las 8:30 am, Se llama a la señora Jackeline Campos mamá del niño, para saber como sigue el niño de salud, la Señora refiere que todavía presenta frebre que le esta Suministrando acetaminofen y amoxicilina. Se le informa a la mamá que la información suministrada queda 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA.			Jackeline Campos 1130060935											

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1033832833 NIÑA O NIÑO: Liam Esteban Casas Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jackeline Campos Martínez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasty G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/03/2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, se llama a la señora Jackeline Campos al número 3116370926, mamá del niño para saber como esta de salud, la señora refiere que ya esta bien y que le esta terminando de dar el medicamento "amoxicilina". Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda 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
DORIS YASMIN INSUASTY GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/03/2025	6:57	Jardín	Siendo las 6:57 am se acerca la señora Jackeline Campos mamá del niño e informa que Liam hoy esta muy bien de salud por ese motivo lo trae al Jardín. El niño ingresa aparentemente bien de salud. tanto física como anímicamente, se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTY GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Jackeline Campos 1118066535

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
1/03/2025	16:25	Jardín	Siendo las 16:25 horas, se acerca al jardín la señora Jackeline Campos mamá del niño e informa que Liam estuvo bien durante la jornada, consumio sus alimentos, compartio con sus pares y realizó las actividades pedagógicas. El infante sale bien de salud física y anímicamente. Además la señora me trae el certificado médico de pediatría donde fue atendido el día 19/03/2025 y dice que se atiende al paciente en consulta

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 ____
	X			X						X	NO X	NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad. Pediatrica, en seguimiento por bajo peso y riesgo de desnutrición aguda, sin alteración de la agudeza visual y auditiva. El peso registrado en esta cita es de 9,28KG y la talla de 81 cm. Tambien dice que el control es en un mes. "19/Junio/2025". la mamá refiere que no habia traido este certificado por lo que el niño estuvo con gripa y no habian venido, a pesar de que la docente se lo solicito por forma oral y en llamada. Este Certificado se archivará dentro de la historia social.

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: PREJUNIOS NUIP: 1032832833 NIÑA O NIÑO: Liam Esteban Castro Campos

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jackeline Campos M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dorys Yasmin Jaramillo

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						X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Contrariedad de la novedad, del niño. Estaremos pendientes para que en un mes lo lleve al control además se remitira con la nutricionista, para que sea valorado. Por lo anterior se hace cierre 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
	Jackeline Campos 1113066535

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

VIVA 1A IPS

INDICACIONES MEDICAS

nueva eps
gente cuidando gente

Sede: UT VIVA BOGOTA - AMERICAS
Dirección: AV AMERICAS # 61 - 43 // Teléfono: 6017454949 2616791

Fecha de Atención-19/03/2025

Paciente: LIAM ESTIBEN CASAS CAMPOS	ID: 1033632833	Sexo: M
Contrato: UT VIVA BOGOTA - RESTREPO	Plan: SUBSIDIADO	Semanas: 0
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO	Sede Afiliado: UT VIVA BOGOTA - RESTREPO	Rango: 1
Dirección: CRA 3 H NO 56 SUR 71 PISO 1	Teléfono: 3116370926 / 3116370926	
Solicitada por: HERIBERTO GARCIA MIÑOSO	Dx: Z001 - CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO	

Indicaciones

1 PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONSULTA DE PEDIATRIA , EN SEGUIMIENTO POR BAJO PESO Y RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA ,SIN ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL Y AUDITIVA. TAMIZAJE AUDITIVO INICIAL NORMAL(TEST DE VALE)SEGÚN RESOLUCION 3280 DEL 2018 MINSALUD SOLO ESTUDIO AUDIOLOGICO EN CASO DE ALGUN FACTOR DE RIESGO.
PESO: 9,28 KG TALLA: 81 CM

OBSERVACION 1- SE DILIGENCIAN CURVAS DE CRECIMIENTO LAS CUALES ESTAN CON BAJO PESO Y BAJA TALLA PARA LA EDAD Y RIESGO DE DESNUTRICION AGUDA E/P:-2.60 E/T: -2.43 P/T: -1.85.

