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: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1024612872 NIÑA O NIÑO: Jan Mathias Herrera Ramirez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Ramirez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
2 de Mayo 2025	7:11 AM	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la Sra Luisa Ramirez al número 3214540733 para preguntar sobre la insistencia del participante Mathias, indica la mamá "Hola prof buenos días, era para avisarle que Mathi no va hoy al jardín, puesto que no encontramos quien lo recogiera" se registra 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
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia	NO Aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
5 de Mayo 2025	7:00 AM	JI Color Kids	El participante ingresa en compañía de la madre la Sra Luisa ramirez, quien indica que el niño se encuentra bien de salud y manifiesta que el niño no asistio el viernes 2 de Mayo porque no encontro quien lo recogiera a las 12:30 pm del Jardín. "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
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia	Luisa Ramirez *1074247606

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											
9 de Mayo 2025	7:12 am	Hogar de participante	Se comunica la Sra Luisa Ramirez con la profesional Vanessa Ortiz via WhatsApp manifestando que el niño, Jan Mathias no asiste al Jardin el dia de hoy porque no tenia quien la recogiera. "Se registra novedad" "En este punto finaliza Novedad"											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Ortiz Profesional en 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
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12 de Mayo 2025	7:07 AM	Hogar del Participante.	La profesional en atención se comunica con la Sra Luisa Ramirez al número 3214540733 para preguntar sobre la insistencia del participante Jan Mathias, la mama informa "Buenos dias prof, el niño ha estado enfermo este fin de semana, anoche presentó fiebre y no pudo dormir por la tos, depende como siga hoy lo llevo mañana a al medico" la profesional agradece la información y se registra la novedad "En este punto finaliza novedad"											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Ortiz Profesional en 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: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1024782872 NIÑA O NIÑO: Ian Mathias Herrera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Ramirez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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
13 de Mayo 2025	7:07 AM	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la Sra. Luisa Ramirez al número 3214502733 vía WhatsApp para preguntar como seguia de salud el niño Ian Mathias, la mamá refiere lo siguiente "Hola profe, el niño sigue enfermo, tiene cita médica hoy a las 3 de la tarde" la profesional le solicita certificado e incapacidad del 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
Vanessa Ortiz Profesional en atención primera infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 de Mayo 2025	8:35 AM	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con el Sr. Jesus Herrera al número 3057998626 para preguntar por el estado de salud del niño Mathias, el papá refiere que el dia de ayer se llevo al participante al médico y le dieron incapacidad por tres dias, por un cuadro de amigdalitis. Comenta que en la tarde compartirá la incapacidad con la profesional "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
Vanessa Ortiz Profesional en atención primera infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
a 15 de Mayo 2025	11:06 AM	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la mamá del niño Mathias para saber como seguia y con quien se encontraba a su cuidado la mamá refiere que "Sigue con fiebre y tos, le sube cada vez que pasa el efecto del acetaminofen, se encuentra al cuidado de su abuela paterna en la mañana y en las tardes con el papá" 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
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16 de Mayo 2025	7:15 AM	Hogar del participante	Se comunica la Sra Luisa Ramirez con la profesional Vanessa Ortiz vía whatsapp manifestando que el niño esta cursando bien, continua con fiebre y aun se encuentra al cuidado de su abuela paterna, la profesional agradece la información dada y recalcando que el dia lunes por favor traer la incapacidad que le dieron al niño del medico "En este punto finaliza Novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia	NO Aplica

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1024128722 NIÑA O NIÑO: Jan Mathias Herrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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 de Mayo 2025	7:11 am	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la señora Luisa Ramirez al número 321450733 Via Whatsapp para preguntar por el niño Jan Mathias y por su estado de salud, la mama refiere "Hola profe, el niño sigue muy decaida, el fin de semana se le subio la fiebre de forma intermitente, el dia de hoy la llevaremos nuevamente al médico, y te voy avisando" la profesional solicita el certificado medico o incapacidad del dia 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
Vanessa Ortiz Profesional atención a la primera Infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 de Mayo 2025	7:46 AM	Hogar del participante	Se realiza llamado telefonica a la Sra Luisa Ramirez mamá del participante Mathias Herrera para saber sobre su estado de salud y el motivo de su inasistencia al Jardin, la mamá refiere " Mathi está bien, todavia sigue donde la abuela paterna, el papá le comentó que ayer estuvo mejor, razón por la cual no la llevo al medico, pero sigue con tos y congestion, ya ayer no le dio fiebre, es por esto que para que se recupere

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Ortiz Profesional atención a la primera Infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	bien, esta semana tambien lo vamos a dejar allá, y pueda volver al jardin bien recuperado. La profesional le recomienda a la sra Luisa llevar al niño al medico esta semana y traer el soporte y asi mismo agradece la información y realiza 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
Vanessa Ortiz Profesional atención a la primera Infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 de Mayo 2025	7:18 AM	Hogar del participante	Siendo las 7:18 am, se comunica el Señor Jesus Herrera con la profesional Vanessa Ortiz via telefonica desde el número 3052998626 manifestando dos puntos especificos el primero es que el niño el dia de hoy tampoco asistira al Jardin porque tiene Vomito y fiebre, por lo cual le sacaran cita medica para el dia de mañana 22 de mayo del 2025. El Segundo es que el Señor Jesus Herrera solicita hablar

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Ortiz Profesional atención a la primera Infancia	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Tantibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1024128872 NIÑA O NIÑO: Jon Mathias Herrera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luisa Ramirez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica.	Con la coordinadora Elizabeth Diaz frente la inasistencia de su hijo, queda en pasar el día de hoy a mañana, pidiendole a la profesional que todo lo dicho quede por escrito en la novedad ya que no se encuentra deacuerdo con la información dada por las inasistencias de Jon Mathias. "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
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera Infancia	NO Aplica

