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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PÁRVULOS 3 NUIP: 1019163599 NIÑA O NIÑO: CHRISTOPHER ADRIAN CARO CASTRO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ADRIANA MARÍA CASTRO RIAÑO.

ACUDIENTE PRINCIPAL: KAMILA ROMERO. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2025	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 01/08/2025, SE SOCIALIZO CON LA SRA. ADRIANA MARÍA CASTRO RIAÑO, CON CC # 52.929.254. QUE SU HIJO CHRISTOPHER ADRIAN CARO CASTRO, A LA FECHA TIENE POR ACTUALIZA LOS CERTIFICADOS MEDICOS DE: CRECIMIENTO Y DESARROLLO, POR LO CUAL ES IMPORTANTE SOLICITAR POR E.P.S. CITA CON EL PROFESIONAL CORRESPONDIENTE GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD DEL NIÑO; SE INFORMA A LA MADRE, QUE ESE REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Adriana Castro 52929754

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/08 2025	9:00 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:00 A.M. DEL DIA 29/08/2025 SE COMUNICO LA SRA. ADRIANA MARIA CASTRO RIAÑO CON CC #52929254 PARA REPORTAR QUE SU HIJO CHRISTOPHER ADRIAN CARO CASTRO, NO ASISTIRA HOY AL JARDIN FANA, PORQUE COMPARTIRA ESPACIOS EN FAMILIA CON EL PAPA QUE QUIEREN SALIR UN FIN DE SEMANA A VACACIONAR. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA. HASTA ESE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI. INGRID CEPEDA R.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NO Aplica NUIP: NO Aplica NIÑA O NIÑO: NO Aplica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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 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 póliza: 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 póliza: 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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PREJUVOS 3 NUIP: 1031860161 NIÑA O NIÑO: EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NATALIA PARUMA CARMONA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: LEIDA HEJIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2025	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 01/08/2025, SE SOCIALIZO CON LA SEÑORA: NATALIA PARUMA CARMONA, CON CC # 1070926569, QUE SU HIJO EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA, TIENE A LA FECHA POR ACTUALIZAR LOS CERTIFICADOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, ODONTOLOGICOS, PEDIATRIA, POR LO, CUAL ES IMPORTANTE SOLICITAR CITAS MEDICAS PARA QUE EL NIÑO SEA VALORADO POR EL PROFESIONAL CORRESPONDIENTE. Y ASI GARANTIZAR EL DERECHO A LA SALUD DE SU HIJO; SE INFORMA A LA MADRE QUE ESTA INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Natalia Paruma 1070926569

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08 2025	8:00 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 19/08/2025, SE COMUNICO LA SRA. NATALIA PARUMA CARDONA, CON CC # 1.070.926.569, PARA REPORTAR QUE SU HIJO EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA, NO ASISTIRA HOY PORQUE PASO MALA NOCHE, LO CUIDARAN EN CASA. SE INFORMA A LA MADRE, QUE SU REPORTE. SE REGISTRARA COMO NOVEDAD POR SALUD QUE RESPALDE. INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE. HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA R.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/08 2025	8:00 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 21/08/2025, SE COMUNICO LA SRA NATALIA PARUMA CARMONA CON CC # 1.070.926.569. QUIEN REPORTA QUE SU HIJO EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA, CONTINUA INDISPUESTO, NO HA QUERIDO CASI COMER, TAMPOCO HA DORMIDO BIEN. SE LE SOLICITA A LA MADRE LLEVAR EL NIÑO AL MÉDICO PARA QUE LO DIAGNOSTIQUEN. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA R	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/08 2025	9:30 A.M.	HOGAR NIÑO.	SIENDO LAS 9:30 A.M. DEL DÍA 22/08/2025, SE COMUNICO LA SRA NATALIA PARUMA CARDONA, CON CC # 1.070.926.569. PARA REPORTAR QUE SU HIJO EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA ESTA INCAPACITADO DESDE EL DÍA DE AYER 21/08/2025 HASTA EL DÍA 25/08/2025, POR AMIGDALITIS; EL NIÑO. ES CUIDADO EN CASA. SE ANEXA COPIA DE INCAPACIDAD. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD POR SALUD, QUE SUSTENTA INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS 3 NUIP: 1031860161 NIÑA O NIÑO: EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NATALIA PARUMA CARMONA

ACUDIENTE PRINCIPAL: LEIDA MEJIA. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/08 2025	9:00 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:00 A.M. DEL DÍA 25/08/2025 NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3135653108, PROPIEDAD DE LA SEÑORA. NATALIA PARUMA CARMONA, CON CC # 1.070.926.569 PARA INDAGAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO. EITHAN ANDRES CUEVAS P. QUIEN SE ENCUENTRA INCAPACITADO CON DIAGNOSTICO DE. AMIGDALITIS DESDE EL DÍA 21/08/2025, LA MADRE REPORTA. " PROFE, EITHAN ESTA YA BIEN, PASO BIEN EL FIN DE. SEMANA, MAÑANA YA VA AL JARDIN " SE INFORMA A LA MAMÁ QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD POR SALUD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional AIPI: Ingrid Cepeda Ruiz	NO APLICA. Natalia Paruma 70.070926569

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08 2025	8:00 A.M	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 26/08/2025, INGRESO AL JARDIN INFANTIL FANA, EL NIÑO EITHAN ANDRES CUEVAS PARUMA, ACOMPAÑADO POR LA ACUDIENTE; SRA MARIA LEIDA MEJIA, CON CEDULA # 29.501.137 / VALLE, QUIEN NOS REPORTA QUE EL NIÑO PASO UN BUEN FIN DE SEMANA, SE ENCUENTRA RECUPERADO CIERRE: DURANTE HORARIO ATENCIÓN JARDIN, SE OBSERVO AL. NIÑO, VERIFICANDO QUE NO PRESENTO NINGUN MALESTAR, TAMPOCO LO EXPRESO, PARTICIPO EN ACTIVIDADES, COMIO MUY BIEN. SE SOCIALIZAN NOVEDADES CON ACUDIENTE QUIEN FIRMA CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional AIPI: Ingrid Cepeda Ruiz	Maria Leydamezin 29.501.137

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS #3 NUIP: 1019162543 NIÑA O NIÑO: JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ERIKA JULIETH GALVIS RAMIREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: DIANA CASTIBLANCO. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

