Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: Tierra de promisión Rio frio MUNICIPIO: Rivera (H) _____

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud. c) Cambios en el estados físicos-emocionales. d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio. g) remplazo de cupo h) Incapacidades. i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud. l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales. m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: JULIO 2025

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1 T	2 T	3 T	4 T	5 T	6
7 d	8 c	9 T	10 T	11 T	12	13
14 d	15 c	16 c d	17 d	18 c	19	20
21 b	22 T	23 T	24 T	25	26	27
28	29 c	30 T	31 T			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: SIN NOVEDAD

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 7/07/25 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Celeste Puentes Aviles IDENTIFICACION: 1075809320

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Bustos FIRMA: Nelida E.

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Estefanía Aviles Rosas FIRMA: Estefanía Aviles R.

Involucrados: _____

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

La niña no asiste el día de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS: La madre se comunica vía washap: para informar que la niña no asiste el día de hoy al servicio ya que presentaba fiebre vomito y diarrea

COMPROMISO: La madre se compromete a estar informando sobre el estado de salud de la menor. y enviar excusa.

SEGUIMIENTO: En horas de la tarde se llama la madre para preguntar por el estado de salud de la niña la cual manifiesta que sigue igual.

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 8/07/25 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO Celeste Puentes Aviles. IDENTIFICACION 1075809320

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD Nelida Escobar Busto FIRMA

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR Estefanca Aviles Rosas FIRMA Estefania Aviles R.

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO.

La niña no asiste el dia de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS: se llama la madre vía telefonica para preguntar el motivo que no asiste la niña el dia de hoy. la madre refiere que sigue con diarreo.

COMPROMISO: estar informando a la docente sobre el estado de salud de la niña

SEGUIMIENTO: En horas de la tarde se llama nuevamente la madre de familia, la cual refiere que ya esta mejor y lo mas probable la envia al dia siguiente al CDI.

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 9/07/25

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Celeste Puentes Aviles IDENTIFICACION: 1075809320

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Busto, FIRMA:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Estefanca Aviles Rosas FIRMA: Estefania Aviles R.

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

La niña asiste el dia de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

se hace acompañamiento durante el dia a la niña para observar su evolución

COMPROMISO: informar a la madre de familia cualquier novedad que se presente

SEGUIMIENTO: Durante el dia no se presento ninguna novedad.

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 9/07/2025 egreso del servicio sin ninguna novedad.

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Cordial Saludo

La presente es para informar que mi hija Celeste Fuentes Aviles no asistio al CDI los días 7 y 8 de Julio, por motivo de que se encontraba enferma con vomito, fiebre y diarrea.

Atentamente

Estefania Aviles Rosas
CC 1075316482

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: Tierra de promisión Río frío MUNICIPIO: Rivera (H) _____

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud c) Cambios en el estados físicos emocionales d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio. g) remplazo de cupo h) Incapacidades i) Administración de medicamentos j) Casos en que los niños y niñas no cuentan con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: JULIO 2025

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8 d	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.
SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: SIN NOVEDAD

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 8/07/25 8:00am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Andres Estiven Castañeda IDENTIFICACION: 1077253642

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelda Escobar Bustos FIRMA: NO FIRMO.

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Laura Estefany Gutierrez FIRMA: Estefany Gutierrez

Involucrados: _____

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:
El niño no asiste el dia de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS: La madre se comunica vía telefonica para informar que el niño presentaba fiebre y mucha tos.

COMPROMISO: Estar informando sobre el estado de salud del niño y enviar excuso.

SEGUIMIENTO: en horas de la tarde se llama la madre, quien manifiesta que ya esta mejor y segun. Como sigo lo traera al dia siguiente

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 9/07/2025 8:00am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Andres Stiven Castañeda IDENTIFICACION: 1077

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Bustos FIRMA: NEB

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Laura Estefany Gutierrez FIRMA: [illegible]

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

El niño asiste el dia de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

se hace acompañamiento durante el dia al niño para observar su evolución

COMPROMISO: informar por parte de la docente a la madre cualquier novedad que se presente

SEGUIMIENTO: No se presenta ninguna novedad durante el dia al menor

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 9/07/2025

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: IDENTIFICACION:

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: FIRMA:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: FIRMA:

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

COMPROMISO:

SEGUIMIENTO:

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

8/JUL/25

Buen día,
profesora Nelly.

La presente nota es para excusar al usuario Andres Stiven castañeda Gutierrez ya que no asistira el día de hoy ya que se encuentra con tos y fiebre.

Agradezco su atención prestada.

Att: Estefany Gutierrez
mama.

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: Tierra de promisión Rio frio MUNICIPIO: Rivera (H) _____

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud c) Cambios en el estados físicos emocionales d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio. g) remplazo de cupo h) Incapacidades i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud. l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: JULIO 2025

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8 d	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

*SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: **SIN NOVEDAD***

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 8/07/25 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Brangler Antony Hoyo IDENTIFICACION: 1093931503

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Bustos FIRMA: _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Leny Alexandra piñeros FIRMA: Leny Alexandra piñeros

Involucrados: _____

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

El niño no asiste el dia de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS: se llama la madre de familia via telefonico para preguntar el motivo de la inasistencia, la madre refiere que presentaba mucha diarrea por ese motivo no asiste el dia de hoy al servicio el niño

COMPROMISO: estar informando a la docente sobre el estado de salud del niño y enviar excusa.

SEGUIMIENTO: en la tarde se llama la madre de familia la cual refiere que ya esta un poco mejor el niño

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 9/07/2025 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Brangler Anthony Rojo IDENTIFICACION: 1023931503

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Bustos FIRMA:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Leny Alexandra Piñeros FIRMA: Leny Alexandra piñeros

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

El niño asiste el dia de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

se hace acompañamiento durante el dia al niño para observar su evolucion

COMPROMISO: informar por parte de la docente a la familia cualquier novedad que se presente.

SEGUIMIENTO:

No se presento ninguno novedad durante el dia con el menor

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 9/07/25 sin ninguna novedad

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: IDENTIFICACION:

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: FIRMA:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: FIRMA:

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

COMPROMISO:

SEGUIMIENTO:

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: Tierra de promisión Rio frio MUNICIPIO: Rivera (H) _____

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud. c) Cambios en el estados físicos-emocionales. d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio g) remplazo de cupo h) Incapacidades. i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud. l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: JULIO 2025

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14 d	15 C	16 C	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: SIN NOVEDAD

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 14/07/2025 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Angel Andres perdomo Narvaez IDENTIFICACION: 1079188555

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Bustos FIRMA: Nelida

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Camila Narvaez Rios FIRMA: Maria Camila

Involucrados: _____

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

El niño no asiste el dia de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS: se llama la madre de familia para preguntar por el motivo de la inasistencia del niño la madre refiere que no asistio ya que presentaba Fiebre vomito y tos.

COMPROMISO: informar a la docente sobre el estado de salud del niño

SEGUIMIENTO: En horas de la tarde se llama para preguntar por el estado de salud del niño. la madre refiere que sigue igual

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 15/07/2025 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Angel Andres pedomo N. IDENTIFICACION: 1079188555

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD Nelida Escobar Bustos FIRMA: Nelida

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Camila Narvaez Rios FIRMA: MariaCamila

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:
El niño no asiste el dia de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS: se llama la madre de familia para preguntar por el estado de salud del niño la madre manifiesta que todavia sigue presentando fiebre alta por ese motivo no asiste el dia de hoy

COMPROMISO: la madre se compromete a estar informando a la docente sobre el estado de salud del menor

SEGUIMIENTO: en horas de la tarde se llama la madre para preguntar por el menor y se le sugiere llevarlo al médico

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 16/07/2025 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Angel Andres padomo IDENTIFICACION: 1079188555

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Bustos FIRMA: Nelida

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Camila Narvaez Rios FIRMA: MariaCamila

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:
El niño no asiste al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS: se llama a la madre la cual manifiesto que el niño sigue delicado de salud. que lo va acuidar en casa, que segùn como siga lo en vìa el dia siguiente.

COMPROMISO: la madre se compromete a traer excusa.

SEGUIMIENTO: en horas de la tarde se llama la madre quien manifiesta que ya se siente mejor con medicamentos que le compro.

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: Tierra de promisión Rio frio MUNICIPIO: Rivera (H) _____

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud c) Cambios en el estados físicos emocionales. d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio. g) remplazo de cupo h) Incapacidades i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud. l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) La no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: JULIO 2025

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17 d	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: SIN NOVEDAD

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 17/07/2025 8:00am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Angel Andres Perdomo N IDENTIFICACION: 1079188555

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Bustos FIRMA: Nelida

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Camila Narvaez Rios FIRMA: Maria Camila Narvaez

Involucrados: _____

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

El niño asiste el dia de hoy al Servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

Se hace Seguimiento al niño durante el dia para observar su evolución

COMPROMISO: La docente se compromete a informar a la madre cualquier novedad que se presente con el niño.

