	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210116300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1013208253 NIÑA O NIÑO: Luis Matías Palacios Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Ana Cristina Murillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana Murillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Vivas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 MAYO. 2023	3:40 Pm	Jardín Salamandra	Siendo las 3:40 pm se reune la docente Lizeth Vivas con la señora Ana Murillo madre del niño Luis matias Palacios, a la cual se le informa que con Falta el certificado odontologico, donde la madre refiere que dicho niño se encuentra en tratamiento Pol odontopediatria para endodoncia y aplicación de Flúor, Por tal motivo no le han brindado cupo en el centro hasta que el niño no termine el tratamiento, esto a la espera de entrega oportuna, se le informa a la madre que esta novedad es por documentación faltante, la cual se hara seguimiento el mes siguiente. En este punto finaliza la novedad y 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
Lizeth Vivas / Docente / Lizeth Vivas	Ana Murillo 1001.670366

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

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

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

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

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

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

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

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

CamScanner

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210110300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1245679353 NIÑA O NIÑO: Jade Lineth Munera Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Linda Gutierrez Castañeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Linda Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Uribe

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Mayo 2025	8:50 Am	Jardín Salamandra	A las 8:50 Am la docente Lizeth Uribe se reúne con la señora Linda Castañeda madre de la niña Jade Lineth Munera para indagar sobre la gestión del certificado odontológico, a lo cual la madre informa que aún no ha podido obtenerlo debido a la dificultad para conseguir cita, debido a la poca disponibilidad de agenda, manifiesta que ya cuenta con las ordenes, se le recuerda a la madre que dentro de los certificados hace parte de la cartilla de vacunación que firmo en el momento de la matrícula, la madre se compromete a traer el certificado lo más pronto posible Finalizando el mes. En este punto finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Uribe / Docente / Lizeth Uribe	Linda Castañeda 1007455510

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 Mayo 2025	3:50 PM	Jardín Salamandra	Siendo las 3:50 Pm, la señora Linda Gutierrez, madre de la niña Jade Lineth Munera, se acerca al jardín para entregar los respectivos documentos como es la carta de autorización y fotocopias del documento de identidad del señor Carlos Gutierrez Abuelo Materno y el señor Maical León Padrino de la niña, Para que puedan retirar a la niña del jardín en caso de que la madre no pueda hacerlo. se reciben los documentos y se anexarán en la carpeta de historia social de la niña. En este punto Finaliza la novedad y se hace cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Uribe / Docente / Lizeth Uribe	Linda Castañeda 1007455510

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Mayo 2025	9:15 Am	Jardín Salamandra 3012655793	Siendo las 9:15 am se realizó llamada telefónica a la señora Linda Gutierrez madre de la niña Jade Lineth Munera al número de celular 3012655793, sin obtener respuesta ni contestación, se deja un mensaje de audio vía whatsapp. Para que la madre reporte la novedad sobre la inasistencia de la niña el día de hoy. En este punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Mayo 2025	8:05 Am	Jardín Salamandra	Siendo las 8:05 am ingresa al jardín la niña Jade Lineth Munera en compañía de su Madre la señora Linda Castañeda la cual informa que no llegó la niña el día lunes 22 de Mayo [illegible] Foco de malestar gripal y Prefirió brindarle cuidados en casa hasta Fiesta que no se presentó ninguna novedad se le socializa a la Madre la novedad de llamada, la cual lee y acepta, la niña ingresa en aparente buen estado de salud tanto físico como [illegible]

CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P06-000 Versión: 0 Fecha: Memo 20251018300 - 29/05/2025 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1245099753 NIÑA O NIÑO: Jade Lizeth Pinzón Gutiérrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Linda Gutiérrez Castañeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Vivas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26 Mayo 2025	4:05 PM	Jardín Salamandra	Siendo las 4:05 pm sale del jardín la niña Jade Lizeth Pinzón en compañía de su madre la señora Linda Gutiérrez, a la cual se le informa que durante el transcurso de la jornada, la niña no presento ningún malestar, consumió su alimento en su totalidad y participó activamente de cada una de las experiencias pedagógicas, la niña sale en buen estado físico y anímico por la cual se hace cierre de la novedad, que se reitera el día 27 de Mayo. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Vivas / Docente / Lizeth Vivas	Linda Gutierrez 1001175510

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Mayo 2025	12:20 PM	Jardín Salamandra	Siendo las 12:20 pm sale del jardín la niña Jade Lizeth Pinzón en compañía de su madre la señora Linda Gutiérrez, la cual informa que se la lleva a esta hora ya que la niña esta de cumpleaños y quiere ir a compartir con ella una tarde de diversión, se hace entrega de los cargos de la tarde los cuales contienen: Avena, galletas y Pera, la niña sale en buen estado de salud tanto físico como anímico, se le recomienda reportar cualquier novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Vivas / Docente / Lizeth Vivas	Linda Gutierrez 1001175510

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29 Mayo 2025	8:05 AM 3:50 PM	Jardín Salamandra	Siendo las 8:05 Am ingresa al jardín la niña Jade Lizeth Pinzón en compañía de su madre la señora Linda Gutiérrez, la cual informa que el día de ayer no se presento ninguna novedad, ni anomalía, la niña ingresa en adecuado buen estado de salud tanto físico como anímico, se le indica que la niña estará bajo observación durante la jornada. Siendo las 3:50 pm sale del jardín la niña Jade Lizeth Pinzón en compañía de su madre la señora Linda Gutiérrez, a la cual se le informa que durante la jornada no se presento ninguna novedad, la niña participó activamente de las experiencias pedagógicas, sale en buen estado de salud y 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
Lizeth Vivas / Docente / Lizeth Vivas	Linda confortela 100.117.5.57.0