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 NOVEDAD
01/08/2025	9:10 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:10 A.M. DEL DÍA 01/08/2025, NOS COMUNICO LA SRA. ERIKA JULIETH GALVIS RAMIREZ, CON CC # 1.070.924.425 / BOGTA. QUE HOY NO ASISTIRA SU HIJO JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ, AL JARDIN FANA, PORQUE COMPARTIRA ESPACIOS EN FAMILIA. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU REPORTE DE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/08/2025	7:40 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 04/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ, ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ SRA. ERIKA JULIETH GALVIS RAMIREZ, CON CEDULA # 1.070.924.425 / BOGTA, QUIEN REPORTA QUE SU HIJO PASO UN BUEN FIN DE SEMANA. EL NIÑO INGRESA TRANQUILO. CIERRE: HASTA ESTE PUNTO SE REALIZO SEGUIMIENTO DE NOVEDAD, LA CUAL SE SOCIALIZO CON ACUDIENTE, QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REGISTRADO FIRMA SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Erika Galvis - 1070924425

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/08/2025	7:40 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 04/08/2025, SE SOCIALIZO CON LA SRA. ERIKA JULIETH GALVIS RAMIREZ, CON CC # 1.070.924.425 / BOGOTA. QUE SU HIJO JOSEPH FELIPE GALVIS RAMIREZ, TIENE PARA ACTUALIZAR SUS CERTIFICADOS MÉDICOS DE: CRECIMIENTO Y DESARROLLO, PEDIATRIA, POR LO CUAL ES IMPORTANTE SOLICITAR CITAS CON EL PROFESIONAL CORRESPONDIENTE PARA QUE SEA VALORADO Y DE ESTA MANERA GARANTIZARLE EL DERECHO A LA SALUD. SE REPORTA A LA MADRE QUE ESTA INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Erika Galvis. 1070924425

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NO Aplica NUIP: NO Aplica NIÑA O NIÑO: NO Aplica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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 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 póliza: 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 póliza: 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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1242692421 NIÑA O NIÑO: Mia Antonella Hernandez Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Angela Ahumada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Ahumada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ingrid Cepeda Ruiz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/08 2025	7:15 AM	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:15am ingresa al nivel de Parvulos 3 la niña Mia Antonella Hernandez Jimenez en compañia de la Auxiliar Nair Julio cc. 1048932906 manifestando que la niña paso buena noche y que nada de molestia en su dedito yano se observa inflamación ni tiene enatoma en los dedos, Estan en el proceso de sacar la cita de control con el ortopedico infantil. Se le informa la novedad a la Auxiliar de enfermeria Nair Julio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Sanchez Tecnica Profesional en la primera Infancia	Nair Julio cc. 1048932906

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/08 2025	7:10 A.M.	Jardin Infantil FANA	SIENDO LAS 7:10 A.M. DEL DÍA 28/08/2025, NOS INFORMO LA ENFERMERA NAIR JULIO, CON CC # 1048932906, NOS REPORTO QUE LA NIÑA MIA ANTONELLA HERNANDEZ JIMENEZ NO ASISTIRA EL DÍA DE HOY NI MAÑANA 29/08/2025 A LA DEL NIVEL PARVULOS # 3, PORQUE TIENE CONGESTIÓN GRIPAL Y SERÁ TENIDA EN OBSERVACIÓN POR ENFERMERAS DE LA FUNDACIÓN FANA. SE REPORTA A ENFERMERA QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NO VEDAD POR SALUD, QUE SUSTENTE INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL APOYO: INGRID CEPEDA RUIZ	Nair Julio. CC. 1048932906

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: Parvulos 3 NUIP: 1242692427 NIÑA O NIÑO: Mia Antonella Hernandez Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Angela Ahumada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Angela Ahumada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ingrid Cepeda Ruiz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/08 2025	7:15 AM	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:15 am del dia 21/08/2025 ingresa al nivel de Parvulos 3 la niña Mia Antonella Hernandez Jimenez acompañada por la Auxiliar enfermera Gabiela Hernandez CC #1143173549 quien reporta que la niña paso buena noche no manifesto dolor ni molestia de la mano. La niña ingresa alegre y tranquila. Se reporta que la información se registroa con novedad de seguimiento activacion de poliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Sanchez Tecnica profesional en la primera Infancia	Angie Castañeda 1100 222 250

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/08 2025	7:08 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:08 am del dia 23/08/2025 ingresa al nivel de Parvulos 3 la niña Mia Antonella Hernandez Jimenez acompañada por la Auxiliar enfermera Angie Castañeda CC. 1100 222 250 quien reporta que la niña paso buena noche que coge sus objetos sin dificultad, no presenta dolor ni molestia para realizar sus actividades cotidianas. Ingresa, feliz, tranquila. Se reporta que la información se registra con novedad de seguimiento activacion de poliza

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Sanchez Tecnica profesional en la primera Infancia	Angie Castañeda. 1.100.222.250

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/08 2025	7:17 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:17 am del dia 25/08/2025 ingresa al nivel de parvulos 3 la niña Mia Antonella Hernandez en compañia de la Auxiliar de enfermeria Angie Castañeda C.C. 1100 222 250, manifiesta que el fin de semana le retiraron el vendaje a la niña observando que tiene movilidad en sus dedos, no manifiesta dolor realiza sus actividades diarias sin ninguna dificultad Se registra la información con novedad del seguimiento de la activación de polizas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Sanchez Tecnica profesional en la primera Infancia	Angie Castañeda C. 1.100.222.250

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08 2025	7:17 am	Jardin Infantil FANA	Siendo las 7:17am ingresa al nivel de Parvulos 3 la niña Mia Antonella Hernandez Jimenez en compañia de la Auxiliar de enfermeria la Señora Nair Julio CC. 1048932906 manifestando que la niña ingresa sin el vendaje que ya se retiro cumpliendo la orden del medico, que paso buena noche, mueve maneta muy bien la mano. Se le pregunta a la Jefe si ya se le saco la cita por control en la clinica colina y manifiestan que no. Se le recomienda sacar la cita. Se Finaliza la novedad el dia de hoy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Milena Sanchez Tecnica profesional en la primera Infancia	Nair Julio 1048932906.

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS 3 NUIP: 1233925420 NIÑA O NIÑO: HELLEW MAITE MANCHEGO RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GRETHEL RODRIGUEZ GUERRERO.

