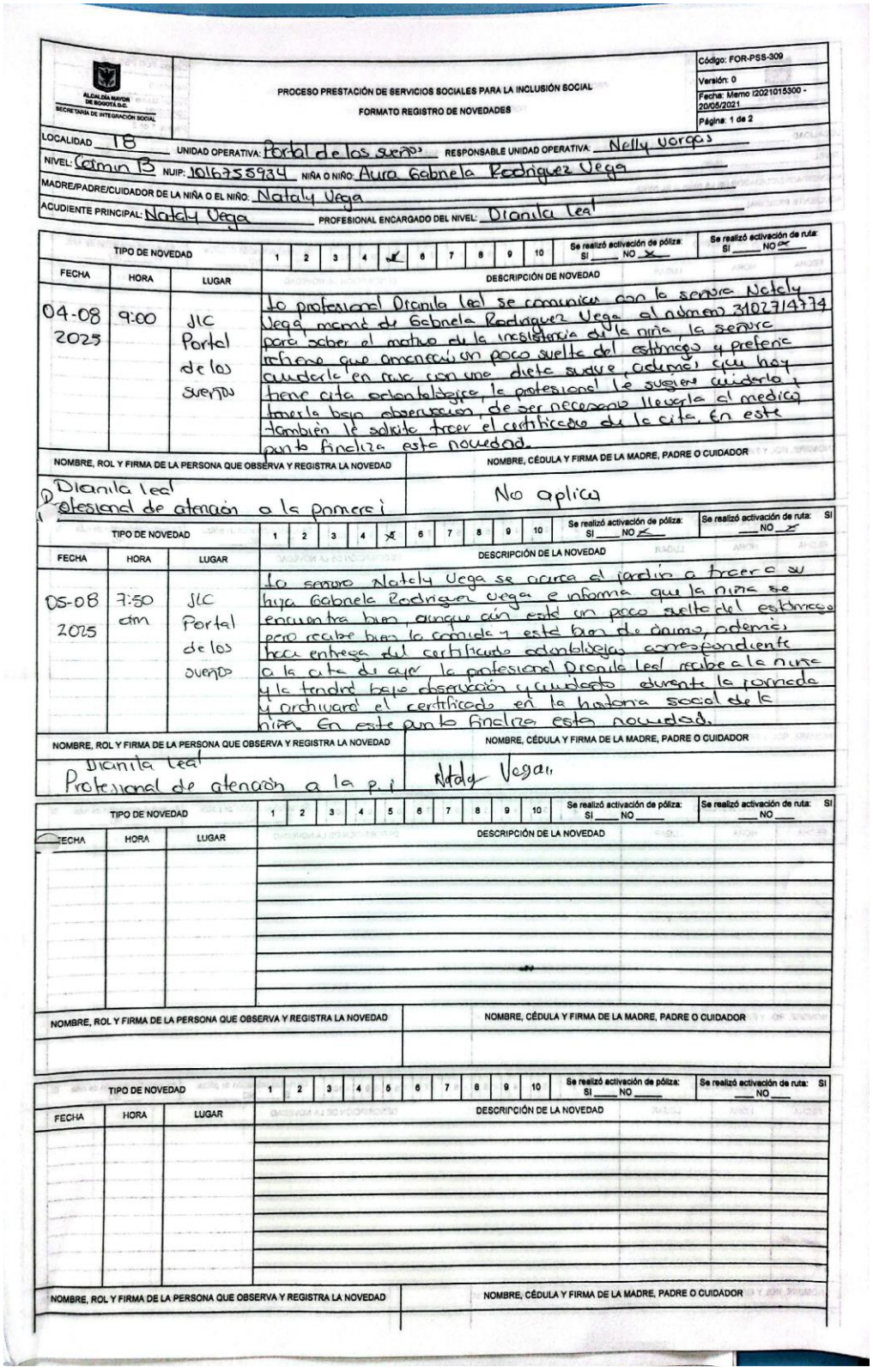
- **AURA GABRIELA RODRIGUEZ VEGA**

NOVEDAD DEL 4 CITA ODONTOLOGICA



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Comun B NUIP: 1016755934 NIÑA O NIÑO: Aura Gabriela Rodriguez Vega
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Vega
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dranila Leal

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	✓	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	9:00	JIC Portal de los sueños	La profesional Dranila Leal se comunica con la señora Nataly Vega, mamá de Gabriela Rodriguez Vega, al número 3102714774 para saber el motivo de la inasistencia de la niña, la señora refiere que amaneció un poco suelta del estómago y prefiere cuidarla en casa con una dieta suave, además que hoy tiene cita odontológica, la profesional le sugiere cuidarla, tenerla bajo observación, de ser necesario llevarla al medico también le solicita traer el certificado de la cita. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dranila Leal Profesional de atención a la primera i
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
05-08 2025	7:50 am	JIC Portal de los sueños	La señora Nataly Vega se acerca al jardín a traer a su hija Gabriela Rodriguez Vega e informa que la niña se encuentra bien, aunque aún está un poco suelta del estómago pero recibe bien la comida y está bien de ánimo, además hace entrega del certificado odontológico correspondiente a la cita de ayer la profesional Dranila Leal recibe a la niña y la tendrá bajo observación y cuidado durante la jornada y archivará el certificado en la historia social de la niña. En este punto finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dranila Leal Profesional de atención a la p.i
NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Nataly Vega.

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

SOPORTE DEL 4 CITA ODONTOLOGICA

Asistir Salud
Atención con Sentido Humano

compensar

FECHA: 04-09-2025.

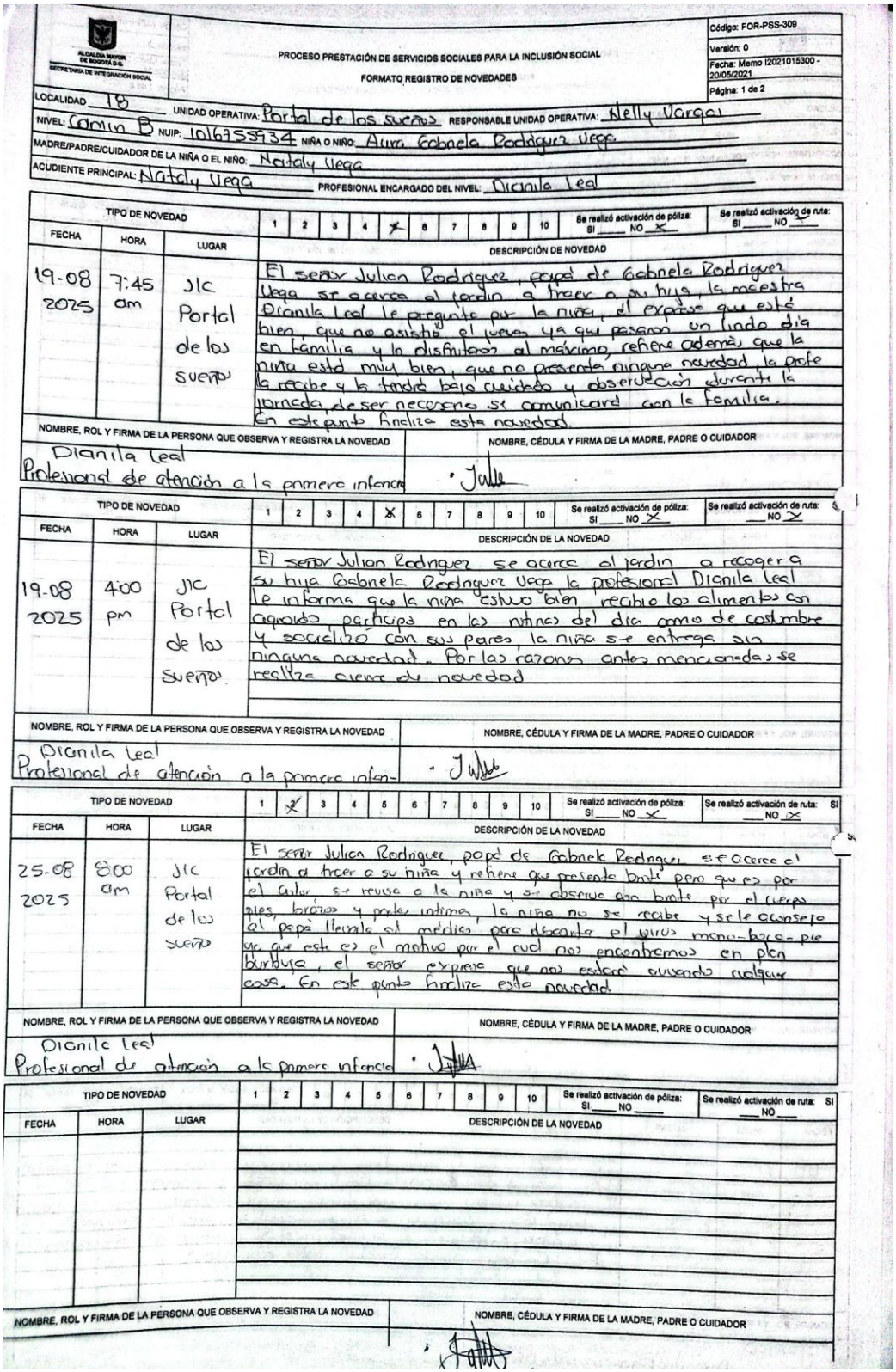
PACIENTE: Ana Gabriel Rodriguez Vega.

DOCUMENTO: 1016955934

Control en 6 meses. Certifico que asistió a consulta odontológica de valoración encontrándose con diagnóstico de salud oral : SANO

Recibí : 05-08-2025
Dicmila Leal

NOVEDAD DEL 25 CITA MEDICA



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: 19 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Camino B NUIP: 1016359934 NIÑA O NIÑO: Aura Gabriela Rodriguez Vega
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nataly Vega
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nataly Vega PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dianila Leal

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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19-08 2025	7:45 am	JIC Portal de los sueños	El señor Julian Rodriguez, papá de Gabriela Rodriguez Vega se acerca al jardin a traer a su hija, la maestra Dianila Leal le pregunta por la niña, el expresa que está bien, que no asistio el jueves ya que pasaron un lindo dia en familia y lo disfrutaron al máximo, refiere además que la niña esta muy bien, que no presenta ninguna novedad, la profe la recibe y la tendrá bajo cuidado y observación durante la jornada, de ser necesario se comunicará con la familia. En este punto finaliza 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
Dianila Leal Profesional de atención a la primera infancia	Julia

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	4:00 pm	JIC Portal de los sueños	El señor Julian Rodriguez se acerca al jardin a recoger a su hija Gabriela Rodriguez Vega la profesional Dianila Leal le informa que la niña estuvo bien, recibio los alimentos con agrado, participa en las rutinas del dia como de costumbre y socializo con sus pares, la niña se entrega sin ninguna novedad. Por las razones antes mencionadas, se realiza cierre 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
Dianila Leal Profesional de atención a la primera infancia	Julia

TIPO DE NOVEDAD			1	X	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	8:00 am	JIC Portal de los sueños	El señor Julian Rodriguez, papá de Gabriela Rodriguez se acerca al jardin a traer a su niña y refiere que presenta brote pero que es por el calor, se revisa a la niña y se observa con brote por el cuerpo, piernas, brazos y partes intimas, la niña no se recibe y se le aconseja al papá llevarla al médico para descartar el virus mano-boca-pie ya que este es el motivo por el cual nos encontramos en plan burbuja, el señor expresa que nos estará avisando cualquier cosa. En este punto finaliza 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
Dianila Leal Profesional de atención a la primera infancia	

