FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-08-2025	9:00 Am	Casa Participante.	Siendo las 9:30 Am se registra llamada telefonica efectiva al numero 3219980380 esto con la Señora Isamar Patricia atencio madre de la participante Eitan Ismel Atencio, la señora informa que el niño esta bien de salud y no presenta ninguna novedad que el dia de hoy no lo traera al jardin por que esta realizando unas diligencias y se lo llevo con el y por este motivo no asistira se le recomienda no fallar tanto al jardin ya que esto le perjudica el cupo, se le indica que esta novedad queda registrada la cual es leida y comprendida. hasta aqui esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerly Pena Profesional en Atencion	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 ____

Powered by CamScanner

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-08-2023	9:00 Am	Casa Participante.	Siendo las 9:00 Am se realiza llamada telefonica no efectiva con la señora Lizeth Tellez madre del Participante Dan Maximiliano Tellez, esto al número 3228100255, al no recibir comunicación ni información del Participante se deja mensaje de texto solicitando reportar o informar respecto al niño, Sin embargo se volverá a insistir en las horas de la tarde hasta aqui esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Mayerly Peña Profesional en Atencion	NO APLICA.

| | | |



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos A NUIP: CD584349 NIÑA O NIÑO: Luis Mairy del Valle Arquello Zarraga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luis Arquello

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Arquello PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Andrea Sanchez

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
22-08-2025	12:52	Casa del Participante	Siendo 12:52 pm se realiza llamada Telefonica al numero 3042968372 quien contesta el Señor Luis Arquello papa de la niña Luismairy Arquello Zarraga nos informa que esta de un lado a otro pero no ha tenido ninguna informacion hasta la presente se le indica que cualquier informacion manifestarlo al Jardin se lee la novedad la misma es comprendida y aceptada por el papa hasta aqui llega esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Andrea Sanchez Profesional en atención p.T	NO Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

Maria Montoya Profesional de Atención	NO APLICA

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

IA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-08-2025	9:00am	Jardín Independencia	Siendo las 9:00 se acerca la señora Marlyn Pinela madre del participante Milan Pinela en compañía del mismo con el fin de informar que el niño lo llevaron al centro médico sin embargo no lo atendieron, pero ya ha mostrado mejoría respecto a su brote, ella informa que el día lunes 25 de agosto Milan retomará su jardín, aquí va esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional de Atención	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

Powered by CamScanner

[illegible] Profesional en Atención											Yuli Vera L.				
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												
22-08-2025	8:00am	Casa del Participante	Siendo las 8:00 am se recibe llamada telefónica de la Señora Yuli Vera Leyton, madre de la participante Tatiana Vera, esto desde el número 3202312492, ella nos comenta que no traerá a la niña porque amaneció con fiebre y malestar, se le solicita mantener información de la niña y adicional qué esta llamada quedará registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella, aquí va esta novedad												
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD											NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR				
Mana Montuya Profesional de Atención											NO APLICA				

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Párvulos NUIP: 1026604523 NIÑA O NIÑO: Jonathan Samuel Mora Carrillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jonathan Mora Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22-08-2025	6:18am	Casa del Participante	Siendo las 6:18am se recibe carta de retiro voluntario del señor Jonathan Mora, padre del participante Jonathan Mora, esto se envío desde whatsapp, desde el número 3203391210, se le recomienda estar atento al celular respecto a los pasos siguientes, aquí va esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional de Atención	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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos NUIP: 1243763634 NIÑA O NIÑO: Lucas Leandro Tapia Barreto

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Belkis Montilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Alejandra Montoya

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
22-08-2025	9:11am	Casa del Participante	Siendo las 9:11 am se realiza comunicación efectiva con la señora Belkis Montilla abuela del Participante Lucas Tapia, esto al número +58 412 5316025, ella nos comenta que no podía traer al niño ya que tiene que realizar unas diligencias y no alcanzaría a recogerlo, se le solicita mantener información y adicional que esta llamada está siendo registrada como novedad, es leída, comprendida y aceptada por ella, aquí la esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Montoya Profesional de Atención	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

[redacted]CHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: BOSA UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

NIVEL: Parvulos DNUIP: CD.5534409 NIÑA O NIÑO: Danna Gabriela Villafuerte Amaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesmarys Amaya De Avila

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesmarys Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19-08-2025	10:45 a.m.	Casa del participante	Siendo las 10:45 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Yesmarys Amaya desde el número 3137487966, la cual nos indica que la participante Danna Villafuerte se encuentra con gripa y tos persistente por lo cual no asistirá el día de hoy. Se le informa a la madre la importancia de llevarla al medico en caso de que la niña no presente mejoría. Se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención	No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20-08-2025	08:56 a.m.	Centro medico	Siendo las 08:56 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Yesmarys Amaya desde el número 3137487966, la cual nos indica que esta con la niña Danna Villafuerte en el centro medico y que el doctor informa que tiene gripe y le envia medicamentos y para la fiebre acetaminofen. Se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21-08-2025	07:39 a.m.	Casa del participante	Siendo las 07:39 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Yesmarys Amaya desde el número 3137487966, la cual nos indica que la participante Danna Villafuerte es incapacitada el día de ayer por Rinofaringitis aguda hasta el día 22-08-2025, nos envia soporte medico vía whatsapp. Se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22-08-2025	08:25 a.m.	Casa del participante	Siendo las 08:25 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Yesmarys Amaya desde el número 3137487966, la cual nos indica que la participante Danna Villafuerte se encuentra mejor gracias a los cuidados de casa basados en las recomendaciones medicas, nos informa que ya no presenta tos pero aun persiste la congestión. Se le informa que esta información será tomada como novedad. Hasta aquí va 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
Laura Carrero Profesional en atención	No aplica

Powered by CamScanner