2 DAR CITA DE CONTROL CON PEDIATRIA EN UN MES

Profesional: HERIBERTO GARCIA MIÑOSO - RM No. 572409 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 19/03/2025 - Hora: 14:34 PM -

Dr. Heriberto Garcia Miñoso
Especialista en Pediatria
Universidad de Ciencias Medicas Cuba
RM-572409 CE-572[illegible]
Resolución 020041

Recibi el 31/03/2025
Doris Insuasty

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1147381895 NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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											
3/03/2025	7:20	Jardín	Siendo las 7:20 am, se acerca la señora Carolina Puerto Riaño madre de la niña y la trae al jardín, al ingreso se observa que ya no tiene inflamación ni Chichón en la frente que se había hecho el día 27/02/2025, con la puerta. por lo anterior se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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
	Carolina Puerto Riaño 52727880

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											
3/03/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, recoge a la niña la señora Carolina Puerto mamá de la infante, se le informa que la niña participo de las actividades pedagógicas consumió todos sus alimentos y estuvo de buen animo con sus pares; Se observa que ya no presenta ninguna inflamación, rojo o chichon en su frente. Por lo anterior Se hace Cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Carolina Puerto Riaño 52727880

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10/03/2025	16:30	Casa	Siendo las 16:30 horas, la profesional Doris Insuasti le informa por medio del whatsapp 3163372725 al whatsapp de la señora Carolina Puerto 3182558759 Por medio de la imagen de la citación y un audio que el día 12 de Marzo del presente año, la señora tiene una reunión programada por la profesional de psicología a las 8:00 am en el jardín ya que ha incumplido con el certificado de odontología solicitado desde la matrícula de la niña por lo anterior se reprograma.											

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	Continuidad de la novedad. esta reunión por la profesional de psicología; también se le pide el favor de solicitar cita de odontología máximo hasta el 31 de marzo del presente año y traer certificado. Se le informa que lo anterior queda bajo novedad. Se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP 1141381895 NIÑA O NIÑO Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolina Puerto Fraño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti G.

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											
12/03/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am Se llama a la señora Carolina Puerto mamá de la niña y se le pregunta por que no asistió la infante el día de hoy, la señora comunica que no la llevo por que tiene cita de terapia de lenguaje. Se le solicita traer Certificado de la cita. Por otro lado Se le recuerda que hoy tenía la reunión programada por la profesional de Psicología. a las, 8:00 am en el jardín, el motivo de esta reunion es por el incumplimiento de los											
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	X	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	Continuidad de la novedad. certificado odontológico Solicitado desde que matricula a la niña, por tal motivo se reprogramará la reunión y será asignada en los próximos días por la psicologa. Tambien en lo posible por favor Sacar esta cita antes del 31 de Marzo y traer Certificado. Se le informa que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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 ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/03/2025	7:10	Jardín	Siendo las 7:10 am llega la Señora Marly Hueso acudiente de la niña, Salome, ingresa al jardín en buen estado físico y anímico se le recomienda a la acudiente traer soporte de la cita de terapia de lenguaje que tuvo la niña ayer. la Señora refiere que le dirá a la mamá de la niña. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Marly Hueso CC 1033725198											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
13/03/2025	16:10	Jardín	Siendo las 16:10 horas, Se acerca a recoger a la niña la señora Marly Hueso acudiente de la niña y Se le informa que la niña realizo Sus actividades Pedagógicas, Se alimento bien y compartió con Sus pares. La niña Sale en buen estado físico y anímico. por lo anterior Se hace cierre 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			Marly Hueso CC 1033725198.											

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1141387895 NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Riaño.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
17/03/2025	10:00	Casa	Siendo las 10:00 am, Se llama a la Señora Carolina Puerto mamá de la niña al número 3182558759 Para Saber como se encuentra el infante por la Cuarentena preventiva e informarle que se entregará hoy a las 11:00 am, pero no fue posible la comunicación ya que no contestó el teléfono. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	7:36	Casa	Siendo las 7:36 am, se realiza llamada al teléfono número 3182558759 correspondiente a la señora Carolina Puerto mamá de Salome, para saber como se encuentra el día de hoy de Salud por la Cuarentena Preventiva, la Señora refiere que la niña esta con resfriado pero esta bien, también comenta que ayer se entero por medio del grupo de whatsapp de la entrega del paquete alimentario, por ese motivo envío a la acudiente por el. que en el momento que llamé no pudo

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, Contestan. y agradece por el paquete alimentario. Se le Comunica a la Señora que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2025	7:08	Casa	Siendo las 7:08 am se llama a la Señora Carolina Puerto mamá dela niña al número telefónico 3182558759, Para Saber como esta de Salud en la cuarentena Preventiva. Señora informa que la niña sigue con un poquito de tos aún pero que esta mucho mejor. Se le comunica a la mamá que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1141381895 NIÑA O NIÑO Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Carolina Puerto Riaño

