PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-306
Versión: 8
Fecha: Marzo (2021-10-15) - 20/05/2021
Página: 1 de 3

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

NIVEL: Caminadores y 4 NUIP: 1016124120 NIÑA O NIÑO: Hanna Isabella Uñez Barragan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Richard Uñez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Richard Uñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Tracy Paola Ramirez

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
03 Junio 2025	8:30 AM	JI Color Kids	la profesional Se Comunica al número 3042043054 para saber como se encuentra Isabella, la mamá Tatiana Barragan informa que la niña esta mucho mejor, que se encuentran en Color de Control pero ha estado 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
Paola Ramirez Profesional en atencion 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
04 Junio 2025	9:00 AM	JI Color Kids	la profesional Se Comunica con la mamá de la niña la Señora Tatiana Barragan al número 3042043054 para saber como se encuentra la niña Isabella Barragan, la Señora informa que se encuentra muy bien, sin embargo aun se encuentra tomando medicamentos y debe suministrarlos a unas horas especificas." 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
Paola Ramirez Profesional en atencion 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
05 Junio 2025	1:00 PM	JI Color Kids	la profesional Se Comunica con la Señora Tatiana Barragan para preguntar por el estado de Isabella la Señora informa que la observa muy bien de salud que ha mejorado porque le había dado diarrea y vomito al inicio, tampoco quiso comer pero poco a poco ha ido recuperado" 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
Paola Ramirez Profesional en atencion 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
06 Junio 2025	10:00 AM	JI Color Kids	la profesional Se Comunica Con la señora Tatiana Barragan para saber como se encuentra la niña Isabella la Señora informa que esta comiendo bien, que el medico por ahora sugiere que este en cuidados en la casa y no asista al Jardín ahora, teniendo en cuenta que la niña estuvo hospitalizada, la mamá informa que va esperar un poco porque le da miedo que se vuelva a enfermar" 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
Paola Ramirez Profesional en atencion a la primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRS-308 Versión: 5 Fecha: Marzo 2021 - 29/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA JI Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Elizabeth Diaz

NIVEL Caminadores y NUIP 1016124120 NIÑA O NIÑO Hanna Isabella Dueñez Barragan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Richard Dueñez

ACUDIENTE PRINCIPAL Richard Dueñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Paola Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 Junio 2025	9:30 Am	JI Color Kids	La profesional se Comunica al telefono 3042043054 para saber como se encuentra la niña Isabella, la señora Tatiana Barragan Comunica que la niña se encuentra bien con cuidado en casa que recomendo el medico como tomar a las horas el medicamento no exponer la niño al frio y que coma todos los alimentos, la mama informa que por ahora estara con ella en la casa "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
Paola Ramirez 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 política 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 política 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

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de política 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

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: [illegible]
Versión: 6
Fecha: Marzo 2022 (31/03/2022 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Fontibon UNIDAD OPERATIVA: JI Color kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Diaz

NIVEL Caminadores 4 NUIP: 1011111998 NIÑA O NIÑO: Eylin Arianna Campos Narvaez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeniffer Narvaez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeniffer Narvaez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Fiorey Paola Ramirez M.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
05 Junio 2025	1 20 Pm	JI Color kids	La niña es recogida por su padre el Señor Edgar Campos porque tiene cita medica, se le informa que debe traer el soporte del medico y que se le entregue el paquete leche, galletas y manzana "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
Paola Ramirez Profesional en atención a la primera infancia	Edgar campos

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: 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 policía: 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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de policía: 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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: Fontibon UNIDAD OPERATIVA: J I Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Dian

NIVEL: Caminadores NUIP: 1016124163 NIÑA O NIÑO: Milan Yireth Gonzalez Hernandez

NOMBRE PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Bodys Alcides Gonzalez Quintana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alcides Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Paola Ramirez M.

