	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 B NUIP: 1033831553 NIÑA O NIÑO: Valery Juliana Tolosa Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Michell Tolosa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Michell Tolosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
24/04/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se recibió la llamada de la señora madre Michel Tolosa autorizando al señor acudiente Luis Alejandro Tolosa con cc. 80.745.775 de Bogotá; se recibió la llamada del número 3222335316 por qué se le presento una diligencia. La niña sale sin ninguna novedad física en compañía del acudiente. 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
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera Infancia - MDL.	Luis Alejandro Tolosa 80.745.775

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/04 2025	07:30	Voz de Alerta	Siendo las 07:30 ingresa la niña en compañía de Indicando que no presenta ninguna novedad, bajo ningún concepto. al ingreso se ve aparentemente 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
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodríguez	Nicol Dayanna Bermudez 1029140303

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/04 2025	16:20	Voz de Alerta	Siendo las 16:20 se informa al acudiente que la niña se fue bien, durante la jornada, no se evidenció novedad alguna, durante la jornada, estuvo y participó en las diferentes experiencias como también, consumió sus alimentos, adicionalmente trae consigo cédula la cual había quedado pendiente para actualización de acudiente ya habiendo autorizado la señora Michell Tolosa, madre de la niña. Por lo anterior se cierra novedad que empezó el 24/04/2025.

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 Mónica Rodríguez	Nicol Dayanna Bermudez 1029140303

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 [2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 124386026 NIÑA O NIÑO: Salome Guzman Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez.

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
01/04 2025	08:45	Hogar.	Siendo las 08:45 se realiza llamada a la señora Sandra Perez, madre de la niña al telefono 3132006963. para preguntar motivo de inasistencia, indicando que presenta un poco de síntomas con cuadro gripal, prefiere dejarla a su cuidado en casa por el momento brindándole remedios caseros. No ha presentado fiebre, solamente secreción nasal y algo de tos, esporadicamente. Se informa que queda bajo novedad, la cual 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
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
02/04 2025	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá. Sandra Perez, indicando que su hija ya se encuentra mejor le brindo jarabe para la tos cetirizina, enviado por el pediatra, no presentó fiebre en estos días. Y mejorá su apetito. Durante sus labores cotidianas se vio animada. Al ingreso se le aparentemente bien. Se llamará si se presenta alguna 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
Profesional de atención a la primera infancia.	Sandra Perez 1022964077

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
02/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la señora Sandra Perez madre de la niña, que durante la jornada no presentó ninguna situación relevante bajo ningún concepto, actuo participativamente durante las actividades y consumió en su totalidad y con agrado los alimentos brindados por el menú del jardín. por lo anterior se da cierre a 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.	Sandra Perez 1022967077

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
15/04 2025.	08:00	Hogar.	Siendo las 08:00 se realiza llamada a la señora Sandra Perez madre de la niña, al telefono 3132006963 para preguntar motivo de inasistencia, indicando que su hija esta presentando cuadro gripal, asociado a fiebre, decaimiento, inapetencia, prefiere cuidarla en casa y en caso de no poder controlar síntomas pedir valoración medica. Se informa que esto queda bajo novedad. la cual 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
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 B NUIP: 1243861026 NIÑA O NIÑO: Salome Guzmán Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodriguez

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
16/04 2025	08:15	Hogar	Siendo las 08:15 se realiza llamada a la señora Sandra Perez, madre de la niña al telefono 3132006963, para preguntar motivo de inasistencia por parte de la niña, indicando al respondor que aun presenta los síntomas anteriormente mensionados 15/04/2025, le brindara remedios caseros y tambien jarabe para la tos, que envió en formula medica días anteriores, el Pediatra. Se indica que esto queda bajo novedad, lo cual 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
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodriguez	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
21/04/ 2025	08:40	Casa	Siendo las 08:40 se llama al número telefonico 3132006963 correspondiente a la señora madre Sandra Perez quien informa que hoy no traes a la niña porque trene un poquito de tos y porque amaneció haciendo frio pero que mañana ya asistira al jardin. Se le indica que esta información quedará 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia MP	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
22/04/ 2025	07:35	Jardin salon	Siendo las 07:35 se acerco al jardin la señora madre Sandra Perez con la niña y manifiesta que ya esta de mejor, que la cuido en casa con remedios caseros "cebolla con miel"; y uno que le dieron en el médico. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. MP	Sandra Perez 1022967077

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
22/04/ 2025	16:00	Jardin salon	Siendo las 16:00 se le informa a que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, consumio con agrado todos los alimentos y participo de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad fisica. Por lo anteriormente mencionado se hace cierre de la novedad que inicio el 15/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. MP	Sandra Perez 1022967077

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 B NUIP: 1243861026 NIÑA O NIÑO: Salome Guzman Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Cepeda

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											
22/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 la señora Sandra Perez madre de la niña, trayendo consigo Paz y Salvo de vacunación, documento requerido para garantizar la salud de la niña. Este se archivará en historia social. por lo anterior se da cierre a 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. Mónica Rodríguez	Sandra Perez 1022967077

TIPO DE NOVEDAD			1	X	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/04 2025	08:20.	Hogar	Siendo las 08:20 se realiza llamada a la señora Sandra Perez madre de la niña, al teléfono 3132006963, para preguntarle motivo de inasistencia, indicando que en horas de la tarde la llevará al doctor, ya que ha presentado de nuevo tos y fiebre, dará aviso a cualquier novedad reportante. Se informa que esto quedará bajo novedad la cual 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
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	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											
29/04 2025	08:45	Hogar	Siendo las 08:45 se comunica la señora Sandra Perez madre de la niña, del número telefónico 3132006963, para informa que ayer en la cita, le dieron incapacidad la cual finaliza el día 30/04/2025. por presencia de enfermedad general (cuadro gripal) la cuidará estos días en casa con los medicamentos que brindaron. Se recibe incapacidad vía whatsapp. Se informa a la señora Sandra que esto quedará bajo novedad la cual hasta aquí va.											

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. Mónica Rodríguez	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											
30/04 2025	09:00	Hogar	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Sandra Perez, madre de la niña al número 313200 6963, para saber estado de salud de la niña al responder indica que se encuentra mucho mejor, está respondiendo al medicamento ordenado por el pediatra. está consumiendo los alimentos brindados y se encuentra activa en sus actividades cotidianas. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.											

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. Mónica Rodríguez A	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.
INTEGRACIÓN SOCIAL

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1206228457 NIÑA O NIÑO: Elmmy Salome Suarez Higuera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Higuera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Higuera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/04/2025	13:18	Jardín Salón	Siendo las 13:18 se acerca al jardín la señora madre Katherine Higuera y se lleva a la niña para una cita médica de odontología y mañana hace llegar el certificado. La niña sale sin ninguna novedad y se le hace entrega de una avena, un paquete de galletas y una manzana. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOZ.	Erika Higuera 1013591312

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/04/2025	07:30	Jardín Salón	Siendo las 07:30 se acerca al jardín la señora madre Elmmy Katherin Higuera con la niña y manifiesta que ayer asistieron a odontología, pero no presentó el certificado de este. Se compromete hacer llegar copia de la cita de ayer donde manifiesta que es paciente sano. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOZ.	(Firma) 1013591312

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/04/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Katherine Higuera que en el transcurso del día la niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades; la niña sale sin ninguna novedad física, por todo lo relacionado anteriormente se hace cierre de novedad que inicio el 23/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOZ.	(Firma) 1013591312

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 B NUIP: 1033831798 NIÑA O NIÑO: Alan Andrey Mejía Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina Montes Rodriguez

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											
04/04 2025	08:50	Hogar	Siendo las 08:50 se realiza llamada a la Señora Diana Ramirez, madre del niño al telefono 3132640029 para preguntar motivo de inasistencia, indicando que no asistió su hijo al jardín hoy, tiene cita medica al momento se encuentra bien, sobrepeso es de control. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.											

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	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											
07/04/ 2025	07:45	Jardín Salon	Siendo las 07:45 se acerco al jardín la Señora madre Diana Ramirez con el niño y manifiesta que esta bien y que fue a la cita de nutricion el viernes en el Centro de Salud el Carmen pero no trajo el certificado correspondiente, mañana lo hace llegar. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HDZ.	CC. 1000319088

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											
07/04/ 2025	16:10	Jardín Salon	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Diana Ramirez que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participo de las actividades. El niño salé sin ninguna novedad física; 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HDZ.	CC 1000319088

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											
09/03/ 2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 se acerco al jardín la señora madre Diana Ramirez e hizo entrega del certificado médico donde consta que esta bien de los ojos y que escucha bien, tambien describe el peso y la talla, donde debe solicitar cita dentro de un mes con nutricion 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HDZ.	CC. 1000319088

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 B NUIP: 1033831788 NIÑA O NIÑO: Alan Andrey Mejia Ramirez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14/04 2025	16:20	Hogar	Siendo las 16:20 se realiza llamada a la señora Diana Ramirez, madre del niño al teléfono 3132640029 para preguntar motivo de inasistencia por parte del niño, pero la comunicación no ha sido posible. Luego de varios intentos, se deja vía WhatsApp mensaje para indagar estado del niño actual. Luego del fin de semana. Se llama a este sólo número, ya que el papá al momento no cuenta con celular. 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
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											
15/04/ 2025	07:45	Jardín salón	Siendo las 07:45 se acercó al jardín la señora madre Diana Ramirez con el niño y manifiesta que ayer el niño estaba con la el papá porque se le murió un familiar y estaban en el entierro. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Se observará en el transcurso del día. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia - MB.	Paola Ramirez CC. 1000319088

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											
15/04 2025	16:15	Voz de Alerta	Siendo las 16:15 se informa a Diana Ramirez que el niño no presentó novedad relevante durante la jornada, acto y participó en las diferentes actividades, además de consumir lo brindado por la minuta del jardín. Sale por sus propios medios en compañía de su mamá. Por lo anterior se da cierre a 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	Paola Ramirez CC 1000319088

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											
16/04 2025	11:30	Voz de Alerta	Siendo las 11:30, se acerca la señora Diana Paola Ramirez al jardín a mostrar a su hija, refiriendo que va a compartir el día de hoy con unos familiares en otra localidad debido a la semana santa. Quiere ir primero a su casa a ponerle otro tipo de ropa. Sale bien por sus propios medios en compañía de su mamá, se le brinda para que almuerce, de ahí cena, galletas y manzanol. 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
Profesional de atención a la primera infancia	Paola Ramirez CC 1000319088

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: Prejardín B NUIP: 1033831788 NIÑA O NIÑO: Alan Andrey Mejía Ramírez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Ramírez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
21/04/2025	07:15	Jardín salón	Siendo las 07:15 se acercó al jardín la señora madre Diana Paola Ramírez con el niño y manifiesta que se encuentra bien, que estuvieron en familia y no presenta ninguna novedad. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y se observará en el transcurso del día. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MQ	CC 1000319088

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
21/04/2025	16:00	Jardín salón.	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Diana Paola Ramírez que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física y por todo 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MQ	CC 1000319088

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 B NUIP: 1013699740 NIÑA O NIÑO: Allison Sophia Leon Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bleidys Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bleidys Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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
01/04 2025	09:00	Hogar	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la Señora Bleidy Bautista al número telefónico 3142401119 madre de la niña, para preguntarle motivo de inasistia, indicando que ella se encuentra enferma, en casa, y no tiene quien se la lleve al jardín pero la niña se encuentra muy bien, consumiendo los alimentos brindados y estando activa en su cotidianidad. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.