SEGUIMIENTO: No se presenta ninguna novedad durante el Servicio

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 17/07/2025

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

17 de julio de 2025

Profesora

Nelly Escobar

La presente es para excusar al niño Angel Andres Perdomo Narvaez por no asistir los dias 14, 15 y 16 de julio ya que presentaba fiebre alta, vomito y mucha tos.

muchas Gracias

Cordialmente

Maria Camila Narvaez
CC. 1004062091
Celular 3219867925

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: Tierra de promisión Rio frio MUNICIPIO: Rivera (H) _____

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud. c) Cambios en el estados físicos emocionales. d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio. g) remplazo de cupo h) Incapacidades. i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud. l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales. m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: JULIO 2025

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
1	15	16 d	17 e	18 c	19	20
21	22	23	24	25	26	21
28	29	30	31			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: SIN NOVEDAD

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 16/07/2025 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Yenni Paola Rivera Tovar IDENTIFICACION: 1081161700

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Bustos FIRMA: Nelida E.

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Viviana Tovar valderrama FIRMA: Viviana Tovar V.

Involucrados: _____

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

La niña no asiste el dia de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS: se llama la madre de familia via telefonica para preguntar por el motivo de inasistencia de la niña. la madre refiere que presentaba fiebre y mucha tos

COMPROMISO: La madre se compromete a informar por el estado de salud de la niña a la docente.

SEGUIMIENTO:

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 17/07/2025 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Yenni Paola Rivera Tovar IDENTIFICACION: 1081161700

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD Nelida Escobar Bustos FIRMA: Nuevo.

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Viviana Tovar Valderrama FIRMA: Viviana Tovar V.

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

La niña no asiste el dio de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS: se llama la madre de familia para preguntar por el estado de salud de la niña la madre manifiesto que el dio anterior le toco llevarla al medico y le diagnosticaron infecion Respiratoria Aguda.

COMPROMISO:

La madre se compromete a estar informando a la docente sobre el estado de salud de la niño

SEGUIMIENTO: en horas de la tarde se llama nuevamente a la madre para preguntar por la niña

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 18/07/2025 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Yenni paola Rivera Tovar IDENTIFICACION: 1081161700

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Bustos FIRMA: Nuevo.

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Viviana Tovar Valderrama FIRMA: Viviana Tovar V.

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

La niña no asiste el dio de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS: se llama la madre la cualmanifiesto que ya esta mejor de salud. cuidandola en casa y dando los medicamentos

COMPROMISO: la madre se Compromete a llevar soporte médico y la excusa

SEGUIMIENTO: en la tarde se llama la madre quien refiere que la niña asistiro nuevo mente el dio lunes.

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 19/07/2025 8:00 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO Yenni Paola Rivera Tovar IDENTIFICACION 1021161700

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD Nelida Escobar Bustos FIRMA

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR Viviana Tovar Valderrama FIRMA Viviana Tovar V

Involucrados

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:
La niña asiste el día de hoy al servicio

ACCIONES IMPLEMENTADAS:
se hace seguimiento a la niña durante el día para observar su estado de salud

COMPROMISO: La docente se compromete a informar a la madre de familia cualquier novedad que se presente

SEGUIMIENTO: Durante el día no se presento ninguna novedad.

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 19/07/2025

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: IDENTIFICACION:

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: FIRMA:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Viviana Tovar FIRMA: Viviana Tovar V.

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

COMPROMISO:

SEGUIMIENTO:

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

Powered by CamScanner

Rio frío, julio 16 de 2025

Señora
Nelly Escobar
Profesora
CDI TIERRA DE PROMISION RÍO FRÍO

BUENOS DIAS:

LA PRESENTE ES PARA INFORMAR QUE LA NIÑA YENNI PAOLA RIVERA TOVAR NO PODRÁ ASISTIR A CLASES POR MOTIVOS DE SALUD YA QUE PRESENTA (INFECCION AGUDA) QUEREMOS PROCURAR QUE LOS DEMAS NIÑOS NO SE ENFERMEN, HASTA QUE NO SE MEJORE LA NIÑA NO PODRA ASISTIR A CLASES POR TAL MOTIVO ESPERO ME COMPRENDA Y PRESTEN ATENCIÓN A MI NOTA MUCHAS GRACIAS.

ANEXO FORMULA MEDICA.