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

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

CamScanner

Bogota DC

señores Jardin salamandra Tenga un bueno dia la siguete carta es para la autorisacion de recogia de la niña Jade Lizeth Monera Gutierrez identificada con registro 1245079753 a abuelo materno llamado carlos arbeto Gutierrez identificado con cc.89923982 y señor malcol leon Padrino de la niña identificado con cc1001054383 muchas gracias

autorizo

Linda Gutierrez
1001175510

Fima Linda Cortázar

Recibido
14-05-2025
Lizeth Uribe

CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79923882

GUTIERREZ PULGARIN
APELLIDOS

CARLOS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1980

SANTAFE DE BOGOTA DC
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

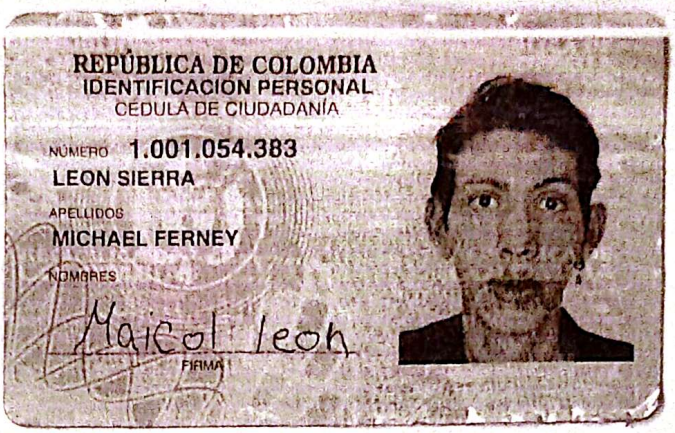
12-NOV-1999 SANTAFE DE BOGOTA DC
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

P-1500119-70077259-M-0079923882-20000531 03364 00152A 01 079392283

Recibido
14-05-2025
Docente



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.001.054.383
LEON SIERRA
APELLIDOS
MICHAEL FERNEY
NOMBRES
Maicol leon
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
07-ENE-2020 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO
ÍNDICE DERECHO
A-1500150-01418544-M-1001054383-20240207 0138518910A 1 8510852864

CamScanner

Revisado
Ad-052225
Lizeth Ortiz
Docente

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-008 Versión: 0 Fecha: Memo 20210103300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1221968016 NIÑO O NIÑA: Edwinler Jeremías Ortega Viana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola Viana Marrugo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Viana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Uvas

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 MAYO 2025	7:50 Am	Jardín Salamandra	A las 7:50 am la señora Fabiola Viana madre del niño Edwinler Ortega, se acerca al jardín, y se le indaga sobre el Acceso de traslado de la EPS, ya que el niño aún no cuenta con las certificadas Medico Visual; Auditivo, Crecimiento y desarrollo y odontológico, la madre informa que el traslado aún se encuentra en trámite y que no cuenta con un documento o soporte que garantice la gestión. Se compromete a realizar seguimiento a la solicitud de traslado de la EPS y a informar a la docente cuando tenga alguna respuesta sobre el trámite. En este punto finaliza la novedad y se hace cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lizeth Uvas | Docente | Lizeth Uvas

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1.063198.50

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 MAYO 2025	7:50 Am	Jardín Salamandra	El día de hoy siendo las 7:50 am se acerca al jardín la señora Fabiola Viana, madre del niño Edwinler Ortega Para hacer entrega de la carta de autorización para que su tío Materno el señor Daniel Ortega, y su cuñada la señora Leidys Silva, Reden puedan como acudiente del niño y puedan recoger al niño en caso de que ella no pueda hacerlo, también hace entrega de la Fotocopia del recibo Público, la cual será anexada en la carpeta de historia social del niño. Se hace cierre de la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Lizeth Uvas | Docente | Lizeth Uvas

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1.063198.50

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA

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

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

CamScanner

Bogotá D.C 14/05/2025

CARTA AUTORIZACIÓN ACUDIENTE

Yo Fabiola natHaly Viloria Manrique identificado con PPT numero 6319850 de Ciénaga Magdalena AUTORIZO COMO ACUDIENTE de mi hijo/a Edwinler Jeseurias Ortega Viloria identificado con Registro civil numero 1224989096 autorizo a:

1.Nombre completo: Milagro lopez Lugo identificado con documento de identidad No. 6196008 PPT y parentesco de mi hijo(a) tia.

2. Nombre completo: Leidys Paola Silva Gutierrez identificado con documento de identidad No. 1.192.197.168 y parentesco de mi hijo(a) tia.

3. Nombre completo: Daniel David ortega Manrique identificado con documento de identidad No. 5747679 PPT y parentesco de mi hijo(a) tio.

para llevar, recoger al niño/a anteriormente mencionado y para firmar cualquier documento del jardín Salamandra, y quien tendrá el deber de informar oportunamente a los padres, tutor/es legales o familia del niño o niña todo lo dialogado, la información recibida y los compromisos o acuerdos si fuere el caso.

FIRMA DEL PADRE O MADRE QUIEN AUTORIZA:
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Fabiola natHaly Viloria Manrique
NUMERO DE DOCUMENTO 6319850 DE Ciénaga Magdalena
CONTACTO: 3143880825
DIRECCION Y BARRIO DE RESIDENCIA ACTUAL:

CamScanner

Recibido 14/05/2025
Lizeth Ulloa
Docente

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

NO. 5747679

COL

ORTEGA MANRIQUE
APELLIDOS

DANIEL DAVID
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

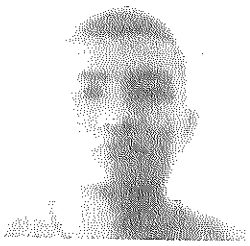
M
SEXO

25610161
DNI Nro.

06-09-1995
FECHA DE NACIMIENTO

11-08-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

E1932298



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migracion Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5747679<<7<<<<<<<<<<<<<<<
9509067M3105308VENE1932298<<<8
ORTEGA<MANRIQUE<<DANIEL<DAVID<

Recibido
14 Mayo 2025
Docente

CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.128.197.168**

SILVA GUTIERREZ

APELLIDOS

LEIDYS PAOLA

NOMBRES



L.P.D.S Silva

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1996**

ZONA BANANERA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-SEP-2015 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2101600-00751515-F-1128197168-20150929 0046648775A 1 44958498

Recibido
14-Enero-2025
Yesenia Arroyo
Docente

CamScanner

¡Hola!