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 Mónica Rodriguez	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
02/04 2025	08:45	Hogar	Siendo las 08:45 Se realiza llamada a la señora Bleidys Bautista madre de la niña, al teléfono 3142401119 para preguntar motivo de inasistencia indicando que la niña se encuentra presentando cuadro gripal, el cual prefiere tratarlo en casa, por lo pronto con remedios caseros, de presentar fiebre u otro síntoma, contempla la posibilidad de llevarla al doctor. 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
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodriguez	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04 2025	09:00	Hogar	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Bleidys Bautista madre de la niña al teléfono 3142401119, para preguntar por motivo de inasistencia indicando que se encuentran en pare indispuestos (nucleo familiar) presentando cuadro gripal ella no ha podido ir a trabajar y por tal razón no hace tampoco la niña, espera que el fin de semana se recuperen, puesto que piensa que no asistirá tampoco mañana 04/04/2025. 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
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodriguez	NO aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/04 2025	08:30	Hogar	Siendo las 08:30 se realiza llamado a la señora Bleidys Bautista madre de la niña, al número 314 240 1119, para preguntarle motivo de inasistencia, al contestar manifiesta que se encuentra aún con cuadro gripal, la tiene en su casa cuidándola, no ha presentado ningún síntoma relevante, se informa que quedó bajo novedad, la cual hasta aquí va!

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	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 B NUIP: 1013699740 NIÑA O NIÑO: Allison Sophia León Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bleydis Bautista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bleydis Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yonita Rodriguez - Consuelo Ospina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/03/2025	08:10	Casa	Siendo las 08:10 se llamo al numero telefonico 3008813828 correspondiente a la señora madre Bleydis Bautista quien informa que la niña tiene grape y que la llevo al medico y le dieron medicamentos como salbutamol y acetaminofen, tambien dice que la va a cuidar en casa, mientras se mejora. Se le indica a la mamá que esta información quedará 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia. MOR.	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
09/03/2025	07:50	Jardin salon	Siendo las 07:50 se acerca al jardin la señora madre padre Juan Carlos León con la niña y manifiesta que Alisson ya se encuentra de mejor de salud, que le dieron acetaminofen y Loratadina, pero que ya la terminos. Se observará la niña en el transcurso del dia para ver su estado de salud. La niña ingresa aparentemente 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOR.	1121.888954

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
09/03/2025	16:15	Jardin salon	Siendo las 16:15 se le informa a la Señora madre Bleydis Bautista que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió los alimentos de su agrado, participó de las actividades. La niña salió sin ninguna novedad física y 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOR.	Bleydis Bautista 1.004499982

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
09/03/2025	16:15	Jardin salon	Siendo las 16:15 se acercó al jardin la Señora Bleidis Bautista, madre e hizo entrega de la copia de la incapacidad que fue de dos dias 07/03/2025 hasta el 08/03/2025. Se archivara en la historia social de la niña. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MOR.	Bleydis Bautista 1004499982.

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 B NUIP: 1013699740 NIÑA O NIÑO: Allison Sophia León Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bleydis Bautista.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bleydis Bautista. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
16/04 2025	12:00	Voz de Alerta	Siendo las 12:00 se acerca la señora Bleidys Bautista madre de la niña, indicando que desea retirar a su hija del jardín en este horario, ya que aunque no tenía planeado ningún viaje para la costa, a decido su familia estaba esperando que almorzara para poder desplazarse al terminal. Subió bien la niña por sus propios medios, se brinda paquete alimentario (leche, galletas, manzana. 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
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodriguez	Bleydis Bautista 1004499982.

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
21/04/ 2025	08:50	Viaje Costa.	Siendo las 08:50 se llama al número telefónico 3142401119 correspondiente al señor padre Carlos León quien informa que aún están de viaje en la Costa y que la niña se encuentra bien y no hay novedad con ella y que aún no saben el regreso a la ciudad. 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
Consuelo Ospina. 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
22/04/ 2025	09:10	Viaje Costa.	Siendo las 09:10 Se llama al número telefónico 3142401119 correspondiente al señor padre Carlos León quien informa que aún están viajando y que al parecer se van a quedar otra semana pero se le solicita la carta para el permiso e informa que la hará llegar. Se le indica que esta información quedará 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
Consuelo Ospina. 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
23/04/ 2025	09:50	Viaje Costa	Siendo las 09:50 se llama al número telefónico 3008813828 correspondiente a la señora madre Bleydis Bautista quien envía por una whatsapp la carta de retiro porque manifiesta que se va a quedar en la Costa con la niña; también indica que la niña está bien. Se le indica a la señora madre que esta información quedará 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
Consuelo Ospina. 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 B NUIP 1013699740 NIÑA O NIÑO Allison Sophia Leon Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bleydis Bautista.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bleydis Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Monica Rodriguez Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/04/2025	08:20	La Costa	Siendo las 08:20 se llamo al número telefónico 3008813828 correspondiente a la señora madre Bleydis Bautista quien informa que la niña se encuentra bien y no hay novedad con ella; se le avisa a la coordinadora sobre el retiro y paso a estado suspendido, por el mismo se hace cierre de la noledad que inicio el 16/04/2025.											

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

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 B NUIP: 1143861156 NIÑA O NIÑO: Loren Dahant Parra Mayorga.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lorena Mayorga.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Conrado Ospina - Monica Rodriguez

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/04 2025	16:10	Voz de Alerta	La señora Angie Parra madre de la NNA, presenta el día de hoy al señor. Jeferson Camilo Corrales como acudiente de la niña con cédula de ciudadanía 1001202.132 siendo las 16:10 queda igualmente autorizado para entrega de paquete. Por lo anterior se da cierre a novedad. Esta se archivará en 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
Profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez	Angie Parra 1023078386

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 B NUIP: 1011263020 NIÑA O NIÑO: Martin Adrian Mayorquin Prieto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimmy Paola Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimmy Prieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Nohra Rodriguez A

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
21/04/2025	08:30	Casa	Siendo las 08:30 se llamo al número telefónico 3196536343 correspondiente a la señora madre Yeimmy Prieto quien informa que ayer domingo 20/04/2025 llevo al niño de urgencias por un dolor de oído con un diagnostico de otitis media aguda, no supurativa y le dieron cuatro dias de incapacidad y al tercer día debe ir a un control médico. Envio por whatsapp la copia de la incapacidad. 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
Consuelo Ospina. 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
22/04/2025	08:40	(Jardín salón) Casa	Siendo las 08:40 se llamo al número telefónico 3196536343 correspondiente a la señora madre Yeimmy Prieto quien informa que Martín ya está de mejor, que continúa con medicamentos pero que le ve bien. Se le indica que esta 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
Consuelo Ospina. 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
23/04/2025	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se llamo al número telefónico 3196536343 correspondiente a la señora madre Yeimmy Prieto quien informa que el niño ya está de mejor y que hoy ya se cumple la incapacidad. Se le indica que esta información quedará 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
Consuelo Ospina. 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
24/04/2025	07:30	Jardín salón	Siendo las 07:30 se accede al jardín el señor padre Hernán Mayorquin Robiano con el niño y manifiesta que ya está de mejor, que le dieron los medicamentos y el cuidado con la comida para evitar el dolor de oído. El señor manifiesta que se llevara al niño a medio día para el control con el pediatra para observar sobre como va el proceso de salud del niño con el oído. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	1083402753

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 B NUIP 1011263020 NIÑA O NIÑO Martín Adrian Marroquín Prieto.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yeimmy Paola Prieto

ACUDIENTE PRINCIPAL Yeimmy Prieto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Monica Rodriguez Consuelo Ospina

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											
24/04/2025	12:00	Jardín salón	Siendo las 12:00 m se acerca al jardín el Señor Padre Hernan Marroquin y se lleva al niño para el control médico por el diagnostico de otitis aguda. Se comprometen a traer la constancia medica de lo que le informe el médico sobre el proceso de salud del niño. Se hace entrega del suplemento pedagogico y una avena, un paquete de galletas y una manzana. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia	1033702152

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/04/2025	08:50	Hogar.	Siendo las 08:50 se realiza llamada al número 3196536343 perteneciente a la señora Yeimmy Prieta madre del niño. para preguntar motivo de inasistencia indicando que. una vez que asistió el 24/04/25 a cita medica, le dieron incapacidad la cual se da por finalizada el 30/04/2025 cuyo diagnostico fué otitis, media aguda, la cuidará en casa. hasta el momento está estable. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional 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											
29/04/2025	09:00	Hogar.	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Yeimmy Prieto madre del niño, al telefono 3196536343. para preguntarle estado de salud de su hijo. y evolución con relación a la incapacidad que presenta, respondiendo que ya esta mucho mejor, respondiendo a los medicamentos enviados por el pediatra, está bien de animo y consumiendo sus alimentos, se informa que queda bajo novedad. la cual hasta aquí va.											

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	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											
30/04/2025	08:30	Hogar.	Siendo las 08:30 Se realiza llamada a la señora Yeimmy Prieto madre del niño, para saber estado de salud, al número 3196536343, a lo que responde que esta mucho mejor, presenta especialmente bs, pero ya no ha manifestado fiebre, hoy termina incapacidad, indica que quisiera el primer viernes ir de mercado. Se informa. que esto queda bajo novedad la cual hasta aquí va.											

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	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 B NUIP: 1010007837 NIÑA O NIÑO: Ethan Yesid Valencia Rugeles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Rugeles

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Maritza Rodriguez.

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											
04/04 2025	09:70	Hogar.	Siendo las 09:70 se realiza llamada a la Señora Ivon Rugeles madre del niño al telefono 3022074945. para preguntar motivo de inasistencia, al responder indica que presenta tos, lo dejará al cuidado de la abuela en casa la señora María Santos, brindándole remedios caseros y protegiéndolo del frio. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.											
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			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											
07/04/ 2025	08:00	Jardín salón	Siendo las 08:00 se acerca al jardín la señora acudiente María Santos Mateus con el niño y manifiesta que el fin de semana estuvo bien de salud y que compartió con su papá. La señora manifiesta que está bien de salud. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo. y sin ninguna novedad física; se observará en el transcurso del día. 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											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.			52534001											

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											
07/04/ 2025	16:16	Jardín salón	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Ivon Rugeles Mateus que en el transcurso del dia el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. El niño ingresa/sale sin ninguna novedad física. 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											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.			52534001											

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											
16/04/ 2025.	12:30	Voz de Alerta	Siendo las 12:30 Sale el niño en compañía de su mamá la señora Ivon Rugeles, informa que lo retirará a esta hora teniendo en cuenta que el papá se lo llevará para compartir con el en semana Santa. Sale bien por sus propios medios, se brinda paquete que consta de leche, galletas y manzana.											
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			Ivon R 1010007837.											

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 Prejardín B NUIP: 1010007837 NIÑA O NIÑO: Eithan Yesid Velandia Rugeles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Rugeles Mateus

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Santos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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											
21/04/2025	07:40	Jardín salon	Siendo las 07:40 se acerco al jardin la señora madre Ivon Rugeles Mateus con el niño y manifiesta que Eithan esta bien, que estuvo con el papá y no hay novedad física con el niño. Se observará en el transcurso del día. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ	Ivon 1010007837

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											
21/04/2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 se le informa a la Señora madre Ivon Rugeles Mateus que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió todos los alimentos y participó de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física; por todo lo anteriormente mencionado 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ	Ivon 1010007837

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											
22/04/2025	09:10	EPS.	Siendo las 09:10 se llamo al numero telefonico 3022074945 correspondiente a la señora madre Ivon Rugeles quien informa que se llevo al niño de urgencias porque presenta fiebre y tos y que hara llegar el correspondiente certificado de salud, se lo llevo esta madrugada a la EPS. Se le indica que esta información quedara 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ	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											
23/04/2025	08:30	Hospital	Siendo las 08:30 se llamo al numero telefonico 3022074945 correspondiente a la señora madre Ivon Rugeles quien informa que el niño está en la UCI con oxigeno y en la espera de una pronta mejora pero que ya está de mejor#, se continuara llamando para estar pendientes de la salud del niño. Se le indica a la mamá que esta información quedara 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ	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 B NUIP 1010007837 NIÑA O NIÑO: Eithan Yesid Velandia Rugeles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Rugeles Mateus

ACUDIENTE PRINCIPAL: María santos. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez.

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
24/04/2025	09:00	Hospital Colinas	Siendo las 09:00 se llamo al número telefonico 3022074945 correspondiente a la señora madre Ivon Rugeles Mateus quien informa "que el niño continúa en la UCI y que el doctor hoy lo vió y que ya está de mejor y le bajaron un poco al oxigeno, solo queda esperar como evoluciona y los resultados de los exámenes indicaron que tiene un virus y en total son dos virus de los más fuertes que hay

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	"continuacion novedad anterior" que afectan el sistema respiratorio, uno de ellos afecta más a los pulmones, pero lo estan tratando, ya no presenta fiebre y ya está bien". se le indica a la señora madre que esta información quedará 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion 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
28/04/2025	07:45	Hospital la colina.	Siendo las 07:45 se realiza llamada a la señora Ivon Rugeles Madre del niño al telefono 3022074945. para preguntar estado de salud del lo niño reportando que aún se encuentra en la UCI, ya está estable, se encuentra respirando por sí solo está al momento bajo observación. debrá estar a cualquier novedad relevante. Esta novedad se remite a la responsable del servicio desde su inicio, quien a su vez refiere a psicosocial quien llevará a cabo.

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										

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica.	Siguiendo con la novedad, acompañamiento, encontrándose pendiente visita domiciliaria, para realizar seguimiento del estado de salud del niño. Se informa a la madre que esta queda bajo novedad, la cual 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
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 Parvulos B NUIP: 1023049242 NIÑA O NIÑO: Ethan Yesid. Velandia Rugeles

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ivon Rugeles

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ivon Rugeles. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/04 2025	0900	Hospital colina	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Ivon Rugeles madre del niño, al teléfono 30220 74945 para preguntar por el estado de salud de su hijo, al responder indica que ya esta mucho mejor, bajaron la capacidad del oxigeno para que empiece a respirar por si solo, de animo esta bien y consumiendo lo brindado en el hospital esta en compañía constante de la señora Ivon Rugeles su mamá. 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
Profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez	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
30/04 2025	10:00	Hospital colina.	Siendo las 10:00 se realiza llamada a la señora Ivon Rugeles madre del niño, al teléfono 30220749 y 5, para preguntar estado de salud del niño, refiriendo que ya salió de la UCI. y se encuentra en una habitación, Se indica a la vez, que al recibir la cita de psicosocial y Profesional de atención a la primera infancia, se realizó un acta que la soporta, la cual se archivará en historia social del niño, para cualquier solicitud Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.

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. Monica Rodriguez	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

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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 B — NUIP: 1023991301 — NIÑA O NIÑO: Jhoel Santiago Miranda Pinzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Miranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Miranda. — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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
14/04 2025	07:00	Voz de Alerta	Siendo las 07:00am se acerca la señora Luisa Miranda, madre del niño para solicitar permiso para el niño de faltar al jardín esta Semana Santa, por motivo de viaje. El niño Se encuentra bien, se informa que esto quedará bajo novedad y se realizará llamada para saber estado del niño. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodriguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luisa Miranda 1023953042

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
15/04 2025	08:45	Viaje. fuera de Bogotá	Siendo las 08:45. Se realiza llamada a la señora Luisa. Miranda, madre del niño, para preguntarle como se encuentra Jhoel, si presenta alguna novedad relevante, expresando el responsable al llamado que se encuentra muy bien, no presenta bajo ningún concepto novedad, está compartiendo con su familia en semana Santa en las afueras de Bogotá. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodriguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
16/04 2025	08:40	Viaje. fuera Bogotá.	Siendo las 08:40 se realiza llamada a la señora Luisa Miranda madre del niño para preguntar por estado de salud de su hijo, indicando que Se encuentra muy bien, no presenta novedad alguna bajo ningún concepto se encuentra compartiendo en familia hasta esta novedad se da a conocer a la señora Luisa, indicandole que queda registrado. Por lo anterior hasta este punto Ud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodriguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
21/04 2025	07:15	Voz de Alerta	Siendo las 07:15 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Luisa Miranda, indicando que 14, 15, 16 el niño no presento ninguna novedad, como tampoco durante el fin y de semana santa. Se dio a conocer novedades anteriores. Al ingreso se ve aparentemente bien. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodriguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luisa Miranda 1023953042.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos B | NUIP: 1023991309 | NIÑA O NIÑO: Jhoel Santiago Miranda Pinzon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Miranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Miranda | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez- Consuelo Ospina

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											
21/04/2025	16:00	Jardín salon.	Siendo las 16:00 se le informa a la señora acudrente Angela Barragán que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participo de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física y por todo lo anteriormente mencionado 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	Angela Barragán 39713631

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/04 2025	08:20	Hogar	Siendo las 08:20 se realiza llamada a la señora Luisa Miranda para preguntar motivo de inasistencia por parte del niño, al número 3154374189, al responder indica que presenta diarrea fetidez, dejarlo en casa a su cuidado, teniendo en cuenta que tampoco se muestra motivado por consumir sus alimentos, se informa que esto quedará bajo novedad, la cual 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
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodríguez	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											
29/04 2025.	08:50	Hogar.	Siendo las 08:50 se realiza llamado a la Señora Luisa Miranda, madre del niño al número 3154374189 para ver estado de salud y motivo de inasistencia por parte de su hijo, indicando que no asistió al jardín ya que en horas de la madrugada presentó fiebre, prefiere cuidarlo y de persistir síntomas llevarlo a una valoración médica. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual 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
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	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											
30/04 2025	08:20	Voz de Alerta	Siendo las 08:20 ingresa el niño en compañía de su mamá, indicando que su hijo se encuentra mejor, sin presencia de fiebre, y la tos disminuyó considerablemente. le brindo cuidados en casa y remedios caseros que ayuden a control de cuadro gripal y deposiciones líquidas											

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 Mónica Rodríguez	Luisa Miranda 1023993078

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 B NUIP: 1023991301 NIÑA O NIÑO: Jhoel Santiago Miranda Pineda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Miranda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Miranda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodriguez - Consuelo Ospina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/04/2025	16:00	Voz de Alerta.	Siendo las 16:00 se informa a la mamá la señora Luisa Miranda que su hijo Actuó y participó en las diferentes actividades, adicionalmente consumió los alimentos satisfactoriamente. al dar a conocer las novedades anteriores. Se da cierre a la que inició el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
profesional de atención a la primera infancia	Luisa Miranda 1023953042

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

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 I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos B — NUIP: 1033832517 — NIÑA O NIÑO: David Santiago Soteto Cabrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Cabrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Cabrera — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/04 2025.	13:10	Voz de Alerta	Siendo las 13:10 se acerca la señora Angie Cabrera, informando que al parecer Van a salir de viaje, para compartir en familia, de Semana Santa, por esto lo retirará a esta hora, teniendo en cuenta que para obtener una razón debe desplazarse a otra localidad. Sale bien en compañía de su mamá. Angie Cabrera, se brinda paquete alimentario. de avena, manzana, y galletas. 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
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodríguez	Angie Cabrera 1033817247

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
15/04 2025	09:00	(Voz de Alerta) Boyacá	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Angie Cabrera, madre del (la) niño, preguntándole por estado de salud, ó si hoy (alguna novedad por parte del niño, al responder afirma que su hijo esta muy bien compartiendo en familia, desde Boyacá. la novedad va hasta aquí, se indica que se registra lo expuesto.

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 Mónica Rod	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
16/04 2025	09:00	Boyacá	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Angie Cabrera, para preguntarle por estado del niño al número 3134782824, al responder indica que no presenta ninguna novedad relevante, el niño esta bien por el momento, se informa que lo anterior queda bajo novedad. la cual hasta aquí va.

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 Mónica Rodríguez	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
21/04 2025	09:30	Voz de Alerta	Siendo las 07:30 ingresa el niño en compañía de su mamá la señora Angie Cabrera indicando que estos días 14.15.16, el niño se encontro bien sin presentar ninguna novedad, al igual que pasó buen fin de semana Santa al ingresó se da conocimiento de novedades anteriores, se ve el niño aparentemente 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
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rod	Angie cabrera 1033817247

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 B NUIP: 1033832517 NIÑA O NIÑO: David Santiago Sotelo Cabrera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Cabrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosa Rubio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina.

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
21/04/2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora acudiente Rosa Tulia Romero que en el transcurso del día el niño estuvo bien de animo consumio con agrado todos los alimentos y participo de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física; por todo lo anteriormente mencionado se hace el 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia-UPZ.	35315488

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
29/04 2025	09:00	Hogar.	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Angie Cabrera, madre del niño al teléfono 3134782824, para preguntarle motivo de ingsistencia, al responder indica que esta presentando un cuadro gripal y se siente indispuesto, prefiere dejarlo a su cuidado hoy en casa. Se informa, que esta queda bajo novedad. la cual 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
Profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez.	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
29/04 2025	09:50	Hogar.	Siendo las 09:50 se realiza llamada a la señora Angie Cabrera madre del niña al teléfono 3134782824. para preguntar motivo de ingsistencia por parte del niño. al responder indica que lo llevó al doctor, quien diagnostico enfermedad General (cuadro sinpal) dando 3 días de incapacidad a partir del 28/04/2025 finalizando el día 30/04/2025. El momento se encuentra el niño estable, le brindará los medicamentos indicados Se informa que esto queda en novedad, la cual hasta aquí va.

