	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR-PSS Versión 0 Fecha: Marzo (2021) 2025/2021 Página 1 de 2

1

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Ciudadela los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Urrego

NIVEL Inicial NUIP _____ NIÑA O NIÑO Olivia Isabella Cruz Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jhoselin Fonseca

ACUDIENTE PRINCIPAL Jhoselin Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Valentina Vallejo

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
15 de Julio 2025	8:00 am	Jic Portal de los Sueños	El día de hoy 15/07/2025 Siendo las 8:00am la Profesional de atención Valentina Vallejo con la Señora Yhoselin Fonseca, quien informa que el niño se encuentra bien y no presenta ninguna novedad, aplica, ni riesgo, adicional la madre recibe entrega de certificados medico clínico y vacunal, la Profesional de atención en Primera Infancia Valentina Vallejo indica a la madre el niño ingresara bajo observación durante el transcurso del día y ante cualquier novedad se informara al Cabal. 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
Valentina Vallejo Rincón Profesional de atención Primera Infancia	Yhoselin F. 1007424236

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
15 de Julio 2025	4pm	Jic Portal de los Sueños	Siendo las 4pm del presente día, la Profesional de atención en Primera Infancia Valentina Vallejo, informa al Señor Yeferson, Acudiente, que el niño no presento ninguna novedad, Clínica, ni riesgo durante el transcurso del día, Portal cino actualmente y con normalidad de las experiencias propuestas para el, Consumio los alimentos ofrecidos durante la Prestación del Servicio. Por tal motivo se da cierre a 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
Valentina Vallejo Rincón Profesional de atención Primera Infancia.	Yeferson Sanchez 1030648572

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
24 de Julio 2025	12pm	Jic Portal de los Sueños	El día de hoy 24/07/2025 Siendo las 12pm la Profesional de atención en Primera Infancia Valentina Vallejo realiza llamada al teléfono al número 322 212 0727 para indagar sobre el motivo de inasistencia del niño el día de hoy al jardín, Se logra comunicación con la Señora Yhoselin Fonseca, madre, quien manifiesta que el niño el día de hoy tiene cita medica de nutrición por lo cual no podra asistir, la Profesional de atención indica que esta información es registra. al como cinal novedad. 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
Valentina Vallejo Rincón Profesional de atención Primera Infancia.	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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-P55-309 Versión 0 Fecha Memo 20210153300 - 25/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Nelly Vargas

NIVEL: Maternal NUIP 1245082414 NIÑA O NIÑO Nelly Dorfi Perez Carranza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Hellen Perez Carranza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hellen Perez Carranza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Valentina Vallero Rincon

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
15 de Julio 2025	7:00 AM	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 15/07/2025 Siendo las 7am Se acerca la Señora Hellen Perez, junto al Su hija, informando a la Profesional de atencion en Primera infancia, que la niña tuvo atu medica el dia 12/07/2025 y hace entrega de la copia del certificado medico, la Profesional recibe dicho documento para anexarlo a la historia Social de la niña, por lo cual Se da cierre a 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
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion Primera infancia.	1026579921

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											
24 de Julio 2025	9:00 am	JIC Portal de los Sueños	El dia de hoy 24/07/2025 Siendo las 9:00am la Profesional de atencion en Primera Infancia Valentina Vallero realiza llamada telefonica al numero 3106249713 para indicar Sobre el motivo de inasistencia de la niña al jardin, Se logra Comunicacion con la Señora Hellen perez, madre, quien manifiesta que la niña esta Presentando tos y Congestion nasal por lo cual decide Cuidar en casa. La Profesional de atencion recomienda dirigirse al centro medico en caso de algun Sintoma de alarma. 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
Valentina Vallero Rincon Profesional de atencion 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

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 R.U.U UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Párvulos NUIP: 1013699319 NIÑA O NIÑO: Maria Isabella Cornieles Silva