SIERVO PAULINO MENDEZ
KR 27A BIS 73D SUR 62 - VILLA FLOR
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5107104-71792

Lote: P17GN Ruta: 0011790161640005000 Código del Sector: 254

Cuenta o referencia de pago 62528030

254
0011790161640005000
119624
P17GN
C1

vanti Listo

Compra televisores, celulares, estufas, motos, computadores y mucho más, pagándolo a través de tu factura de gas.

Tu cupo de crédito aprobado



vanti Listo

Estás listo
para ganar una de las
10 primas de $3.000.000

Participa hasta el 26 de julio de 2024 usando tu cupo Vanti Listo por $2.200.000 o más en tiendas aliadas.
Ten en cuenta el santo y seña:

Estoy listo con Vanti Listo para multiplicar mi prima x2.

en Candela Stereo 101.9 FM

éxito · KTRONIX · ALKOSTO · Mansión

Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural.

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a grupovanti.com/vantilisto/celebraciones. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación; consúltala en: grupovanti.com/financiacion. Campaña válida hasta el 31 de julio de 2024 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 20 primas

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

Recibido
14-MAYO-2025
(Viseth Vivas)

CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
DISTRITO DE BARRANQUILLA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-008
Versión: 0
Fecha: Memo 20216010300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Grados 1 NUIP: 1021673034 NIÑO O NIÑA: Danna Isabella Medina Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Doris Yanira Jimenez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Ulloa

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
16 mayo 2025	11:45 Am	Jardín Salamandra	Siendo las 11:45 am la señora Doris Jimenez, madre de la niña Danna Isabella Medina, se acerca al jardín para retirar a la niña ya que tiene Programada una cita de Crecimiento y desarrollo. La niña sale en aparente buen estado Físico y anímico y se le Proporciona el Paquete alimentario de las once de la tarde el cual es avena, manzana y galleta, se le recuerda a la madre traer soporte de la asistencia a la cita y comunicar cualquier novedad. En este Ante Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Ulloa / Docente / Lizeth Ulloa	Doris Jimenez 52705077

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 mayo 2025	8:10 am. 4:00 Pm	Jardín Salamandra	El día de hoy siendo las 8:10 am, se acerca al jardín la señora Doris Jimenez, madre de la niña Danna Isabella Medina, la cual informa que la niña asistió a la cita de Crecimiento y Desarrollo, Presenta el soporte médico correspondiente, el cual se anexará a la historia social de la niña. La niña ingresa en aparente buen estado Físico y anímico, y se deja en observación durante la jornada. Siendo las 4:00 Pm sale la niña Danna Isabella en compañía de su madre, la señora Doris Jimenez a la cual se le informa que durante la jornada, la niña mostró buena Participación en las experiencias Pedagógicas, mantuvo un estado activo Por lo tanto 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
Lizeth Ulloa / Docente / Lizeth Ulloa	Doris Jimenez 52705077

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

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

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

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

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

CamScanner

CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS

NIT. 9010416913
Cra 71D # 6-94 Sur Locales 3003-4002.Teléfono: 6014871929

CERTIFICADO MÉDICO No. 202505169006054

BOGOTA D.C.
2025-05-16 12:06
Contrato E.P.S Sanitas: 10-5805353-1-6

Primer apellido: MEDINA Segundo apellido: JIMENEZ
Primer nombre: DANNA Segundo nombre: ISABELLA
Identificación: RC 1024613034 - Sexo: Femenino - Edad: 3 Años
Fecha de nacimiento: 2022/04/28

CERTIFICADO MÉDICO

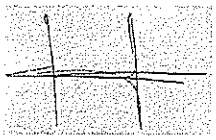
Peso: 12.5 kg Talla: .88 m IMC: 16.14 kg/m2 Perímetro cefálico: 48.5 cm Perímetro del brazo: 15 cm Asiste a programa de crecimiento y desarrollo

Indicadores antropométricos

IMC/Edad: No Aplica (Verificar con P/T). Perimetro Cefálico/Edad: Normal. Peso/Edad: Peso adecuado para la edad. Peso/Talla: Peso adecuado para la talla. Talla/Edad: Riesgo de Talla Baja.

Certifico que el paciente cuenta con un esquema de vacunación_ completo Para la edad, de acuerdo al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Por lo anterior se considera que el paciente en mención, puede convivir en comunidad y realizar las actividades académicas y físicas para su edad. Del mismo modo se certifica que asistió a la consulta de Crecimiento y Desarrollo, donde recibió información sobre micronutrientes. Examen clínico auditivo y visual normal para la edad. Según la norma 412 no requiere realización de audiometría.

MÉDICO



Jorge Antonio Florez Pinzon - Pediatria
CC 1019010943 - RM. 1019010943

Original

- Impreso: 16/05/2025, 12:07:14

Impresión realizada por: joraflorez

Recibido
19-MAYO-2025
Secretaria
Docente

CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20251010300 - 20/06/2025 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1023365355 NIÑA O NIÑO: Derick Mathias Tautiva Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Johanna Carrillo Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Vivas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14 Mayo 2025	8:30 Am	Jardín Salamandra 3003422716	El día de hoy siendo las 8:30 am se realizó llamada telefónica al número de contacto 3003422716, número de la señora Kelly Johanna Carrillo Madre del niño Derick Mathias Tautiva; en donde no hubo respuesta ya que timbra pero no contestan: se dejó un mensaje de audio. Un whatsapp Para conocer el motivo de la inasistencia del día de hoy Para que se comunique a reportar la novedad. En este Punto finaliza la novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 Mayo 2025	8:40 Am	Jardín Salamandra Hogar del Menor	Siendo las 8:40 Am, se establece comunicación vía telefónica con la señora Kelly Johana Carrillo, Madre del niño Derick Mathias Tautiva al número de celular 3003422716 Para indagar el motivo de la inasistencia del niño al Jardín el día de hoy, la Madre informa que el niño esta Presentando malestar gripal como tos y secreción nasal, y esta siendo tratado en casa con remedios caseros bajo el cuidado de la madre. Se le recomienda que si el malestar persiste acuda al médico, Pero la madre manifiesta que no lo considera necesario, se le recomienda reportar cualquier novedad o situación que suceda con el niño y se le notifica que esta llamada se registro como novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 Mayo 2025	9:00 Am	Jardín Salamandra Hogar del Menor	Siendo las 9:00 am se establece comunicación vía telefónica con la señora Kelly Johanna Carrillo, madre del niño Derick Mathias Tautiva al número de celular 3003422716, Para indagar sobre el estado actual de salud del niño. La madre informa que el niño esta Mucho mejor, que esta evolucionando bien y sigue bajo cuidados en casa, tratado con remedios caseros, También menciona que esta tomando medidas Para Protegerlo de los cambios de clima. Se le recomienda reportar cualquier novedad que suceda con el niño, al igual se le indica que la llamada esta siendo registrada como novedad Por lo cual no requiere firma.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19 Mayo 2025	7:50 Am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:50 AM, Ingresa al jardín el niño Derick Mathias en compañía de su Madre, la señora Johanna Carrillo, la cual informa que durante los tres días que el niño no asistió al jardín fue Por malestar gripal y lo mantuvo bajo sus cuidados en casa, [illegible] durantes estos días no se presentó ningún [illegible]dad y refiere que no consideró necesario llevarlo al médico. Se socializa la novedad correspondiente a los días 14, 15, 16 de mayo, fechas en que se realizaron llamadas a la

