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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Rafael Uribe UNIDAD OPERATIVA Jic Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1296918859 NIÑA O NIÑO Jeicock Fabian Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Camila Cutiva.

ACUDIENTE PRINCIPAL Jhon Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29 Abril 2025.	02:41 pm.	JIC Portal de los Sueños	Hoy 29/04/2025 la Señora Camila Cutiva se acerca a la unidad operativa y le comenta a la profesional Deisy lozano que su hijo Jeicock Ortiz cumple años la proxima semana debido a esto tiene hoy una sesión de fotos sobre las 3:20 pm, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni rasguños. Se hace entrega de paquete alimentario. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy lozano.	Camila Cutiva 1000277180.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Abril 2025	07:40 am	JIC Portal de los Sueños	Hoy lunes 28/04/2025 el Señor Jhon Ortiz ingresa a la unidad operativa en compañía de su hijo Jeicock ortiz y le comenta a la Profesional Deisy lozano que el niño le fue bien el jueves en la sesión de fotos e ingresa en buenas condiciones de salud, sin embargo el niño estara bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de manera inmediata. En este Punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano.	Jhon Jairo Ortiz 79634474

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Abril 2025	4:60 Pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 Pm del presente dia la profesional Deisy lozano le informa al señor Jhon Ortiz que su hijo Jeicock ortiz estuvo bajo observación en la jornada y no se presento novedad alguna, consumio la totalidad de los alimentos y participo activamente en las actividades propuestas, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni rasguños. Se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy lozano.	Jhon Jairo Ortiz 79634474

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

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

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha Memo (20210153300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JIC Portal de los Suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA

NIVEL Comunitario NUIP 1032B45B1 NIÑA O NIÑO Ariana Isabella Mahecha Castro

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Paula Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
15 Abril 2025	02:00 pm.	JIC Portal de los Sueños.	Hoy Martes 15/04/2025 la Señora Paula Castro se acerca a la unidad operativa y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que su hija Isabella Mahecha tiene una cita medica sobre las 2:40 pm por esta razon retira a la niña del jardin en este horario. se compromete presentar el soporte medico mañana 16/04/25 la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes, ni rasguños. Se hace entrega de Paquete alimentario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Paula Castro 1000785726

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
16 Abril 2025	08:00 am.	JIC Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 16/04/2025 la Señora Paula Castro ingresa a la unidad operativa en compañia de su hija Isabella Mahecha y comenta que les fue bien ayer en la cita medica, la madre hace entrega del certificado el cual se anexa a la historia Social de la niña, la madre refiere que la niña ingresa bien al jardin, sin embargo estara bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano	Paula Castro 1000785726

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
16 Abril 2025	4:00 Pm	JIC Portal de los Sueños.	Siendo las 4:00 Pm del presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Paula Castro que la niña Isabella Mahecha estuvo bajo observación en el transcurso del dia y no se presento novedad alguna, consumio la totalidad de los alimentos brindados, participo activamente en las actividades Propuestas, la niña sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo, sin golpes ni rasguños se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I. Deisy Lozano.	Paula Castro 1000785726

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

LOCALIDAD Kennedy UNIDAD OPERATIVA JIC Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas.

NIVEL Comedores NUIP 1016755315 NIÑA O NIÑO Emiliano Bogota Martinez.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Ricardo Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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
16 Abril 2025	9:00 am.	JIC Portal de los Sueños	Hoy Miercoles 16/04/2025 la profesional Deisy lozano se comunica con la Señora Elizabet Martinez madre del niño Emiliano Bogota al numero celular 3115315396. para saber el motivo de la inasistencia del niño la madre refiere que le dieron el dia en su trabajo y piensan salir de viaje y regresan el fin de semana y el lunes 21/04/2025 asistiria con normalidad, tambien comenta que el niño esta bien de salud, se le informa a la Señora

