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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Ida Materna 2 NUIP: 1061254190 NIÑA O NIÑO: Ehidan Luciano Espinoza Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betanica Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betanica Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Juci Herrera.

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
02 Mayo 2025	9:00	Hospital	Continuando con la novedad abierta desde el 22 de abril, siendo las 9:00 la docente se comunica con la señora Betanica Zambrano para preguntarle como sigue su hijo Ehidan, la madre manifiesta que el día de ayer en el hospital le quitaron el oxigeno ya que estaba saturando bien y para observar la reducción, durante el día estuvo bien, sin embargo en la noche se le subio el ritmo cardiaco y tuvieron que poner nuevamente el oxigeno. la madre manifiesta que al niño lo vio una mensi pediatra

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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	la cual determino que el niño no tenia Bronquiolitis sino Neumonia, por esa razón no le daban salida hasta que la bombita de oxigeno estuviera disponible para llevarla a casa tambien y le iban a ir bajando el oxigeno poco a poco. la madre refiere que el niño esta bien y se ve contento. la docente agradece la información y continuara pendiente de su proceso. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Mayo 2025	7:10	Casa.	Siendo las 7:10 la docente se comunica con la señora Betanica Zambrano al número 323 282 7258 para preguntar por el estado de salud de su hijo Ehidan, la madre refiere que el sabado en la noche les dieron "de alta con oxigeno, el niño se fue con hospitalización domiciliaria, sin embargo la madre manifiesta que el medico no los esta visitando que le dieran orden para regresar por medicina externa dentro de 10 días para se examinado por el pediatra y ver como evoluciona. la docente agradece la información y seguira pendiente de la evolucion. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Mayo 2025	9:30	Casa	Siendo las 9:30 la docente se comunica con la señora Betanica Zambrano al número 323 282 7258 para preguntar como sigue su hijo Ehidan, la madre manifiesta que el niño esta mejor, animicamente se ve contento y que está comiendo bien, la madre esta cuidando al niño en casa. la docente agradece la información. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Juci Herrera Profesional Atención 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 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Díaz

NIVEL Sala Naranja NUIP 1016125400 NIÑA O NIÑO Ehidan Luciano Espinoza Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Betania Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL Betania Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Tina Herrera

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
07 Mayo 2015	8:50	Casa	Continuando con la novedad abierta desde el 22 de abril, la docente se comunica con la señora Betania Z. para preguntarle por la recuperación de su hijo, la madre manifiesta que el niño esta bien, aun esta con oxigeno y aveces le dan crisis de tos, sin embargo que su recuperacion ha sido positiva. la docente agradece la información y continuara pendiente del progreso

