ae atü	**ACTA DE REUNIÓN**	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

Alma Movil

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 02 del 2025
Hora de inicio	9:30 a.m.
Hora Finalización	10:05 a.m.
Lugar	CAT aeiotu Bicentenario
Asistentes	Cielo Pérez, Claudia Villareal - Equipo Psicosocial

Objetivo: Progectar fechas para la oralvación de los usros nuevos a ingresar al progma y para reunión con los cuidadores.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
	Se realiza reunión con los Profesionales de Alma Móvil con el fin de progectar el plan de trabajo para el mes de julio. En este sentido se conversa con respecto a los usros que fueron oralvados para ser posible ingreso al programa de Alma Movil. Por lo anterior las profesionales Cielo Perez y claudia Villareal manifiestan que los usros que ingresaran es tenido en cuenta los retos identificados en la dimensión cognitiva	Julio 02 del 2025	Equipo Psicosocial Equipo Alma Móvil

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos	Teniendo en cuenta lo anterior se acuerda: *Reunión el día 30 de julio a las 9:00 a.m. *La invitación la realizará el equipo de Apoyo Psicosocial. *La citación será para los niños: - Jefri Pitalua - Eusebio Estrada - Angel Perez - Juan Pablo Gonzalez - Saul Bolaño Siendo estos nuevos en el Programa. los antiguos se retoman procesos con - Shariad Alzate - Jhoshua Arnedo. *El equipo psicosocial explicará a las familias la intención de la reunión y el objetivo del ingreso de los niños al programa de Alma Móvil	Julio 7 del 2025	Equipo Alma Móvil Psicosocial acción TV.

Diana P. Solla. Psicosocial.

Claudia Villamil B

Nombre completo:
Cargo: Trab Social
Nombre organización:
Fund. Alma.

Cielo Díaz Mola.

Nombre completo:
Cargo: Docente.
Nombre organización: Fundación Alma.

Astrid Nuñez P.
P. Apoyo Psicosocial.

Todos los derechos reservados





Todos los derechos reservados

Articulación programa Aluna Móvil.

Fecha	10 de Julio 2025
Horario de inicio	8:00 a.m.
Horario de finalización	10:00 a.m.
Asistentes	Familias y/o cuidadores- Equipo Aluna Móvil– equipo Psicosocial

Socializar con las familias el programa aluna móvil y realizar caracterización socio familiar de los niños nuevos que ingresaran en el 2025.

Tema	Actividad/compromiso	Cuando	Responsable
Bienvenida a las familias y/o cuidadores	Recibimiento de las familias, socialización de la articulación entre el programa Aluna móvil y el centro de desarrollo profesional aeioTU Bicentenario. El cual ha sido una alianza que se ha forjado desde años y ha permitido acompañar a los niños vinculados en el centro que presentan alertas en el desarrollo.	10 de julio 2025	equipo Psicosocial
Importancia del trabajo en equipo (Familias, CDI, EPS, Aluna móvil)	Sensibilizar a las familias sobre la importancia del acompañamiento, gestión de procesos y disposición para trabajar en equipo (familia-CDI-Aluna móvil) y además de los procesos terapéuticos que reciben los niños desde la EPS.	10 de julio 2025	equipo Psicosocial
Objetivo del programa	Socialización de la fundación Aluna, posterior se especifica el objetivo del programa Aluna móvil. Así mismo, los tiempos de acompañamiento y esclarecer	10 de julio 2025	Equipo aluna móvil

Todos los derechos reservados

Vinculación	que serán acompañamientos, los cuales son complementarios a las terapias que reciben los niños desde la EPS. Posterior al conocer el programa Las familias confirman su deseo de aceptar su interés en vincular a su hijo/a en aluna móvil. Realización de la ficha de caracterización socio familiar de los niños.	10 de julio 2025 10 de julio 2025	Familias y/o cuidadores Equipo aluna móvil

Se anexa listado de asistencia y evidencias fotograficas.

Todos los derechos reservados

EVIDENCIAS





Todos los derechos reservados

aeiotü

Cartagena de Indias D.T y C, julio 29 del 2025

Señor:

José Carlos Pereira
Rector
Institución Educativa Gabriel García Márquez
Ciudad.

Asunto: Tránsito de lo inicial a lo formal (Tránsito armónico)

Cordial saludo,

aeioTU es una empresa que brinda atención integral (educación, nutrición y cuidado) a la primera infancia de Colombia, desarrollamos el potencial de los niños y niña, para transformar las comunidades de manera innovadora y sostenible bajo un enfoque de derechos amparados por la ley 1098 de 2006, ley de Infancia y adolescencia, hacemos presencia en 3 ciudades del país con 6 Centros de Desarrollo Infantil (CDI).