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUZ ELENA MANCHEGO PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08/2025	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LOS 8:00 A.M. DEL DÍA 01/08/2025, SE SOCIALIZO CON LA SEÑORA GRETEL RODRIGUEZ GUERRERO, CON CC# 1014201684 QUE SU HIJA HELLEW MAITE MANCHEGO RODRIGUEZ, PARA LA FECHA TIENE POR ACTUALIZAR LOS CERTIFICADOS MEDICOS DE: CRECIMIENTO Y DESARROLLO, PEDIATRIA Y ODONTOLOGIA, POR LO CUAL ES IMPORTANTE SOLICITAR CITAS POR E.P.S. CON EL PROFESIONAL CORRESPONDIENTE, GARANTIZANDOLE EL DERECHO A LA SALUD. SE INFORMA A LA MADRE QUE ESTE REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Luz Elena Manchego

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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 póliza: 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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NO APLICA NUIP: NO APLICA NIÑA O NIÑO: NO APLICA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO APLICA

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO APLICA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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 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 póliza: 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 póliza: 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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS #3 NUIP: 1233925189 NIÑA O NIÑO: JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAULA SOFIA ARTUNDUAGA LEÓN.

ACUDIENTE PRINCIPAL: SANDRA LEÓN. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

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
01/08 2025	7:00 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 7:00 A.M. DEL DÍA 01/08/2025, INFORMO LA SEÑORA PAULA SOFIA ARTUNDUAGA LEON, CON CC: # 1.193.559.957. QUE HOY NO ASISTIRA AL JARDIN FANA, SU HIJO EL NIÑO. JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA, PORQUE NO TIENE QUIEN LO RECOJA DEL JARDIN A LAS 12:30 PM. ESTARA EN CASA. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/08 2025	7:30 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 7:30 A.M. DEL DÍA 04/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA, ACOMPAÑADO POR EL PAPÁ, SEÑOR SANTIAGO MEZA SANABRIA, CON CC # 1.010.008.870 /BOTA, QUIEN REPORTA QUE SU HIJO ESTA MUY BIEN DE SALUD Y ANIMO, PASO UN BUEN FIN DE SEMANA. CIERRE: SE SOCIALIZO NOVEDAD CON ACUDIENTE, QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REPORTADO FIRMA SU CIERRE. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD Y SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Paula Sofia Artunduaga Leon. 1193559957

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08 2025	7:30 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:30 A.M. DEL DIA 19/08/2025, NOS COMUNICO LA SRA. PAULA SOFIA ARTUNDUAGA LEON, CON CC #1193559957, QUE HOY NO ASISTIRA AL JARDIN FANA, SU HIJO JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA, PORQUE ELLA (LA MAMÁ), ESTA ENFERMA Y NO TIENE QUIEN LE TRAIGA Y RECOJA AL NIÑO DEL JARDIN. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08 2025	7:28 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 7:28 A.M. DEL DIA 20/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA EL NIÑO JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA ACOMPAÑADO POR EL PAPÁ, SEÑOR SANTIAGO MEZA, CON CC # 1.010.008.870/BOGOTA, QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO ESTA MUY. BIEN, EL NIÑO EN SU INGRESO SE OBSERVA TRANQUILO CIERRE: SE SOCIALIZO NOVEDAD POR INASISTENCIA CON EL PADRE, QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REGISTRADO, FIRMA EL CIERRE DE LA MISMA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Santiago Meza

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PREJARDIN 3 NUIP: 1233925189 NIÑA O NIÑO: JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAULA SOFIA ARTUNDUAGA LEON.

ACUDIENTE PRINCIPAL: SANDRA LEON PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

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
25/08 2025	7:30 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 7:30 A.M. DEL DÍA 25/08/2025, SE COMUNICO LA SRA PAULA SOFIA ARTUNDUAGA LEON, CON CC # 1.193.559.957. PARA REPORTAR QUE HOY NO ASISTIRA AL JARDIN FANA, SU HIJO, JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA, PUES PRESENTO ANDMALESTAR ESTOMACAL, TAMBIEN REPORTA "PROFE MI ESPOSO TUVO ANOCHE UN ACCIDENTE, ASI QUE TAMPOCO ALCANZABA A DEJAR EL NIÑO EN EL JARDIN", SE INFORMA A LA MADRE QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE SU INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	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
26/08 2025	9:10 A.M.	HOGAR NIÑO.	SIENDO LAS 9:10 AM. DEL DÍA 26/08/2025, NOS INFORMO LA SRA PAULA SOFIA ARTUNDUAGA LEON, CON CC #. 1.193.559.957. QUE HOY NO ASISTIRA AL JARDIN FANA SU HIJO EL NIÑO, JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA, PORQUE ASISTIRA A CITAS DE CONTROL MEDICO. EL NIÑO ESTA BIEN DE SALUD Y ANIMO SE INFORMO A LA MADRE QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ.	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
27/08 2025	7:05 A.M.	JARDIN FANA	SIENDO LAS 27/08/2025 A LAS 7:05, INGRESO AL JARDIN FANA EL NIÑO JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA, ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ SRA PAULA SOFIA ARTUNDUAGA CON CC # 1193559957, QUIEN REPORTA QUE SU HIJO ESTA BIEN CIERRE: SE SOCIALIZA CON ACUDIENTE NOVEDAD POR INASISTENCIA QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REPORTADO FIRMA CIERRE DE NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD Y SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA	Paula Sofia Artunduaga Leon 1193559957.

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
29/08 2025	7:00 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 7:00 A.M. DEL DÍA 29/08/2025, SE COMUNICO LA SRA. PAULA SOFIA ARTUNDUAGA, CON CC # 1.193.559.957 PARA REPORTAR QUE HOY NO ASISTIRA AL JARDIN FANA, SU HIJO. JUAN PABLO MEZA ARTUNDUAGA, PORQUE ELLA, LA MAMÁ ESTA INCAPACITADA Y NO TIENE QUIEN TRADUCA Y RECOJA AL NIÑO DEL JARDIN. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DEL DÍA DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS #3 NUIP: 1031860265 NIÑA O NIÑO: EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: yuly ANDREA VILLALBA REWAGOS.

ACUDIENTE PRINCIPAL: FLOR VILLALBA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

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
01/08 2025	8:40 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 8:40 A.M, NOS COMUNICAMOS AL CELULAR # 317.7710357, PROPIEDAD DE LA SRA yuly ANDREA VILLALBA, CON CC # 1.026.254.364, PARA INFORMAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTIO AL JARDIN FANA, SU HIJO EMMANUEL MONTAÑEZ V. LA MADRE REPORTA "PROFE LO QUE PASA ES QUE TENEMOS QUE HACER UNAS DILIGENCIAS Y NO ALCANZAMOS A LLEGAR AL MEDIO DIA PARA RECOGERLO, ASI QUE MEJOR SE VA CON NOSOTROS", SE INFORMA QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SOSTIENE INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/08 2025	9:20 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 7:20 AM. DEL DÍA 04/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA, ACOMPAÑADO POR EL PAPÁ, SEÑOR MILTON MONTAÑEZ LIZARAZO, CON CC # 79.770529, QUIEN NOS REPORTA QUE SU HIJO HA ESTADO HOY BIEN DE ANIMO Y SANO, PASO BUEN FIN DE SEMANA. CIERRE: SE SOCIALIZO CON EL PADRE NOVEDAD, POR INASISTENCIA, QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REPORTADO. FIRMA SU CIERRE. HASTA ESTE PUNTO LLEGA NOVEDAD Y SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	MILTON MONTAÑA 79770529