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Tina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
08 mayo 2015	9:14	Casa	Siendo las 9:14 la docente se comunica con la señora Betania Zambrano al número 3232827258 para preguntar por Ehidan, la madre manifiesta que todo va bien e igual que el día anterior, la docente le pregunta si el niño esta comiendo bien, la madre contesta "si el esta comiendo, no en gran cantidad pero si me recibe, sin embargo durante la hospitalizacion se bajo 1 kl de peso". La docente le recomienda continuar ofreciendole diferentes alimentos altos en proteina.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Tina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09 mayo 2015	10:00	Casa	Siendo las 10:00 la docente llama a la señora Betania Zambrano para dialogar con ella acerca de los avances que ha tenido el niño Ehidan, al número 3232827258, la madre manifiesta en que niño se le bien, que esta contento, juega y responde a sus llamados, que le gusta mucho cuando su hermanito mayor le habla y de salud a mostrado mejoria y cada día come mejor. "La docente agradece la información. "En este punto termina la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Tina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12 mayo 2015	9:30	Casa	Siendo las 9:30 la docente se comunica con la señora Betania Zambrano para preguntar como sigue su hijo Ehidan, la madre informa que el niño esta muchisimo mejor, duerme bien, ya no ha vuelto a presentar fiebre y esta recibiendo bien los alimentos, la madre refiere que en la tarde de hoy debe asistir por medicina externa para que los medicos evaluen el estado de salud del niño y determinen si le dan de alta. la docente estara pendiente de cualquier información.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Tina Herrera Profesional Atención 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 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Sala Hetero 2 NUIP: 1016125100 NIÑA O NIÑO: Ehidan Juliano Espinoza Zumbrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betania Zumbrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Zumbrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Herrera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 mayo 2025	10:00	Jardín/ Casa.	Siendo las 10:00 la docente se comunica con la señora Betania Zumbrano al número 3232827258, para continuar con la novedad abierta desde el 22 de abril, la docente le pregunta como le fue en la cita, la madre manifiesta que el día de ayer no los atendieron porque el neumologo no estaba y le reprogramaron la cita para el día miercoles 14 de mayo, la madre informa que su hijo Ehidan sigue mejorando y su tos ha disminuido. La docente agradece la información. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 mayo 2025	12:00	Casa.	Siendo las 12:00 la docente se comunica con la señora Betania Zumbrano al número 3232827258, para preguntarle como le fue con el neumologo el día de hoy, la madre manifiesta que no la atendieron por que no pidieron la cita con anterioridad y ella afirma que eso no se lo habian dicho que simplemente se acercara por medicina externa. la docente le pide llamar y solicitar la cita para que el niño pueda ser valorado por el Pediatra y el neumologo lo antes posible. la madre dice que lo hará el día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 mayo 2025	9:30	Casa	Siendo las 9:30 la docente se comunica con Betania Zumbrano para preguntar si ha surgido alguna novedad con la cita de su hijo y el estado de salud, la madre manifiesta que ya esta en proceso de agendamiento, que llamo a la IPS y le dieron que cuando abrieran agenda la llamaban para asignarle día y hora, por otro lado comenta que su hijo Ehidan esta muy bien y que solo le esta poniendo el oxigeno en la noche ya que en el día no le ha hecho falta. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 mayo 2025	13:30	Casa	Siendo las 13:30 la docente se comunica con la señora Betania Zumbrano al número 3232827258. para preguntarle si ya le asignaron cita a su hijo, la madre manifiesta que aún no la han llamado, que ella se va a tardar hasta 2000 tranca para poder la cita pero como el día de hoy ha llovido todo el día no ha podido salir, ella dice que si sigue lloviendo irá el día lunes temprano, por otro lado manifiesta que su hijo esta muy bien de salud. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Herrera Profesional Atención 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 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Jardinera 2 NUIP: 1016125400 NIÑA O NIÑO: Ehidan Juliana Espinoza Zambrano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Betania Zambrano

ACUDIENTE PRINCIPAL: Betania Zambrano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jina Herrera.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Mayo 2025	9:37	Casa	Siendo las 9:37 la docente se comunica con la señora Betania Zambrano al número 3232827758 para continuar con la novedad abierta desde el 22 de abril, la madre informa que aún no la han llamado para asignarle la cita, la docente le recomienda acercarse hasta la eps directamente y pedir la cita, la madre afirma que el papá de Ehidan iría en la tarde hasta el centro medico, por otro lado la madre manifiesta que su hijo esta muy bien de salud y se encuentra aparentemente sano. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 Mayo 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la docente se comunica con la señora Betania Zambrano al número 323 282 7758 para preguntarle si pudieron sacar la cita, la madre manifiesta que el día de ayer no pudieron ir hasta Fenoco Fontana ya que el papá no le dieron permiso en el trabajo y ella esta cuidando del niño y con esas lluvias prefiere no sacarlo de la casa, sin embargo el papá pidió permiso en el trabajo para ir en la tarde de hoy. la madre afirma que su hijo esta muy bien de salud y continua poniendole el oxigeno solo en la noche.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 Mayo 2025	9:14	Casa	Siendo las 9:14 la docente se comunica con la señora Betania Zambrano al número 323 282 7758 por dicha razón acerca de su hijo Ehidan, la madre manifiesta que ya les dieron cita con pediatría el sabado a las 7:40 am, también le cuenta a la docente que su hijo esta muy bien, esta comiendo super bien, aun utiliza el oxigeno solo en la noche hasta que el pediatra lo vea y le quite el uso del oxigeno y ya no presenta tos, logra dormir bien. la docente agradece la información. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jina Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Sala Heterog 2 NUIP: 1054190155 NIÑA O NIÑO: Dahiana Catalaya Corredor Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Diaz y Jhon Corredor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jinci Herrera