ACUDIENTE PRINCIPAL Carolina Puerto R PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Doris Yasmin Insuasti G

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
20/03/2025	7:47	Casa	Siendo las 7:47 am, se llama a la Señora Carolina Puerto mamá dela niña al número telefónico 3182558759, para saber como se encuentra la niña de salud. por la Cuarentena preventiva, la mamá refrere que la niña esta bien de salud. También se le informa a la señora que el paquete alimentario se entregara a las 10:00 am, se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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											
25/03/2025	8:00	Casa	Siendo las 8:00 am, se llama a la Señora Carolina Puerto mamá de la niña al número telefónico 3182558759, Para saber el motivo de la inasistencia de la niña al jardín, la mamá refrere que estaban de viaje y que apenas estan llegando a la Ciudad y que estan cansados que por ese motivo no la traen. Se le comunica a la Señora que la anterior información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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											
26/03/2025	7:58	Jardín	Siendo las 7:58 am, se acerca la Señora Carolina Puerto mamá de Salome, e informa que la niña esta bien de salud. que por tal motivo la trae al jardín. La niña ingresa aparentemente bien tanto física como anmicamente. Se informa a la señora que se observara a la niña durante la jornada. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			Carolina Puerto Riaño 5727982											

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											
26/03 2025	16:22	Jardín	Siendo las 16:22 horas, se acerca la Señora Marly Hueso acudiente de la niña y se le informa que durante la jornada, la infante estuvo bien, comió sus alimentos, Compartio con sus pares y realizo las actividades pedagógicas. La niña sale bien de salud. tanto física como anmicamente. Por lo anterior se hace Cierre 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			Marly Hueso. 1033725198.											

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 1

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1141381895 NIÑA O NIÑO: Salome Aguilar Puerto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Puerto Reaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Puerto R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dorys yasmin Insuasti G.

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
27/03/2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00am, Se acerca la señora Carolina Puerto Reaño mamá de la niña al jardín y trae certificado odontologico. "Control en 6 meses", se archivara en la historia social. Se hace cierre 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
DORYS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Carolina Puerto. 52727880.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1058206002 NIÑA O NIÑO: Yeicob Andres Barón Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Alcocer Telles

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris yasmin Insuasti G

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
14/03/2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer mamá del niño, al número telefónico 3107290571, Para saber como se encuentra de salud el niño, la mamá refiere que esta congestionado y con tos. Se le informa que lo anterior queda bajo novedad Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/03/2025	8:40	Casa	Siendo las 8:40 am Se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer, al número 3107290571 mamá del niño, para saber como se encuentra su hijo por la cuarentena preventiva. la señora refiere que el niño esta mejor de la gripa pero que hoy presenta deposiciones líquidas, se recomienda llevarlo al médico de continuar enfermo. También se le informa a la señora que hoy se entrega el paquete alimentario a las 10:00 am. Se comunica que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	continuidad de la novedad, va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	7:40	Casa	Siendo las 7:40 am, Se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer al número 3107290571, para saber como se encuentra su hijo por la cuarentena preventiva. la Señora refiere que de la gripa esta mejor pero que todavía presenta deposiciones líquidas. Se le informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1058206002 NIÑA O NIÑO: Yefcob Andrés Barón Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Alcocer Telles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid P. Alcocer T PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti

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
19/03/2025	7:06	Casa	Siendo las 7:06 am, Se llama a la Señora Ingrid Paola Alcocer mamá del niño, al número 3107290571 Para saber como se encuentra su hijo de salud por la cuarentena preventiva, la mamá refiere que el niño hoy amaneció mejor y ya no presenta tantas deposiciones líquidas, ya esta mejorando. Se le Informa a la señora que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/03/2025	7:10	Casa	Siendo las 7:10 am, Se llama a la señora Ingrid Alcocer mamá del niño, al número telefonico 3107290571. Para saber como esta de salud el niño Por la cuarentena Preventiva, la Señora refiere que el niño esta mejor y ya no presenta deposiciones líquidas. Se informa a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. También se le comunica que hoy a las 10:00 am se entrega Suplemento alimentario por jornada Pedagógica. Hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/03/2025	7:55	Casa	Siendo las 7:55 am, se llama a la Señora Ingrid Alcocer mamá del niño, al número telefónico 3107290571 Para Saber el motivo de la inasistencia del niño, la mamá refiere que el niño esta con dolor de estómago y Soltura y que prefiere cuidarlo en casa. Se le Sugiere llevarlo a valoración médica de confirmar así, Se le comunica a la señora que la información suministrada queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/2025	8:00	Jardín	Siendo las 8:00 am, Se acerca la señora Marly Hueso acudiente del niño, e informa que el niño esta bien, que con un Poco de resfriado, Se le pregunta que como sigue con las deposiciones a lo que la señora refiere que ayer ya hizo duro. El niño ingresa aparentemente bien y Se observara durante la jornada. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Marly Alineyi Hueso Barrero 1033125198