ATENTAMENTE:

Viviana Tovar V.
C.C. 1081158435 RIVERA-HUILA
CEL: 3124644506

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

HOSPITAL DIVINO NIÑO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 813002933 - 5

Paciente: YENNY PAOLA RIVERA TOVAR
Entidad: ASMET SALUD EPS SAS CAPITA SUBSIDIADO ASISTENCIAL
Afiliacion: **Identificación:** RC No. 1081161700
Atención: 10071007 **Servicio:** CONSULTA EXTERNA
Formula: 10070125 **Fecha Formula:** 16/jul./2025
Residencia:
Telefono: 3124644506 **Edad:** 4 Años **Sexo:** F
Diagnóstico J22X INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS R
DxR1: **DxR2:** **DxR3:** **DxR4:**

Formula Médica (Medicamentos - Materiales e Insumos P.O.S) **Reclamar el día:** 16/jul./2025

Medicamento - Material e insumo	Posologia	Cant	D/T	Observaciones
ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE	Dar 7.5 cc cada 6 hora por 3 dias	1	3	
AMOXICILINA 250MG/5ML POLVO PARA RECONTITUIR SUSPENSION ORAL	Dar 8 cc cada 8 horas por 7 dias	2	7	
LORATADINA 1MG JARABE SOLUCION ORAL FCO 60ML	Dar 3 cc cada noche por 5 dias	1	5	

Observaciones Generales

DIEGO GERMAN HERRERA CARVAJAL
MEDICO GENERAL
Registro Medico No. 2168

Firma del Paciente

Esta orden de medicamentos tiene 72 horas de caducidad.
Todo medicamento debe tomarse con abundante agua, al menos un vaso

En la administración de medicamento tenga en cuenta:

- Leer siempre la orden del medico
- Verificar que el medicamento a utilizar sea el ordenado por el médico
- Tener presente que los medicamentos orales se puede tomar con alimentos o no, con el estomago vacio, o después de alimentos.
- Utilizar la dosis indicada.
- Utilizar la vía indicada.
- La presentación farmacéutica indicada.
- Utilizar la hora indicada.
- NO tomar dosis adicionales o extras
- NO suspender el tratamiento sin orientación médica.
- Seguir las indicaciones medicas y NO automedicarse.

Este es un mensaje del programa de seguridad del paciente
"NUESTRA PRIORIDAD SU SEGURIDAD"

Escaneado con CamScanner
Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: Tierra de promisión Rio frio MUNICIPIO: Rivera (H) _____

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud. c) Cambios en el estados físicos emocionales d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio. g) remplazo de cupo h) Incapacidades. i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud. l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales. m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: JULIO 2025

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
[illegible]	15	16	17	18	19	20
21 C	22	23	24	25	26	21
28	29	30	31			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: SIN NOVEDAD

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 21/07/2025 1:00pm.

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Darwin Daniel pajoy Cortes IDENTIFICACION: 1077253002

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: _____ FIRMA: _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Andrea Marcela Cortes. FIRMA: Andrea Cortes

Involucrados: _____

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

El niño presenta vomito y fiebre

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

Se llama la madre de familia a la una de la tarde para que recogiera el niño ya que se encontraba con fiebre y vomito

COMPROMISO: estar informando a la docente sobre el estado de salud del niño

SEGUIMIENTO: En horas de la tarde se llama la madre para preguntar por el niño la cual manifiesto que ya esta mejor de salud y asistira al dia siguiente

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 22/07/2025 sin ninguna novedad

CS Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: Tierra de promisión Rio frio MUNICIPIO: Rivera (H) _____

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud c) Cambios en el estados físicos emocionales d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio g) remplazo de cupo h) Incapacidades i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuentan con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: JULIO 2025

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	21
28	29 C	30	31			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.
SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: SIN NOVEDAD

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 29/07/2025 12:30 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Angel Matias parra P. IDENTIFICACION: 1076989198

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Nelida Escobar Bustos FIRMA: _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Lina f. Perdomo B. FIRMA: Lina f. Perdomo B.

Involucrados: _____

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

En horas del medio dia cuando nos disponiamos al cepillado de diente el niño Angel se encontrabo en el baño cuando llego el compañerito Alan Andres, se poso a molestarlo y Angel le pego un mordisco en el pomulo izquierdo de la cara

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

en horas de la tarde cuando salieron del servicio se le informa a la madre lo sucedido

COMPROMISO:

la madre manifiesta que va hablar con el ya que en la casa tambien muestra agresividad

SEGUIMIENTO: se habla con el menor sobre lo sucedido y el manifiesta que su compañerito lo estaba molestando

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 29/07/2025

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 29/07/2025 12:30 m.