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08 2025	9:00 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:00 A.M. DEL DÍA 19/08/2025, SE COMUNICO EL SEÑOR MILTON MONTAÑEZ, CON CC # 79.770.529. QUIEN NOS REPORTA " PROFE EMMANUEL ESTA MALITO CON MUCHOS SINTOMAS GRIPALES, POR ESO DECIDIMOS CUIDARLO EN CASA". POR LO CUAL SE LE COMUNICA AL PADRE. QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD. QUE SOSTIENE INASISTENCIA, DEL NIÑO DEL NIVEL PARVULOS # 3. EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA R	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/08 2025	7:30 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:30 A.M. INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO EMMANUEL MONTAÑEZ VILLALBA, ACOMPAÑADO POR EL PAPÁ SEÑOR MILTON MONTAÑEZ, CON CC # 79.770529, QUIEN NOS REPORTO QUE EL NIÑO ESTA MUY BIEN, EL NIÑO INGRESA SONRIENTE. CIERRE: DURANTE HORARIO JARDIN INFANTIL SE OBSERVO AL NIÑO VERIFICANDO QUE NO PRESENTO NINGÚN MALESTAR, PARTICIPO EN ACTIVIDADES LUDICO-PEDAGOGICAS, CONSUMIO LOS ALIMENTOS. SE SOCIALIZO NOVEDAD CON ACUDIENTE QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REGISTRADO FIRMA SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	MILTON MONTAÑEZ 79770529

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NO Aplica NUIP: NO Aplica NIÑA O NIÑO: NO Aplica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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 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 póliza: 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 póliza: 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 póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS #3 NUIP: 1036692687 NIÑA O NIÑO: SAMANTHA MONTAÑO BOGALLO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARÍA ALEJANDRA BOGALLO RODRIGUEZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: MARINA REYES LEÓN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

TIPO DE NOVEDAD: 1 [X] 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
04/08/2025	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 04/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA, SAMANTHA MONTAÑO BOGALLO ACOMPAÑADA POR LA MAMÁ SRA MARÍA ALEJANDRA BOGALLO, CON CC # 1.007.691.245- QUIEN NOS REPORTA QUE LA NIÑA ESTA BIEN Y A LE DIERON SU MEDICAMENTO, SOLO LE QUEDAN PLACAS EN LA BOCA, POR LO CUAL SE LE OBSERVA Y SE PUEDE VERIFICAR QUE SON VARIAS PLACAS, POR LO CUAL SE REPORTA A LA RESPONSABLE DEL SERVICIO PROFESORA FRANCIA RODRIGUEZ, QUIEN AL OBSERVAR A LA NIÑA PIDE QUE LA MAMÁ, LA LLEVE A CASA, PARA QUE SE RECUPERE BIEN.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL AIPI; INGRID CEPEDA RUIZ.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Alejandra Bogallo 1007691245

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/08/2025	8:00 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 06/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA SAMANTHA MONTAÑO BOGALLO ACOMPAÑADA POR LA MAMÁ SRA MARÍA ALEJANDRA BOGALLO RODRIGUEZ, CON CC # 1.007.691.245 QUIEN REPORTA QUE LA NIÑA ESTÁ MUY BIEN, AL REVISAR LA BOQUITA DE LA NIÑA NO SE OBSERVAN PLACAS, LA NIÑA INGRESA TRANQUILA Y DE BUEN ANIMO. CIERRE: SE OBSERVO A LA NIÑA DURANTE HORARIO JARDIN. VERIFICANDO QUE NO PRESENTO NINGUN MALESTAR, POR LO CUAL SE SOCIALIZA NOVEDAD CON ACUDIENTE QUIEN FIRMA SU CIERRE

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nombre Maria Alejandra Bogallo 1007691745

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
08/08/2025	9:45 A.M.	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:45 A.M. DEL DÍA 08/08/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 3332289371. PROPIEDAD DE LA SEÑORA. MARÍA ALEJANDRA BOGALLO R. CON CC # 1.007.691.245 PARA INDAGAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTIO AL JARDIN FANA, SU HIJA SAMANTHA MONTAÑO BOGALLO LA MADRE REPORTA " PROFE BUENAS TARDES, LA BEBE, SE ENCUENTRA COMPARTIENDO ESPACIOS EN FAMILIA, ESTA EN CASA, ESTA BIEN." SE INFORMA A LA MADRE QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/08/2025	8:30 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 8:30 A.M. DEL DÍA 11/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA SAMANTHA MONTAÑO BOGALLO, ACOMPAÑADA POR LA MAMÁ SRA. MARÍA ALEJANDRA BOGALLO RODRIGUEZ CON CC # 1.007.691.245, QUIEN REPORTO "PROFE LA NIÑA HA ESTADO MUY BIEN, PASO EL FIN DE SEMANA EN CASA DE LOS ABUELOS." LA NIÑA HACE SU INGRESO, TRANQUILA. CIERRE: SE SOCIALIZO NOVEDAD POR INASISTENCIA CON LA ACUDIENTE, QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REGISTRADO FIRMA EL CIERRE DE LA MISMA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: María Alejandra Bogallo 1007691245

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NO APLICA NUIP: NO APLICA NIÑA O NIÑO: NO APLICA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO APLICA

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO APLICA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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 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 póliza: 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 póliza: 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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PRIMERO 3 NUIP: 1233925515 NIÑA O NIÑO: BRIHANNA VALENTINA PARRA MENDEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GENESIS MICHELL MENDEZ ALVAREZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: GEORGIS RAMIREZ. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
01/08 2025	9:00 A.M	HOGAR NIÑA	SIENDO LAS 9:00 A.M DEL DÍA 01/08/2025 NOS COMUNICO EL SEÑOR CARLOS JOSÉ PARRA RAMIREZ CON CC# 24.922.195 VENEZ QUE HOY NO ASISTIRA AL JARDIN FANA SU HIJA, LA NIÑA: BRIHANNA VALENTINA PARRA MENDEZ, PORQUE NO TIENEN QUIEN LA RECOJA AL MEDIO DÍA, ESTAR CUIDADA EN CASA. SE INFORMA AL PADRE QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA; HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/08 2025	7:40 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 04/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA LA NIÑA BRIHANNA VALENTINA PARRA MENDEZ, ACOMPAÑADA POR LA MAMÁ SRA. GENESIS MICHELL MENDEZ, CON CC# 25742087 VENEZUELA, QUIEN REPORTA QUE LA NIÑA ESTA BIEN DE SALUD Y ANIMO PASO BUEN FIN DE SEMANA. CIERRE: SE SOCIALIZA NOVEDAD CON ACUDIENTE QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REGISTRADO FIRMA SU CIERRE. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD Y SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	GENESIS MENDEZ

