

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO DESISTIMIENTO DE USO DE LA POLIZA ACCIDENTES PERSONALES	Código: FOR-GL-032
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024026527 - 19/09/2024
		Página 1 de 1

Bogotá, 24 de Septiembre del 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Ciudad

Yo Norma Cespedes identificado(a) con número de cédula 53139874 Bte expedida en Bogotá, quien es participante (...) acudiente (☒) o cuidador (...) del beneficiario(a)/participante Dylan Fuentes f. con número de RC1028616511 de la unidad operativa Jardín Portal De Los Sueños, de la localidad de Rafael Uribe Uribe por medio de este documento, expreso de firma libre y voluntaria el desistimiento del traslado al servicio de salud, por medio de la póliza de accidentes personales contratada por la Secretaria Distrital de Integración Social.

Así mismo me comprometo a informar a la entidad, cualquier novedad del estado de salud del participante.

Atentamente,

Nombre: Norma Cespedes Galarza

Firma: Norma Cespedes

Documento de identidad: 53139874

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013".

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

REGISTRO DE ACCIDENTES EN INSTITUCIONES O ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN INICIAL

1. Información general (899)

¿ El accidente se presentó mientras la niña o el niño se encontraba bajo el esquema de educación inicial en el hogar ? (17617)

Tipo: (Y/yes-no)

Sí

Fecha de registro (14495)

Tipo: (D/date)

24/09/2025

Nombre de la institución (14496)

Tipo: (S/text-short)

JIC portal de los sueños

Tipo de institución (14497)

Tipo: (L/list-radio)

Pública

A1

Localidad (14498)

Tipo: (!/list-dropdown)

18 - Rafael Uribe Uribe

2. Identificación de la niña o el niño accidentada/o (900)

Nombre de la niña o el niño (14516)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

DILAN ANDRÉS

Nombre(s) (14517)

CIFUENTES FONSECA

Apellido(s) (14518)

3. Información del accidente (901)

Fecha del Accidente (14527)

Tipo: (D/date)

24/09/2025

¿El accidente requirió activación de la póliza? (14613)

Tipo: (L/list-radio)

No

A2

Descripción del accidente (14588)

Tipo: (T/text-long)

Siendo las 3:30 pm nos encontrábamos en rutina de alistamiento para la salida, el niño se encontraba en una cuna junto a una compañera que de un momento a otro se acerca y le ocasiona un mordisco de bajo del ojo izquierdo, se le aplica crema número 4, se comunica a la señora jasbleidi para indagar sobre lo sucedido informa que se encuentra trabajando que lo recoge la abuela materna la señora Norma céspedes a las 5:10 pm, ella ingresa lo revisa y indaga que no es necesario la activación de póliza, procedemos a firmar formato de desistimiento y realización de Registro de accidente en página.

5. Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño (1019)

Seguimiento a la recuperación de la niña o el niño

(16471)

Tipo: (T/text-long)

Desde las 3:30 pm a 5:10 pm se mantiene en observación a Dilan Cifuentes, aplicándole crema número 4 como primera acción, no presentó molestia estaba se encontraba en su estado normal.

6:27 PM

48



gencu.sdis.gov.co/ind



5



Sexo (14515)

Tipo: (L/list-radio)

Mujer

A2

Nombre de la niña o el niño (14516)

Tipo: (Q/multiple-short-txt)

Laura Nicole

Nombre(s) (14517)

Pinilla Davila

Apellido(s) (14518)

Nacionalidad (16461)

Tipo: (L/list-radio)

Colombiana/o

A1

NUIP (14512)

Tipo: (N/numeric)

1246448550

Localidad de residencia (14521)

Tipo: (!/list-dropdown)

19 Rafael Uribe Uribe

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA FORMATO DESISTIMIENTO DE USO DE LA POLIZA ACCIDENTES PERSONALES	Código: FOR-GL-032
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2024026527 - 19/09/2024
		Página 1 de 1

Bogotá, 15 de Septiembre 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Ciudad

Yo Karen Pinilla identificado(a) con número de cédula No 1023975271 expedida en Bogotá, quien es participante (....) acudiente (X) o cuidador (....) del beneficiario(a)/participante Karen Pinilla, con número Registro civil No 1246448550 de la unidad operativa Jardín portal de los sueños, de la localidad de Rafel Uribe Uribe, por medio de este documento, expreso de firma libre y voluntaria el desistimiento del traslado al servicio de salud, por medio de la póliza de accidentes personales contratada por la Secretaria Distrital de Integración Social.

Así mismo me comprometo a informar a la entidad, cualquier novedad del estado de salud del participante.

Atentamente,

Nombre: Karen Pinilla

Firma: Karen Pinilla.

Documento de identidad: 1023975271.

"Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013".

 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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: C.U.U.	UNIDAD OPERATIVA: P-1 de los sueños	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas
	NIVEL: Pámulos NIPI 1246448550 NIÑA O NIÑO: Laura Nicole Pinilla Davila		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jineth Yurany Davila Manrique		
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Pinilla		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Martha Torres-Tatiane Cueller	

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											
15/05/2025	4:00 p.m.	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 4:00 p.m. se acerca a la unidad operativa la sra. Karen Pinilla acudiente de Laura Pinilla, la profesional de atención a la p.i. Martha Torres le refiere que la niña a las 3:30 p.m. al salir para el baño se enredó con sus pies perdió el equilibrio y se cayó, golpeándose en el pómulo izquierdo, se le presta la atención inicial en el momento y se verificó su estado general, de acuerdo con el protocolo de la institución se											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N/A			N/A											

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											
N/A	N/A	N/A	Informamos que puede hacer uso de la póliza de accidentes para la atención médica que considere necesario, la sra. Karen solicita llamar a la mamá se realiza llamada al 3214126822, en el cual contesta la sra. Jineth Davila, se le comenta el accidente de la niña pero la mamá refiere que no activará la póliza porque considera que no es necesario porque sólo se le ve un enrojecimiento en su pómulo izquierdo, la sra. Karen acudiente											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
N/A			N/A											

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											
			de la niña con autorización de la mamá lee y firma la novedad y firma el desistimiento de la póliza, la póliza se registra en la Plataforma con el número 55483. En este punto termina 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											
Martha Jans Profesional de atención a la p.i. Karen Pinilla.														

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											
16/05/2025	7:30 a.m.	J.I.C Portal de los sueños	Siendo las 7:30 a.m. se acerca a la unidad operativa la sra. Jineth Davila mamá de Laura Pinilla le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que la niña no presenta molestia en su pómulo izquierdo en la noche, se evidencia buen estado general, asiste al jardín sembrándose comunicación con la mamá para cualquier cambio en su condición de salud. Se observará durante el día y cualquier novedad se le informará, trae enrojecimiento en su pómulo izquierdo por el golpe.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Martha Jans Profesional de atención a la p.i.			Jineth Davila											

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL		Código: FOR-PSS-309
	FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Versión: 0
			Fecha: Mayo 12021015300 - 2025/05/2021
			Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>Bogotá</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Portal de los Sueños</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nelly Vargues</u>	
NIVEL: <u>Primaria</u>	NIPI: <u>1246448550</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Laura Nicolle Pinilla Davila</u>	
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jineth Yurany Davila Manrique</u>			
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Karen Pinilla</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Martha Torres - Tatiana Cuellar</u>			

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											
16/09/2025	4:10 p.m.	J.I.C. Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 p.m. se acerca a la unidad operativa la sra. Karen Pinilla acudiente de Laura Pinilla, la profesional de atención a la p.i. Martha Torres le refiere que la niña aún presenta el enrojecimiento en su pómulo izquierdo del golpe que se hizo el día de ayer 15/09/2025 al salir para el baño, no presentó molestia, consumió sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas en este punto termine novedades.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Martha Torres profesional de atención a p.i.			Karen Pinilla 1023945271.											

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											
17/09/2025	7:30 a.m.	J.I.C. Portal de los Sueños	Siendo las 7:30 a.m. se acerca a la unidad operativa la sra. Jineth Davila mamá de Laura Pinilla, le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que la niña aún presenta un enrojecimiento en su pómulo izquierdo del golpe que se hizo el 15/09/2025 en el jardín al salir para el baño, no ha presentado molestia le está aplicando crema cicaderm para que no le crea costra ni cicatriz en su golpe. en este punto termine novedades.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Martha Torres profesional de atención a la p.i.			Jineth Davila 1013602221											

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											
17/09/2025	4:10 p.m.	J.I.C. Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 p.m. se acerca a la unidad operativa la sra. Karen Pinilla acudiente de Laura Pinilla, la profesional de atención a la p.i. Martha Torres le refiere que la niña aún presenta enrojecimiento en el pómulo izquierdo del golpe que se hizo el 15/09/2025 en el jardín, no presentó molestia, consumió sus alimentos, realizó sus actividades pedagógicas en este punto termine novedades.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Martha Torres profesional de atención a p.i.			Karen Pinilla 1023945271.											

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											
18/09/2025	7:15 a.m.	J.I.C. Portal de los Sueños	Siendo las 7:15 a.m. se acerca a la unidad operativa la sra. Jineth Davila mamá de Laura Pinilla le refiere a la profesional de atención a la p.i. Martha Torres que la niña no ha presentado novedades en su pómulo izquierdo, le está aplicando crema cicaderm para que no le quede cicatriz, ya no presente enrojecimiento, llegó al jardín sin novedades. se tendrá en observación durante el día.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Martha Torres profesional de atención a p.i.			Jineth Davila											

 <p>ALCAZAR MATOR DE INICIATIVA D.O.</p>		<p>PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</p> <p>FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES</p>		<p>Código: FOR-PS-309</p> <p>Versión: 0</p> <p>Fecha: Mayo 2022-10-15300 - 20/05/2021</p> <p>Página: 1 de 2</p>
LOCALIDAD: <u>P.O.U.</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>Portal de los Sueños</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Nelly Vargas</u>		
NIVEL: <u>Jóvenes</u>	NIPI: <u>1246448550</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Laura Nicole Pinilla Davila</u>		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jineth Yurany Davila Manrique</u>				
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Karen pinilla</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Martha Torres - Tatiana Cella</u>		

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											
18/09/2025	4:10 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:10 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Karen pinilla acudiente de Laura pinilla la profesional de atención a la p.i Martha Torres le refiere que la niña ya no presenta enrojecimiento en su pomulo izquierdo por el golpe que se hizo el 15/09/2025 cuando se dirigía para el baño. Consumió sus alimentos, realizó las actividades pedagógicas. Se crea novedad por golpe en el pomulo izquierdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<u>Martha Torres</u> Profesional de atención a p.i	<u>Karen pinilla</u> 1023995271

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											
22/09/2025	4:05 p.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 4:05 p.m se acerca a la unidad operativa la sra. Karen pinilla acudiente de Laura pinilla, la profesional de atención a la p.i Martha Torres, le refiere que la niña manifiesta incomodidad y dolor en la uña del dedo gordo del pie derecho, se le informa a la familia para que en caso puedan continuar con la revisión y cuidado pertinente, como mantener la zona limpia, seca, utilizar											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<u>N/A</u>	<u>N/A</u>

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											
			calzado cómodo y si es necesario consultar al profesional de salud si persisten las molestias, la acudiente lee la novedad y se compromete hablar con la mamá para seguir las recomendaciones. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<u>N/A</u>	<u>N/A</u>

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<u>Martha Torres</u> Profesional de atención a p.i	<u>Karen pinilla</u> 1023995271

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											
23/09/2025	7:25 a.m	J.I.C Portal de los Sueños	Siendo las 7:25 a.m se acerca a la unidad operativa la sra. Jineth Davila mamá de Laura pinilla le refiere que la profesional que le tiene aun presente un foco de molestia en la uña de su dedo del pie derecho, anoche le aplicó Vick vapor, no le ha presentado fiebre, camina un poco con molestia, se tendrá en observación durante el día. En este punto termina novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
<u>Martha Torres</u>	<u>Jineth Davila</u>