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL Párvulos NUIP 1058206002 NIÑA O NIÑO Yercob Andrés Barón Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Ingrid Paola Alcocer

ACUDIENTE PRINCIPAL Ingrid P. Alcocer T PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/03 2025	9:25	Jardín	Siendo las 9:25 am, se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer mamá del niño. Para informarle que el niño presenta deposición líquida, para que por favor vengan a recoger al niño. Se informa a la mamá al número telefónico 3107290571. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. Profesional DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/03/ 2025	10:05	Jardín	Siendo las 10:05 am se acerca la acudiente del niño la señora Marly Hueso y se le informa que el niño presento dos deposiciones líquidas y por tal motivo se llamo para que lo recojan. Se recomienda llevarlo a valoración médica de continuar así.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. Profesional DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	- Marly Hueso 1033725798.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/03 2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am se llama a la señora Ingrid Paola Alcocer mamá del niño al número 3107290571 Para saber como sigue el niño de Salud, la mamá refiere que esta por urgencias ya que presento diarrea. Se recomienda a la señora traer valoración de urgencias. Se le informa a la mamá que la anterior información queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. Profesional DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/03/ 2025	7:06	Jardín	Siendo las 7:06am, Se acerca al jardín la señora Ingrid Paola Alcocer mamá del niño y trae incapacidad médica por tres días; el diagnóstico en la incapacidad es A084 "infección intestinal viral sin otra especificación", la mamá dice que lo cuidara en casa y le administrará los medicamentos enviados por el médico. Por otro lado se le pregunta a la señora sobre las citas medicas y odontológicas pendientes ya que me había comentado que las citas eran para este mes de marzo y no ha traído certificados médicos de estas citas. La señora refiere que la verdad es que no ha podido sacar estas citas ya que al niño y a ella los

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 1

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

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1058206002 | NIÑA O NIÑO: Yercob Andrés Barón Alcocer

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Paola Alcocer

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Alcocer T. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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						X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, atienden en Savia Salud EPS en un corregimiento de Medellín; y como se vinieron a vivir a Bogotá ella la mamá no lo puede retirar de este seguro ya que cuenta con un lote y ciertos Beneficios a los que no puede renunciar, la mamá Pregunta que si es posible que lo lleve a cita particular. y se le comenta que si pero que sea el niño atendido Por un médico Certificado y que no se reciba de droguería ninguna Certificado. La mamá dice que va a buscar un buen médico Para que atienda a su hijo. se le informa que se esperan los Certificados médicos lo más pronto. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid P. Alcocer. 1001276822.

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 LA NOVEDAD
31/03/2025	6:57	Jardín	Siendo las 6:57 am, se acerca la señora Ingrid Alcocer mamá del niño e informa que Yercob ya esta bien de salud Por tal motivo lo trae al jardín, además nos trae recomendación de Egreso del hospital universitario clínica san Rafael, la mamá indica que no se le puede dar lacteos "leche, queso"... Por una semana. Yercob ingresa aparentemente bien de salud tanto física como anímicamente. Se observara durante la jornada Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Ingrid P. Alcocer. 1001276822.

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 LA NOVEDAD
31/03/2025	16:15	Jardín	Siendo las 16:15 horas, se acerca la Señora Marly Hueso. acudiente del niño y se le informa que Yercob estuvo bien durante la jornada, consumio todos sus alimentos, realizo las actividades pedagogicas e interactuo con sus pares. El niño sale bien de salud tanto física y de animo. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Marly Hueso. 1033725148.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

Hospital Universitario Clínica San Rafael
Colombia
NIT 860015888-9 Código de Habilitación: 110010566801
Cra 8 No. 17-45 Sur Tel. 328 2300 Bogotá DC.