CamScanner

ALCALDÍA DE PEREIRA	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Memo 202210116300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1023365757 NIÑA O NIÑO: Derick Mathias Tautiva Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Kelly Johanna Carrillo Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Olga Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Ucas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 MAYO 2025	4:00 PM.	Jardín Salamandra	Siendo las 4:00 PM, sale del jardín el niño Derick Mathias Tautiva en compañía de su madre, la señora Johanna Carrillo, a la cual se le informa que durante la jornada, el niño mantuvo un estado de ánimo activo, Participó en las experiencias Pedagógicas, consumió sus alimentos y no presentó ningún malestar, así lo trata de hacer diario de la novedad. En este punto finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Ucas / Docente / Lizeth Ucas	Johanna Carrillo 1074579739

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

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

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

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

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

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

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

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

CamScanner

ALCALDÍA DE PEREIRA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-008
Versión: 0
Fecha: Memo 20210110300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Primera 1 NUIP: 1221989013 NIÑA O NIÑO: Eduwer José Ortega Viana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Fabiola Viana Enamque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Viana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Uvas

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 MAYO 2025	7:40 Am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:40 am se acerca al jardín la señora Fabiola Viana, madre del niño eduwer José ortega, a la cual se le indaga sobre como va el proceso de traslado de la EPS ya que el niño cuenta tiene. Pendiente por traer los certificados medico, visual, auditivo, crecimiento y desarrollo y certificado odontológico, informa que aún el traslado se encuentra en tramite y no cuenta con un documento o soporte que garantice la gestión, se compromete a realizar seguimiento a la solicitud de traslado de la eps lo mas pronto posible y reporta cualquier novedad, esta es una novedad por documentación faltante. y se hace cierre

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Uvas | Docente | Lizeth Uvas	631985

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 MAYO 2025	8:00 Am	Jardín Salamandra	Siendo las 8:00 am se acerca al jardín la señora Fabiola Viana, madre del niño Eduwer ortega para hacer entrega de la carta de autorización con los respectivos documentos de identidad de las personas que estarán autorizadas para recoger al niño en caso de que ella no pueda hacerlo, también hace entrega de la Fotocopia del recibo público, los cuales serán anexados en la carpeta de historia social del niño. se hace cierre de la novedad; en este punto finaliza la novedad.

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

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

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

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

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

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

CamScanner

Bogotá D.C 14/05/2025

CARTA AUTORIZACIÓN ACUDIENTE

Yo Fabiola Natthaly Viloria Manrique identificado con PPT numero 631985O de Ciénega Magdalena AUTORIZO COMO ACUDIENTE de mi hijo/a Edwimer José ortega Viloria identificado con Registro civil numero 1221989077 autorizo a:

1.Nombre completo: Milagro Lopez Lugo identificado con documento de identidad No. 6196008 PPT y parentesco de mi hijo(a) tia.

2. Nombre completo: Leidys Padasilva Gutierrez identificado con documento de identidad No. 1.123.197.168 y parentesco de mi hijo(a) tia.

3. Nombre completo: Daniel David ortega Manrique identificado con documento de identidad No. 5747679 PPT y parentesco de mi hijo(a) tio.

para llevar, recoger al niño/a anteriormente mencionado y para firmar cualquier documento del jardín Salamandra, y quien tendrá el deber de informar oportunamente a los padres, tutor/es legales o familia del niño o niña todo lo dialogado, la información recibida y los compromisos o acuerdos si fuere el caso.

FIRMA DEL PADRE O MADRE QUIEN AUTORIZA:
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Fabiola Natthaly Viloria Manrique
NUMERO DE DOCUMENTO 631985O DE Ciénega Magdalena
CONTACTO: 3143880825
DIRECCION Y BARRIO DE RESIDENCIA ACTUAL:

CamScanner
Recibido
Gareth Ulloa
Docente

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5747679

COL

ORTEGA MANRIQUE
APELLIDOS

DANIEL DAVID
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

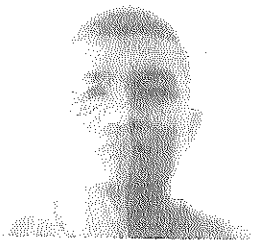
M
SEXO

25610161
DNI Nro.

06-09-1995
FECHA DE NACIMIENTO

11-08-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

E1932298



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migracion Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5747679<<7<<<<<<<<<<<<<<<
9509067M3105308VENE1932298<<<8
ORTEGA<MANRIQUE<<DANIEL<DAVID<

Recibido
14-MAYO-2025
Docente

CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.128.197.168

SILVA GUTIERREZ

APELLIDOS

LEIDYS PAOLA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1996

ZONA BANANERA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-SEP-2015 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2101600-00751515-F-1128197168-20150929 0046648775A 1 44956498

Recibido
14 Mayo - 2025
Docente

CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 6196008

COL

LOPEZ LUGO
APELLIDOS

MILAGRO CRISTINA
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

30603478
DNI Nro.

09-07-2003
FECHA DE NACIMIENTO

11-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES



Milagro
FIRMA

E0332580

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6196008<<2<<<<<<<<<<<<<<<
0307097F3105308VENE0332580<<<7
LOPEZ<LUGO<<MILAGRO<CRISTINA<<

CamScanner

Recibido
19-05-2022
Gloria Vidal
Docente

¡Hola!