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

Paciente: AURA GABRIELA RODRIGUEZ VEGA
Identificación: RC 1016755934

compensar | salud

2025-08-25

CERTIFICACIÓN

"El profesional suscrito certifica que el paciente en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta evidencia de patologías infectocontagiosas, por lo cual puede desarrollar sus actividades en la comunidad, sin representar riesgo alguno. Al examen físico tiene buena motricidad, percepción auditiva y ocular. peso para la edad adcuado, y riesgo de bajo peso
Observaciones: en el momento con dermatitis atopica

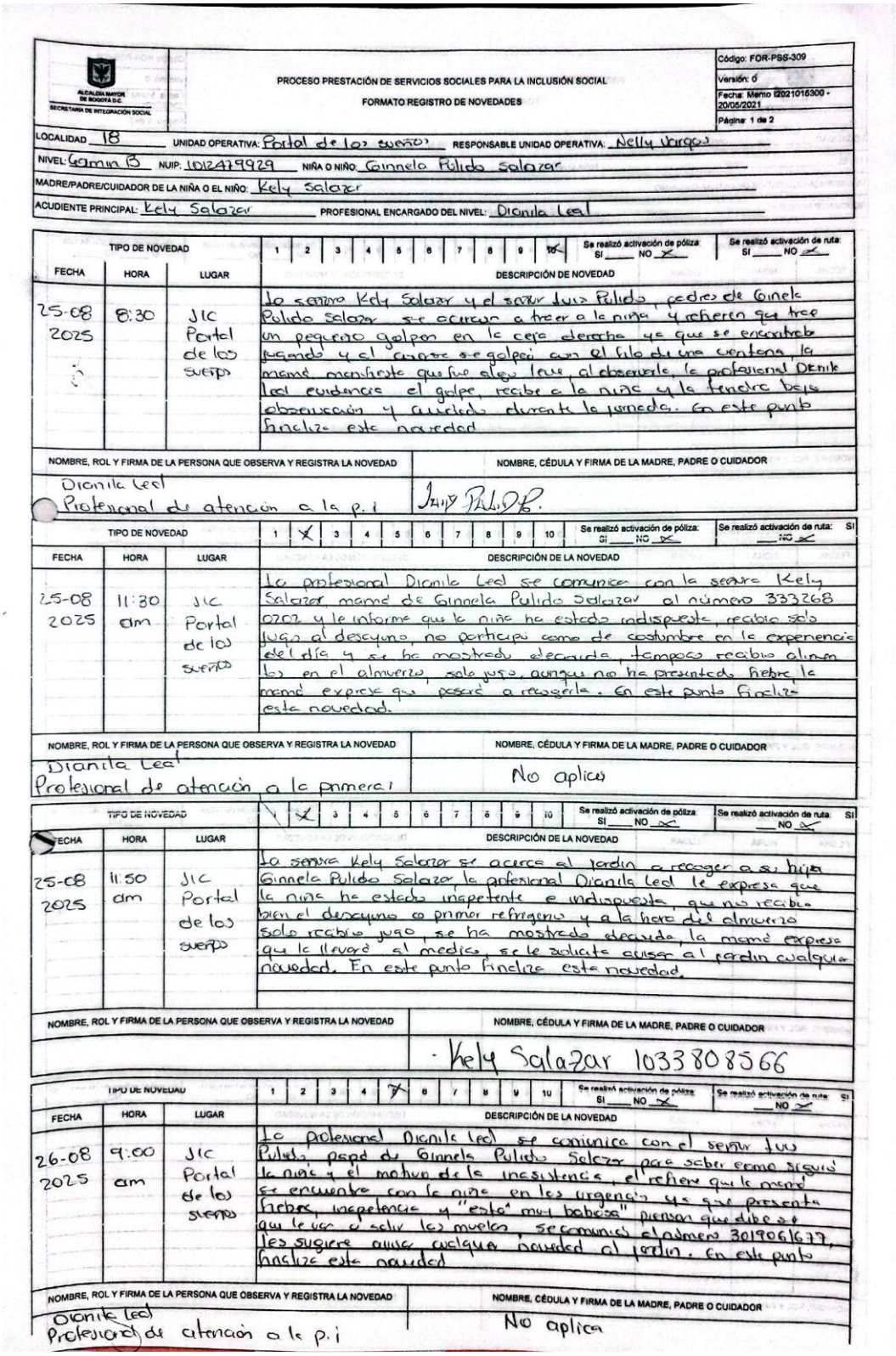
La presente certificación se expide a solicitud del interesado."

Dra. Juliana [illegible] Blanco León
[illegible]
CC [illegible]66025

SOPORTE DEL 25 CITA MEDICA

- **ELAINE GINELA PULIDO SALAZAR**

NOVEDAD DEL 26 AL 29 INCAPACIDAD MEDICA



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: 6 | Fecha: Memo 12021016300 - 20/05/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 18 | UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Gamin B | NUIP: 1012479929 | NIÑA O NIÑO: Ginnela Pulido Salazar

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kely Salazar | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dianila Leal

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
25-08 2025	8:30	JIC Portal de los sueños	Yo señora Kely Salazar y el señor Luis Pulido, padres de Ginela Pulido Salazar se acercan a traer a la niña y refieren que tiene un pequeño golpecito en la ceja derecha ya que se encontraba jugando y el mismo se golpeó con el filo de una ventana, la mamá manifiesta que fue ayer tarde, al observarle, la profesional Dianila Leal evidencia el golpe, recibe a la niña y la tendré bajo observación y cuidado durante la jornada. En este punto finalizo 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
Dianila Leal Profesional de atención a la p.i	Luis Pulido R.