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Alan Andres Gonzalez B. IDENTIFICACION: 1075325601

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD _____ FIRMA: ANDRES

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Andres Manchola. FIRMA: _____

Involucrados: _____

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

En horas del medio dia cuando me encontraba cepillando los dientes a los niños, el niño Alan Andres fue albaño y le pego un empujon al niño Angel Matias quien responde mordiendole la cara, en

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

En horas de la tarde cuando salieron del Servicio se le informa al padre de familia lo sucedido.

COMPROMISO: El padre se compromete a dialogar con el niño ya que en repetidas ocaciones viene presentando comportamientos agresivos con sus compañeritos

SEGUIMIENTO: se dialoga con el niño para preguntar por lo sucedido manifestando que el empuja a Angel y no dejaba quieto.

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 29/07/2025

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD _____

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: _____ IDENTIFICACION: _____

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: _____ FIRMA: _____

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: _____ FIRMA: _____

Involucrados: _____

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO:

ACCIONES IMPLEMENTADAS:

COMPROMISO:

SEGUIMIENTO:

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD:

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: CDI Ticoman de Promision Popular MUNICIPIO: Rivera

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud. c) Cambios en el estados físicos-emocionales. d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio. g) remplazo de cupo h) Incapacidades. i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud. l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales. m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: **JULIO 2025**

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1 t	2 t	3 t	4 t	5	6
7 t	8 t	9 t	10 t	11 t	12	13
14 t	15 c	16 c	17 t	18 t	19	20
21 t	22 t	23 t	24 t	25	26	27
28 c	29 t	30 t	31 t			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

*SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: **SIN NOVEDAD***

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 07/07/2025

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Jhon Emiliano Cortes Manrique IDENTIFICACION: 1073811439

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Angel Liseth Herrera Rodriguez FIRMA: AngelHerrera R

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Kelly J. Manrique Ortiz FIRMA: Kelly Manrique O.

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO: El niño Jhon Emiliano no cuenta con la valoracion integral actualizada, en ocasiones la madre ha manifestado que tenia la cita para agosto, se le solicitó un soporte de la cita y dijo que se la habian cancelado, también ha manifestado tener dificultad para sacar la cita, se le han hecho firmar compromiso y ha incumplido.

ACCIONES IMPLEMENTADAS: Se le comunica a la madre que al no llevar al niño a control de valoracion integral se le esta vulnerando el derecho a la salud.

COMPROMISO: La madre de familia se compromete a traer Valoración Integral del niño Jhon Emiliano el dia 09 de Julio 2025.

SEGUIMIENTO: La madre informa que le asignaron cita para el 22 de julio y que llevara al niño al control después de salir de la unidad de servicio.

La madre informa el 23 de julio que le cancelaron la cita y esta a la espera de la reasignacion.

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 23/07/2025

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: CDI Tierra de Promisión Rio Frio MUNICIPIO: Rivera

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud. c) Cambios en el estados físicos-emocionales. d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio. g) remplazo de cupo h) Incapacidades. i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud. l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales. m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: **JULIO 2025**

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15 C	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

*SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: **SIN NOVEDAD***

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 15/07/2025 11:00am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Jhon Emiliano Cortes Monrique IDENTIFICACION: 1073811439

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Angel Lizeth Herrera Rodriguez FIRMA: AngelHerreraR

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Kelly Lizeth Monrique Ortiz FIRMA: Kelly Monrique ortiz

Involucrados:

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO: Siendo las 10:20 am mientras nos encontrabamos realizando la experiencia pedagogica el Compañero Yael sujeto a Emiliano de los Pierna hacandolo caer y golpear en la parte derecha de la frente.

ACCIONES IMPLEMENTADAS: se le lavo en la frente, este aplicó gel Para calmar el dolor y se le realizó un masaje suavemente

COMPROMISO: se hablo con el niño que hizo caer a Emiliano y con los demas niños sobre la importancia de no sujetar fuertemente a los compañeros

SEGUIMIENTO: Durante la jornada el niño Emiliano estuvo con buen estado de animo y no se quejó de dolor

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 15/ 07/ 2025

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: C01 Tierra de Promisión Rio Frio MUNICIPIO: Rivera

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud. c) Cambios en el estados físicos-emocionales. d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio. g) remplazo de cupo h) Incapacidades. i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud. l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales. m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: **JULIO 2025**

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16 C	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: SIN NOVEDAD

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 16/07/2025 10:20 am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Yael Cortes Trujillo IDENTIFICACION: 1076518241

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Anegved Liseth Herrera Rodriguez FIRMA: Angied Herrera R

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Angie Padre Trujillo FIRMA: Angie Padre T.