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

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

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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Abril 2025	09:00 am	JIC Portal de los Sueños	Hoy lunes 21/04/2025 el Señor Carlos Bogotá ingresa a la unidad operativa en compañia de su hijo Emiliano Bogota y le comenta a la Profesional Deisy Lozano que el dia sabado ingresaron nuevamente a la ciudad, refiere que el niño se encuentra bien de salud sin embargo el niño estaria bajo observación y de presentarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia, el señor Carlos Bogota lee la novedad realizada el dia 16/04/2025 con la cual esta de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy lozano	1022993 [illegible]

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
21 Abril 2025	04:05 Pm.	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 pm del presente dia la profesional Deisy Lozano le informa al Señor Ricardo Martinez, abuelo y acudiente del niño Emiliano Bogota, que en el transcurso del dia no se presento novedad alguna, el niño consumio los alimentos con agrado y participo de las actividades propuestas, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños se da cierre a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy lozano	19253120

Scanned with CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo (2021015300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA JIC Portal de los Suños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL Caminadores NUIP 1214500431 NIÑA O NIÑO Lionel Mujica Torralba

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

ACUDIENTE PRINCIPAL Yusmary Duran PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16 Abril 2025	07:46 am.	JIC Portal de los Suños	Hoy Miercoles 16/04/2025 la Señora Yusmary Duran tia y acudiente del niño Lionel Mujica ingresa a la Unidad operativa y le comenta a la Profesional que el niño no asistira al jardin debido a que a la Señora Yenifer Torralba madre del niño le dieron el dia de descanso y realizaron algunas actividades en familia refiere que el niño se encuentra bien de salud y el dia lunes 21/04/2025 asistira con normalidad al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Yusmary Duran 24.814.379

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
21 Abril 2025	08:00 am	JIC Portal de los Suños	Hoy lunes 21/04/2025 el Señor Leonel Mujica Ingresa a la unidad operativa en compañia de su hijo Lionel Mujica e informa a la Profesional Deisy Lozano que el niño ingresa en buenas condiciones de salud y animo, sin embargo el niño estara bajo observación y de evidenciarse alguna novedad nos comunicaremos con la familia de manera inmediata, en este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera I Deisy Lozano.	Leonel Mujica 20.399.702.

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
21 Abril 2025	4:00 pm	JIC Portal de los Suños	Siendo las 4:00 pm del Presente dia la Profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Yenifer Torralba que su hija Leonel Mujica estuvo bajo observación durante la jornada y no se Presento novedad alguna, Participo con agrado en las actividades Preparadas, y consumio la totalidad de los alimentos brindados, el niño sale de la unidad Operativa en buenas condiciones de salud y animo sin golpes ni rasguños se cierra esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la Primera Infancia Deisy Lozano.	Yenifer 67669 87

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

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

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

Scanned with CamScanner

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

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

NIVEL: Comodoro 4 NUIP: 1013701926 NIÑA O NIÑO: Daniel Felipe Naizaque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Naizaque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Naizaque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deisy Lozano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01 Abril 2025	08:10 am	J.I.C Portal de los Sueños	Hoy Martes 01/04/2025 la Señora Leidy Naizaque Ingresa a la Unidad operativa con su hijo Daniel Naizaque y le informa a la profesional Deisy Lozano que el niño se encuentra bien de salud, consume variedad de alimentos, sin embargo el niño estara bajo observación durante la jornada y de evidenciarse alguna novedad nos comunicaremos con la madre de manera inmediata, En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera infancia Deisy Lozano	Leidy Castillo 1031420292

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
01 Abril 2025	4:00 Pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:00 pm del presente día la profesional Deisy Lozano le informa a la Señora Leidy Naizaque que su hijo estuvo bajo observación en el transcurso del día y no se presento novedad alguna, el niño consumio la totalidad de los alimentos proporcionados, estuvo tranquilo la mayor parte del día y participo de las actividades, el niño sale de la unidad operativa en buenas condiciones de salud y sin golpes se da cierre a esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional de atención a la primera I. Deisy Lozano.	Leidy Castillo 1031420292

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

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

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

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

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

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

Scanned with CamScanner