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	11:30 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dianila Leal se comunica con la señora Kely Salazar, mamá de Ginnela Pulido Salazar al número 333268 0202 y le informe que la niña ha estado indispuesta, recibio solo jugo al desayuno, no participó como de costumbre en la experiencia del día y se ha mostrado decaida, tampoco recibio almuerzo en el almuerzo, solo jugo, aunque no ha presentado fiebre, la mamá expresa que pasará a recogerla. En este punto finaliza 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
Dianila Leal Profesional de atención a la primera i	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
25-08 2025	11:50 am	JIC Portal de los sueños	La señora Kely Salazar se acerca al jardín a recoger a su hija Ginnela Pulido Salazar, la profesional Dianila Leal le expresa que la niña ha estado inapetente e indispuesta, que no recibio bien el desayuno ni primer refrigerio y a la hora del almuerzo solo recibio jugo, se ha mostrado decaida, la mamá expresa que la llevará al medico, se le solicita avisar al jardín cualquier novedad. En este punto finalize 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
	Kely Salazar 1033808566

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	9:00 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dianila Leal se comunica con el señor Luis Pulido, papá de Ginnela Pulido Salazar para saber como siguió la niña y el motivo de la inasistencia, el refiere que la mamá se encuentra con la niña en las urgencias ya que presenta fiebre, inapetencia y "esta" muy babosa" piensan que debe ser que le van a salir los muelas, se comunica al número 3019061677, les sugiere avisar cualquier novedad al jardín. En este punto finalize 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
Dianila Leal Profesional de atención a la p.i	No aplica

salud Colsubsidio

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

Fecha: 26.08.2025 **Hora:** 16:20:05

Nombre: ELAINE PULIDO SALAZAR **Documento de Identificación:** Registro Civil 1012479929

PACIENTE FEMENINA CURSANDO CON INFECCIÓN DE VIA RESPIRATORIA AGUDA, POSIBLE RINOFARINGITIS POR LO QUE SE INDICA MANEJO SE EXPIDE INCAPACIDAD DE 26/08/2025 A 31/08/2025.

Nombre Prestador. CAICEDO, THALY

Documento de Identificación: 1143165833

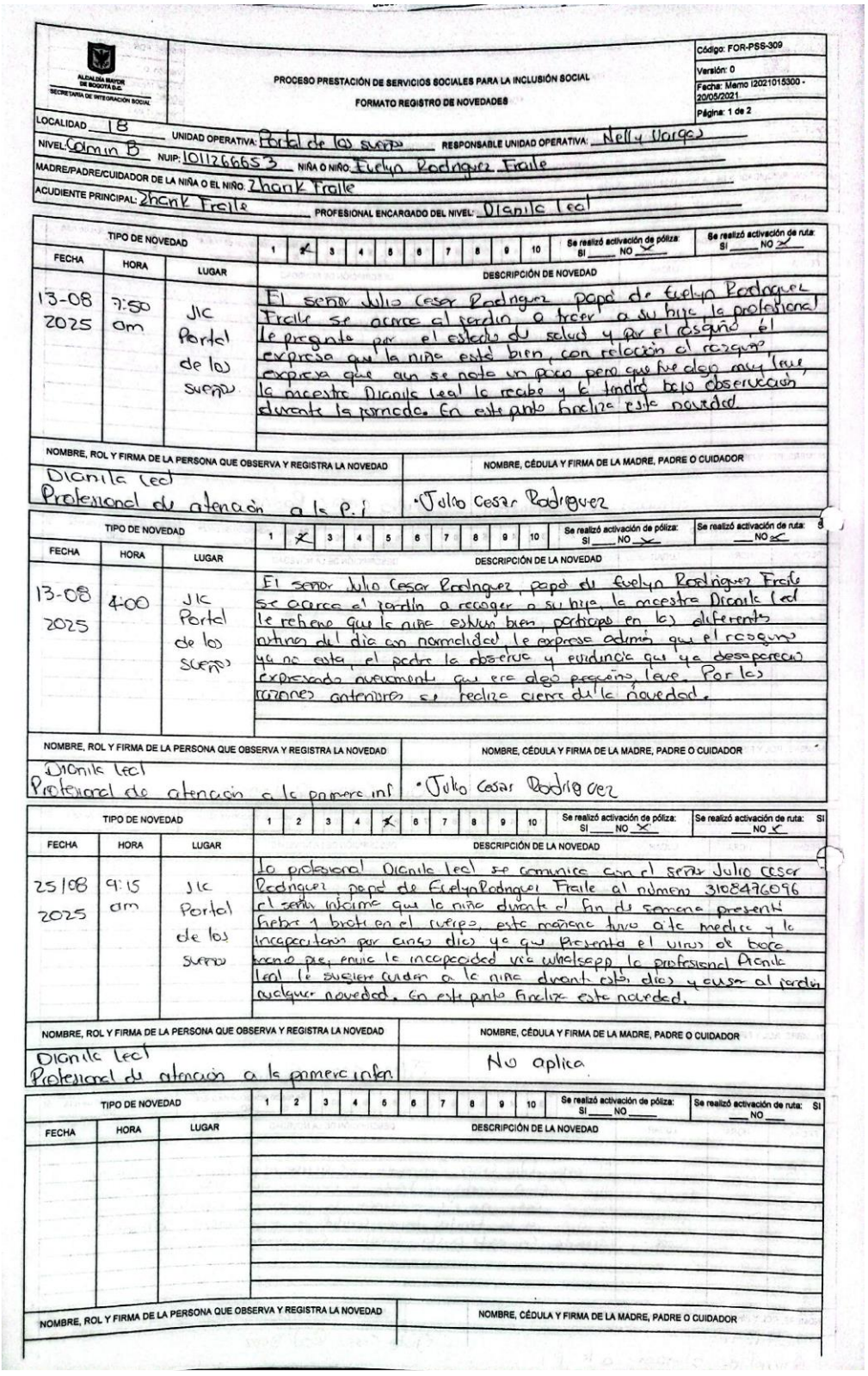
Especialidad del médico: MEDICINA GENERAL SG