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 Monica Rodriguez	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
30/04 2025	09:10	Hogar	Siendo las 09:10 se realiza llamada a la señora Angie Cabrera madre de la niña, al teléfono 3134782824, para preguntarle estado de salud del niño. Indicando que su hijo se encuentra mucho mejor, ha tenido cuidados en casa, le ha brindado los medicamentos enviados por el pediatra y algunos remedios caseros. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual 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
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	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 B NUIP: 1023049196 NIÑA O NIÑO: Sara Gisselle Fonseca López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuley López

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuley López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/04/2025	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se llamó al número telefónico 3227330590 correspondiente a la señora madre Yuley López quién informa que la niña no asistió el día de hoy porque amaneció con fiebre y tos, que la van a ayudar en casa con remedios caseros, dependiendo como siga la llevan o no al médico. Se le indica que esta información quedará 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
Consuelo Ospina - 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
24/04/2025	07:45	Jardín Salón	Siendo las 07:45 se acerca al jardín el señor padre Juan Felipe Fonseca con la niña y manifiesta que ya está de mejor, que ya no presentó más fiebre. Le dieron dextaminofén para el control de la fiebre pero ayer en la tarde ya no presentó más el síntoma, y con remedios caseros le trataron la tos y que tampoco ha presentado tos. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo. Se observará en el transcurso del día. 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
Consuelo Ospina - Profesional de atención a la Primera Infancia.	Juan Fonseca. 1026585907

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/04/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se le informa a la señora acudiente Liced Quila Vi que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado los alimentos y participó de las actividades. La niña no presentó fiebre ni tos. Por todo lo anteriormente mencionado se hace cierre que inició el 23/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia.	Liced Quila 1022949889

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
28/04/2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se acerca para hacer entrega de paz y salvo de vacunación, encontrándose al día y cumpliendo con el compromiso adquirido relacionado con el derecho a la Salud de la niña. Este será archivado en historia Social de la niña.

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. Monica Rodriguez	Liced Quila 1022949889

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 B NUIP: 1243861030 NIÑA O NIÑO: Nerea Samara Rodriguez Camilo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stefanya Camilla Gómez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Constanza Gómez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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
04/04 2025	08:40	Hogar.	Siendo las 08:40 se realiza llamada a la Señora Stefanya Camilla madre de la niña al teléfono 3112716791 para preguntar motivo de inasistencia, indicando que dentro el día de hoy salen a hr 12:00 m por jornada liberada y prefiere dejarla en casa para compartir con ella. La niña se encuentra bien, hasta el momento. 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
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
07/04/ 2025	08.00	Jardín salon	Siendo las 08:00 se acerco al jardin la señora madre stefanya camilo con la niña y manifiesta que el viernes comparte con su hija ya que ella entraba tarde a trabajar. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Se observará en el transcurso del día. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia- HOZ.	Stefanya Camilo Gomez

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
07/04/ 2025	16:05	Jardín salon.	Siendo las 16:05 se le informa a la señora acudiente Constanza Gomez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participo de las actividades, la niña sale sin ninguna novedad física, 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia- HOZ.	Constanza Gomez 52909940

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/04 2025	11:00	Voz de Alerta	Siendo las 11:00 se acerca la Señora Stefanya Camilo madre de la niña, para retirarla, ya que su hija esta de cumpleaños, teniendo en cuenta que en el trabajo la dejaron salir temprano, quiere llevarla a comer helado y pasar con ella especial. Se informa que alcanzo a almorzar, se brinda pequeño Galletas, Leche y manzana. Sale por sus propios medios, bien en compañía de su 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 infancia. Monica Rodriguez	Stefanya Camilo Gomez 1000063818

NOMBRE, CÉDULA

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 B NUIP 1243861030 NIÑA O NIÑO Nerea Samara Rodriguez Camillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stefanya Carrillo Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Constanza Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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											
21/04/2025	07:40	Jardín Salon.	Siendo las 07:40 se acerco al jardin la señora Stefanya Carrillo Gomez con la niña y manifiesta que estuvo Nerea bien de salud el fin de semana y que celebraron el cumpleaños en familia. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HQR	Stefanya Carrillo 1000063818

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											
21/04/2025	16:05	Jardín salon	Siendo las 16:05 se le informa a la señora madre Stefanya Carrillo que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo consumio con agrado todos los alimentos y participo de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física. Por lo anterior se hace cierre de la novedad, que inicio el 16/04/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HQR.	Stefanya Carrillo 1000063818

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											
23/04/2025	08:00	Jardín salon	Siendo las 08:00 se acerco al jardin la señora madre stefanya carrillo e hizo entrega del certificado médico y el paz y salvo de vacunas para ser archivados en la historia social de la niña. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HQR.	Stefanya Carrillo Gomez 1000063818

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											
29/04 2025.	14:45	Voz de Alerta	Siendo las 2:45 Se realiza llamada a la señora Stefanya Camilla mamá de la niña para informarle al telefono 3112316791 que su hija luego de la siesta reparadora se mostro incomoda. Presentando llanto, manifestando que le dolia la garganta. Se toma temperatura la cual es de 37.6°C se muestra baja de animo y un poco indispuesta para tomar los bibes, la valoro consumio con poco agrado. Informo de enviarla al acudiente. Hasta aqui 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
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 I2021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL Párvulos B NUIP 1243861030 NIÑA O NIÑO Nerea Samara Rodríguez Camilo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Stefanya Camilo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Stefanya Camilo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina. - Mónica Rodríguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/04 2025	3:00	Voz de Alerta	Siendo las 15:00 Se acerca acudiente de la niña, la señora Constanza Gómez, a quien se le dio a conocer la novedad anterior, la niña sale por sus propios medios con temperatura de 37.9 C. se sugiere suministrar lo acostumbrado para controlar la fiebre y tomar antes de esto la temperatura. Observación constante y dar aviso a cualquier novedad, de continuar los síntomas valoración médica. Sale bien física y emocionalmente. Hasta aquí no 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. Mónica P.	Constanza Gonzalez Muñoz 52909940

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/04 2025	08:20	Hogar	Siendo las 08:20 Se realiza llamada a la señora Stefanya Camilo, madre de la niña al teléfono 3172716791. para preguntar motivo de inasistencia por parte de la niña, respondiendo la señora Stephanya, que aunque se encuentra bien, y mejorando prefiere dejarla por el día de hoy en casa a su cuidado, pendiente y controlando posible fiebre, se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.

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. Mónica Rodríguez	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

	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: Parvulos B NUIP: 1243867047 NIÑA O NIÑO: Helen Mariana Hernandez Fagua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Fagua Vurguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Fagua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Norma Rodriguez

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
04/04 2025	09:00	Hogar familiar.	Siendo las 09:00 se realiza llamada a la señora Angelica Fagua madre de la niña al telefono 3187341840 para preguntar motivo de inasistencia por parte de la niña, indicando que se le presento una situacion familiar y no es imposible asistir al jardin la niña, se la llevara consigo, se encuentra bien, no presenta novedad relevante bajo ningun concepto. Hasta aqui va.

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	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
07/04/ 2025	07:30	Jardin salon	Siendo las 07:30 se acerca al jardín la señora madre Angèlica Fagua con la niña y manifiesta que no la trajo por una situacion familiar pero que la niña está bien. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad fisica. Hace entrega del certificado medico. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ	1033741355

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
07/04/ 2025	16:00	Jardin salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Angélica Fagua D; que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. la niña sale sin ninguna novedad fisica. y 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ	Angelica Fagua Vurguez 1033741355

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
16/04 2025	12:00	Voz de Alerta	Siendo las 12:00, se acerca la señora Angélica Fagua madre de la niña, indicando que debe retirarla a esta hora, ya que saldrán de viaje, lo tenia contemplado pero se encontraba indecisa de realizarlo. Salió a última hora, su esposo la animó. Se informa que toma un alimento (almuerzo) se brinda fruta de alimento leche, mantequilla y galletas. Sale la niña, bien física y emocionalmente. 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
Profesional de atención a la primera infancia.	Angelica Fagua Vurguez 1033741355

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 B NUIP: 1243861047 NIÑA O NIÑO: Helen Mariana Hernández Fagua

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angélica Fagua Virguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angélica Fagua PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodríguez - Consuelo Ospina

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 NOVEDAD											
21/04/2025	07:45	Jardín salón	Siendo las 07:45 se acerca al jardín la señora madre Angelica Fagua con la niña y manifiesta que estuvo bien en el viaje y que la niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Se observará en el transcurso del día. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. HDP.	Angelica Fagua 1033741355

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											
21/04/2025	16:00	Jardín Salón	Siendo las 16:00 se le informa al señor padre Michael Hernández que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física; por todo lo anteriormente mencionado 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia - HDP.	Michael Hernandez CC 1033734892.

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											
22/04/2025	07:50	Jardín salón	Siendo las 07:50 se acerco al jardín la señora Angélica Fagua e hizo entrega de la copia del certificado de paz y salvo de vacunas que será archivado en la historia social de la niña. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. HDP	Angelica Fagua Virguez 1033741355.

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 B NUIP: CO 587267 NIÑA O NIÑO: Edices Alejandro Mata Padrino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eulismar Padrino Obis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Darwin Padrino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Padrigez

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
11/03/2025	12:36	Jardín salón	Siendo las 12:36 se llama al número telefónico 3229047068 correspondiente a la señora madre Eulismar Padrino y se le informa que el niño ha presentado tres deposiciones líquidas para que por favor lo recoja, que se llamó a las 11:00 am pero el celular estaba apagado y hasta ahora se logró la comunicación. se le recomienda llevarlo al médico. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MOL	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	12:40	Jardín salón	Siendo las 12:40 se acerca al jardín la señora madre Eulismar Padrino y se lleva al niño porque presenta más de tres deposiciones líquidas y ella refiere que no cuenta con seguridad social porque vienen de Venezuela y no tiene el permiso. Se le recomienda hacer las vueltas para lograr el derecho a la EPS y garantizar el derecho a la salud. Se le hace entrega de una avena, un paquete de galletas y una manzana. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MOL	Eulismar 33.545 758

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
14/04/2025	07:40	Voz de Alerta	Siendo las 07:40 ingresa el niño en compañía de su mamá, a quien se le pregunta por estado de salud del niño, indicando que durante el fin de semana estuvo mucho mejor, consumió los alimentos brindados, y no presentó deposiciones líquidas frecuentes. Lo cuidó en casa con la alimentación. Al ingreso se ve aparentemente bien, se observará durante la jornada, cualquier novedad se llamará. Hasta aquí 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
profesional de atención a la primera infancia Mónica Padrigez	Eulismar 33.545 758

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
14/04/2025	16:20	Voz de Alerta	Siendo las 16:20 se informa a Eulismar Padrino que el niño durante la toma de no presentó ninguna novedad relevante, ingresó al hogar normalmente sin presentar deposiciones líquidas, consumió los alimentos brindados sin manifestar dolor de estómago adicionalmente participó activamente durante las actividades. por lo anterior se da cierre a novedad sale por sus propios medios.

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 Mónica Padrigez	Eulismar 33.545 758

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 B NUIP: CD587267 NIÑA O NIÑO: Eulises Alejandro Mata Padrino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eulismar Padrino Obis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Darwin Padrino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodríguez - Consuelo Ospina

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											
22/04/2025	10:41	Jardín salón	Siendo las 10:41 se acerca al jardín la señora madre Eulismar Padrino con el niño y manifiesta que no trajo a Eulises porque presenta anoche fiebre y tos, que lo llevó al Centro de Diana Turbay y le enviaron acetaminofen y un remedio para la tos, y un purgante, lo va a cuidar en casa. El niño sale con la mamá después de haberlo peinado y tallado. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia - MDR	Eulismar 33.545 758

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											
23/04/2025	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se llamó al número telefónico 3229047068 correspondiente a la señora madre Eulismar Padrino quien informa que hoy no trajo al niño al jardín porque lo purgó y que hoy tenía una dieta especial, manifiesta que lo llevó al médico del Centro hospitalario de Diana Turbay pero no presentó soporte medico se le indica a la mamá que esta información quedará 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia - MDR.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/04/2025	08:45	Casa	Siendo las 08:45 se llamó al número telefónico 3229047068 correspondiente a la señora madre Eulismar Padrino quien informa" que el niño continúa con cuidados en casa porque ahora el niño está suelto del estomago y como lo purgó ayer, prefirió dejarlo en casa, pero que no hay ninguna otra novedad con Eulises. Se le indica que esta información quedará 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia - MDR.	No aplica.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/04/2025	07:15	Jardín salón	Siendo las 07:15 se acerca al jardín la señora madre Eulismar Padrino con el niño y manifiesta que se encuentra ya bien, continúa con dolor un remedio para la tos pero que ya no presenta pero debe dárselo todo. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna otra 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDR	Eulismar 33.545.758

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: Parvulos B NUIP: CO 587267 NIÑA O NIÑO: Eulices Alejandra Mateo Padrino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Eulimar Padrino

ACUDIENTE PRINCIPAL: Darwin Padrino. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Ximira Padrigee

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a que el niño durante la jornada, no presentó ninguna novedad relevante con relación a la toma que en días anteriores presentó, no se presentó en ningún momento, tomó adicionalmente los alimentos brindados con agrado y en su totalidad, sin presencia de deposiciones y luego de consumirlos. se mostró activo y participativo. Con relación a la novedad presentada el día 22/04/2025 que se dió inicio el día de hoy 28/04/25 se da cierre.

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 Ximira Padrigee	Eulimar 33.545.578

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 B NUIP: 1023048520 NIÑA O NIÑO: Noah Andres Cardillo Ospina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Ospina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Nonra Rodriguez

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
04/04 2025	08:50	Hogar.	Siendo las 08:50 se realiza llamada a la señora Valentina Ospina madre del niño al teléfono 3102749703. para preguntar motivo de inasistencia, al responder indica que no asistió al jardín, porque presenta Secreción nasal, posiblemente asociado a un cuadro gripal. lo vigilará en casa, dará aviso a cualquier novedad relevante, la cual 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
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 NOVEDAD
07/04/ 2025	07:45	Jardín salón	Siendo las 07:45 se acercó al jardín la señora madre Valentina Ospina con el niño y manifiesta que Noah ya está bien, que lo cuido este fin de semana con remedios caseros y que el día de hoy mucho mejor. El niño ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. se observará en el transcurso del día su estado de salud. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. ICBF	Valentina Ospina 1000775411

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07/04/ 2025	16:10	Jardín salón	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Valentina Ospina que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participo de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física; 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. ICBF	Valentina Ospina 1000775411

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/04 2025	08:30	Hogar	Siendo las 08:30 se realiza llamada a la señora Valentina Ospina madre del niño al teléfono 3102749703. para preguntar motivo de inasistencia por parte del niño, expresando al responder, al llamado, que presenta un cuadro gripal leve, prefiere cuidado en casa, con remedios caseros y en dado caso de preferir suministrar acetaminofen, 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
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 B NUIP: 1023048520 NIÑA O NIÑO: Noah Andres Gordillo Ospina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Ospina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Pedraza

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
15/04 2025	07:30	Voz de Alerta	Siendo las 07:30 ingresa el niño en compañía de la señora Valentina Ospina, madre, quien informa que su hijo el día de ayer fué cuidado en casa, no presentó sino un episodio febril controlado con acetaminofen. Se dió a conocer novedad anterior, al ingreso se ve aparentemente bien se observara durante la jornada. Cualquier novedad relevante se llamará de inmediato. Firma 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
Profesional de atención a la primera infancia.	Valentina Ospina 1000722411

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
15/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la señora Valentina Ospina, que su hijo presentó tos esporadicamente, como tambien secreción nasal se recomienda y sugiere seguir suministrando remedios caseros para erradicar cuadro gripal, no presentó desacomodo, ni malestar general, adicionalmente se vió activo durante las actividades y consumió los alimentos brindados. Sale por sus propios medios bien física y emocionalmente. Se da cierre a 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.	Valentina Ospina 1000722411

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X0	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/04/ 2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 se acerca al jardín la señora madre Valentina Ospina e hizo entrega de la copia del paz y salvo de vacunas que será archivado en la historia social del niño 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	Valentina Ospina 1000722411

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 B NUIP: 1000692084 NIÑA O NIÑO: Juan Nicolas Fagua Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina María Fagua Bautista.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Fagua. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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
16/04/2025	16:00	Jardin Salon	Siendo las 16:00 se acerco al jardin el señor acudiente Daniel Fagua le hizo entrega del certificado Paz y salvo de vacunas que será archivado en la historia Social del niño. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDZ.	Daniel stiven Fagua 1000692085

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 Parvos B NUIP: 1026310438 NIÑA O NIÑO: Thiago Joel Guzman Pachón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Irma Cristina Pachón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Irma Pachón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

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											
04/04 2025	09:00	Hogar.	Siendo las 09:00 se realiza llamada en la señora Irma Pachón madre del niño al teléfono 3015603 959, para preguntar motivo de inasistencia, al contestar refirió que como era pijamada liberada con horario hasta las 12:00 prefirió dejarlo en casa, se encuentra bien, no presenta ninguna novedad relevante. 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
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											
07/04 2025	07:00	Voz de Alerta	Siendo las 07:00 ingresa el niño en compañía de su acudiente la señora Martha Manosalva indicando que el fin de semana el niño no presentó ninguna situación relevante, al ingreso se ve aparentemente bien. Se da a conocer novedad anterior, la cual 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
Profesional de atención a la primera infancia	53 041 212

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											
07/04/ 2025	16:10	Jardín salon	Siendo las 16:10 se le informa a la señora acudiente Rosa Tulia Romero que en el transcurso del día el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. El niño sale sin ninguna novedad física; 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	35315182

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 Pánbos B NUIP: 1243762731 NIÑA O NIÑO: Thiago Daniel Martinez Gomez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Ximira Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
23/04/2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 se acerca al jardín la señora madre Ingrid Martinez e hizo entrega de la copia del certificado del paz y salvo de vacunas que será archivado en la historia social del niño. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. MDP.	Ingrid Martinez 1033760424.

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 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 B — NUIP: 1033831396 — NIÑA O NIÑO: Jazlyn Alanna Rincon Tibaque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcela Tibaque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeison Pinilla — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodríguez - Consuelo Ospina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22/04/2025	16:00	Jardín salón	Siendo las 16:00 se le informa al acudiente Yeison Pinilla Tibaque que la niña ya no tiene el arumo en la nariz y en el transcurso del día estuvo bien de ánimo, participo de las actividades y sale Alanna sin ninguna novedad física, por lo anteriormente mencionado se hace cierre de la novedad. que inicio el 15/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	CC.1033699896.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/04/2025	07:35	Jardín salón	Siendo las 07:35 se acerco al jardín la señora madre con la niña y manifiesta que anoche estaba Alanna jugando con el hermano y dio un bote y se pego con la pared en la frente al lado izquierdo quedándole un morado un poquito inflamado. la niña ingresa aparentemente bien de ánimo. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia.	1033687689

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/04/2025	16:00	Jardín salón	Siendo las 16:00 se le informa al acudiente Yeison Pinilla que la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participo de las actividades. la niña sale con el mismo golpe en la frente al lado izquierdo que se hizo en casa, con un color más claro. La niña sale sin ninguna otra 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	CC.1033699896.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/04/2025	07:20	Jardín salón	Siendo las 07:20 se acerco al jardín la señora madre Marcela Tibaque con la niña y se evidencia que ya no tiene marca del golpe en la frente. la niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna otra novedad. se observara en el transcurso del dia. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia.	1033687689

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 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1033831396 NIÑA O NIÑO: Jarlyn Alana Rincón Tibaque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcela Tibaque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeison Pinilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mónica Rodríguez - Consuelo Ospina

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	X	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24/04/2025	16:00	Jardín salón	Siendo las 16'05e le informa a la señora madre que la niña estuvo bien de ánimo y ya no se le nota el golpe en la frente, por este motivo se hace cierre que se dio inicio a partir 23/04/2025. con las novedades.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDS	1033687659

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: Parvulos B — NUIP: 1033831396 — NIÑA O NIÑO: Jazlyn Alana Pinzón Tibaque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcela Tibaque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Tibaque — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina- Maria Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/04 2025	10:30	Voz de Alerta	Siendo las 10:30 ingresa la niña, junto con su mamá, luego de asistir a cita médica de control, relacionada con crecimiento y desarrollo encontrándose según valoración en peso adecuado para la talla, siendo esta última baja. Este se tendrá en la historia social de la niña, expresando que le hace falta médico, audítivo, visual, refiere que al asistir a consulta de odontopediatría no brindaron cepillado. Por lo anterior se da cierre novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia — María Rodríguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1.033.687 659.

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
15/04 2025	08:30	Voz de Alerta	Siendo las 08:30 ingresa la niña en compañía de su acudiente la señora María José Quintero indicando que Alana se encontraba jugando y cayó de su propia altura, golpeándose con el pelmador (tocador) en la parte de arriba de la nariz. le aplicaron crema, pero no sabe el nombre, ya que esta acción la realizó la mamá la señora Marcela Tibaque. Al ingreso se ve aparentemente bien. la lesión se encuentra cicatrizando. Hasta aquí novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia — María Rodríguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María José Quintero 1111A99322

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
15/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a Yeison Pinilla que la niña no presento ninguna novedad relacionante en la zona afectada, relacionado con dolor o molestia, en horas de la tarde manifesto rasguña quitandose la costra. que se habia cubierto con la cicatrización, se sugiere aplicar una crema, puede ser la que usualmente acostumbra, humectando la zona, Sale por sus propios medios, en compañía de su acudiente Hasta este punto va novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia — Yenica R.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: cc1033699896

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
16/04 2025	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 Ingresa la niña en compañía de su acudiente la señora María José Quintero, quien indica, que no le aplicaron nada en la zona afectada, no ha presentado rasguña o molestia. Al ingreso se ve aparentemente bien, cicatrizando favorablemente. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia — Yenica Rodríguez.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María José Quintero Ulloa 1111A99322.

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 B — NUIP: 1033831396 — NIÑA O NIÑO: Jaslyn Alana Rincón Tibaque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marcela Tibaque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Tibaque — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/04 2025	16:15	Voz de Alerta	Siendo las 16:15 se informa a que la niña durante la tomada no presentó molestia alguna con relación a la lesión presentada en la parte inferior de la nariz, se evidencia adecuado proceso de cicatrización solo por sus propios medios en compañía bien física y emocionalmente. Hasta este punto va la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodríguez A

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: CS:1033699896

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
21/04/ 2025	07:50	Jardín salon	Siendo las 07:50 se acerca al jardín la señora madre Marcela Tibaque con la niña y se evidencia que trae aún el pequeño arrito con costra seca y que le aplicaron crema #4 la niña ingresa aparentemente bien de ánimo. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. [illegible]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: [illegible] 1.033687659

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | X | 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
21/04/ 2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Marcela Tibaque que la niña sale con el pequeño arrito con costra seco. la niña estuvo bien de ánimo y participo de las actividades. La niña sale sin ninguna otra novedad. La señora madre hace entrega de la copia del paz y salvo de vacunas. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. [illegible]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: [illegible] 1033687659

TIPO DE NOVEDAD: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | X | 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
22/04/ 2025	08:00	Jardín salon	Siendo las 08:00 se acerca al jardín la señora madre Marcela Tibaque con la niña y se evidencia que ya no tiene costra en el arrito de la nariz, le queda una pequeña línea. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia. [illegible]

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: [illegible] 1033687659

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 B NUIP: 1031188742 NIÑA O NIÑO: Lorena Valeria Calderon Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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											
04/04 2025	08:45	Hogar.	Siendo las 08:45 se realiza llamada a la señora Angie Moreno madre de la niña, al telefono 3212428474. para preguntar motivo de inasistencia, indicando que como es tomada libre-rocha y su salida es a las 12:00 m. ella prefiere dejarla en casa, se encuentra compartiendo con su papa, no presenta novedad bajo ningun concepto. 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
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											
07/04/ 2025	07:15	Jardin Salon	Siendo las 07:15 se acerco al jardin la Señora madre Angie Moreno con la niña y manifiesta que el viernes no tenia quien la recogiera a las 12:00m pero que se encuentra bien de salud. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y se observará en el transcurso del dia. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia-MBJ.	1023933701

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											
07/04/ 2025	16:20	Jardin Salon	Siendo las 16:20 se le informa a la señora madre Angie Moreno que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos, participo de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física, 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia. ROL.	1023933701

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											
16/04 2025	10:30	Voz de Alerta	Siendo las 10:30 se realiza llamada a la Señora Angie Moreno madre de la niña al telefono 3212428474 para informarle que su hija ha presentado fiebre de 38.4. adicional-mente presencia nasal y decaimiento, refiere que despues de salir del jardin realizó viento en el trayecto a su casa, considera que puede ser esto. Se acercara lo más pronto posible											

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	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 B NUIP: 1031188743 NIÑA O NIÑO: Lorent Valeria Calderon Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Moreno. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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
16/04 2025	11:30	Voz de Alerta	Siendo las 11:30 se acerca la Señora Angie Moreno madre de la niña, para retirar a su hija, ya que se encuentra indispuesta, se dió a conocer novedad anterior, indica que al llegar a casa, le pondrá lo acostumbrado, para controlar la fiebre, Sale informa que alcanzó a comer algo (Almuerzo) pero se encuentra un poco inapetente Sale para sus anchas con dios con paquete, leche, galletas y manzana. Hasta este punto llega 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
Profesional de atención a la primera infancia Monica Rodriguez	1023933701.

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
21/04/ 2025	07:10	Jardín Salon	Siendo las 07:10 se acerco al jardín la señora madre Angie Moreno con la niña y manifesto que la cuido este fin de semana con remedios caseros y acetaminofen y que estuvo bien que solamente ese día presentó fiebre y que ya no tiene tos. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. se observará en el transcurso del día. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDR.	1023933701.

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
21/04/ 2025	16:00	Jardín salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Angie Moreno que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. la niña sale sin ninguna novedad física; 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDR.	1023933701

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
22/04/ 2025	07:10	Jardín Salon	Siendo las 07:10 se acerco al jardín la señora madre Angie Moreno e hizo entrega de la copia del paz y salvo de vacunas que será archivado a la historia social de la niña 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. MDR.	1023933701

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 B — NUIP: 1023118742 — NIÑA O NIÑO: Lorent Valeria Calderon Moreno

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Moreno.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Moreno — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Convet Ospina - Mónica Rodríguez

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											
28/04 2025	08:30	Hogar.	Siendo las 08:30 se realiza llamada a la señora Angie Moreno madre de la niña, al teléfono 3212428474. para preguntar motivo de inasistencia por parte de la niña, respondiendo que su hija se encuentra un poco indispuesta, presentando tos seca de forma constante, actualmente no pasó buena noche, la deja al cuidado del padre en casa. Se informa que ella 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
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodríguez	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											
29/04 2025.	07:10	Hogar.	Siendo las 07:10 se comunica la señora Angie Moreno indicando que su hija ya se encuentra mucho mejor, prefiere dejarla a su cuidado en casa ya que en la madrugada presentó fiebre, la congestión nasal ya desaparecendo. Este comunicación fué del número telefónico 3212428474. Se indica que cualquier novedad debe ser informada, se comparte que la atención quedará bajo novedad, la cual 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
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodríguez	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											
30/04 2025	07:00	Voz de Alerta	Siendo las 07:00 ingresa la niña en compañía de su mamá la señora Angie Moreno, indicando que su hija se encuentra mucho mejor, le brindaron en casa remedios caseros, controlando el posible cuadro gripal que se estaba presentando no se evidencia tos o secreción nasal al ingreso se observara durante la jornada cualquier novedad se realizara llamada, se dejó a cargo novedades anteriores. la cual 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
Profesional de atención a la primera infancia. Mónica Rodríguez	1023933701

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											
30/04 2025.	16:15	Voz de Alerta	Siendo las 16:15 se Informa a la señora Angie Moreno que su hija durante la jornada su hija no presentó ninguna situación relevante de salud. no se logró evidenciar secreción nasal tos o malestar general durante el desarrollo de los diferentes momentos, se mostró activa y participativa en las diferentes actividades como también consumió lo brindado por la minuta Se da cierre a novedad que inició el 28/04/2025.											

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. Mónica Rodríguez	1023933701

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 B NUIP: 1031426905 NIÑA O NIÑO: Emma Zoray Gomez Avellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Avellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Avellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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
08/04 2025	07:45	Jardín Salón	Siendo las 07:45 se acerco al jardín la señora madre Ana Avellaneda se hizo entrega del certificado de odontología con un diagnóstico de paciente sana y con un control dentro de seis meses; se archivará en la historia social de la niña. 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
Consuelo Ospina: Profesional de atención a la Primera Infancia. ROL.	Ana AR 1030660574

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
14/04 2025	09:25	Hogar	Siendo las 09:25 la señora Ana Avellaneda, madre de la niña envía vía whats App incapacidad de su hija, teniendo en cuenta que fue valorada por un pediatra el día 13/04/2025, debido a presencia de tos persistente y congestión nasal. Según diagnostico de incapacidad y presenta Faringitis aguda (Resfriado común) empieza este desde 13/04/2025 dandose por finalizada 15/04/2025, le brindara los medicamentos que formularon. Se indica que esto esta bajo novedad, la cual hasta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR aquí va.
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
15/04 2025	08:45	Hogar	Se realiza llamada a la señora Ana Avellaneda al teléfono 3214823777, para preguntar estado de salud de la niña, al responder indica que aun presenta tos, sintiéndose a la vez un poco indispuesto, ha sido complejo el consumo de sus alimentos, ya que presenta inapetencia, ha controlado la fiebre con acetaminofen. 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
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
16/04 2025	09:10	Hogar	Siendo las 09:10 se realiza llamada a la señora Ana Avellaneda madre de la niña, al número telefónico 3214823777 para preguntar estado de salud de la niña, teniendo en cuenta que termina su incapacidad, refiriendo que la dejara en casa para cuidarla, y le seguirá suministrando los medicamentos formulados, aunque indica que ya se encuentra mejor, puesto que no ha presentado fiebre. Se informa que esto queda bajo novedad, la cual hasta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR aquí va.
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: Parvulos B NUIP: 1031472905 NIÑA O NIÑO: Emma Taray Corrales Avellaneda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Avellaneda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Avellaneda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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
21/04/2025	09:00	Casa	Siendo las 09:00 se llamo al número telefonico 3214823777 correspondiente a la señora madre Ana Avellaneda quien informa que la niña continúa con gripe y prefirió cuidarla en casa el día de hoy porque también está haciendo frío, manifiesta la mamá que según como siga, mañana la trae a ona 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
Consuelo Ospina. 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
22/04/2025	08:50	Casa	Siendo las 08:50 se llamo al número telefonico 3214823777 correspondiente a la señora madre Ana Avellaneda quien informa que a la niña ahora le salió un brote en la cara y la van a llevar al médico en la tarde luego harán llegar el certificado de salud. Se le indica que esta información quedará 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
Consuelo Ospina - 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
23/04/2025	07:45	Jardín salon	Siendo las 07:45 se acerco al jardín la señora madre Ana Avellaneda con la niña y manifiesta que ya está de mejor, que le toco llevarla a urgencias porque salió alérgica a la amoxacilina y por eso fue el brote que presento, pero que ya la niña se mejoro. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia.	Ana Avellaneda 1030660579

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
23/04/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Ana Avellaneda que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos y participo de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física, por todo lo anteriormente mencionado se hace cierre de la novedad que inicio el 15/04/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia.	Ana Avellaneda 1030660579

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 B NUIP: 1023049057 NIÑA O NIÑO: Aylen Isabella Silva Navas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bhriyet Navas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bhriyet Navas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/04 2025	12:00	Voz de Alerta	Siendo las 12:00 m se acerca la señora Martha Nuñez acudiente de la niña, con certificado de crecimiento y desarrollo y medico, encontrándose en riesgo de bajo peso, y riesgo de bajo talla para edad (peso 10,3 kilos, talla 88cm) Se indica que debido a esto se debe remitir a la nutricionista, quien en su momento citara a la familia o acudiente encargado para llevar a cabo actividades en casa que fortalezcan el

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	Seguiendo con la novedad, proceso nutricional de la niña. Por otro lado cuenta con orden para oftalmología pediatrica, llevando a cabo un seguimiento, encontrando alguna alteración, en cuanto a su bajo peso, debe solicitar antes del 29 septiembre para que se genere la orden seguimiento por nutricionista, como tambien terapia fonoaudiológica, para encontrar dificultades en lenguaje oral y escrito. Durante el mes se deben solicitar citas y se realizara novedad, la cual hasta aqui va.