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nicol Dayana Silva Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nicol Silva PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres - Nancy Sanchez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
04/07/2025	9:10 a.m	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 9:10 a.m Se realiza llamada telefonica al numero 3023411089 en el cual Contesta la Sra Nicol Silva mamá de Maria Isabella cornieles le refiere a la Profesional de atencion Nancy Sanchez que no pudo traer la niña al jardin porque no habia nadie que la recogiera en horas de la tarde, se encuentra bien en 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
Nancy Sánchez Profesional de atencion a la P.I	N/A

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/07/2025	8:10 a.m	J.I.C portal de los Sueños	Siendo las 8:10 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Nicol Silva mamá de Isabella Cornieles de Isabella Cornieles le refiere a la profesional de atención a la P.I Martha Torres que la niña viene sin novedad. no pudo venir el viernes porque no tenía quien viniera por la niña en las horas de la tarde se tendrá en observación durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres Profesional de atención a P.I	Nicol Silva. 1027520734

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
04/07/2025	4:05 pm	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la un. del operativa la Srg. Ericson Cornieles p.p.t. de Isabella Cornieles la profesional de atención le refiere que la niña no presento novedad durante el día, consumio sus alimentos proporcionados en el Jardin, realizo sus actividades pedagógicas. Sale del Jardin sin novedad. Se deja novedad por inasistencia del 04/07/2025

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Martha Torres profesional de atención a P.I	Ericson C. 6541125

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
24/07/2025	9:00 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 9:00 am Se realiza llamada telefonica al numero 3023411089 en el cual contesta la Sra Nicol Silva mamá de Maria Isabella Cornieles le refiere a la profesional Nancy Sanchez que la niña esta en casa al cuidado del Papá por que es su dia de descanso y quiere compartir con ella. en este punto termina novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nancy Sanchez Profesional de atencion a la P.I	N/A

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: Usme UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Pre-jardín NUIP: 1031858337 NIÑA O NIÑO: Junior Alexander Diaz Salazar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carolina Salazar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Salazar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuli Gutierrez

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 1

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/07/2025	8:47 am	JIC portal de los sueños	Siendo las 8:47 am Se realizo la llamada al número de Contacto 313 2842381 de la Sra Carolina quien refiere que el niño Junior Diaz Se encuentro indispuesto y tiene tos, prefiere dejarlo en Casa para observarlo, se le recuerda informar Cualquier 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
Yuli Gutierrez Profesional de atención a la P.I	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA 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 R. UU. UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueñal RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1033831222 NIÑA O NIÑO: Emily Luciana Martinez Campos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johana Campos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Campos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuli Gutierrez

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
16/07 2025	9:30 am	Jic portal de los Sueños	Siendo las 9:30 am se acerca a la unidad operativa la Sra Johana Campos mamá de la niña Emily quien se encontraba suspendida y regresa de nuevo al jardín, la mamá refiere que la niña se encuentra bien se observara durante el día, la niña ingresa bien física y emocionalmente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuli Gutierrez Profesional de atencion a la P.I	Johana Campos CC 1001168520

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/07 2025	4:12 pm	JIC portal de los sueños	Siendo las 4:12 pm se acerca la Sra. Johana Campos mama y la profesional de AP. Infancia le refiere que la niña no presento ninguna Novedad, Consumio todos los alimentos, Participo de la experiencia pedagogica y Comparte con sus Compañeros, la niña sale bien Fisica y Emocionalmente se da cierre a la novedad en este punto.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuli Gutierrez Profesional de atencion a lo P.I	Johana Campos CC 1001168520

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
24/07 2025	10:30 am	Jic portal de los sueños	Siendo las 10:30 am se realiza la llamada al número 311 445 9190 del Sr Jhoan Molina papá de la niña Emily quien refiere que no pudo traer la niña porque la mamá salio temprano y el esta indispuesto, se le recuerda informar Cualquier 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
Yuli Gutierrez Profesional de atencion a la P.I	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

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 R.U.U. UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Pre-Jardín NUIP: 1031187915 NIÑA O NIÑO: Danna Sofia Corzo Primera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nefferly Primera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nefferly Primera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Yuli Gutierrez