TIPO DE NOVEDAD	1	X 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
04/08 2025	7:40 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 04/08/2025, SE SOCIALIZA CON LA SRA. GEORGIS RAMIREZ GERIG, CON PPT# 4937264. QUE PARA LA FECHA, LA NIÑA BRIHANNA VALENTINA PARRA M. TIENE PENDIENTE ACTUALIZAR LOS CERTIFICADO MÉDICOS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, AUDIOMETRIA, PEDIATRIA, POR LO CUAL ES IMPORTANTE SOLICITAR POR E.P.S. CITAS CON EL PROFESIONAL CORRESPONDIENTE, GARANTIZANDOLE EL DERECHO A LA SALUD DE LA NIÑA. SE INFORMA A LA ACUDIENTE QUE ESTE REPORTE SE REGISTRARA COMO 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 AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Cc 4937264

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NO Aplica NUIP: NO Aplica NIÑA O NIÑO: NO Aplica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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 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 póliza: 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 póliza: 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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS 3 NUIP: 1019162315 NIÑA O NIÑO: VALERIA POVEDA PEÑA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LEIDY MARIBEL PEÑA QUIÑONEZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: SONIA POVEDA ZABALA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
08/08 2025	2:05 P.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 2:05 PM. DEL DÍA 08/08/2025, ESTANDO REALIZANDO ACTIVIDAD DE RINCONES DE TRABAJO, LA NIÑA VALERIA POVEDA PEÑA SE ENCONTRABA DISFRUTANDO E INTERACTUANDO CON SUS PARES EN EL RINCON DEL CHEF, AL QUERRER CERRAR LA PUERTA DE LA ESTUFA CPENDABOENO UNO DE SUS COMPAÑEROS CERRO LA PUERTA, CON FUERZO CAUSANDO UN MACHUCON EN EL DEDO MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA PRODUCIENDO QUE EN LA PRIMERA FALANGE SE LEVANTARA UN PEDAZO DE EPIDERMIS PRODUCIENDO SANGRADO.

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
08/08 2025	2:05 P.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SE PRESTO ATENCIÓN POR PERSONAL CAPACITADO MONICA MENDIVELSO QUIEN PROCEDIO A LAVAR EL MACHUCON CON AGUA Y JABON, SE INFORMA A RESPONSABLE DEL SERVICIO FRANCIA RODRIGUEZ, A LA MADRE DE LA NIÑA SRA LEIDY MARIBEL PEÑA QUIÑONEZ, SE REALIZA ACTIVACION POLIZA ACCIDENTES ESTUDIANTILES, POLIZA QUE QUEDA ACTIVADA CON # RADICADO 461824, PARA SER ATENDIDA EN LA CLINICA DE LA CLINICA DE LA COLINA, A DONDE NOS DESPLAZAMOS ACUDIENTE DE LA NIÑA ORA NANCY POVEDA, LA MADRE SE ENCONTRABA TRABAJANDO) LA NIÑA SALE TRANQUILA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA	Sonia Poveda Zabala - 39744022

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/08 2025	7:40 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 11/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA LA NIÑA VALERIA POVEDA, ACOMPAÑADA POR SU ACUDIENTE SRA SONIA POVEDA CON CC # 39744022, QUIEN REPORTA QUE LA NIÑA PASO UN BUEN FIN DE SEMANA EN EL DÍA DE AYER SE LE RETIRO EL VENDAJE DEL DEDO, NO PRESENTO SANGRADO NI NINGUN OTRO MALESTAR. LA NIÑA AL INGRESAR LO HACE TRANQUILA, AL OBSERVAR SU DEDO SE OBSERVA QUE LA RASPADURA QUE TIENE ESTA SECA Y BIEN.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIP.° INGRID CEPEDA RUIZ.	°Sonia Poveda Zabala

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/08 2025	16:30	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 16:30 DEL DÍA 11/08/2025, EN LA SALIDA DEL JARDIN FANA LA NIÑA VALERIA POVEDA PEÑA, ES ENTREGADA A SU ACUDIENTE SRA SONIA POVEDA ZABALA, CC # 39744022 REPORTANDOLE QUE LA NIÑA PASO UN BUEN DÍA, NO PRESENTO, NI TAMPO EXPRESO SENTIR ALGUN DOLOR EN EL DEDO AFECTADO POR EL MACHUCON, LA NIÑA PARTICIPO EN ACTIVIDADES PROGRAMADAS, CONSUMIO LOS ALIMENTOS OFRECIDOS. SE CONTINUARA REALIZANDO SEGUIMIENTO A LA ACTIVACIÓN DE POLIZA, HASTA QUE LA NIÑA ESTE BIEN.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	52192709