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	51.966.726

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/04 2025	08:20	Hogar.	Siendo las 08:20 se realiza llamada a la señora Martha Alvarez, madre de la niña, al telefono 3144053913 para preguntar motivo de inasistencia por parte de la niña, indicando al atender al llamado que se encuentra con un poquito de tos, la cual no es tan persistente, prefiere dejarla a su cuidado en casa. Se informa que lo anterior queda bajo novedad. la cual 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
Profesional de atención a la primera infancia. Monica Rodriguez.	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
15/04/ 2025	07:45	Jardin salón.	Siendo las 07:45 se acerco al jardin la señora madre Briyet Navas e informa que no traje a la niña al jardin porque presenta tos y esta suelta del estreñimiento pero que no la lleva al medico por que se le enferma mas y la estan tratando con remedios caseros. Tambien hace entrega de la copia del RUIS y Salud de vacunas, para archivar en la historia social 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera Infancia.	Briyit Soto. 1005354951

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 B — NUIP: 1023049057 — NIÑA O NIÑO: Ayten Isabella silva Navas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bhriyeth Navas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Briyet Navas. — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina- Érica Rodríguez

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
16/04 2025	08:50	Hogar.	Siendo las 08:50 se realiza llamada a la Señora Bhriyet Navas madre de la niña, al teléfono 3144053913 para preguntar motivo de inasistencia por parte de la niña, exponiendo que aún se encuentra con algo de tos, afortunadamente el día de hoy asistirá en horas del medio día con cita de control crecimiento y desarrollo, le comentaron al medio tratante que puede brindarle para entregarla. Se informa que esta queda bajo novedad, la cual hasta aquí va.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia. Érica Rodríguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
21/04/ 2025	07:55	Jardín salón	Siendo las 07:55 se acerca al jardín la señora madre Bhyith Navas con la niña y manifiesta que le fue bien en la cita de crecimiento y desarrollo pero no trajo el certificado, se compromete hacerlo llegar mañana al jardín. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. HOY.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Briyit Soto 1005754931

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
21/04/ 2025	16:00	Jardín salón	Siendo las 16:00 Se le informa a la Señora madre Briyit soto que la niña en el transcurso del día estuvo bien de ánimo consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña sale sin ninguna novedad física. Por todo lo anteriormente mencionado se hace cierre de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia HOY.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Briyit soto 1005754931

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
29/04 2025	11:20	Voz de Alerta	Siendo las 11:20 se acerca la señora Briyit Soto madre de la niña indicando que debe remitir a su hija a esta hora, ya que tiene una cita de alimentación a la 2:00 pm y no es rápido se informa que almorzó satisfactoriamente y se brinda paquete alimentario de avena, galletas y manzana. Sale por sus propios medios en compañía de su mamá, hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional de atención a la primera infancia. Érica Rodríguez

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Briyit Soto 1005754931

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: Pasos B NUIP: 1023049057 NIÑA O NIÑO: Aylen Isabella Silva Navas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bhriyet Navas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Bhriyet Navas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodriguez.

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
30/04 2025	08:10	Voz de Alerta	Siendo las 08:10 Ingresa la niña en compañía de su acudiente. Martha Alvarez, quien refiere que la niña asistió a la consulta de fonoaudiología pero no pudo el certificado o soporte que indique que asistió y se encuentra en buen estado de salud, refiere que teniendo en cuenta que en proximos dias cuenta con citas, pedirá a la profesional que lo genere. Ingresa aparentemente bien, se observará durante la Jornada, la novedad llega hasta aqui.

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. Monica Rodriguez.	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/04	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la sonora Brijit Soto mamá, que la niña no presentó novedad alguna con relación a su salud, ni ninguna otra novedad relevante, participó en la experiencia propuesta y consumió sus alimentos. Sale por sus propios medios en compañía de su mamá. Se da fin a novedad, la cual inició el día 29/04/2025.

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. Monica Rodriguez.	• Brijit soto 1005754931

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 B NUIP 1023990464 NIÑA O NIÑO Samuel Tomes Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jasbleidy Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL Jasbleidy Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

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
01/04 2025	07:50	Voz de Alerta	Siendo las 07:50 se acerca la señora Jasbleidy Orozco madre del niño, trayendo consigo el certificado de salud visual, encontrándose en buenas condiciones, para control en 1 año. Este certificado se anexará a la historia social del niño. Por lo anterior se dá cierre a 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 Mónica Rodríguez	Jasbleidy 1023962342

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
16/04 2025	10:05	Voz de Alerta	Siendo las 10:05 se realiza llamada a la Señora Jasbleidy Orozco madre del niño, al teléfono 315 1227215 para informarle que Samuel ha presentado mucha tos, y algo de decaimiento es importante, que se acerque ya que manifiesta que le duele la garganta. La tos es constante por episodios prolongados, 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
Profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez.	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
16/04 2025	11:15	Voz de Alerta	Siendo las 11:15 se acerca la señora Jasbleidy Orozco madre del niño para retirarlo del jardín ya que manifiesta que según lo expuesto por la docente, lo cuidará en casa, brindándole remedios caseros se informa que con para inapetencia consumió algo de lo brindado a la hora del almuerzo. Se brinda paquete alimentario que consta de leche, galletas y manzana. 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
profesional de atención a la primera infancia Mónica Rodríguez	Jasbleidy Orozco 1023962342

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
21/04/ 2025	07:45	Jardín salon	Siendo las 07:45 se acerca al jardín la señora madre Jasbleidy Orozco con el niño y manifiesta que ya esta de mejor, que lo cuido con remedios caseros en casa, no lo llevo al médico porque pido control la tos aun aresa aparentemente bien de ánimos y sin ninguna novedad física. Se observará en el transcurso del día. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la primera infancia.	Jasbleidy Orozco 1023962342

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 B NUIP: 1023990964 NIÑA O NIÑO: Samuel Torres Orozco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jasbleidy Orozco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jasbleidy Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Mónica Rodríguez

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
21/04/2025	16:10	Jardín Salon	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Jasbleidy Orozco que el niño estuvo bien de ánimo, consumió con agrado algunas alimentos de su preferencia, participó de las actividades y no presento tos. El niño sale sin ninguna novedad física, por todo lo anteriormente mencionado se da 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. ICBF.	1023962342

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
22/04/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 se le informa a la Señora madre Jasbleidy Orozco que hoy vino la nutricionista de apoyo y dejó una citación para el seis de mayo por motivo de hábitos alimenticios en el niño ya que es muy selectivo en las comidas donde se le motiva a probar pero en el momento del almuerzo solo consume plátano, sopa, de los otros alimentos no prueba, las arepas las consume en su totalidad y en el refri-

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	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
No aplica	No aplica	No aplica	"Continuación novedad anterior" genio no consume huevo, leche, algunas frutas como la manzana, la patilla. Se continuará la novedad después del encuentro con la nutricionista de apoyo para llevar a cabo las recomendaciones con la familia. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. ICBF.	1023962342

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 B NUIP 1145230785 NIÑA O NIÑO Emily Antonella Bohorez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yohana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Cornelio Ospina - Maira Rodriguez

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
01/04 2025	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 ingresa la niña en compañía de su mamá Yohana, indicando que consumió a las 07:00 del suplemento (plumpy pum), sin presentar ningún novedad, solamente medio sobre sobre consumió leche, al ingreso se ve aparentemente 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
Profesional de atención a la primera infancia	6905316.

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
01/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 Se Informa a la señora Yohana Perez, que la niña consumió el suplemento (plumpy pum) durante la jornada, sin presentar ninguna novedad relevante. Sale por sus propios medios. 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
Profesional de atención a la primera infancia	6905316.

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
02/04 2025	08:00	Voz de Alerta	Siendo las 08:00 se acerca la señora Yohana Perez madre de la niña, a dejar su hija al jardín, indicando que antes de llegar le suministró el suplemento medio. Al ingresa se ve aparentemente bien, se observará durante la jornada. Actualmente hace falta de un nuevo acudiente debido a que hoy se le dificulta recogerla. Ella es Telly Yuda Gonzalez Villada Pep 60237009, siendo una amiga de confianza, se anexará autorización y documento a hoja de vida. La novedad va hasta aquí

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	6905316

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
02/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 Se Informa a la señora Yohana Perez madre de la niña, que Antonella consumió dentro un sobre de plumpy pum el día de hoy durante la jornada. Sin presentar ninguna novedad, adicionalmente consumió los alimentos brindados por el menu del jardín, con agrado y en su totalidad. Sale por sus propios medios, en compañía de su mamá. 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
Profesional de atención a la primera infancia	6905316

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 B NUIP 1145230785 NIÑA O NIÑO Emily Antonella Baez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Consuelo Ospina Mónica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/04 2025	07:45	Voz de Alerta	Siendo las 07:45 se pregunta a la señora Johana Perez madre de la niña si consumió el suplemento indicando que no, teniendo en cuenta que la niña no lo quizo recibir, como tampoco le pusieron nada de comer, se recuerda la importancia de brindarselo cumpliendo con indicaciones nutricionales. Hasta este punto llega 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
Profesional de atención a la primera infancia	5423613

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
03/04 2025	16:70	Voz de Alerta	Siendo las 16:70 se informa a la señora Yohana Perez madre de la niña, que Antonella consumió en su totalidad y con agrado el suplemento plumpy pum. adicionalmente consumió los alimentos brindados en cada momento, en su totalidad. Sale por sus propios medios, en compañía de su mamá. 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
Profesional de atención a la primera infancia.	6905316

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
04/04 2025	07:39	Voz de Alerta	Siendo las 07:39 ingresa la niña en compañía de su papá el señor Jean Carlos Baez, indicando que no consumió el suplemento el dia de hoy, como tampoco ningún alimento, refiere que esta consumiendo el plumpy pum, luego de llegar del 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
Profesional de atención a la primera infancia	5423613

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/04 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se informa al señor Jean Carlo Baez que su hija consumió el suplemento, de más de los alimentos brindados por el jardín. Sale por sus propios medios en compañía de su papá. 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
Profesional de atención a la primera infancia	6905316

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210161300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL Párvulos B NUIP 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Bañez Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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											
07/04/2025	07:35	Jardin Salon	Siendo las 07:35 se acerco al jardin el señor Padre Jean Bañez e informa que está mañana le dieron medio sobre de complemento plumpy nut de 92 gramos y hace entrega de 5 paquetes para la semana del complemento de 92 gramos. El señor manifiesta que el fin de semana la niña consumio sus alimentos y su complemento. La niña ingresa aparentemente bien de 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia - ROR	5423613

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											
07/04/2025	16:10	Jardin Salon	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que la niña en el transcurso del dia consumió todos los alimentos, demorada para masticar hasta que los pasa todos, vomito un poco con el queso pero luego comió todo el paquete del complemento plumpynut de 92grs. y no volvió a vomitar, conservándolo todo en el estomago. La niña sale sin ninguna novedad física. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia - ROR.	Yohana Perez. 6905316.