Lugar de Atención: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL

SOPORTE DEL 26 AL 29 INCAPACIDAD MEDICA

- **EVELYN NAHIARA RODRIGUEZ FRAILE**

NOVEDAD DEL 25 AL 29 INCAPACIDAD MEDICA



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL: Comun B NUIP: 1011266653 NIÑA O NIÑO: Evelyn Rodriguez Fraile
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zhank Fraile
ACUDIENTE PRINCIPAL: Zhank Fraile PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dignile Leal

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
13-08 2025	7:50 am	JIC Portal de los Suenos	El señor Julio Cesar Rodriguez papá de Evelyn Rodriguez Fraile se acerca al jardin a traer a su hija la profesional le pregunta por el estado de salud y por el resguardo, él expresa que la niña esta bien, con relación al resguardo expresa que aun se nota un poco pero que fue algo muy leve, le maestra Dignile Leal le recibe y le tendrá bajo observación durante la jornada. En este punto finaliza 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
Dignile Leal Profesional de atención a la P.I	Julio Cesar Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13-08 2025	4:00	JIC Portal de los Suenos	El señor Julio Cesar Rodriguez, papá de Evelyn Rodriguez Fraile se acerca al jardin a recoger a su hija, le maestra Dignile Leal le refiere que la niña estuvo bien, participo en los diferentes momentos del dia con normalidad, le expresa además que el resguardo ya no esta, el padre lo observa y evidencia que ya desaparecio expresando asertivamente que era algo pequeño, leve. Por los razones anteriores se realiza cierre 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
Dignile Leal Profesional de atención a la primera inf	Julio Cesar Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25/08 2025	9:15 am	JIC Portal de los Suenos	La profesional Dignile Leal se comunica con el señor Julio Cesar Rodriguez, papá de Evelyn Rodriguez Fraile al numero 3108476096 el señor informa que la niña durante el fin de semana presento fiebre y brote en el cuerpo, este mañana fue a la medico y le incapacitaron por cinco dias ya que presenta el virus de boca mano pie, envia la incapacidad via whatsapp la profesional Dignile Leal le sugiere cuidar a la niña durante estos dias y cualquier novedad. En este punto finaliza 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
Dignile Leal Profesional de atención a la primera infan	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

SOPORTE DEL 25 AL 29 INCAPACIDAD MEDICA

BOGOTA AGOSTO 25 DEL 2025

CENTRO MEDICO FAMISANAR CAS KENNEDY

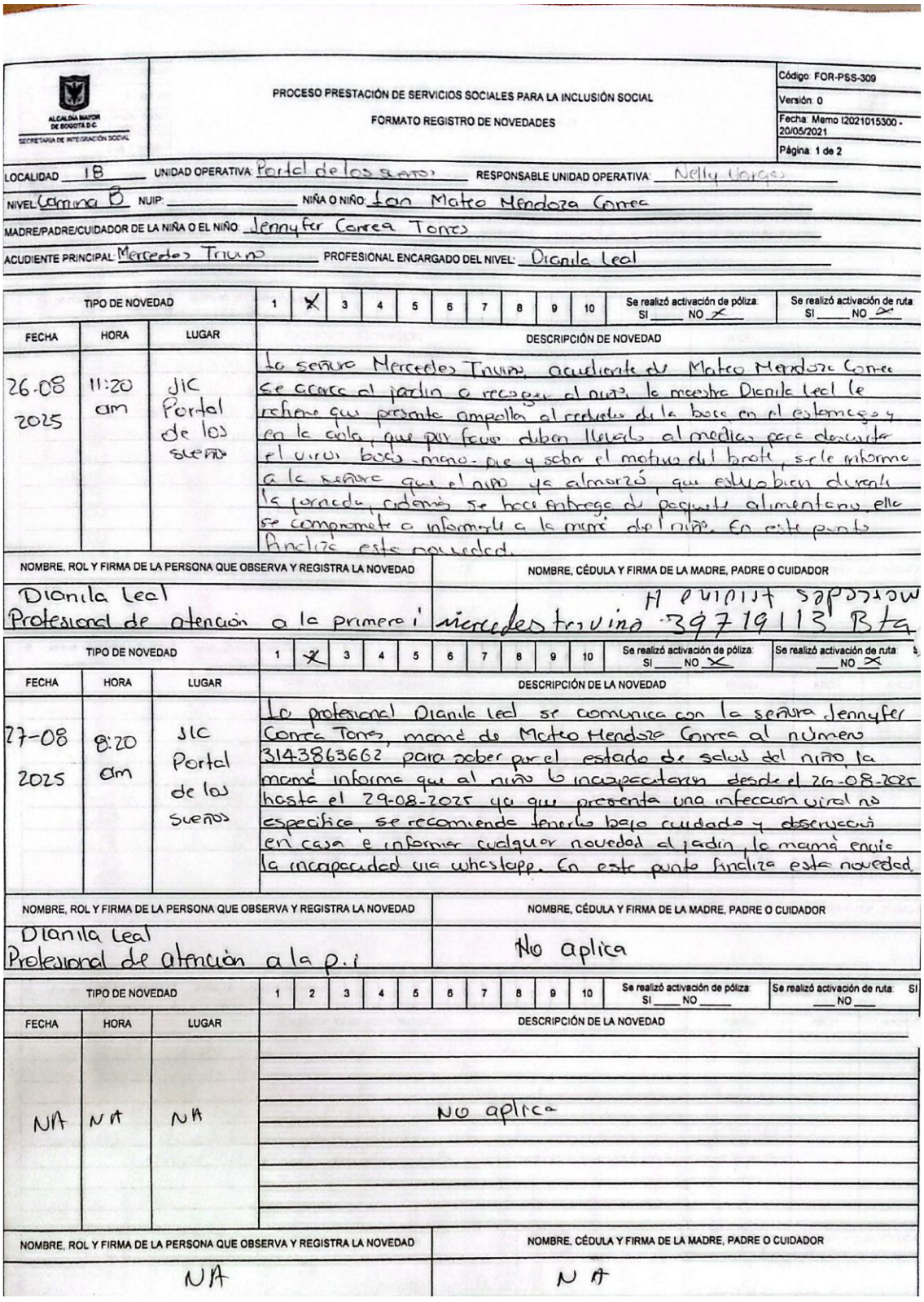
CERTIFICO QUE EVELYN NAHIARA RODRIGUEZ FRAILE, CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD NUMERO 1011266653, ASISTIO A CONSULTA EL DIA DE HOY, TIENE INCAPACIDAD MEDICA DE CINCO DIAS,