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS #3 NUIP: 1029162315 NIÑA O NIÑO: VALERIA POVEDA PEÑA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LEIDY MARIBEL PEÑA QUIÑONEZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: SONIA POVEDA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/08/2025	7:25 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:25 A.M DEL DIA 12/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA VALERIA POVEDA PEÑA, ACOMPAÑADA POR SU ACUDIENTE SRA. SONIA POVEDA ZABALA CON CC #39744022, QUIEN REPORTO QUE LA NIÑA PASO UNA BUENA NOCHE NO HA PRESENTADO DOLOR O MOLESTIA, EL DEDO ESTA CICATRIZANDO MUY BIEN. LA NIÑA INGRESA TRANQUILA SE INFORMA A LA ACUDIENTE QUE SU REPORTE SE REGISTRA COMO NOVEDAD. QUE SE REALIZA POR ACTIVACIÓN DE POLIZA ACCIDENTES.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA R	Sonia Poveda Z.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/08/2025	16:30	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 16:30 PM. DEL DÍA 12/08/2025 FUE ENTREGADA LA NIÑA VALERIA POVEDA PEÑA, A SU ACUDIENTE. SRA. SONIA POVEDA ZABALA CON CC #39744022, A QUIEN NOS REPORTAMOS, QUE LA NIÑA PASO UN BUEN DIA, CONSUMIO. LOS ALIMENTOS OFRECIDOS DE MANERA INDEPENDIENTE, PARTICIPO EN ACTIVIDADES PEDAGOGICAS, JUEGOS, NO PRESENTO NI EXPRESO SENTIR MOLESTIA O DOLOR EN SU DEDO, EL CUAL SE OBSERVA PRESENTA UNA PEQUEÑA COSTRA, EN DONDE SE PRODUJO LA RASPADURA, LA NIÑA SALE TRANQUILA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA ROIZ	Sonia Poveda Z.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08	7:20 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:20 A.M DEL DÍA 13/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA VALERIA POVEDA PEÑA, ACOMPAÑANDO POR SU ACUDIENTE SRA. SONIA POVEDA Z, CON CC #39744022 QUIEN NOS REPORTA QUE LA NIÑA PASO BUENA NOCHE NO HA SENTIDO DOLOR EN EL DEDO MACHUCADO. AL INGRESAR LA NIÑA LO HACE TRANQUILA DE BUEN ANIMO. SE INFORMA AL ACUDIENTE QUE SU INFORMACION SE REGISTRA COMO NOVEDAD. QUE SE REALIZA EN ACTIVACION POLIZA.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA ROIZ	Sonia Poveda Z.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08/2025	16:20	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 16:20 DEL DÍA 13/08/2025 SE ENTREGA A LA NIÑA VALERIA POVEDA PEÑA, A SU ACUDIENTE LA SEÑORA NANCY POVEDA ZABALA, CON CC # 52927109. REPORTANDOSE QUE LA NIÑA PASO UN BUEN DÍA, NO EXPRESO SENTIR ALGÚN DOLOR O MOLESTIA EN SU DEDO, PARTICIPO EN ACTIVIDADES, DISFRUTO DE JUEGOS CON SUS PARES, CONSUMIÓ ALIMENTOS OFRECIDOS. SE REPORTA A LA ACUDIENTE. QUE ESTA INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD DE SEGUIMIENTO EN ACTIVACIÓN DE POLIZA DE ACCIDENTES.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA ROIZ	Nancy Poveda Zabala 52927109 3133081000

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PÁRVULOS 3. NUIP: 1019162315 NIÑA O NIÑO: VALERIA POVEDA PEÑA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LEIDY HARIBEL PEÑA QUIÑONEZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: SONIA POVEDA ZABALA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/08 2025	7:40 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 14/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA, LA NIÑA VALERIA POVEDA PEÑA, ACOMPAÑADA POR SU ACUDIENTE SRA. SONIA POVEDA ZABALA, CON CC # 39744022. QUIEN REPORTO QUE LA NIÑA PASO BUENA NOCHE, NO PRESENTA NINGÚN MALESTAR, LA NIÑA EN SU INGRESO SE OBSERVA TRANQUILA, PRESENTA AÚN, PEQUEÑA COSTRA EN PRIMERA FALANGE DEL DEDO MEÑIQUE MANO DERECHA, QUE SE ORIGINA POR MACHUCÓN, SE INFORMA A LA ACUDIENTE QUE ESTE REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD X SALUD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apoyo: Ingrid Cepeda Ruiz.	Sonia Poveda zabala

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08 2025	16:30	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 16:30, DEL DÍA 14/08/2025, SALE DEL JARDIN FANA, LA NIÑA VALERIA POVEDA PEÑA, ACOMPAÑADA POR LA ACUDIENTE SRA. NANCY POVEDA ZABALA, CON CEDULA # 52927109, A QUIEN SE LE REPORTA, QUE LA NIÑA PASO UN BUEN DÍA, CONSUMIÓ ALIMENTOS OFRECIDOS Y PARTICIPO EN ACTIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS, ESTUVO MUY BIEN, SE INFORMA A LA ACUDIENTE QUE ESTA INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD, POR ACTIVACIÓN DE POLIZA DE ACCIDENTES, HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL APOYO: INGRID CEPEDA	Nancy Poveda zabala.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08 2025	8:00 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 19/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA LA NIÑA VALERIA POVEDA PEÑA, ACOMPAÑADA POR SU ACUDIENTE. SRA NANCY POVEDA ZABALA CON CC # 52927109 QUIEN NOS REPORTA QUE LA NIÑA PASO UN BUEN FIN DE SEMANA. CIERRE: SE INFORMA A LA ACUDIENTE, SRA NANCY POVEDA ZABALA, QUE EL DIA VIERNES 15/08/2025, SE DIO CIERRE A LA ACTIVACIÓN DE POLIZA DE ACCIDENTES ESTUDIANTILES, PUES SE EVIDENCIO QUE EL MACHUCON QUE LA NIÑA PRESENTABA EN EL DEDO MEÑIQUE DE LA MANO DERECHA, LA ACUDIENTE ESTANDO DE ACUERDO FIRMA CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL APOYO: Ingrid Cepeda Ruiz	Nancy Poveda zabala

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NO Aplica NUIP: NO Aplica NIÑA O NIÑO: NO Aplica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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 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 póliza: 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 póliza: 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	NO

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PÁRVULOS 3 NUIP: 1079663346 NIÑA O NIÑO: ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KENNYS JOHANA ESCORCIA VEGA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: LIBIA GOMEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/08 2025	8:00 A.M	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 8:00 A.M DEL DÍA 01/08/2025, SE SOCIALIZA CON LA SRA. KENNYS JOHANA ESCORCIA VEGA, CON CC # 1.193037889 QUE PARA LA FECHA, SU HIJO ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA, TIENE POR ACTUALIZAR LOS CERTIFICADOS MEDICOS DE; CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y PEDIATRIA. POR LO CUAL ES IMPORTANTE SOLICITAR LAS CITAS CON EL PROFESIONAL CORRESPONDIENTE Y. POR E.P.S, GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD DEL NIÑO. SE REPORTA A ACUDIENTE QUE ESTA INFORMACIÓN SE REGISTRARÁ COMO NOVEDAD POR SALUD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Kennys Escorcia. 1193037889.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/08 2025	9:30 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:30 A.M DEL DÍA 13/08/2025 NOS COMUNICO LA SRA. KENNYS JOHANA ESCORCIA, CON CC # 1.193.037.889 QUE SU HIJO ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA, NO ASISTIRA AL JARDIN FANA, PORQUE PASO MALA NOCHE, PRESENTA CONGESTION Y PREFIERE CUIDARLO EN CASA. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD. QUE SUSTENTE SU INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA R	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
14/08 2025	8:45 A.M	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 8:45 A.M DEL DÍA 14/08/2025, NOS COMUNICAMOS AL CELULAR # 3027405206, PROPIEDAD DE LA SEÑORA KENNYS JOHANA ESCORCIA, CON CC # 1.193.037.889. PARA INFORMAR COMO CONTINUA DE SALUD SU HIJO, ALAN MATHIAS ROSADO E. LA MADRE REPORTA " PROFE MATHIAS, YA ESTA MEJOR PERO TIENE AUN CONGESTIÓN, POR LO CUAL LO CUIDARE EN CASA. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU INFORMACIÓN SE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/08 2025	7:30 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 7:30 A.M DEL DÍA 19/08/2025 INGRESO AL JARDIN FANA, EL NIÑO ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA, ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ SRA KENNYS JOHANA ESCORCIA, CON CC # 1.193037889, QUIEN REPORTA QUE EL NIÑO ESTA MUY BIEN. PASO UN BUEN FIN DE SEMANA. EL NIÑO INGRESA TRANQUILO. CIERRE: SE SOCIALIZO CON ACUDIENTE NOVEDADES REALIZADAS. CON SU INFORMACIÓN SOBRE LA SALUD DEL NIÑO, AL ESTAR DE ACUERDO CON LO REGISTRADO LA MADRE, FIRMO CIERRE DE NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO SE CIERRA 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 AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Kennys Escorcia 1193037889.