En esta oportunidad solicitamos a ustedes su apoyo para asegurar la continuidad de los niños en el sistema educativo, a través de la implementación de estrategias de acompañamiento administrativo que busca conocer el proceso de vinculación de los niños, el número de cupos disponibles, fechas de inscripción, matriculas, entre otras y estrategias pedagógicas incluyendo habilidades esperadas, rutinas, normas, espacios, de manera que acerquemos a los niños y niñas a un tránsito armónico.

Siendo conscientes del compromiso social y moral que como institución garante de los derechos de los niños y niñas y familias y comunidad en general, extendemos a usted esta invitación para aunar esfuerzos en pro del bienestar de los niños, niñas y familias beneficiarias de nuestro programa, con acciones y actividades que garanticen su bienestar integral.

Atentamente,

Recibido julio 30/25

Dainy Arnedo Martínez
Coordinadora General
Centro de Desarrollo Infantil aeioTU Ciudad de Bicentenario
Teléfonos: 3108385775- 3174316407
E-mail: dainy.arnedo@aeiotu.org

Powered by CamScanner

Cartagena de Indias D.T y C, julio 29 del 2025

Señora:

Alejandra Pallares
Rector
Institución Educativa Fundación Pies descalzos.
Ciudad.

Asunto: Tránsito de lo inicial a lo formal (Tránsito armónico)

Cordial saludo,

aeioTU es una empresa que brinda atención integral (educación, nutrición y cuidado) a la primera infancia de Colombia, desarrollamos el potencial de los niños y niña, para transformar las comunidades de manera innovadora y sostenible bajo un enfoque de derechos amparados por la ley 1098 de 2006, ley de Infancia y adolescencia, hacemos presencia en 3 ciudades del país con 6 Centros de Desarrollo Infantil (CDI).

En esta oportunidad solicitamos a ustedes su apoyo para asegurar la continuidad de los niños en el sistema educativo, a través de la implementación de estrategias de acompañamiento administrativo que busca conocer el proceso de vinculación de los niños, el número de cupos disponibles, fechas de inscripción, matriculas, entre otras y estrategias pedagógicas incluyendo habilidades esperadas, rutinas, normas, espacios, de manera que acerquemos a los niños y niñas a un tránsito armónico.

Siendo conscientes del compromiso social y moral que como institución garante de los derechos de los niños y niñas y familias y comunidad en general, extendemos a usted esta invitación para aunar esfuerzos en pro del bienestar de los niños, niñas y familias beneficiarias de nuestro programa, con acciones y actividades que garanticen su bienestar integral.

Atentamente,

Dainy Arnedo Martínez
Coordinadora General
Centro de Desarrollo Infantil aeioTU Ciudad de Bicentenario
Teléfonos: 3108385775- 3174316407
E-mail: dainy.arnedo@aeiotu.org

30 Jul/25
IEFPDVA

Powered by CamScanner

Cartagena de Indias D.T y C, julio 29 del 2025

Señor:

Carlos Enrique Carvajal
Rector
Institución Educativa Jorge García Usta
Ciudad.

Asunto: Tránsito de lo inicial a lo formal (Tránsito armónico)

Cordial saludo,

aeioTU es una empresa que brinda atención integral (educación, nutrición y cuidado) a la primera infancia de Colombia, desarrollamos el potencial de los niños y niña, para transformar las comunidades de manera innovadora y sostenible bajo un enfoque de derechos amparados por la ley 1098 de 2006, ley de Infancia y adolescencia, hacemos presencia en 3 ciudades del país con 6 Centros de Desarrollo Infantil (CDI).

En esta oportunidad solicitamos a ustedes su apoyo para asegurar la continuidad de los niños en el sistema educativo, a través de la implementación de estrategias de acompañamiento administrativo que busca conocer el proceso de vinculación de los niños, el número de cupos disponibles, fechas de inscripción, matriculas, entre otras y estrategias pedagógicas incluyendo habilidades esperadas, rutinas, normas, espacios, de manera que acerquemos a los niños y niñas a un tránsito armónico.

Siendo conscientes del compromiso social y moral que como institución garante de los derechos de los niños y niñas y familias y comunidad en general, extendemos a usted esta invitación para aunar esfuerzos en pro del bienestar de los niños, niñas y familias beneficiarias de nuestro programa, con acciones y actividades que garanticen su bienestar integral.