EXCUSA MEDICA

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL

No. 103010000732527 **Fecha:** 2025/03/27

Paciente: NU 1058206002 YEICOB ANDRES BARON ALCOCER **Tipo Afiliado :** BENEFICIARIO
Convenio : ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. - Urgencia Vital **Nivel Salarial :** 1 **Teléfono :** 3107290571
IPS Primaria:
Fecha Inicial Inc: 27/03/2025 **Fecha Final Inc:** 29/03/2025 **Días Incapacidad:** 3
Edad Gestacional: 0 **Nro. Inc. Anterior:** 0 NUEVA
Tipo Incapacidad: Ambulatoria No Quirúrgica **Tipo Plan :** POS Contributivo

Concepto Incapacidad	Observaciones	Estado Incapacidad
Enfermedad General		SIN LIQUIDAR

Diagnostico : A084

Dr. Jonathan Camilo Alba Ortiz
CC: 1.019.090.535
Médico Urgencias

Profesional: Jonathan Camilo Alba Ortiz **Registro Profesional:** 1019090535

Steward
Colombia

Recibido el 28/03/2025
DORIS INSUASTY

Powered by CamScanner

Hospital Universitario Clínica San Rafael
Colombia
NIT 860015888-9 Código de Habilitación : 110010566801
Cra 8 No. 17-45 Sur Tel 328 2300 Bogotá DC.

RECOMENDACIONES DE EGRESO

Historia Clinica 6715067 **Fecha** 2025/03/27 **Hora** 10:45
Nombre del Paciente YEICOB ANDRES BARON ALCOCER **T. Doc.** NU **N. Doc** 1058206002
Diagnosticos
Servicio **Especialidad**
Dias
IPS Atiende: Hospital Universitario Clinica San Rafael

SEÑOR USUARIO AL TERMINAR SU HOSPITALIZACION DEBE SEGUIR LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES QUE HACEN PARTE DEL MANEJO INTEGRAL DE SU RECUPERACIÓN

Requiere Oxígeno Domiciliario : NO

Recomendaciones de Uso :

Signos de alarma por los cuales debe consultar de inmediato:

.

Reconsultar a urgencias de inmediato si: vomita todo lo que come, la fiebre no cede con acetaminofén ni medios físicos, presenta abundantes diarreas más de 10 veces al día ó 4 veces en 1 hora, deposiciones con sangre, no coma nada ni acepte el seno o el suero oral, se vea somnoliento y no responda al llamado o estímulos, se vea deshidratado la boca se vea seca o los ojos hundidos, si no orina, convulsione, este muy irritable con llanto inconsolable, dolor de estomago o el estómago está hinchado.
Si su hijo no tiene apetito durante un episodio diarreico no lo presione para alimentarse, prefiera la hidratación con suero de rehidratación oral (SRO), de pequeñas cantidades de comida, pero más frecuente.
La enfermedad diarreica viral puede demorar hasta 7 días.
NO automedicar.

- RECOMENDACIONES / DIETA ASTRINGENTE:
NO CONSUMIR:
* NO dar alimentos altamente azucarados, NO panela, NO azúcar, NO gelatinas con sabor, bebidas azucaradas como gaseosas , NO consuma hidratantes deportivos, NO dar energizantes, NO jugos de caja, NO jugos ácidos.
* NO alimentos condimentados, NO alimentos condimentados, NO embutidos.
* NO comida ultra procesada, como paquetes o dulces, NO chocolates.
* NO dar té de hierbas para aliviar el malestar.
* NO alimentos altos en grasas, como fritos, embutidos, mantequilla, frituras o paquetes.
* NO consuma verduras o carnes crudas
* NO consuma lácteos: leche, quesos, yougurts, huevo, otros.
* NO consuma cítricos: jugos de naranja, mandarina , limón o similares.

SI CONSUMIR:
* Suero de rehidratacion oral (SRO) 60 con Zinc y otras marcas
* Agua aromática sin azúcar
* Caldo de carne o pollo sin piel, bajos en grasa y sales.
* Pasta o arroz blanco , puré de papa o papa sin mantequilla o mayonesa, o yuca cocida.
* Carne magra molida, jamón cocido sin grasa
* Galletas de soda, pan tostado
* Pechuga de pollo sin piel,
* Coma algunos alimentos ricos en potasio como plátanos (babano), papa sin cáscara .

Signos de Infección por los cuales debe consultar de Urgencias :

☑ Fiebre ☐ Calor en la herida ☐ Secreción de la Herida ☐ Enrojecimiento de la herida

Actividades fisicas durante la recuperación

.