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
23/07 2025	8:05 am	Jic portal de los sueños	Siendo las 8:05 am se acerca el Sr Brayan Corzo papá de la niña Danna Corzo y refiere que la niña esta bien, se observara durante el dia, la niña ingresó bien física y emocionalmente

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuli Gutierrez profesional de atención P.I	Brayan Camilo Corzo. 1003689770.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X0	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/07 2025	4:10 pm	Jic portal de los sueños	Siendo las 4:10 se acerca a la unidad operativa la sra Nefferly Primera mamá, y la profesional de A.P.I le refiere que estuvó bien, Consumio todos los alimentos, Participo de la experiencia pedagogica. Comparte Con sus compañeros, la niño Sale bien Fisica y emocionalmente, en este punto Se hace cierre de la novedad por inasistencia

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Yuli Gutierrez Profesional de A.P.I	Nefferly P 1013 991

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
24/07 2025	9:40 am	Jic portal de los sueños	Siendo las 9:40 se realizo la llamada al número de Contacto 310 4500 7584 de la sra Neffely Primera mamá de la niña Sofia Corzo pero no se obtiene respuesta, 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
Yuli Gutierrez Profesional de atención a P.I	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

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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Prejardín NUIP: 1243860422 NIÑA O NIÑO: Martin Parra Maldonado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayam Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 07 2025	8:11 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy el señor Edwin Parra padre de Martin Parra se comunica a través de whats App al número 3138661655 con la profesional Edna López para informarle que su hyo presentó Fiebre en la madrugada y malestar general por tal razón lo tendrán hoy bajo cuidado en casa y ante cualquier eventualidad le estarán comunicando a 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
Edna López profesional A-P-I.	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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Julio 2025	8:20 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al teléfono donde responde la señora Dayam Maldonado madre de Martin Parra a quien se le pregunta el motivo de inasistencia del niño, ella refiere que Martin en el día estuvo bien pero nuevamente en la noche presentó Fiebre, no es una urgencia vital por tal razón no lo han llevado al médico más sin embargo si es necesario lo llevará y mantendrá informada a la profesional.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López profesional A.P-I	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

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 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Acogida NUIP: 1206227207 NIÑA O NIÑO: Sofia Gonzalez Valiente.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Virginia Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Virginia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Edna López.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 07 2025	9:10 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número 3142379185 donde responde la señora Virginia Gonzalez a quien se le pregunta el motivo de la inasistencia de la niña, ella refiere que la niña esta indispuesta y la llevaron al médico, le enviaron medicamentos, se le solicita amablemente traer los soportes correspondientes en cuanto pueda. 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
Profesional A-P-I Edna López	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
22 07 2025	9:15 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3142379185 donde responde la señora Virginia Gonzalez madre de Sofía Gonzalez a quien se le pregunta por la inasistencia de la niña, ella refiere que se encuentra en el médico con la niña ya que SOFIA presentó Fiebre y mucha congestión, en cuanto salga de urgencias hacerá o enviará el soporte correspondiente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional A.P.I. Edna López	NO aplica.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14 23 07 2025	9:40 am	JIC PORTAL SUEÑOS.	Hoy la profesional Edna López se comunica al número telefónico 3142379185 donde responde la señora Virginia Gonzalez madre de Sofia Gonzalez a quien se le pregunta por el estado de salud de la niña, ella refiere que le dieron antibiotico, pero no habría sistema en urgencias portal razón no tiene certificado de asistencia, en la tarde se acercará para traer los papeles que tiene. 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
Profesional A.P-I Edna López	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
24 07 2025	8:10 am	JIC PORTAL SUEÑOS	Hoy se acerca la señora Virginia Gonzalez madre de SOFIA Gonzalez quien refiere que no le entregaron ningún soporte en urgencias ya que no hay sistema, tampoco la historia clinica ya que la niña no ha estado hospitalizada, SOFIA está mejor, aunque presenta tos y congestión portal razón la tiene bajo cuidado en casa, ante cualquier eventualidad le comunicará a la profesional de atención.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Edna López Profesional A.P.I.	-52 7510 -Virginia