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
02 Mayo 2025	7:00	Hospital	Continuando con la novedad abierta el 28 de abril, hoy siendo las 7:00 la señora Andrea Diaz se comunica con la docente desde el número 3114993587, para informarle a la docente que su hija Catalaya aún se encuentra hospitalizada, la madre manifiesta que la niña aparentemente se ve bien, pero que la pediatra le dijo que está muy delicada de salud ya que su saturación es muy baja, por esa razón estará unos días hospitalizada hasta que la saturación este estable, la docente agradece la información y le dice que estará pendiente de la recuperación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Mayo 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la docente se comunica con la señora Andrea Diaz al número 3114993587 para preguntar como sigue de salud su hija Catalaya, la madre informa que el viernes en la noche le dieron salida del hospital con hospitalización domiciliaria, la niña esta con oxigeno y diariamente va a visitarla el pediatra y la fisioterapeuta, la madre manifiesta que la ve mucho mejor y que ya esta recibiendo nuevamente alimentos, la docente agradece la información y seguirá pendiente del estado de salud de la niña. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Mayo 2025	9:15	Casa	Siendo las 9:15 la docente se comunica con la señora Andrea Diaz al número 3114993587 para preguntar como sigue su hija Catalaya, la madre manifiesta que ha mostrado un avance positivo, que no ha vuelto a presentar fiebre, anímicamente se ve mucho mejor, el pediatra afirma que su recuperación va muy bien y ha recibido favorablemente las terapias. La docente agradece la información. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07 Mayo 2025	9:30	Casa	Siendo las 9:30 la docente se comunica con la señora Andrea Diaz al número 3114993587 para indagar sobre la salud de su hija Catalaya, la madre manifiesta que la niña va muy bien, que anímicamente esta contenta, que esta empezando a recibir nuevamente alimentos solidos y las terapias respiratorias han funcionado muy bien en la niña. La docente agradece la información. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinci Herrera Profesional Atención 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 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Ida Nuclear NUIP: 1015490155 NIÑA O NIÑO: Dahiana Catalaya Corredor Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Herrera.

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
08 mayo 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la docente se comunica con la Señora Andrea Diaz para preguntar por el estado de salud de su hija Catalaya, la madre informa que el dia de ayer en la tarde le quitaron el oxigeno a la niña ya que su saturacion es estable, aun le continuan haciendo terapias respiratorias y visita de medico en casa, la madre refiere que la niña tiene hospitalizacion en casa hasta el 16 de mayo. ese dia debe ir a valoracion y ahi determinaran si requiere incapacidad o se da de alta. la docente agradece la informacion y estara atenta a la

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 N/A	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO N/A

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	recuperacion de la niña. la docente se comunica con la madre al número 3114993557 y esta novedad se realiza dandole continuidad a la novedad abierta desde el dia 28 de abril. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Herrera Profesional Atencion 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
09 mayo 2025	10:15	Casa	Siendo las 10:15 la docente llama a la Señora Andrea Diaz para dialogar sobre su hija Catalaya, al número 3114993557. la madre manifiesta que ve a su hija muy bien, se muestra feliz y tranquila, esta habiendo alimentos, le encanta el huevo y la fruta, su recuperacion es positiva, la docente agradece la informacion. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Herrera Profesional Atencion 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
12 mayo 2025	9:24	Casa	Siendo las 9:24 la docente se comunica con la Señora Andrea Diaz al número 3114993557 para Preguntar Como Sigue su hija Catalaya, la madre manifiesta que el viernes en la noche y el sabado presento fiebre, pero que ayer domingo amanecio mucho mejor y no ha vuelto a presentar fiebre, la niña esta contenta mucho mejor y ya falta esperar que termine su hospitalizacion en casa. la docente agradece la informacion. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Herrera Profesional Atencion 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 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Sala Heterog 2 NUIP: 1054410155 NIÑA O NIÑO: Dahiana Cataleya Corredor Díaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Díaz y Jhon Corredor