Alimentación :

☐ Normal ☐ Baja en sal ☑ Baja en azucar ☐ Rica en frutas y verduras

DiasIn

Recibido el 31/03/2025
DORIS INSUASTI

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 1

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

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Yiren Liam Josef Manrique Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra P. Ramirez C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

TIPO DE NOVEDAD			1	2 X	3	4	5 X	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											
6/03/2025	8:20	Casa	Siendo las 8:20 am, se llama a la señora Sandra Patricia Ramirez mamá del niño al número 3133262502, Para informarle que el niño no desayuno y esta indispuesto anímicamente, también presento un poco de deposición líquida, por favor recogerlo, se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2 X	3	4	5 X	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											
6/03/2025	8:50	Jardín	Siendo las 8:50 am, Se acerca la Señora Sandra Ramirez madre del niño a recogerlo, ya que se llamo por que esta indispuesto. El niño sale físicamente bien. Se hace entrega de un paquete que consta de una manzana, una leche y un paquete de galletas. El niño sale en buen estado físico y anímico. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	SANDRA RAMIREZ 1000989163

TIPO DE NOVEDAD			1	2 X	3	4	5 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											
7/03/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am se llama a la señora Sandra Ramirez mamá del niño al número 3133262502, Para Saber como sigue, la mamá refiere que sigue enfermo y que lo esta cuidando en casa. Se recomienda llevarlo a valoración médica y si lo lleva traer certificado médico. Se le informa a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

TIPO DE NOVEDAD			1	2 X	3	4	5 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											
10/03/2025	7:40	Jardín	Siendo las 7:40 am, se acerca la señora Sandra Ramirez mamá del niño e informa que el niño esta bien y por tal motivo lo trae al jardín. El infante ingresa en buen estado físico y anímico Se observará durante la jornada. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	SANDRA RAMIREZ 1000989163

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 1

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1023050027 | NIÑA O NIÑO: Yiren Liam Josef Manrique Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra P. Ramirez C. | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
10/03/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 horas, recoge al niño la Señora Rocio Manrique acudiente del infante, se le informa que el niño durante la jornada estuvo muy bien, comió todos sus alimentos, compartió con sus pares y realizo las actividades pedagógicas. El niño Sale bien tanto física como anímicamente. Por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Rocio Manrique 53773462

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 r SI ___ NO X
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/03/2025	14:15	Jardín	Siendo las 14:15 horas se acerca a recoger al niño la Señora Sandra Ramirez, mamá del infante, ya que tiene cita médica. Se le recomend traer el certificado de la cita. Se hace entrega de un Paquete que consta de una manzana, una leche y un paquete de galletas. El niño sale en buen estado físico y anímico. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	SANDRA RAMIREZ 1000989163

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
12/03/2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, llega la Señora Sandra Ramirez, mamá del niño y trae Valoración auditiva, visual y Crecimiento y desarrollo. El niño ingresa al jardín con buen estado físico y anímico por lo anterior se hace cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	SANDRA RAMIREZ 1000989163

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
14/03/2025	13:05	Jardín	Se llama a la Señora Sandra Ramirez al numero 3133262502 a las 13:05 horas, para informarle que su hijo tiene 39° de temperatura Se pide que Por favor venga a recogerlo. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA 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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1023050027 NIÑA O NIÑO: Yiren Liam Josef Hantique Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra P. Ramirez C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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
14/03/2025	13:15	Jardín	Siendo las 13:15 horas, recoge al niño la señora Sandra Ramirez mamá del infante, se le informa que se le coloco pañitos de agua fría en la frente el cuello y la cabeza, también se le coloco ropa más suave. El niño Sale con temperatura de 38°, físicamente bien y un poco decaido por la frebre. Se le comenta que no comió bien sus alimentos. Se hace entrega a la mamá de un paquete que consta de leche, una manzana y galletas.

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad, le recomiendo llevarlo a cita médica de continuar así, traer soporte médico si lo lleva. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	SANDRA RAMIREZ 1000989163