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS 3 NUIP: 1079663346 NIÑA O NIÑO: ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KENNYS JOHANA ESCORCIA VEGA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: LIBIA GOMEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X 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
25/08 2025	10:20 A.M.	HOGAR DEL NIÑO	SIENDO LAS 10:20 A.M. DEL DÍA 25/08/2025, SE COMUNICO LA SRA. KENNYS JOHANA ESCORCIA VEGA, CON CC # 1193037879, PARA REPORTAR QUE HOY NO ASISTIRA AL JARDIN FANA, SU HIJO. ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA, PORQUE COMPARTE ESPACIOS EN FAMILIA. SE INFORMA A LA MAMA QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Aipi: Ingrid Cepeda Ruiz	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08 2025	7:40 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 26/08/2025, INGRESA AL JARDIN FANA EL NIÑO ALAN MATHIAS ROSADO ESCORCIA ACOMPAÑADO POR EL PAPÁ SEÑOR FABEL ROSADO, CON CEDULA # 1193069420 QUIEN NOS REPORTA QUE EL NIÑO ESTA BIEN, AL INGRESA ALAN MATHIAS, SE OBSERVA BIEN BUEN ANIMO CIERRE: DURA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Aipi: Ingrid Cepeda Ruiz	Fabel Rosado 1193069420

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PÁRVULOS 3 NUIP: CD. 571196 NIÑA O NIÑO: MAICKOL ALEJANDRO SANCHEZ MORENO.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARÍA ALEJANDRA MORENO GUERRA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: MAICKEL SANCHEZ. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ

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
01/08/2025	7:40 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M DEL DÍA 01/08/2025, SE SOCIALIZO CON LA SRA. MARÍA ALEJANDRA MORENO GUERRA, CON CD # 571197, QUE SU HIJO MAICKOL ALEJANDRO SANCHEZ M. TIENE A LA FECHA POR ACTUALIZAR LOS CERTIFICADOS MEDICOS DE: ODONTOLOGÍA, PEDIATRIA, OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA, TAMBIEN ESTA PENDIENTE POR REALIZAR AL NIÑO UN ELECTROCARDIOGRAMA, SOLICITADO POR MEDICO, POR LO CUAL ES IMPORTANTE SOLICITAR CITAS MEDICAS POR EPS. GARANTIZANDO ASI EL DERECHO A LA SALUD DEL NIÑO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	María Moreno 13.860.413

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
25/08/2025	9:10 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:10 A.M DEL DÍA 25/08/2025, NOS COMUNICAMOS AL # CELULAR 350 6694582, PROPIEDAD DE LA SEÑORA MARÍA ALEJANDRA MORENO GUERRA, CON CD # 571197, VENEZUELA PARA INDAGAR EL MOTIVO POR EL CUAL NO ASISTE AL JARDIN FANA SU HIJO MAICKOL ALEJANDRO SANCHEZ MORENO, LA MADRE REPORTA "PROFE, ES QUE AYER MAICKOL, LO ESTABA BAÑANDO, SE CAYO Y SE ROMPIO UN POCO LA FRENTE, NO FUE MUY GRAVE MEJOR NO LO VOY A LLAMAR" SE SOLICITA A LA SRA, ENVIAR FOTO, AL OBSERVARLA SE EVIDENCIA HERIDA ABIERTA POR LO CUAL SE SUGIERE LLEVAR EL NIÑO AL MEDICO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26/08/2025	9:40 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 9:40 A.M. DEL DÍA 26/08/2025 INGRESO AL JARDIN FANA EL NIÑO MAICKOL ALEJANDRO SANCHEZ MORENO ACOMPAÑADO POR LA MADRE SRA. MARIA ALEJANDRA MORENO, CON EL P.P.T. 13.860.413 IV, LA MADRE REPORTA QUE EL NIÑO ESTA BIEN, A OBSERVAR LA HERIDA DEL NIÑO, SE EVIDENCIA UNA PEQUEÑA HERIDA ABIERTA EN FRENTE LA CUAL ESTA CICATRIZADA, NO HAY INFLAMACION, NO EXPRESA DOLOR. CIERRE: SE SOCIALIZA NOVEDAD CON ACUDIENTE QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REPORTADO FIRMA EL CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ.	María Moreno 13.860.413

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NO Aplica NUIP: NO Aplica NIÑA O NIÑO: NO Aplica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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 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 póliza: 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 póliza: SI _____ NO _____	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aj	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	NO

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS #3 NUIP: 1031860053 NIÑA O NIÑO: MATEO DAVID TORRES FUENTES.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: GLORIA EUGENIA FUENTES PEDRAZA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: FELIPE FUENTES. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ

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
01/08/2025	9:45 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 9:45 A.M. DEL DÍA 01/08/2025, NOS COMUNICAMOS CON LA SRA GLORIA EUGENIA FUENTES PEDRAZA, CON CC # 1019040684 BOGTA. PARA INDAGAR COMO SIGUE SU HIJO MATEO DAVID TORRES FUENTES, QUIEN NO HA ASISTIDO AL JARDIN FANA, PORQUE SE RECUPERA DE PLACAS EN SU BOCA, LA MADRE REPORTA QUE EL NIÑO YA ESTA BIEN, PERO QUE ESTA EN CASA CON ELLA Y SU HERMANO QUE ESTA MALITO SE INFORMA A LA ACUDIENTE QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO 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 AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/08/2025	8:00 A.M	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 04/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA EL NIÑO MATEO DAVID TORRES FUENTES. ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ, SRA GLORIA EUGENIA FUENTES PEDRAZA. CON CC# 1019040684, QUIEN REPORTO QUE EL NIÑO ESTA MUY BIEN DE SALUD Y ANIMO, AL OBSERVAR AL NIÑO SE PUEDE VERIFICAR QUE MATEO, YA NO PRESENTA PLACAS EN BOCA, ESTA BIEN. CIERRE: LA DOCENTE REALIZO SOCIALIZACIÓN CON ACUDIENTE QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REPORTADO EN LAS NOVEDADES FIRMA SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA R	Gloria Fuentes. 1019040684