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											
08/03/2025	07:35	Jardin Salon	Siendo las 07:35 se acerco al jardin el señor padre Jean Bañez e informa que hoy no le dieron el complemento plumpy nut de 92 gr porque la niña no quiso pero el de ayer en la tarde si se lo dieron. La niña ingresa aparentemente bien de animo y sin ninguna novedad física. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia - ROR.	5423613

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											
08/03/2025	16:05	Jardin Salon	Siendo las 16:05 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que la niña consumió con agrado todos los alimentos y también consumio en su totalidad un paquete de complemento plumpynut de 92 gramos. La niña sale con buen animo y sin ninguna novedad física. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia - ROR.	Yohana Perez 6905316.

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 B NUIP 1145230785 NIÑA O NIÑO Emilly Antonella Bañez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yohana Elizabeth Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jean Bañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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											
09/03/2025	07:50	Jardín salón	Siendo las 07:50 se acerca al jardín el señor padre Jean Bañez con la niña e informa que antes de venirse para el jardín se le dió medio paquete de plumpynut de 92gr, no le dieron desayuno. La niña ingresa aparentemente bien y en la tarde le dieron en casa un paquete cuando llego del jardín el día de ayer. 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											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia-JDR			5423613											

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											
09/03/2025	16:10	Jardín salón	Siendo las 16:10 se le informa a la mamá la señora Yohana. que en el transcurso del día la niña consumió con agrado todos los alimentos, participo de las actividades y consumió un paquete de plumpynut de 92 grs. La niña sale bien de animo y sin ninguna novedad física. 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											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. JDR			6905316.											

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	08:00	Jardín salón	Siendo las 08:00 se acerca al jardín la señora madre Yohana Perez e informa que no le dió el complemento plumpynut antes de venir al jardín. y que anoche le dió un sobre. La niña ingresa aparentemente bien de animo y sin ninguna novedad física. 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											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. JDR.			6905316.											

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	16:10	Jardín salón	Siendo las 16:10 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo y consumió todos los alimentos con agrado más un paquete de complemento de plumpynut de 92 gramos, lo consumió en su totalidad. la niña sale sin ninguna novedad física. 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											
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. JDR			6905316											

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 BNUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emilly Antonella Baez Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Baez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
11/03/2025	07:45	Jardín salon	Siendo las 07:45 se acerca al jardín el Señor Jean Baez Padre. con la niña y manifiesta que no le dieron el plumpynut pero en la noche del dia anterior le dieron un sobre de complemento de 92 grs. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad fisica. Hasta ahí 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. JBZ	5423613

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/04/2025	16:10	Jardín salon	Siendo las 16:10 se le informa a Jean Baez Padre de la niña que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado todos los alimentos, participo de las actividades y consumió un sobre de plumpynut de 92 gramos en su totalidad. La niña sale sin ninguna novedad fisica. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia. JBZ	5423613

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
14/04/2025	09:46	Voz de Alerta	Siendo las 07:46 ingresa la niña en compañía de su papá el señor Jean Baez. Indicando que su hija el fin de semana consumió el complemento un sobre cada dia (Sabado - Domingo) no le ha brindado el otro medio ya que no le recibe con agrado, lo ha suplido con alimento brindado en casa en porciones considerables. las cupler consume con agrado, trae 3 sobre de plumpy pum para.

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	Siguiendo con la novedad, ser preparados durante los siguientes tres dias, tenemos en cuenta que jueves y viernes son festivos (semana santa). Al ingreso, se ve aparentemente bien, no consumio el suplemento, ya que, se trataron sobre el tiempo. 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
Profesional de atención a la primera infancia	5423613

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo D2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 1

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

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Báez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - María Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la señora Yohana que la niña consumió el suplemento (un sobre (Plumpy pum). durante la jornada. además de consumir los alimentos brindados con agrado y en su totalidad. se sugiere hablar con la niña, para evitar que vomite.											

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	. Yohana 6905316

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/04/ 2025	07:40	Jardín salón	Siendo las 07:40 se accede al jardín el señor padre Juan Báez con la niña y manifiesta que le dieron la mitad de un sobre de plumpy nut de 92 grs. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin novedades de salud física. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atención a la Primera infancia ICBF.	5423613

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/04 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se informa a que la niña consumió los alimentos brindados por la minuta del jardín. con agrado, dejando ebs cadrebs solamente de ingesta de carne. el sobre completo de plumpy nut. lo consumió sin dificultad no presento novedad alguna al hacerlo. Este por sus propios medios, en compañía de su papá. 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
Profesional de atención a la primera infancia.	. Yohana 6905316.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16/04 2025	07:38	Voz de Alerta	Siendo las 07:38 ingresa la niña en compañía de su papá el señor Juan Carlos Báez. indican de que la niña no consumió el suplemento. antes de ingresar al jardín. luego le le aplicaron no consumió ningún alimento. Al ingresar se encuentra aparentemente bien. Hasta este punto va 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	5423613.

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 B — NUIP: 1148233985 — NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Bañez Perez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina - Monica Rodriguez

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
16/04 2025	16:00	Voz de Alerta	Siendo las 16:00 se informa a la mamá Yohana que su hija consumió el suplemento plumpy pum en su totalidad 1 sobre, sin presentar ninguna novedad, adicionalmente consumió los alimentos brindados en agrado y en su totalidad. Sale por sus propios medios, en compañía de su. 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
Profesional de atencion a la primera infancia	Yohana 1.69053/6

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
21/04/ 2025	07:35	Jardin Salon	Siendo las 07:35 se acerco al jardin el señor padre Jean Bañez con la niña y manifiesta que en la semana santa le dieron el complemento y medio antes de venir hoy al jardin. la niña ingresa aparentemente bien de animo. El señor Jean hace entrega de 5 paquetes de plumpynut de 92 gr. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia.	5423613

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
21/04/ 2025	16:05	Jardin salon	Siendo las 16:05 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de animo consumio con agrado todos los alimentos dejando el pedazo de carne despues de sacarle el caldo despues de masticarlo por un largo periodo. Se consumio el sobre del complemento plumpynut de 92grs. La niña Sale sin ninguna novedad fisica. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia.	Yohana 6905316.

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
22/04/ 2025	07:30	Jardin Salon	Siendo las 07:30 se acerco al jardin el señor padre Jean Bañez e informa que hoy no le dieron el complemento plumpynut porque se levantaron tarde, solamente le dieron el de ayer en la noche. La niña ingresa aparentemente bien de 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia	5423613

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 B NUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Bañez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jean Bañez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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											
22/04/2025	16:05	Jardin salon	Siendo las 16:05 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que la niña consumió con agrado todos los alimentos y participó de las actividades. La niña consumió todo el paquete del complemento del plumpy nut de 92 grs. La niña sale sin ninguna novedad física. 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
consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera Infancia.	6905316

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											
23/04/2025	07:40	Jardin salon	Siendo las 07:40 se acerca al jardin el señor padre Jean Bañez con la niña e informa que la niña ayer en la tarde consumió medio paquete del suplemento y hoy antes de venir al jardin consumió la otra mitad de este de 92 gramos. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y no recibió ningun otro alimento diferente al complemento. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia.	5423613

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											
23/04/2025	16:00	Jardin Salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del día la niña estuvo bien de ánimo, consumió con agrado los alimentos y se le dió un sobre de complemento de plumpynut de 92 gramos; lo consumió en su totalidad. La niña sale sin ninguna novedad física. 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
Consuelo Ospina Profesional de atencion a la Primera infancia.	6905316.

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											
24/04/2025	07:25	Jardin salon	Siendo las 07:25 se acercó al jardin el señor padre Jean Bañez con la niña y manifiesta que ayer en la tarde le dieron medio paquete y ahorita en la mañana menos de medio paquete del complemento plumpynut de 92 grs. Que no le dieron ningún otro alimento. La niña ingresa aparentemente bien de ánimo y sin ninguna novedad física. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera infancia.	5423613

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 B NUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Bañez Perez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Monica Rodriguez - Consuelo Ospina

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											
24/04/2025	16:00	Jardín Salon	Siendo las 16:00 se le informa a la señora madre Yohana Elizabeth Perez que en el transcurso del dia la niña estuvo bien de animo, consumió con agrado todos los alimentos y tambien el sobre del complemento plumpynut de 92 grs. Se hizo entrega de un paquete del complemento porque mañana es jornada pedagogica dando constancia que se consumieron cuatro sobres en la semana. La niña sale sin ninguna novedad fisica. 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
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera Infancia. MOR	6905316.

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											
28/04/2025	07:45	Jardín Salon	Siendo las 07:45 se acerca al jardín el señor padre Jean Bañez con la niña e informa que el fin de semana la niña no consumió el complemento plumpynut porque la niña no quiso pero que sí consumió los alimentos el dia de hoy no le dieron el complemento. La niña ingresa aparentemente bien de animo y sin ninguna novedad física. Hasta este punto va la novedad (se recibio 5 ptes plumpynut de 92grs).											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Consuelo Ospina. Profesional de atencion a la Primera Infancia. MOR.	5423613

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											
28/04 2025	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la señora Yohana Perez madre de la niña, que consumió el complemento plumpy pmt en su totidad, (sobre) adicionalmente consumió los alimentos brindados segun la minuta del jardin. 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
Profesional de atencion a la primera infancia	6905316.

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											
29/04 2025	08:10	Voz de Alerta	Siendo las 08:10 ingresa la niña en compañia de su papá el señor Jean Bañez, quien indica que consumió el complemento (1/2 sobre) sin ninguna dificultad, no le brindaron otro alimento diferente 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
Profesional de atención a la primera infancia.	5423613

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 B NUIP: 1145230785 NIÑA O NIÑO: Emily Antonella Baez Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana Perez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Consuelo Ospina Monica Rodriguez

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											
29/04 2025	16:15	Voz de Alert	Siendo las 16:15 Se informa al señor Jeans Baez padre de la niña que consumió el complemento nutricional en su totalidad (1 sobre) adicionalmente los alimentos brindados por el jardín, empezando a hacerlo de forma independiente. 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
	5723613

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 X NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30/04 2025.	07:45	Voz de Alerta.	Siendo las 07:45. Se pregunta al señor Jeans Baez, que consumió la niña antes de ingresar al jardín, informando que medio complemento (pimply pum). solamente, lo recibió bien sin ninguna novedad. Ingresa bien dirigida y animicamente 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
Profesional de atención a la primera infancia Erica Rodriguez	5723613

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	OR.	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30/04 2025.	16:10	Voz de Alerta	Siendo las 16:10 se informa a la señora Yohana Perez que su hija consumió el sobre completo de plumpy nut. sin presentar ninguna novedad, adicionalmente consumió los alimentos brindados en los diferentes momento, realizándolo mucho más independiente. Solo por sus propios medios, en compañía de su mamá. 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
Profesional de atención a la primera infancia Erica Rodriguez	6905316.

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