SIERVO PAULINO MENDEZ
KR 27A BIS 73D SUR 62 - VILLA FLOR
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar

Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5107104-71792

Lote: P17GN Ruta: 0011790161640005000 Código del Sector: 254

Cuenta o referencia de pago **62528030**

254
0011790161640005000
1196524
P17GN
C1

vanti Listo

Compra televisores, celulares, estufas, motos, computadores y mucho más, pagándolo a través de tu factura de gas.

Tu cupo de crédito aprobado



vanti Listo

Estás listo
para ganar una de las
10 primas de $3'000.000

Participa hasta el 26 de julio de 2024 usando tu cupo Vanti Listo por $2.000.000 o más en tiendas aliadas.
Ten en cuenta el santo y seña:

Estoy listo con Vanti Listo para multiplicar mi prima x2.

en Candela Stereo 101.9 FM

dafo · KTRONIX · ALKOSTO · Mansión Electrodomésticos

Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural.

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a grupovanti.com/vantilisto/celebraciones. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación; consúltala en: grupovanti.com/financiacion. Campaña válida hasta el 31 de julio de 2024 o hasta agotar existencias, se entregarán en total 20 primas

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

Recibido
14-Mayo-2025

CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P56-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20237010300 - 20/06/2023 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1024676329 NOMBRE NIÑO: Hemiliano Bardillo Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Lorena Torres Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Urias

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Mayo 2025	4:00 Pm	Jardín Salamandra	Siendo las 4:00 Pm la docente de turno, Sra. Lizeth Urias recibe a la señora Lorena Torres madre del niño Hemiliano Bardillo para indagar sobre la documentación que hace falta en la encuesta de historia social del niño como es el certificado odontológico, la madre informa que no ha podido obtener la cita debido a la falta de disponibilidad de agenda tanto presencial como telefónicamente, la docente le manifiesta que es importante que ingrese la cita para conocer el estado de salud bucal del niño, la madre se compromete a realizar la respectiva gestión y a traer el soporte lo más pronto posible. Finalizando el mes, se hace cierre de la novedad. En este Punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Urias / Docente / Lizeth Urias	Lorena Torres Perez 1023946596

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 Mayo 2025	1:20 Pm	Jardín Salamandra	Siendo la 1:20 Pm la Señora Lorena Torres, madre del niño Hemiliano Bardillo, se acerca al jardín y solicita permiso a la docente para retirar al niño del servicio, debido a que tiene que salir a realizar una diligencia y no tiene quién lo recoja. la docente entrega al niño, quien sale del jardín en buen estado físico y anímico, también se le hace entrega del paquete alimentario de la tarde (avena, galleta y manzana). la docente recomienda a la Señora Lorena informar cualquier novedad que se presente. En este Punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Urias / Docente / Lizeth Urias.	Lorena Torres Perez 1023946596

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 Mayo 2025	7:40 Am	Jardín Salamandra	El día de hoy, siendo las 7:40 am ingresa al jardín el niño Hemiliano Bardillo en compañía de su madre, la señora Lorena Torres, quien informa que el día de ayer no se presentó ninguna novedad, se recibe al niño en aparente buen estado de salud tanto físico como anímico, se le informa a la madre que se deja al niño en observación durante la jornada. Siendo las 3:50 Pm sale del jardín el niño Hemiliano Bardillo en compañía de su madre a quien se le informa que durante el día no se presentó ninguna novedad, Participa activamente de las experiencias y consume sus alimentos. 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
Lizeth Urias / Docente / Lizeth Urias	Lorena Torres Perez 1023946596

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Mayo 2025	12:00 Pm	Jardín Salamandra Aula	Siendo las 12:00 Pm sale del jardín el niño Hemiliano Bardillo Torres en compañía de su madre la señora Lorena Torres, la cual informa que se la lleva a esta hora ya que tiene [illegible] odontología, se le recuerda a la madre [illegible] continuidad en la asistencia a la cita, la docente entrega al niño Hemiliano en buen estado físico y anímico y paquete alimentario de la tarde en el cual contiene (Avena, galleta y Pera) y se le indica [illegible]

CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20251010300 - 20/05/2025 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Párvulos 1 NUIP: 1024845329 NOMBRE NIÑO: Hemiliano Bardillo Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Lorena Torres Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lorena Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Ulloa

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 Mayo 2025	8:10 Am	Jardín Salamandra	Siendo las 8:10 am ingresa al jardín el niño Hemiliano Bardillo en compañía de su madre la señora Lorena Torres, quien informa que el día de ayer no se presentó ninguna novedad, hace entrega de los soportes de la cita de odontología, la cual indica que el niño está sano y debe volver a control en 6 meses, así como recomendaciones médicas para solicitar nueva cita de control en el mes de noviembre, los documentos serán anexados en la carpeta de historia social del niño, el niño ingresa en aparente buen estado de salud tanto física como anímico, se le indica a la madre que queda al día en documentación, al igual el niño se deja bajo observación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Ulloa / Docente / Lizeth Ulloa	Lorena Torres Perez 1023946596

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28 Mayo 2025	3:50 Pm	Jardín Salamandra Aula Párvulos	Siendo las 3:50 Pm sale del jardín el niño Hemiliano Bardillo Torres en compañía de su madre la señora Lorena Torres a la cual se le informa que durante la jornada el niño se mantuvo muy participativo de las experiencias pedagógicas, consumió sus alimentos en su totalidad, sale en buen estado Físico y anímico por lo cual se hace cierre de la novedad. En este Punto Analiza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Ulloa / Docente / Lizeth Ulloa	Lorena Torres Perez 1023946596