OSG

SUBDIRECCIÓN DE SALUD CAFAM
CENTRO DE SALUD
Dr. OSCAR DARIO NIETO FANDIÑO
Pediatra C.C. 7.181.307

- **IAN MATEO MENDOZA**

NOVEDAD DEL 27 AL 29 INCAPACIDAD MEDICA



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Gamma B NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Ian Mateo Mendoza Correa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennyfer Correa Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercedes Trivino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dianila Leal

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
26-08 2025	11:20 am	JIC Portal de los sueños	La señora Mercedes Trivino, acudiente de Mateo Mendoza Correa se acerca al jardin a recoger al niño, la maestra Dianila Leal le informa que presenta ampolla al rededor de la boca en el esofago y en la cola, que por favor deben llevarlo al medico para descarte el virus boca-mano-pie y sobre el motivo del brote, se le informa a la señora que el niño ya almorzó, que estuvo bien durante la jornada, ademas se hace entrega de paquete alimentario, ella se compromete a informarle a la mamá del niño. En este punto finaliza 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
Dianila Leal Profesional de atención a la primera i	Mercedes Trivino 39719113 Bta

TIPO DE NOVEDAD	1	X	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
27-08 2025	8:20 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dianila Leal se comunica con la señora Jennyfer Correa Torres, mamá de Mateo Mendoza Correa al número 3143863662 para saber por el estado de salud del niño, la mamá informe que al niño lo incapacitaron desde el 26-08-2025 hasta el 29-08-2025 ya que presenta una infeccion viral no especifica, se recomiende tenerlo bajo cuidado y observación en casa e informar cualquier novedad al jardin, la mamá envia la incapacidad via whastapp. En este punto finaliza 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
Dianila Leal Profesional de atención a la p.i	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NA	NA	NA	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
NA	NA

SOPORTE DEL 27 AL 29 INCAPACIDAD MEDICA

Fecha Actual : martes, 26 agosto 2025
Página 1/1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

900959051

INCAPACIDAD MEDICA

Nº214742

NFORMACIÓN GENERAL

UGAR Y FECHA Bogota D.C 26/08/2025

IEDICO 1015431358 FAYBERTH CAMILO CAÑAS CORTES

NFORMACION ACIENTE IAN MATEO MENDOZA CORREA **TIPO PACIENTE** Subsidiado **Sexo:** Masculino

IPO DOCUMENTO RegistroCivil **NUMERO** 1023051753 **EDAD** 1 Años / 6 Meses / 21 Días **F. NACIMIENTO** 04/02/2024

NTIDAD RS171 RS171 - EPS SANITAS S.A.S-EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESION

REA DE SERVICIO: 5DTU03 - DIANA TURBAY CONSULTA URGENCIAS PEDIATRICAS **REPS** 110013028918

ETALLE DE LA INCAPACIDAD

IPO EnfermedadGeneral

IAS DE INCAPACIDAD 4 **FECHA INICIAL** 26/agosto/2025 **FECHA FINAL** 29/agosto/2025

OD DX B349 - INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

OD DX RELACIONADO

RUPO DE SERVICIOS ConsultaExterna **MODALIDAD PRESTACION SERVICIOS** Intramural

RESUNTO ORIGEN INCAPACIDAD Comun **CAUSA QUE MOTIVA ATENCION**

RORROGA NO **INCAPACIDAD RETROACTIVA** Ninguna

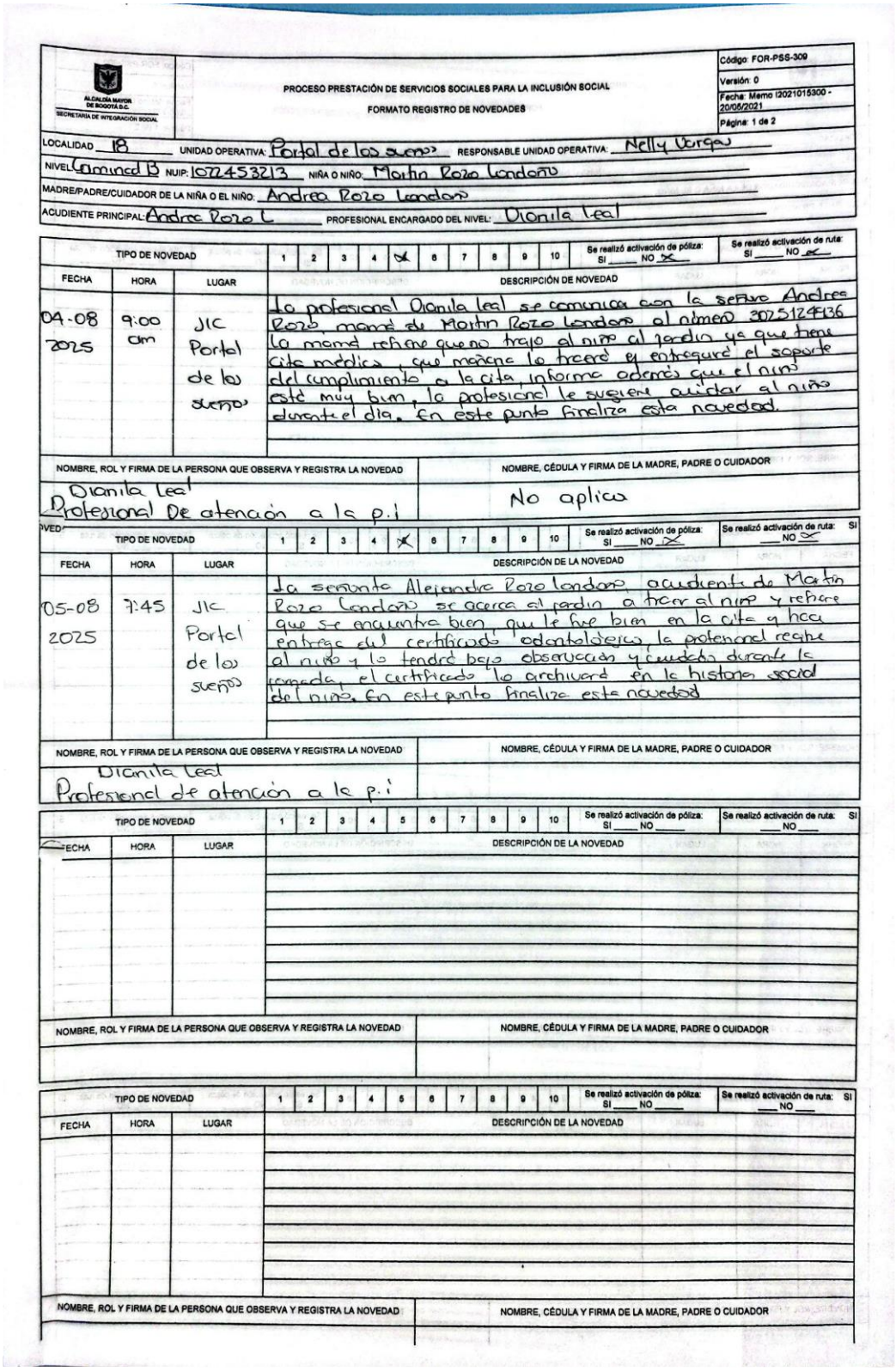
\CIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE PRODROMO VIRAL SE INDICA INCAPACIDAD MEDICA