Involucrados: Docente - Niño

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO: Durante la hora de juego libre en la tarde el niño Yael se encontraba jugando con un compañero y el niño mordio a Yael en la espalda dejando 1 les marca

ACCIONES IMPLEMENTADAS: Se le revisa la mordedura se le lava con agua y Jabón, por último se le aplica gel antibacterial.

COMPROMISO: El compromiso es hablar con los padres de los niños y mencionarles hablar con los niños para que expresen sus emociones a través del dialogo.

SEGUIMIENTO: Durante la jornada se evidencia que el mordisco no se nota tanto y el niño menciona no sentir dolor

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 16/07/2025

Powered by CamScanner

Registro diario y seguimiento de novedades del servicio

UNIDAD DE SERVICIO: CDI TIERRA DE PROMISIÓN RIO FRIO MUNICIPIO: RIVERA

LISTADO DE NOVEDADES

a) Accidentes b) Cambios en los estados de salud. c) Cambios en el estados físicos-emocionales. d) Razones de inasistencia e) llegadas tarde f) salidas anticipadas del servicio. g) remplazo de cupo h) Incapacidades. i) Administración de medicamentos. j) Casos en que los niños y niñas no cuenten con registro civil o las mujeres gestantes con documento de identidad.	k) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes no cuentan con soporte de afiliación en salud. l) Casos de niños, niñas y mujeres gestantes que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o controles prenatales. m) Casos de niños y niñas que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo a la edad n) reprogramación de EEG y EEH (por orden público, desastres, dificultades de desplazamiento, acuerdo familias, etc.) ñ) Casos donde la mujer gestante no cuenta con el esquema de vacunación, según la edad gestacional.	o) la no atención en salud y nutrición p) casos de desnutrición aguda, severa o moderada q) esquema incompleto de vacunación r) violencia física, sexual o psicológica, violencia intrafamiliar, maltrato, negligencia r) presentarse enfermedades inmunoprevenibles, prevalentes en la infancia, transmitidas por alimentos (ETAS) o de origen cultural s) casos fortuitos de extravío, accidente o muerte de una niña, un niño o una mujer gestante. t) sin novedad (cuando no se presenta ninguna novedad con el usuario)

Marcar la letra de la novedad que se presente según la situación en el siguiente calendario del mes: **JULIO 2025**

COLOR ROJO REPRESENTA LOS FESTIVOS Y DOMINICALES

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28 C	29	30	31			

NOTA: CUALQUIERA DE LAS NOVEDADES QUE AMERITE COMPROMISO DE LOS PADRES Y/O CUIDADORES DEBE ESTAR FIRMADA POR LOS MISMOS Y DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD CON FECHA DE CUMPLIMIENTO Y LAS RAZONES. DE IGUAL MANERA EL SEGUIMIENTO CONTINUO AL MISMO.

*SI DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE NOVEDAD SE REGISTRA LA LETRA T: **SIN NOVEDAD***

FECHA Y HORA DE LA NOVEDAD 28/07/2025 7:30am

NOMBRE DE MUJER GESTANTE, NIÑO, NIÑA USUARIO: Noach Alejandro Marquez IDENTIFICACION: 1250698057

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA LA NOVEDAD: Angie Yiseth Herrera R. FIRMA: Angie Herrera R

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O CUIDADOR: Dania Fayeth Arcia V. FIRMA:

Involucrados: Docente - Madre

DESCRIBA LA SITUACION PRESENTADA O EVENTO: El niño ingresa a la unidad de Servicio con un moretón en la espalda, la madre manifiesta que el día anterior se cayó y se golpeó con el borde de la cama.

ACCIONES IMPLEMENTADAS: Se le revisa la espalda al niño y se le hace la recomendación de tener más precaución cuando el niño este jugando para evitar golpes que puedan afectar su estado de salud.

COMPROMISO: La madre se compromete a tener más precaución con el niño y a seguir informando cualquier novedad del niño Noach

SEGUIMIENTO: Durante la jornada se estuvo muy pendiente de Noach de que le doliera o manifestara alguna incomodidad, pero estuvo con muy buen estado de animo

FECHA DE CIERRE DE LA NOVEDAD: 28/07/2025

Powered by CamScanner