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30 Mayo 2025	12:10 Pm.	Jardín Salamandra Aula Párvulos	Siendo las 12:10 Pm Sale del Jardín el niño Hemiliano Bardillo en compañía de su Madre la Señora Lorena Torres quien informa que el niño el día de hoy tiene Programada cita Médica, se le recuerda a la Madre solicitar constancia de la asistencia a la cita y reportar cualquier situación o eventualidad que suceda, el niño sale en buen estado de salud tanto Físico y anímico y se le hace entrega de Refuerte alimentario de la tarde el Cual contiene Avena, Manzana y galleta. En este Punto Analiza la Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Ulloa / Docente / Lizeth Ulloa	Lorena Torres Perez 1023946596

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

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

CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Fecha de Registro: 27/05/2025 2:20:26 p. m.
Fecha Actual : martes, 27 mayo 2025

NIT: 900958564

USS: VJN - CENTRO DE SALUD MANUELA BELTRÁN I
CRA 44D # 69 I - 16 SUR

INDICACIÓN MEDICA
EVOLUCION DE ODONTOLOGÍA

Nº Historia Clínica: 1024615327 Nº Folio: 225 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: HEMILIANO GORDILLO TORRES
Identificacion: 1024615327 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 26/febrero/2023 Edad Actual: 2 Años / 2 Meses / 29 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 75 A BIS SUR 27 46
Teléfono: 3138434588
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: Otras Ocupaciones

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PYD
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: 5 5 5 5
Teléfono Resp: 5
Dirección Resp: 5
Nº Ingreso: 16337556 Fecha: 27-05-2025 14:01
Finalidad Consulta: Otra
Causa Externa: Enfermedad_general

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa
Detalle: PACIENTE CONTROLADO, DEBE VOLVER A CONTROL EN 6 MESES, NOVIEMBRE 2025, PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION.

SE REALIZA ESPECIAL ENFASIS EN LA HIGIENE ORAL Y EN EL CEPILLADO, EL CUAL DEBE SER REALIZADO CON CEPILLO DE MARCA RECONOCIDA, DE TAMAÑO ADECUADO Y QUE ESTE EN BUEN ESTADO, DEBE REALIZARSE 6 VECES AL DIA Y DEBE SER REALIZADO POR UN ADULTO RESPONSABLE. SE DEBEN ELIMINAR DE LA DIETA LOS DULCES, CHICLES, GALLETAS, COLOMBINAS, CHOCOLATINAS, GASEOSAS Y PANELA, EN LUGAR DE ESTOS ELEMENTOS, DEBERA CONSUMIR FRUTAS Y JUGOS HECHOS EN LA CASA, POR ULTIMO, DEBERA ASISTIR A CONSULTA ODONTOLOGICA CADA 6 MESES PARA REFUERZO DE LA HIGIENE ORAL Y EL CEPILLADO AL IGUAL QUE EL CONTROL DE LA DIETA.

SE SOLICITA AGENDAR 3 TIEMPOS EN NOVIEMBRE 2025 PARA REALIZACION DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS:
997002 X 1
997106 X 1
997107 X 4

Se solicita asistir el dia de la cita con el cepillo de dientes que esta utilizando en su momento.

Profesional: 79534987 - MERCHAN CEPEDA ALEXANDER
Registro Profesional: 79534987
Especialidad: ODONTOLOGIA PYD MAPS

ALEXANDER MERCHAN
ODONTOLOGO U.J
C.C. 79.534.987
FIRMA Y SELLO

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada xrPagina
Usuario: 79534987
LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]

Recibido
28-mayo-2025
Usuario
Firma

CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

NIT: 900958564

USS:

Fecha de Registro:

Fecha Actual : martes, 27 mayo 2025

CONSTANCIA
Nº323887

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 27/mayo/2025 02:20 p. m.

Médico: 79534987 ALEXANDER MERCHAN CEPEDA

Informacion Paciente: HEMILIANO GORDILLO TORRES **Tipo Paciente:** Subsidiado **Sexo:** Masculino

Tipo Documento: RegistroCivil **Numero:** 1024615327 **Edad:** 2 Años / 2 Meses / 29 Días **F. Nacimiento:** 26/02/2023

E.P.S: EPSC34 CAPITAL SALUD EPSS S A S

Entidad:

DETALLE DE LA CONSTANCIA

PACIENTE CONTROLADO, DEBE VOLVER A CONTROL EN 6 MESES, NOVIEMBRE 2025, PARA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION.

SE REALIZA ESPECIAL ENFASIS EN LA HIGIENE ORAL Y EN EL CEPILLADO, EL CUAL DEBE SER REALIZADO CON CEPILLO DE MARCA RECONOCIDA, DE TAMAÑO ADECUADO Y QUE ESTE EN BUEN ESTADO, DEBE REALIZARSE 6 VECES AL DIA Y DEBE SER REALIZADO POR UN ADULTO RESPONSABLE. SE DEBEN ELIMINAR DE LA DIETA LOS DULCES, CHICLES, GALLETAS, COLOMBINAS, CHOCOLATINAS, GASEOSAS Y PANELA, EN LUGAR DE ESTOS ELEMENTOS, DEBERÀ CONSUMIR FRUTAS Y JUGOS HECHOS EN LA CASA, POR ULTIMO, DEBERÀ ASISTIR A CONSULTA ODONTOLÒGICA CADA 6 MESES PARA REFUERZO DE LA HIGIENE ORAL Y EL CEPILLADO AL IGUAL QUE EL CONTROL DE LA DIETA.