Recibi. 27-08-25
Dianila Leal

Powered by CamScanner

- **MARTIN ROZO LONDOÑO**

NOVEDAD DEL 4 CITA ODONTOLOGICA



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
NIVEL Caminad B NUIP: 1072453213 NIÑA O NIÑO: Martin Rozo Londoño
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Rozo Londoño
ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Rozo L PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dionila Leal

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
04-08 2025	9:00 am	JIC Portal de los sueños	La profesional Dionila Leal se comunica con la señora Andrea Rozo, mamá de Martin Rozo Londoño al número 3025124136 la mamá refiere que no trajo al niño al jardín ya que tiene cita médica, que mañana lo traerá y entregará el soporte del cumplimiento a la cita, informa además que el niño está muy bien, la profesional le sugiere cuidar al niño durante el día. En este punto finaliza 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
Dionila Leal Profesional De atención a la p.i	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05-08 2025	7:45	JIC Portal de los sueños	La servante Alejandra Rozo londoño acudiente de Martin Rozo Londoño se acerca al jardín a traer al niño y refiere que se encuentra bien, que le fue bien en la cita y hace entrega del certificado odontológico, la profesional recibe al niño y lo tendrá bajo observación y cuidado durante la jornada, el certificado lo archivará en la historia social del niño. En este punto finaliza 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
Dionila Leal Profesional de atención a la p.i	

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

SOPORTE DEL 4 CITA ODONTOLOGICA

46

DentalSer

Dental Ser SAS
Calle 11 #60-30 Local 2, Bogotá NIT 901328763-9
6017448349

CERTIFICADO ODONTOLOGICO

Nombre	MARTIN ROZO LONDOÑO	**#Número de Identificación del paciente**	1022453213	**Fecha**	04/08/2025 13:36:00
Especialista Responsable	Shirley Casado	**Doc. Ident.**	52025994		

CERTIFICADO ODONTOLÓGICO

PACIENTE MENOR DE EDAD, QUE ASISTE EN COMPAÑÍA DE ADULTO RESPONSABLE, QUIEN AL EXAMEN INTRAORAL PRESENTA:

CONDICIONES DE SALUD ORAL
BUENA

PROCESOS DE CARIES EN
NINGUNO DE SUS DIENTES

INFLAMACION EN LOS TEJIDOS BLANDOS:
NO

N DENTICION
TEMPORAL

DIAGNOSTICO
SANO

REQUIERE TRATAMIENTO ODONTOLOGICO
NO

REQUIERE CITA DE HIGIENE ORAL:
NO

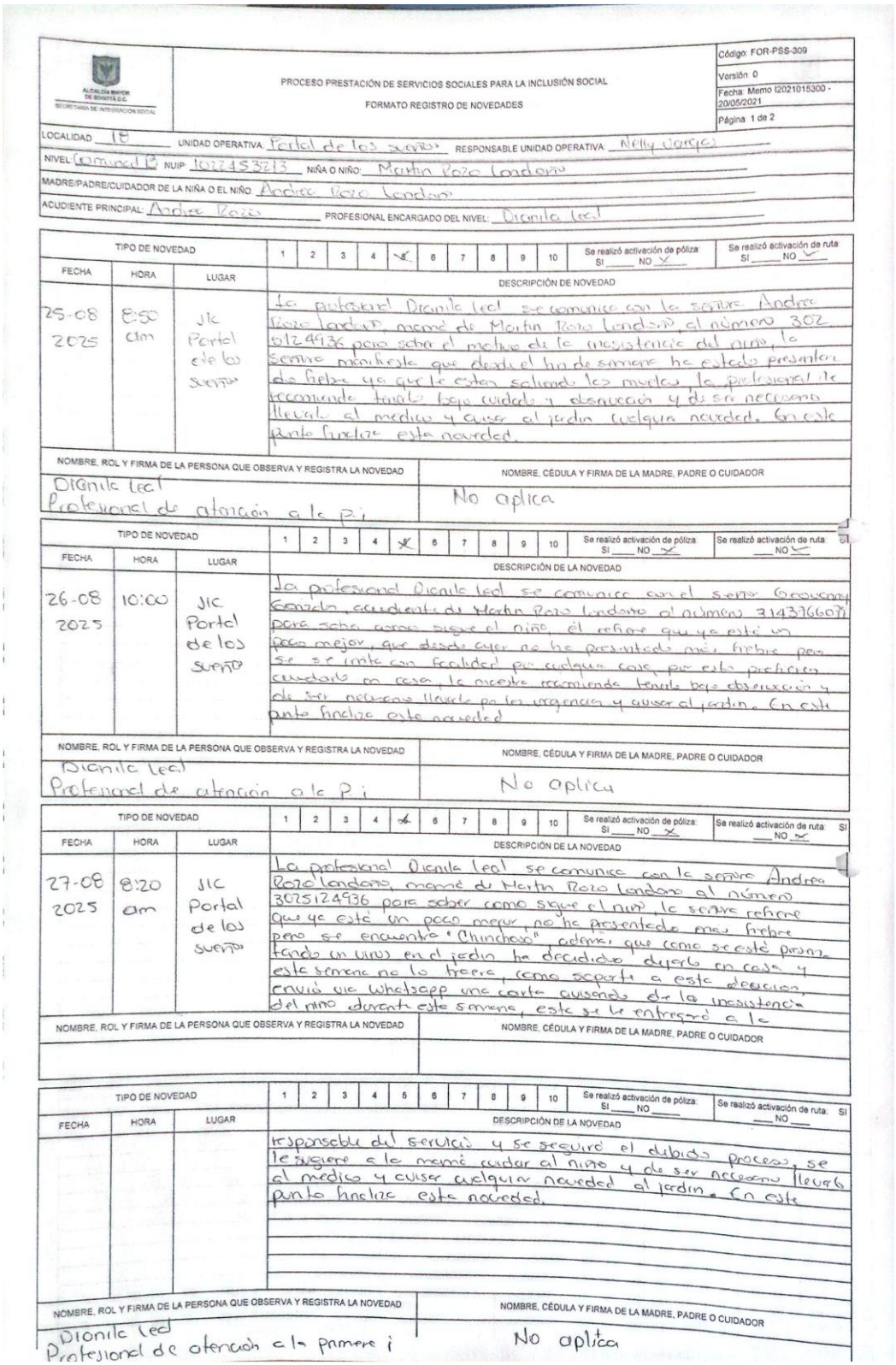
PRÓXIMO CITA DE CONTROL:
DENTRO DE 6 MESES

Firma Paciente

Firma Profesional

Dra. Shirley Casado
Dental Ser SAS Puente Aranda
Calle 11 #60-30 Local 2, Bogotá NIT 901328763-9
6017448349

NOVEDAD DEL 25 AL 29 CARTA PERMISO CUIDADO EN CASA



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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los suenos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Garzón
NIVEL: Comunal 13 NUIP: 1022453213 NIÑA O NIÑO: Martin Rozo Londoño
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Rozo Londoño
ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Rozo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dionila Leal

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	8:50 am	JIC Portal de los suenos	La profesional Dionila Leal se comunica con la señora Andrea Rozo Londoño, mamá de Martin Rozo Londoño al número 302 5124936 para saber el motivo de la inasistencia del niño, la señora manifiesta que desde el fin de semana ha estado presentando fiebre ya que le estan saliendo los molares, la profesional le recomienda tenerlo bajo cuidado y observación y de ser necesario llevarlo al medico y avisar al jardin cualquier novedad. En este punto finaliza 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
Dionila Leal Profesional de atención a la P.i	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26-08 2025	10:00	JIC Portal de los suenos	La profesional Dionila Leal se comunica con el señor Giovanny Gonzalez, acudiente de Martin Rozo Londoño al número 3143766078 para saber como sigue el niño, él refiere que ya esta un poco mejor, que desde ayer no ha presentado más fiebre pero se le ve triste con facilidad por cualquier cosa, por esto prefieren cuidarlo en casa, le acorde recomiendo tenerlo bajo observación y de ser necesario llevarlo por las urgencias y avisar al jardin. En este punto finaliza 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
Dionila Leal Profesional de atención a la P.i	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27-08 2025	8:20 am	JIC Portal de los suenos	La profesional Dionila Leal se comunica con la señora Andrea Rozo Londoño, mamá de Martin Rozo Londoño al número 3025124936 para saber como sigue el niño, le señora refiere que ya está un poco mejor, no ha presentado mas fiebre pero se encuentra "Chinchoso" además que como se está presentando un virus en el jardin ha decidido dejarlo en casa y este semana no lo traera, como soporte a esta decision envió via Whatsapp una carta avisando de la inasistencia del niño durante esta semana, esta se le entregará a la

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
			responsable del servicio y se seguirá el debido proceso, se le sugiere a la mamá cuidar al niño y de ser necesario llevar al medico y avisar cualquier novedad al jardin. En este punto finaliza 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
Dionila Leal Profesional de atención a la primera i	No aplica

SOPORTE DEL 25 AL 29 CARTA PERMISO CUIDADO EN CASA

Bogotá, 27 de agosto del 2025

SEÑOR(E)S:
Jardín Infantil portal de los sueños
Coordinadora:
Nelly Vargas

Asunto: Inasistencia del niño Martin Rozo

Yo Paula Andrea Rozo Londoño con cc 1.007.931.484 de bgta en calidad de madre del menor Martin Rozo Londoño con RC M 1.022.453.213 me dirijo a ustedes con el fin de comunicarle la ausencia desde el 25 al 29 de agosto del presente año, ya que le están saliendo unas muelitas y lo tienen con diarrea, dado a que en el jardín hay un virus, decidí no enviarlo por el bienestar del menor.

Agradezco su comprensión,

Andrea Londoño
CC: 1007391484

Acudiente
Paula Andrea Rozo Londoño
1.007.391.484 Bogotá