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

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: Tunjuelito UNIDAD OPERATIVA: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz
NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1020118422 NIÑA O NIÑO: Andrea Valentina Gotapo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Vanessa Mata
ACUDIENTE PRINCIPAL: Vanessa Mata PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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
2 de Mayo 2025	8:18 AM	Hogar del participante	Se realiza llamado telefonico a la sra Vanessa Mata al número de celular 3229433459, pero no fue posible una comunicación con la mamá de la niña Andrea Gotapo para saber la razón por la cual la niña no asistio hoy al Jardin. "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
Vanessa Ortiz Profesional atención a la primera infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5 de Mayo 2025	8:10 AM	JI Color Kids	Ingresa la participante al Jardin en compañia de su madre quien manifiesta que la niña NO asistio el viernes porque amaneció botando sangre por la nariz, se llevo al médico y le mandaron 3 pasos por 3 días. Sin embargo queda pendiente el certificado medico ya que se le dijo a la mamá tracto, la profesional le indica que cualquier síntoma de sangrado se comunicara con ella "En este punto finaliza novedad".

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Ortiz Profesional atención a la primera infancia	Vanessa Mata

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
19 de Mayo 2025	8:07 am	Hogar del participante	Se realiza llamado telefonico a la sra Vanessa Mata al número 3229433459, timbra 3 veces y se va a buzón de voz, la profesional envia un mensaje por whatsapp pero aun así no fue posible una comunicación con la mamá de la niña Andrea para saber la razon de su inasistencia del dia de hoy al jardin. "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
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 de Mayo 2025	7:16 AM	JI Color Kids	Ingresa la participante Andrea Valentina al Jardin en compañia de su mamá quien manifiesta que la niña sigue mejor, aún así la niña sigue con un tratamiento para el hongo, le enviaron medicamentos hasta los cinco próximos, sueño, tambien comenzo a comer bien, se le dificulta dormir de noche. Hoy la niña amaneció mejor por tal motivo la traen. La profesional saluda cordialmente y recibe a la niña en aparentemente buen estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia	Vanessa Mata

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: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1022011530 NIÑA O NIÑO: Jan Gabriel Beltran

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marlys Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marlys Contreras PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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
5 de Mayo 2025	9:15 AM	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la Sra Marlys Contreras para preguntar sobre la inasistencia del participante Gabriel, indica "Buen dia profesora, amaneció enfermo y con fiebre" Se registra 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
Vanessa Ortiz Profesional en atención primera Infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6 de Mayo 2025	9:32 AM	Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la Sra Marlys Contreras vía WhatsApp al número 3058552234 pta preguntar sobre el niño Gabriel Beltran, quie indica "Buenos dias profesora el niño ya no presenta fiebre desde anoche, y está comiendo bien, tiene mucho moco, así que preferi tenerlo en casa hoy y ya mañana lo llevo al Jardín" la profesional registra la novedad y agradece por la información

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7 de Mayo 2025	7:42 AM	JI Color Kids	Ingresa el participante Jan Gabriel en compañía de su mamá Marlys, quien manifiesta que el niño se encuentra ya mejor de salud, comio bien en casa, le dio remedios caseros para la tos y presenta moco. la profesional recibe al niño en aparentemente buen estado de salud y realiza 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
Vanessa Ortiz Profesional en atención primera Infancia	1121971765

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

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

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: JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1300002970 NIÑA O NIÑO: Derek Emiliano Aldana

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Garzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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 de Mayo 2025	8:11 AM	Hogar del participante	El día de hoy la profesional Vanessa Ortiz se comunica con la señora Diana Garzón al número 3226614310 para preguntar por la inasistencia del niño al jardín el día de hoy la mamá refiere que hoy no va asistir al jardín porque se encuentran viajando y ya el día de mañana asiste comunicorriente. La profesional agradece la información y así misma realiza 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
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 de Mayo 2025	8:04 AM	JI color Kids	Ingresa el participante a la Unidad operativa en compañía de su acudiente la Señora Diana Garzón quien manifiesta que el niño se encuentra bien de salud, come bien sus porciones alimenticias, realiza actividades físicas sin ninguna molestia. La profesional socializa la novedad anterior "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
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia	Diana Garzón

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Párvulos 3 NUIP: 1120393399 NIÑA O NIÑO: Lia Samara Aldana

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Monroy

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Monroy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vanessa Ortiz

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 de Mayo 2025		Hogar del participante	La profesional en atención se comunica con la señora Natalia al número 3154362486 para preguntar por la inasistencia de Lia Samara el día de hoy al jardín, la mamá manifiesta lo siguiente " Buenos días profe, Lia ha estado enferma, el sábado se llevo a urgencias al hospital y aún sigue mal, voy a tenerla en casa administrandole los medicamentos que le formularon y cuidandola.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia.	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 de Mayo 2025	8:22 AM	Hogar del participante	La señora Natalia Monroy se comunica con la profesional Vanessa Ortiz siendo las 8:22 am para comunicarle que la niña Lia Samara tampoco asistira el dia de hoy ya que sigue un poco enferma, la mamá envia las historia clinica de urgencias - pediatricas e Indicación medica del Sabado 17 de Mayo del 2025. " 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
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia.	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21 de Mayo 2025	7:46 AM	Hogar del participante	Siendo las 7:46 am, se comunica la señora Natalia con la profesional Vanessa Ortiz desde el número de celular 3154362486 manifestando que el dia de hoy tampoco asistira Lia Samara al Jardin, ya que se encuentra enferma y la va a llevar al hospital nuevamente. " En este punto finaliza Novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Vanessa Ortiz Profesional en atención a la primera infancia.	NO Aplica

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