

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: 2 de 2

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

NIVEL: Brotos NUIP 1233522535 NIÑA O NIÑO: Thianny Sofia Pena Sierra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Jose Sierra 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
5202-80-62	07:09 a.m.	Hospital infantil Santa Maria del lago	Siendo las 07:09 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Maria Jose sierra desde el número 3733970617 la cual nos indica que la niña Thianny Pena le realizaron una radiografia del codo y de la muñeca en la cual determinaron que la niña presenta fractura en dos huesos, le inmovilizaron el brazo y estan a la espera que la vea el pediatra para que determine si le ponen yeso o la deben intervenir quirurgicamente. Se le informa que esta información sera tomada como novedad. Hasta aqui 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 de 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:
											SI NO	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:	Se realizó activación de ruta:
											SI NO	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:	Se realizó activación de ruta:
											SI NO	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

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 - 2005/2021 Página: 2 de 2

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

NIVEL: Parvulos B NUIP: CD524409 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: SI ___ NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO
										X	X	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
25-08-2025	8:30 a.m.	Jardin infantil Independencia	Siendo las 08:25 de la mañana se registra el ingreso de la participante Danna Villafuerte es acompañada por su madre: Yesmarys Amaya, la cual nos indica que la niña se encuentra mejor y aparentemente se ve bien. Se le informa a la madre que la niña estara en observación y que debe estar atenta a cualquier novedad, y que se le informara via telefonica. Hasta aqui va la novedad.	Laura Carrero Profesional en atención	Yesmarys Amaya De Avila 4732742

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
		X									X	X

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
25-08-2025	9:02 a.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 09:20 de la mañana se registra la asesoria y acompañamiento de apoyo psicosocial a la señora Yesmarys Amaya madre de la participante Danna Villafuerte frente al proceso de afiliación a salud. se anexa acta del proceso a seguir y soporte del seguimiento del caso, además se firma consentimiento informado. Esta novedad se abrira nuevamente al momento de retomar seguimiento.	Laura Carrero Profesional en atención	Yesmarys Amaya De Avila

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
										X	X	X

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
25-08-2025	12:45 p.m.	Jardin infantil independencia	Siendo las 16:25 de la tarde se registra la salida de la participante Danna Villafuerte es entregada a su madre Yesmarys Amaya, la cual se le indica que la niña estuvo activa durante toda la jornada participando de todas las actividades pedagogicas propuestas por la docente y consumio todos sus alimentos, sin presentar novedad. Hasta aqui se cierra esta novedad que va desde el 19-08-2025 hasta el 25-08-2025.	Laura Carrero Profesional en atención	Yesmarys Amaya De Avila

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
	X			X							X	X

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
29-08-2025	7:50 a.m.	Hospital Bosa, recreo	Siendo las 07:05 de la mañana se realiza comunicación efectiva con la señora Yesmarys Amaya desde el numero 3137487966, teniendo en cuenta la activación de ruta del dia de ayer, siendo tomado como un codigo blanco razon por la cual la niña Danna Villafuerte queda hospitalizada para valoración Psicologica, en el momento de la llamada la madre refiere que aun no ha sido atendida. se realizara seguimiento en horas de la tarde. Se le informa que esta información sera tomada como novedad. Hasta aqui va la novedad.	Laura Carrero Profesional en 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: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos SIUIP: CD-5844409 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: SI ____ NO	Se realizó activación de ruta: SI X NO ____
	X			X							X	

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29-08-2025	13:34 P.M.	Hospital Bosa, recreo	Siendo las 1:3:34 de la tarde se realiza comunicación efectiva con la señora Yesmarys Amaya desde el número 3137487966, la cual nos indica que la participante Danna Villafuerte aun no ha sido atendida por el profesional de Psicología, de igual forma le informan a la madre que la niña estara hospitalizada hasta el día martes, se le informa a la madre que esta información sera tomada como novedad. Hasta aqui 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
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: 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

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 X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
29-08-2025	9:30 Am	casa Participante.	Siendo las 9:30 Am se registra llamada telefonica no efectiva del numero 3219980380 esto con la señora Isamar Patricia Atencia, al no podernos comunicar con la señora se deja un mensaje de texto via whatsapp informando del porque el dia de hoy Eitan Israel Atencio no asiste al jardin, Sin embargo al no tener informacion del niño se volvera a insistir en las horas de la tarde esto con Saber el estado del niño. 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.														

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



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

NIVEL: Prejardín NUIP: 1012470104 UNIDAD OPERATIVA: JARDIN INDEPENDENCIA RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NIDIA BUSTAMANTE

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sara Infante NIÑA O NIÑO: Emma Medina Infante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sara Infante 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
29-08-25	10:10	Casa del participante

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Siendo las 10:10 Am se realiza llamada telefonica al numero 3125263734 quien contesta es la señora madre Sara Infante quien indica que no alanto a llegar para llevarla al jardin pero la niño esta bien se le la novedad la misma el acudiente la madre 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 atencion p.i.	No aplica

TIPO DE NOVEDAD

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

TIPO DE NOVEDAD

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

TIPO DE NOVEDAD

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner