



REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES



NOMBRE DE LA EAS		CORHUILLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:		TRAVESURAS		NÚMERO DE CONTRATO DE APOORTE: 41007002024	
NOMBRE MADRE COMUNITARIA		MARIA CONSTANZA VARGAS BERMEO		NOMBRE DE PARTICIPANTE		Isaac Jarama		MUNICIPIO: SALADOBLANCO	
a) Accidentes.		b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de Inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de Inasistencia para ser registradas).		e) Razones de llegadas tarde		f) Incapacidades	
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo fórmula médica)		h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuenten con documento de identificación	i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuenten con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuenten con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)		k) Casos de participantes que no cuenten con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales		l) Otras que se considere	
Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.		Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos		Acciones de seguimiento
2025-02-06	1	Isaac Jarama nacimiento 20.10.1993	me avisaron actualizado del dato que hoy llega tarde ya que no hoy que en la tarde traspasamos al hogar que a eso de las 9. así se.		Isaac Jarama				



REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES



NOMBRE DE LA EAS		CONMUJELAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	TRAVESURAS	NÚMERO DE CONTRATO DE APORTE: 41097002024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA		MARIA CONSTANZA VARGAS BERMEO		NOMBRE DE PARTICIPANTE	MUNICIPIO: SALADOBLANCO	
a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades	
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo fórmula médica)	h) Casos en los que niñas y niños no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuentan con documento de identificación	i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere	
Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	Acciones de seguimiento
10-09-25	L	Juan Diego Daros Cruz EC 1001735094	La mamá del niño Daros por el a las 3:30pm por motivo de que Juan Diego cita odontólogo a las 4:00pm	N. J. Daros Cruz	Lorena CR.	

<div>  Bienestar Familiar </div> <div> REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES </div> <div>  Huellas de Amor Para Tu Vida </div>									
NOMBRE DE LA EAS	CONJUELAS	AÑO: 2023	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	TRAVESURAS	NÚMERO DE CONTRATO DE APOORTE: 41007002024				
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	MARIA CONSTANZA VARGAS BERNERO		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Marta Juliana Muñoz	MUNICIPIO: SALADOBLANCO				
a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades				
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo fórmula médica)	h) Casos en los que niñas y niños no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuentan con documento de identificación	i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de filiación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere				
Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor				
2023 02 22	L	Marta Juliana Muñoz RC. 1081735028	La mamá de la niña se comunicó para pedir el fono de que la niña la puede traer más tardar el motivo la mamá se está sacando unos exámenes y no quiere ir a traerla. Terminé la niña llegó a las 8:45am						

BENESTAR FAMILIAR		REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES				Huellas de Amor Para Tu Vida	
NOMBRE DE LA EAS	CORRUELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	TRAYESURAS	NÚMERO DE CONTRATO DE APOORTE: 4100700024		
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	MARIA CONSTANZA VARGAS BERMEO		NOMBRE DE PARTICIPANTE	MARTIN JULIO MONTEZ	MUNICIPIO: SALADOBLANCO		
a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades		
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (solo formula medica)	h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuenten con documento de identificación	i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuenten con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuenten con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuenten con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere		
Fecha	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	compromisos	Acciones de seguimiento		
18 de agosto	Martín Julián Montez. RC1081735026	La mamá de la niña se acercó a una entrevista para informarse que hoy no puede bajar a recoger a la niña por lo tanto la recogerá la comunidad ella de nombre talora figueroa	Figueroa				

<div>  BIENESTAR FAMILIAR </div> <div> REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES </div> <div>  Huellas de Amor Para Tu Vida </div>										NOMBRE DE LA EAS		CORHUELLAS		AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:		TRAVESUNAS		NÚMERO DE COMITATO DE APOORTE: 41007002024	
NOMBRE MADRE COMUNITARIA			MARIA CONSTANZA VARGAS BERNIO			NOMBRE DE PARTICIPANTE		Isabella ore figueroa		MUNICIPIO: SALADOBLANCO										
a) Accidentes	Cambios en los estados de salud.			c) Cambios en el estado emocional.			d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).			f) Incapacidades										
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo fórmula médica)	h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuenten con documento de identificación			i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.			j) Casos de niñas, niños que no cuenten con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuenten con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)			k) Casos de participantes que no cuenten con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales										
Fecha	24 de 22	1	Isabella ore figueroa EC 1001734725	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados. La mamá de la niña pesó por ella a las 9:30am bien llorando sacó las fotos para la memoria de la escuela, pero afirma tener la foto la vuelve a traer.			Isabella ore figueroa	compromisos	Acciones de seguimiento											
							24 de 22													

 BIENESTAR FAMILIAR		REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES		 Huelgas de Amor Para Tu Vida	
NOMBRE DE LA EAS	CORRIELAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	TRAVESURAS	
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	MARIA CONSTANZA VARGAS BERMEO		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Isaac Jesú Bermeo Díaz	
a) Accidentes	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo fórmula médica)	h) Casos en los que niñas y niños no cuenten con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuenten con documento de identificación	i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuenten con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuenten con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuenten con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere
Fecha	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	Acciones de seguimiento
24-5-25	Isaac Jesú Bermeo Díaz Bermeo C.C. 1081734936	Así como la mamá del niño se comunicó informando que voy a tener al niño motivo lo llevaré a la fiesta del niño	Isaac Jesú Bermeo Díaz		

		REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES				NUMERO DE CONTRATO DE APOORTE: 41007002024 MUNICIPIO: SALADOBLANCO	
NOMBRE DE LA EAS	CONSEJERAS	AÑO: 2023	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	TRAVESUNAS			
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	MARIA CONSTANZA VARGAS BERNIERO		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Juan Diego clares C.			
a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades		
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica)	h) Casos en los que niñas y niños no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuentan con documento de identificación	i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere		
Fecha	Sigla de la Novedad	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento	
5-9-23	J	la mamá del niño informo hoy no poder traerlo a los vds motivo no se encuentran en casa.	Compromiso				



REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES



NOMBRE DE LA FAMILIA		COMUNIDADES	AÑO: 2023	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:		TRAVESURAS	NÚMERO DE CONTRATO DE APOYOS: 4287952224
NOMBRE MADRE COMUNITARIA		MADRE CONSTANZA VARGAS REEMTO		NOMBRE DE PARTICIPANTE		MUNICIPIO: SALADOBLANCO	
a) Accidentes	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades		
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (solo formularios médicos)	h) Casos en los que niñas y niños no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestación no cuentan con documento de identificación	i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestación que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunación de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se considere		
Fecha	Signo de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalla la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	Acciones de seguimiento	
21-09-23	P	David Moroz Coello. C.C. 1081735320	la madre del niño peso 900g a las 12:30pm motivo lo llaman rá a la firston Qabernal del pueblo	Y- Bautista	V-L-ef		