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											
03 Junio 2025	9:00 AM	JI Color Kids	la profesional Se Comunica al Celular 3228646411 del Señor Alcides Gonzalez Padre del niño Milan Yireth Gonzalez, para Saber el motivo Por el Cual el niño No asistio al Jardin el dia de hoy el Señor informa Amanecio Indispuesto con mocos, fiebre y diarrea, que la mamá le saco Cita medica para que lo revisen en el medico "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
Paola Ramirez 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											
04 Junio 2025	7:50 Am	JI Color Kids	El niño ingresa el día de hoy con la Señora Tatiana Paola Hernandez Sordos madre del niño manifestando que el niño Se encuentra mucho mejor, que el medico le recato medicamento y amanecio bien de salud que pudo ser un resfriado, que el dia de hoy no tiene diarrea y sacara la fotocopia de la cita del medico para llevar al Jardín "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
Paola Ramirez Profesional en atención a la Primera Infancia	Tatiana

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
04 Junio 2025	4:30 Pm	JI Color kids	Se le informa a la mamá la Señora Tatiana Paola Hernandez Sordos, que el dia de hoy el niño estuvo bien, como No presento Malestar, Participo de las estrategias Pedagogicas y estuvo alegre, no presento fiebre "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
Paola Ramirez Profesional en atención a la Primera Infancia	Tatiana

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											
06 Junio 2025	9:54 AM	JI Color Kids	El dia de hoy el niño Sale temprano porque la madre informa que tiene Cita de Control del niño Milan Yireth. Se le entrega Paquete alimentario leche, Galletica y Pan "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
Paola Ramirez Profesional en atención a la primera infancia	Tatiana

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 6
Fecha: 07/07/2022 - 29/05/2025
Página: 1 de 2

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

NIVEL Caminadores NUIP 1.191.226.943 NIÑA O NIÑO Dilan Sneider Sanchez Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jose Gregorio Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL Jose Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Francy Paola Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Junio 2025	9:00 AM	JI Color kids	La profesional se comunica al numero de Celular 3154782127 del Señor Jose Sanchez padre del niño Dilan Sneider Sanchez para saber como se encuentra, el Señor informa que se encuentra fuera de viaje con la mamá en venezuela, pero se habla con ella todos los días manifestando que el niño se encuentra bien que la idea es que se puedan regresar pero hasta el momento debe esperar "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
Paola Ramirez 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 ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04 Junio 2025	9:30 AM	JI Color kids	La profesional se comunica al Celular 3154782127 del Señor Jose Sanchez padre del niño Dilan Sneider Sanchez para saber como se encuentra, se le deja mensaje por Whatsap porque se le timbra varias veces y no contesta. "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
Paola Ramirez 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 ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05 Junio 2025	9:00 AM	JI Color kids	La profesional se comunica al Celular 3154782127 del Señor Jose Sanchez padre del niño Dilan Sneider Sanchez para saber como se encuentra, se le timbra varias veces pero no es posible porque no responde se le envia mensaje al whatsap. "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
Paola Ramirez 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 ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06 Junio 2025	9:20 AM	JI Color kids	La profesional se comunica al Celular 3154782127 del Señor Jose Sanchez padre del niño Dilan Sneider Sanchez para saber como se encuentra el niño, se timbra y se deja mensaje porque no es posible la comunicación "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
Paola Ramirez Profesional en atención a la primera infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: JI Color kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Elizabeth Díaz

NIVEL: Caminadores NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Dilan Sneider Sanchez Guevara

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jose Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jose Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Francy Paola Ramirez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09 Junio 2025	9:30 Am	JI Color kids	La profesional se comunica al numero de celular 3134782127 del señor Jose Sanchez padre del N.N.A Dilan Sneider Sanchez para saber como se encontraba el niño, el señor informa que esta muy bien con la mamá viajando pero que esta llegando Bastante pronto que la otra semana el niño puede regresar y su esposa, pide disculpas por no haber contestado el celular porque manifiesta que ha llegado es a dormir "en este punto tenemos la Navidad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Ramirez Profesional en atencion a la primera infancia	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta 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 ruta 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 ruta 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

Powered by CamScanner