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Díaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Inci Herrera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13 mayo 2025	9:45	Casa	Continuando con la novedad abierta desde el 28 de abril, la docente se comunica con la señora Andrea Díaz al número 3114993587 para preguntar como sigue su hija Cataleya, la madre manifiesta que su hija está muy bien, no ha vuelto a presentar síntomas de enfermedad y solo queda esperar la cita con el pediatra el día viernes. La docente agradece la información. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Inci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 mayo 2025	12:45	Casa	Siendo las 12:45 la docente se comunica con la señora Andrea Díaz al número 3114993587, la madre de la niña Cataleya manifiesta que no ha surgido ninguna novedad frente al estado de salud de su hija pues su recuperación ha sido favorable, la niña se ve contenta y de buen comer. La docente agradece la información. "En este punto termina la novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Inci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15 mayo 2025	10:00	Casa	Siendo las 10:00 la docente se comunica con Andrea Díaz al número 3114993587. la madre refiere que su hija Cataleya esta muy bien, no ha presentado síntomas de enfermedad, le recibe muy juiciosa la comida y continúa en recuperación ya que el día de mañana tiene cita y cree que el día lunes la niña volverá al jardín. La docente agradece la información. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Inci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 mayo 2025	12:40	Casa	Siendo las 12:40 la docente se comunica con la señora Andrea Díaz al número 3114993587, la cual la madre manifiesta que su hija esta muy bien de salud, que hoy termino la hospitalización en casa y el médico cuido que la niña puede retomar el jardín sin ningún problema, por tal razón la niña regresa a la Unidad Operativa el día lunes 19 de mayo. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Inci Herrera Profesional Atención 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 2

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Sala Materna 2 NUIP 1015490155 NIÑA O NIÑO Dahanci Catalina Corredor Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Andrea Diaz y Jhon Corredor

ACUDIENTE PRINCIPAL Andrea Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Luci Herrera

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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	7:30	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 7:30 llega la señora Andrea Diaz a dejar a su hija Catalina en la Unidad Operativa, la madre manifiesta que su hija se encuentra muy bien de salud, que esta totalmente recuperada, ya no presenta ni tos, ni fiebre y ningun otro síntoma de enfermedad, la madre presenta certificados medicos de incapacidad y hospitalización. La docente la tendrá en observación durante el día y en la tarde contará a la madre como estuvo la niña. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	

TIPO DE NOVEDAD	1	2 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
19 mayo 2025	16:15	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 16:15 llega la señora Andrea Diaz a recoger a su hija Catalina, la docente le informa que durante la jornada la niña estuvo muy bien, no presento ningun síntoma de enfermedad, se mostro feliz, consumio todos los alimentos brindados durante el día y tomo su siesta con normalidad. La docente entrega la niña en optimas condiciones emocionales y de salud. "En este punto termina y se cierra la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Luci Herrera Profesional Atención Primera Infancia	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
Je ide			

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 realizo activacion 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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Sala Heterog 2 NUIP: 1016125698 NIÑA O NIÑO: Alanna Lopez Burgos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Thalia Burgos y Ander Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Thalia Burgos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Lina Figueroa

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
07 mayo 2025	7:14	Jardín Infantil Color Kids	Siendo las 7:14 la docente recibe a la niña Alanna quien ingresa el día de hoy a la Unidad Operativa, la docente le informa a la madre Thalia que debe solicitar citas medicas para cumplir con los certificados requeridos por el jardín, tales como, medico general, crecimiento y desarrollo, tamizaje visual y auditivo, odontologico y el carnet de vacunas actualizado, para ello tiene un plazo hasta 30 de Junio. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Lina Figueroa Profesional Atención Primera Infancia.	Thalia Burgos 1072022089

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
y apl. [illegible]			

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 I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Sala Materna NUIP: 1016024892 NIÑA O NIÑO: Hariangelis Alana Diaz Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Gonzalez y Adrian Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jinci Herrera

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 mayo 2025	9:00	Casa	Siendo las 9:00 la docente se comunica con la señora Maria Gonzalez para preguntar por la inasistencia de su hija Hariangelis (al número 3007888969) la madre manifiesta que el dia de hoy su esposo Adrian descansaba y se queria quedar con su hija para pasar el dia juntos, sin embargo ella asegura que la niña esta bien de salud y que el dia de mañana asistira al jardin con normalidad. la docente agradece la información. "En este punto termina la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 mayo 2025	8:10	Jardin Infantil Color Kids	Siendo las 8:10 llega la señora Maria Gonzalez a dejar a su hija Hariangelis en la Unidad Operativa, la madre manifiesta que su hija se encuentra muy bien de salud, que estuvo bien durante el fin de semana y ayer que paso el dia con su papá no presento ninguna novedad. la docente recibe a la niña en optimas condiciones emocionales y de salud. "En este punto termina y se cierra la novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jinci Herrera Profesional Atención Primera Infancia.	• Maria Gonzalez • 5952307

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