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
17/03/2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 am, se llama a la señora Sandra Ramirez al número 3133262502 mamá del niño Para saber como se encuentra el infante por la Cuarentena Preventiva, La señora refiere que esta un poco de mejor de la gripa y la tos. También Se le informa que hoy se entrega el paquete alimentario en el horario de 11:00 am, Se le indica a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/03/2025	7:40	Casa	Siendo las 7:40 am, se llama a la Señora Sandra Ramirez al número 3133262502 mamá del niño, Para Saber como Se encuentra el niño por la cuarentena Preventiva, la Señora refiere que Yiren trene congestión tos y el ojo izquierdo irritado. Se recomienda llevarlo a Valoración médica de Continuar enfermo, Se informa a la mamá que la información Suministrada queda bajo novedad. Hasta este Punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD USME | UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos | NUIP: 1023050027 | NIÑA O NIÑO: Yiren Liam Josef Manrique Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Patricia Ramirez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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											
19/03/2025	7:08	Casa	Siendo las 7:08 am, se llama a la señora Sandra Patricia Ramirez mamá del niño, para saber como se encuentra de salud el infante por la cuarentena preventiva. al número telefonico 3133262502, la mamá informa que el niño ya esta de mejor, ya casi no tiene gripa, tos tiene poca y el ojo esta menos irritado, Se le informa a la mamá que la anterior información queda hasta novedad. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL EN ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20/03/2025	7:45	Casa	Siendo las 7:45 am Se llama a la señora Sandra Ramirez mamá del niño para saber como se encuentra de salud su hijo por la cuarentena preventiva al número telefónico 3133262502, la señora informa que el niño esta un poco mejor que esta congestionado y con un poco de tos. Además se le comunica que a las 10:00 am de hoy se entrega el paquete alimenticio por jornada pedagógica. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/03/2025	7:30	Jardín	Siendo las 7:30 am, se acerca la señora Sandra Ramirez mamá del niño, e informa que el niño esta bien de salud. Yiren ingresa al jardín aparentemente bien tanto física y emocional. Por lo anterior se observará durante la jornada. Hasta este punto va 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.			SANDRA RAMIREZ 1000989163											

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											
25/03/2025	16:05	Jardín	Siendo las 16:05 horas, recoge al niño la señora Sandra Ramirez mamá del niño, y se le informa que Yiren estuvo bien durante la jornada, comio sus alimentos Participo de las actividades pedagógicas e interactuo con sus compañeros. Por lo anterior se hace cierre 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											
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS, PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA			SANDRA RAMIREZ 1000989163											

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1073329259 NIÑA O NIÑO: Jhonier Andres Alape Escalona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorbelis Escalona Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorbelis Escalona R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
3/03/2025	9:30	casa	Siendo las 9:30 am, la responsable de Servicio Xiomara Pinzón y la Profesional Doris Insuasti, se acercan al domicilio ubicado en la calle 54 I Sur Nº 1-59 este, del niño Jhonier Alape, que por motivos de inasistencia al jardín debido a su salud y a la comunicación con la mamá ha sido imposible ya que no contestan las llamadas Se realiza esta visita, la mamá la señora Yorbelis Escalona nos recibe afuera de la casa y refiere que no lo ha llevado al jardín ya que sigue enfermo, dijo que en el hospital duro un día y le dijeron que tenía bronquiolitis. En ese momento se le solicita las constancias médicas

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.	Continuidad de la novedad, Para poder tener mayor Claridad de la situación del niño. La señora Yorbelis, muestra las valoraciones médicas y los medicamentos. Ante ello se solicita allegarlos al jardín cuando lleve al niño. La señora refiere llevarlo mañana de seguir mejor, posteriormente se pide poder observar al niño para mirar condiciones. La señora lo llama a Jhonier y se ve con buen Semblante y un poco agitado, Se le recomienda a la mamá continuar con el tratamiento y llevarlo al jardín en caso de que mejore. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	Yorbelis Escalona Rivero. 6760338

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
4/03/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, se llama a la señora Yorbelis Escalona mamá del niño al número de teléfono 3123948060, para Saber como se encuentra el niño, pero la Señora no contesto el teléfono y tampoco lo trajo al jardín. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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
5/03/2025		Casa	Siendo las 9:30am, la responsable de Servicio Xiomara Pinzón, la Psicologa Carolina Vargas y la Profesional Doris Insuasti, Se acercan al domicilio ubicado en la calle 54 I Sur Nº 1-59 este, vive el niño Jhonier Alape, se realiza nuevamente visita por que no Contestan el teléfono y había quedado de traer el niño el día de hoy, la señora Yorbelis Escalona, nos recibe afuera de la casa y la Psicologa le Pregunta el motivo de la inasistencia, Ella refiere que el niño esta enfermo debido a que tiene asma, También nos comenta que posiblemente se cambie de domicilio por que donde vive es en obra gris y entra mucha tierra perjudicando al niño. La Psicologa le da 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

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 1

LOCALIDAD USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1073329259 NIÑA O NIÑO: Jhonier Andres Atape Escalona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorbelis Escalona Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorbelis Escalona PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmen Insuasti G.