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
04/08/2025	8:00 A.M	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 8:00 A.M. DEL DÍA 04/08/2025, SE SOCIALIZO CON LA SRA GLORIA EUGENIA FUENTES PEDRAZA, CON CC# 1019040684 QUE PARA LA FECHA ESTAN POR ACTUALIZAR LOS CERTIFICADOS MEDICOS DE SU HIJO MATEO DAVID TORRES FUENTES. CERTIFICADOS DE: CRECIMIENTO Y DESARROLLO, ODONTOLOGIA, PEDIATRIA, AUDIOMETRIA Y OPTOMETRIA, POR LO TANTO ES IMPORTANTE QUE SOLICITE POR EPS. ATENCIÓN CON EL RESPECTIVO PROFESIONAL, GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD DEL NIÑO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Gloria Fuentes 1019040684.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO X 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: NO Aplica NUIP: NO Aplica NIÑA O NIÑO: NO Aplica

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NO Aplica

ACUDIENTE PRINCIPAL: NO Aplica PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: 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 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 póliza: 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 póliza: 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 póliza: 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

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PARVULOS 3 NUIP: 1031860224 NIÑA O NIÑO: AIAN DAVID VALENCIA LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JOHANNA KATERIN LOPEZ SANDOVAL.

ACUDIENTE PRINCIPAL: TATIANA FLOREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA

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
01/08 2025	8:45 A.M.	HOGAR NIÑO	SIENDO LAS 8:45 A.M. DEL DÍA 01/08/2025, NOS COMUNICAMOS AL CELULAR 321 996 2525, PROPIEDAD DE LA SEÑORA JHOANNA KATERIN LOPEZ SANDOVAL, CON CC # 1.000.465.213 BOTA. PARA INDAGAR PORQUE NO ASISTIO AL JARDIN FANA, SU HIJO: AIAN DAVID VALENCIA LOPEZ, LA MADRE REPORTA QUE COMPARTIRÁN ESPACIOS EN FAMILIA, EL NIÑO ESTA BIEN. SE INFORMA A LA MADRE QUE SU REPORTE SE REGISTRARÁ COMO NOVEDAD QUE SUSTENTE INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/08 2025	7:40 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA.	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 04/08/2025, INGRESO AL JARDIN FANA EL NIÑO AIAN DAVID VALENCIA LOPEZ ACOMPAÑADO POR LA MAMÁ SRA. JHOANNA KATERIN LOPEZ SANDOVAL CON CC # 1.000.465.213 BOTA, QUIEN REPORTA QUE SU HIJO PASO BUEN FIN DE SEMANA, ESTA BIEN DE SALUD Y ANIMO. CIERRE: SE SOCIALIZO NOVEDAD POR INASISTENCIA QUIEN ESTANDO DE ACUERDO CON LO REGISTRADO, COMO ACUDIENTE FIRMA SU CIERRE. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD Y SU CIERRE.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Jhoana Lopez 1000465213

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/08 2025	7:40 A.M.	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 7:40 A.M. DEL DÍA 04/08/2025 SE SOCIALIZO CON LA SRA JOHANNA KATERIN LOPEZ SANDOVAL CON CC # 1000465 213 QUE PARA LA FECHA ESTAN POR ACTUALIZAR LOS CERTIFICADOS MEDICOS DE: CRECIMIENTO Y DESARROLLO, PEDIATRIA, ODONTOLOGIA Y AUDIOMETRIA DE SU HIJO AIAN DAVID VALENCIA LOPEZ POR LO CUAL ES IMPORTANTE QUE SOLICITE POR EPS, LA ATENCION DE LOS PROFESIONALES MEDICOS CORRESPONDIENTES. SE INFORMA A LA MADRE QUE ESTA SOCIALIZACIÓN SE REGISTRARA COMO 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 AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ	Jhoana K Lopez S.

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
27/08 2025.	14:00 HORAS	JARDIN INFANTIL FANA	SIENDO LAS 14:00 HORAS DEL DÍA 27/08/2025 FUE RETIRADO DEL JARDIN FANA, EL NIÑO, AIAN DAVID VALENCIA LOPEZ POR LA MAMÁ SRA. JOHANNA KATERIN LOPEZ SANDOVAL CON CC # 1.000465.213, QUIEN NOS REPORTA QUE EL NIÑO ES RETIRADO FUERA DEL HORARIO DEL JARDIN, POR QUE ASISTIRA A CONSULTA MEDICA; EL NIÑO SALE BIEN. SE INFORMA A LA MADRE QUE ESTA NOVEDAD SE REGISTRARA COMO NOVEDAD POR SALIDA FUERA DE HORARIO. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL AIPI: INGRID CEPEDA RUIZ.	Jhoana K Lopez S. 1000465213

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: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INFANTIL FANA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: FRANCIA RODRIGUEZ SUESCUN

NIVEL: PÁRVULOS 3 NUIP: 1031860224 NIÑA O NIÑO: ALAN DAVID VALENCIA LOPEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JOHANNA KATERIN LOPEZ SAAVEDRA

ACUDIENTE PRINCIPAL: TATIANA FLOREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: INGRID CEPEDA RUIZ

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
29/08 2025	9:30 A.M	HOGAR NIÑO.	SIENDO LAS 9:30 AM. DEL DÍA 29/08/2025, SE COMUNICÓ LA SEÑORA JOHANNA KATERIN LOPEZ SAAVEDRA CON CC# 1.000.465.213. PARA REPORTAR QUE SU HIJO ALAN DAVID VALENCIA LOPEZ, NO ASISTIRÁ EL DÍA DE HOY AL JARDIN FANA, PORQUE COMPARTE ESPACIOS EN FAMILIA, EL NIÑO AÚN DESCANSA EN SU HOGAR SE INFORMA A LA MADRE QUE SU REPORTE SE REGISTRARA COMO NOVEDAD, QUE SUSTENTE INASISTENCIA. HASTA ESTE PUNTO FINALIZA NOVEDAD DE HOY.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apti: Ingrid Cepeda R	NO Aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	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 póliza: 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 póliza: 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