Profesional: 79534987 - MERCHAN CEPEDA ALEXANDER

Registro Profesional: 79534987

Especialidad: ODONTOLOGIA PYD MAPS

ALEXANDER MERCHAN
ODONTOLOGO U.J
C.C. 79.534.987

FIRMA Y SELLO

Recibido
28 MAYO 2025
(Hora Una)

CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P06-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20251010300 - 20/05/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 99 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Grupos 1 NUIP: 1023649923 NIÑO O NIÑA: Sammy Antonella Guarnaca Forero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Katherine Forero Forero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuriani Forero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Grizeth Uribe

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Mayo 2025	8:00 Am	Jardín Salamandra Hogar del Menor	El día de hoy siendo las 8:00 am se comunica desde el número de contacto 3143821693 Vía whatsapp la señora Katherine Forero madre de la niña Sammy Antonella Guarnaca, la cual informa que el día de hoy no traío a la niña al Jardín, ya que la noche anterior, la niña Presento mucho malestar estomacal, informa que Refiere tenerla en casa, brindandole los cuidados necesarios. La docente sugiere a la madre que si el malestar Persiste llevar la niña al médico, se le informa que esta llamada esta siendo registrada como novedad y se le recomienda reportar cualquier novedad. Por ser Novedad de llamada no requiere Firma. En este Punto finaliza la novedad

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Mayo 2025	8:05 Am	Jardín Salamandra	Siendo las 8:05 am ingresa al jardín la niña Sammy Antonella en compañía de su madre la señora Katherine Forero, quién informa que no se Presento ninguna novedad el día anterior, las bintanas estomacales que estaba Presentando la niña Fueron tratadas con remedios caseros, no considero necesario llevarla al médico. La niña ingresa en aparente buen estado de salud, tanto Físico como anímico y se le informa a la madre que la niña se dejara bajo observación durante la jornada, también se le socializa la novedad de llamada, realiza lectura y Procede a Firmar. En este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Grizeth Uribe / Docente / Grizeth Uribe	Katherine Forero 1033807933

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Mayo 2025	3:50 Pm	Jardín Salamandra	Siendo las 3:50 Pm sale del jardín la niña Sammy Antonella Guarnaca en compañía de su madre la señora Katherine Forero, a la cual se le informa que durante la jornada, la niña no Presento ningún malestar o anomalías, consumió sus alimentos con normalidad y Participó activamente en las actividades Pedagógicas. Sale en buen estado Físico y anímico, en donde se hace cierre de la novedad. En este Punto Finaliza la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Grizeth Uribe / Docente / Grizeth Uribe	Katherine Forero Forero 1033807933

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

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

CamScanner

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P06-000 Versión: 0 Fecha: Memo 20212010300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Tránsito 1 NUIP: 1024841517 NIÑA O NIÑO: Brithey Salome Triana Benavides

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Carmenza Triana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Benavides PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Uribe

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05 Mayo 2025	7:30 Am	Jardín Salamandra	A las 7:30 am se reune la docente Lizeth Uribe con la señora Maria Teresa Benavides Abuela Materna de la niña Brithey Salome Triana Para indagar sobre el documento faltante en la carpeta de historia social de la niña, específicamente el certificado odontológico, la cual manifiesta que no ha podido sacar la cita por falta de disponibilidad de agenda en este servicio, se le sugiere seguir gestionando la cita y traer el soporte lo antes posible, se realizara seguimiento a finales de este mes, recordarle a la señora Maria que esta es una novedad de compromiso por documentación faltante, por cual 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
Lizeth Uribe / Docente / Lizeth Uribe.	MARIA TERESA BENAVIDES. 52, 499 077

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22 Mayo 2025	8:18 Am	Jardín Salamandra Hogar del Niño	Siendo las 8:18 am se comunica la señora Maria Teresa Benavides, abuela materna de la niña Brithey Salome Triana a través del número de contacto 310 433.8999 vía WhatsApp para informar que la niña no asiste el día de hoy al Jardín, debido a que esta Presentando dolencia y malestar general, por lo que prefiere tenerla en casa bajo sus cuidados, se le sugiere llevarla al Medico si el malestar persiste y reportar cualquier novedad que se presente con la niña, y se le informa que esta llamada esta siendo registrada como novedad por la cual no requiere firma, la señora Maria acepta y se finaliza la comunicación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Uribe / Docente / Lizeth Uribe.	NO. APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 Mayo 2025	7:30 Am	Jardín Salamandra Ruta Escolar	Siendo las 7:30 am se recibe a la niña Brithey Salome Triana en el servicio de la ruta escolar en Compañía de su abuela materna la señora Maria Benavides la cual informa, que la niña ya se encuentra muy bien de salud y no fue necesario llevarla al medico, se socializa la novedad del dia 22 de mayo de Llamada, la docente acepta, se le indica que la niña estará bajo observación durante la jornada. En este punto finaliza la novedad. Siendo las 4:20 pm se entrega a la niña Brithey Salome Triana en el servicio de la ruta escolar a la señora Maria Benavides abuela materna a la cual se le informa que durante la jornada la niña no Presenta ninguna molestia, sale en buen estado y 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
Lizeth Uribe / Docente / Lizeth Uribe.	MARIA TERESA BENAVIDES 52, 499 077

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

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

CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20212010300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Prejardín 1 NUIP: 1026973243 NIÑA O NIÑO: Rosa María Cabrera Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Lorena Murillo Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Pellar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Vivas

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
05 mayo 2025	8:28 am	Jardín Salamandra	A las 8:28 am se establece comunicación telefónica con la señora Cindy Lorena Murillo, madre de la niña Rosa María, al número de contacto 3203910610 vía WhatsApp para indagar sobre la inasistencia de la niña el día de hoy. la madre informa que la niña está en el hospital en una cita, se le indica la importancia de solicitar soporte y hacerlo al día siguiente para confirmar la falla del día de hoy, también se le recuerda la importancia de comunicar cualquier novedad o situación que se presente con la niña, además se le indica que esta llamada está siendo registrada como novedad, la cual no tiene firma; la madre acepta

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Vivas | Docente | Lizeth Vivas	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
06 mayo 2025	8:18 Am	Jardín Salamandra Hogar del Menor	Siendo las 8:18 am se establece comunicación telefónica con la señora Cindy Lorena Murillo, madre de la niña Rosa María al número de contacto 3203910610 vía whatsapp para indagar sobre la inasistencia de la niña el día de hoy al jardín, a la cual la madre refiere que la niña tiene 5 días de incapacidad y que el día anterior estuvo en observación todo el día en el hospital, acompañada por su padre. Según la madre, la niña presentó malestar general y fiebre el domingo, le que llevo al padre a decidir llevarla a urgencias el día lunes, la mamá también menciona que ella está un poco indispuesta, pero de compro-