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Continuidad de la novedad. Serre de recomendaciones. También le Solicita que por favor saque las citas medicas al niño para saber como esta realmente de salud y que nos haga llegar la valoración médica y certificados que debe en el jardín. Se le pide ver el niño la señora lo trae y aparentemente se ve bien. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	Yorbelis Escalona 67602 38

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
6/03/2025	8:30	Casa	Siendo las 8:30 am, se llama a la señora Yorbelis Escalona, mamá del niño al número 3123948000 y se pregunta como está el niño el día de hoy, la señora refiere que hoy amaneció bien pero que desde anoche esta lavando y que no ha terminado de lavar por ese motivo no lo llevo al jardín. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE 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
6/03/2025	10:24	Casa	Siendo las 10:24 am, llama la señora Yorbelis Escalona d número telefónico 3123948000 a la profesional Doris Insuasti al número 3163372725 e informa que probablemente retire al niño del jardín por que el esposo le dijo, y además piensan trasladarse de domicilio para Santa Librada. Se le solicita a la señora acercarse al jardín a firmar la carta de retiro ella refiere que el viernes nos confirma si lo retira o si no. Se le comunica a la señora que lo anterior queda bajo novedad. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/03/2025	8:20	Casa	Se llama a la señora Yorbelis Escalona al número telefonico 3123948000 Para saber como esta el niño y que decisión tomo con respecto de retirar al niño del jardín Pero no contesta el teléfono y no se acerco al Jardín. Hasta este punto va 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. PROFESIONAL DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: USME UNIDAD OPERATIVA: JIC VOZ DE ALERTA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: XIOMARA ALEXANDRA PINZÓN NIÑO

NIVEL: Párvulos NUIP: 1073329259 NIÑA O NIÑO: Jhonier Andres Alape Escalona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorbelis Escalona Rivero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorbelis Escalona R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Doris Yasmin Insuasti G.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/03/2025	10:00	Casa	Siendo las 10:00 am, la señora Yorbelis Escalona identificada con cédula de ciudadanía número 6760238, como mamá responsable del niño Jhonier Alape Escalona identificado con registro civil Nº 1073329259 se comunica del número telefónico 3123948000 al número de la Profesional Doris Insuasti 3163372725 y refiere en la llamada; que autoriza a los responsables del Jardín Infantil Voz de Alerta en hacer efectiva la carta de Egreso del Jardín que firmo cuando matricula al niño Jhonier,

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	Continuidad de la novedad. la señora dice que se a ir a vivir a Santa librada y por ese motivo no necesita el cupo. Sin embargo la profesional le insiste en dejar al niño o si lo prefiere trasladarlo a otro Jardín. La señora Yorbelis dice que no que ella lo va a cuidar en casa. Se le comunica a la mamá que lo anterior queda bajo novedad. Por lo anterior se hace Cierre 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
DORIS YASMIN INSUASTI GRANADOS. Profesional DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			NO APLICA

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO SOLICITUD DE EGRESO DE LOS SERVICIOS SOCIALES POR PARTE DEL PARTICIPANTE	Código: FOR-PSS-429 Versión: 1 Fecha: Memo I2022039788 – 18/11/2022 Página: 1 de 1

Fecha: 10 de 03 de 2025

___ Dirección ___ Subdirección Usme

Yo Yorbelis T. Escalona identificado(a) con cédula No. 6760238, en mi calidad de ___ participante X acudiente o cuidador de Jhonier A. Mape. identificado(a) con Registro Civil No. 1073329259 solicito el egreso del servicio social / modalidad / estrategia, Jardín Infantil a partir del 10/03/2025 lo anterior por el siguiente motivo:

X Por voluntad propia,
___ Por fallecimiento del participante, (aplica para acudiente o cuidador),
___ Por solicitud de traslado a otro servicio, modalidad, estrategia
___ Por cambio de localidad,
___ Por cambio de ciudad o país,
___ Otro _____Cuál?

De acuerdo a lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo que la respuesta a esta solicitud me sea notificada al correo electrónico: Yorbelis68@gmail.com

Firma: Yorbelis
Nombre: Yorbelis Escalona
Tipo/No. documento: 6760238
Teléfono: 3123948000
Dirección: Calle 54i Sur # 7-59 Este

Nota: *Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Recibido 10-03-2025
DORIS INSUASTI GRANADOS

Powered by CamScanner