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	mete hacer llegar el respectivo soporte cuando se sienta mejor. Además, informa que a la niña le realizaron exámenes de sangre, Fundas nasales y radiografía de las Plaquetas, y actualmente está recibiendo tratamiento con Inhalador y medicamentos suministrados en el hospital, desconocer cuál es el diagnóstico de la niña, se le recuerda a la madre reportar cualquier novedad y al tiempo se le informa que esta llamada está siendo registrada como novedad la cual no tiene firma.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 mayo 2025	9:14 am	Jardín Salamandra Hogar del Menor	A las 9:14 am, se establece comunicación telefónica con la señora Cindy Lorena Murillo, madre de la niña Rosa María, a través de WhatsApp al número 3203910610. se indaga sobre el [illegible] de salud de la niña, a la cual la madre informa que la niña ya [illegible] Presentado fiebre. Pasa buena noche ya que [illegible] como las cuidados de su madre. se le recuerda a la madre la importancia de reportar cualquier novedad o situación que se presente. también se le indica que la llamada [illegible]

CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P50-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20211010300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL Párvulos 1 NUIP: 1024613243 NIÑA O NIÑO: Rosa María Cabrera Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: Cindy Lorena Murillo Palacios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Cuellar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lizeth Ulloa

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
08 Mayo 2025	12:55 Pm	Jardín Salamandra Hogar del Menor	Siendo las 12:55 pm se establece comunicación con la señora Cindy lorena Murillo, madre de la niña Rosa María cabrera, al número de celular 3203910610, Vía WhatsApp, Para indagar sobre el estado de salud de la niña, la Madre informa que la niña ha evolucionado muy bien, esta suministrando los medicamentos establecidos Por el medico y ha observado mejoría. también hace envío de una Foto de la incapacidad, que indica que su diagnostico es Por enfermedad general, el cual inicio el 05-05-25 y termina el 09-05-25, se le indica a la madre que debe hacer llegar el soporte en Físico y se le agradece la información brindada, Por ser novedad de llamada no tiene Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Ulloa / Docente / Lizeth Ulloa.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 Mayo 2025	12:50 Pm	Jardín Salamandra Hogar del Menor	El día de hoy siendo las 12:50 pm, se establece comunicación con la señora Cindy lorena Murillo, Madre de la niña Rosa María Cabrera Vía WhatsApp al número de celular 3203910610, Para Preguntar Por el estado actual de la niña, a lo cual la madre informa que no tiene ninguna novedad que reportar, que la niña ha evolucionado muy bien y que retornara al servicio del jardín el día lunes ya que la incapacidad finaliza el día de hoy, se le agradece a la madre la información brindada y se le indica que es importante traer el soporte en físico, Para ser anexado en la carpeta de historia social de la niña, se le informa que esta llamada esta siendo registrada como novedad, Por lo cual no tiene firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Ulloa / Docente / Lizeth Ulloa.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 Mayo 2025	7:50 Am	Jardín Salamandra	Siendo las 7:50 am ingresa al jardín la niña Rosa María Cabrera después de 05 días de incapacidad, acompañada de su acudiente la señora Alexandra Cuellar quien esta autorizada Por la madre, la cual informa que la niña ya se encuentra mucho mejor, no ha Presentado Fiebre ni malestar general, también indica que durante la incapacidad no se Presentó ninguna novedad; hace entrega del respectivo soporte, el cual será anexado a la carpeta de historia social de la niña, se le socializa a la señora Alexandra Cuellar las novedades registradas durante las llamadas realizadas los días 05, 06, 07, 08 y 09, las cuales Procede a realizar lectura, acepta y firma. la niña ingresa en aparente buen estado de

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	salud y se le informa a la señora Alexandra que la niña se dejara bajo observación durante la jornada del día de hoy. Siendo las 4:00 pm sale del jardín la niña Rosa María cabrera en compañía de su acudiente la señora Alexandra Cuellar, a la cual se le informa que durante la jornada, la niña no Presento ningún síntoma o malestar, Participo activamente en las experiencias Pedagógicas, consumio sus alimentos sin novedad, y mantuvo una actitud positiva, Sale en aparente buen estado Físico y anímico. Con esto se da Por finalizada y cerrada la novedad que se aperturo el día 05 de mayo. En este Punto Finaliza la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lizeth Ulloa / Docente / Lizeth Ulloa	• ALEXANDRA CUELLAR 1013579481

CamScanner

RC - 1024613243 - ROSA MARIA CABRERA MURILLO

Fecha impresión: 05/05/2025 15:07

VIRREY SOLIS I. P. S.

VIRREY SOLIS IPS S.A.
NIT - 800903765 - 1
Virrey Solis IPS
CRA 67 N° 4 G 68 - 4473535 - Bogotá - Colombia

Orden N° 647795

Orden Incapacidades y/o licencias **Código:** CR009 **Fecha y hora:** 05/05/2025 15:07

Vigencia: 05/05/2025 - 09/05/2025 **EAPB:** 800130907 SALUD TOTAL EPS-S S.A. COC-18-BOG006-C CAPITA BOGOTA VS CONTRIBUTIVO **Paciente:** RC 1024613243 ROSA MARIA CABRERA MURILLO **Fecha de Nacimiento:** 08/06/2022 **Edad:** 2 Años/10 Meses/27 Dias **Sexo:** Femenino **Teléfono:** 0 **Dirección:** DG 75 26 C 74 SUR **Tipo de usuario:** Contributivo **Via de ingreso:** Atención Inicial de urgencias **Categoria:** Rango A

Diagnósticos
Principal Ingreso: J209 **Tipo principal:** Impresión Diagnóstica

Causa externa: Enfermedad general **Ocupación:** No aplica **Tipo vinculación:** Contributivo

Dias de incapacidad: 5 **Prórroga:** No
Observaciones:

Especialidad: MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Código Entidad Prestadora: 100112529701 **Grupo De Servicios:** 03 internación **Modalidad De La Prestación Del Servicio:** 01 Intramural **Origen De La Incapacidad:** Común

Eliana Carolina Cruz Fuentes CC 1020786234
N° de registro:
MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL

Firma usuario

Recibido
12- Mayo - 2025
Uzeth Ulloa
Docente

CamScanner