Atentamente,

Recibido
30-Jul-25

Dainy Arnedo Martínez
Coordinadora General
Centro de Desarrollo Infantil aeioTU Ciudad de Bicentenario
Teléfonos: 3108385775- 3174316407
E-mail: dainy.arnedo@aeiotu.org

Powered by CamScanner

Cartagena de Indias D.T y C, julio 29 del 2025

Señor:

Germán Pardo
Rector
Institución Educativa Gustavo Pulecio
Ciudad.

Asunto: Tránsito de lo inicial a lo formal (Tránsito armónico)

Cordial saludo,

aeioTU es una empresa que brinda atención integral (educación, nutrición y cuidado) a la primera infancia de Colombia, desarrollamos el potencial de los niños y niña, para transformar las comunidades de manera innovadora y sostenible bajo un enfoque de derechos amparados por la ley 1098 de 2006, ley de Infancia y adolescencia, hacemos presencia en 3 ciudades del país con 6 Centros de Desarrollo Infantil (CDI).

En esta oportunidad solicitamos a ustedes su apoyo para asegurar la continuidad de los niños en el sistema educativo, a través de la implementación de estrategias de acompañamiento administrativo que busca conocer el proceso de vinculación de los niños, el número de cupos disponibles, fechas de inscripción, matriculas, entre otras y estrategias pedagógicas incluyendo habilidades esperadas, rutinas, normas, espacios, de manera que acerquemos a los niños y niñas a un tránsito armónico.

Siendo conscientes del compromiso social y moral que como institución garante de los derechos de los niños y niñas y familias y comunidad en general, extendemos a usted esta invitación para aunar esfuerzos en pro del bienestar de los niños, niñas y familias beneficiarias de nuestro programa, con acciones y actividades que garanticen su bienestar integral.

Atentamente,

Dainy Arnedo Martínez
Coordinadora General
Centro de Desarrollo Infantil aeioTU Ciudad de Bicentenario
Teléfonos: 3108385775- 3174316407
E-mail: dainy.arnedo@aeiotu.org

Recibí
NEPS
30/07/2025
8:11 a.m.

Powered by CamScanner

Cartagena de Indias D.T y C, julio 29 del 2025

Señor:

Nilson Alexander Carrillo Pérez
Rector
Institución Educativa Manuel Clemente Zabala
Ciudad.

Asunto: Tránsito de lo inicial a lo formal (Tránsito armónico)

Cordial saludo,

aeioTU es una empresa que brinda atención integral (educación, nutrición y cuidado) a la primera infancia de Colombia, desarrollamos el potencial de los niños y niña, para transformar las comunidades de manera innovadora y sostenible bajo un enfoque de derechos amparados por la ley 1098 de 2006, ley de Infancia y adolescencia, hacemos presencia en 3 ciudades del país con 6 Centros de Desarrollo Infantil (CDI).

En esta oportunidad solicitamos a ustedes su apoyo para asegurar la continuidad de los niños en el sistema educativo, a través de la implementación de estrategias de acompañamiento administrativo que busca conocer el proceso de vinculación de los niños, el número de cupos disponibles, fechas de inscripción, matriculas, entre otras y estrategias pedagógicas incluyendo habilidades esperadas, rutinas, normas, espacios, de manera que acerquemos a los niños y niñas a un tránsito armónico.

Siendo conscientes del compromiso social y moral que como institución garante de los derechos de los niños y niñas y familias y comunidad en general, extendemos a usted esta invitación para aunar esfuerzos en pro del bienestar de los niños, niñas y familias beneficiarias de nuestro programa, con acciones y actividades que garanticen su bienestar integral.

Atentamente,

Recibí
30-07-2025

Dainy Arnedo Martínez
Coordinadora General
Centro de Desarrollo Infantil aeioTU Ciudad de Bicentenario
Teléfonos: 3108385775- 3174316407
E-mail: dainy.arnedo@aeiotu.org

Powered by CamScanner

a: otü	**ACTA DE REUNIÓN**	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

Articulación Interinstitucional - Tránsito de lo inicial a lo formal.

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 30 del 2025
Hora de inicio	8:30 a.m.
Hora Finalización	8:55 a.m.
Lugar	Institución Educativa Manuel Clemente Zabala
Asistentes	Nilson Carrillo - Equipo Psicosocial

Objetivo: Iniciar procesos con la Institución Educativa Manuel Clemente Zabala, que permitan desde lo pedagogico y administrativo, el transito armonico de los niños del CDI del IOTU Bienvenido a la educación formal.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Tránsito de lo inicial a lo formal (Tránsito Armonico)	Se realiza visita a la I.E. Manuel Clemente Zabala, con el fin de iniciar los procesos del tránsito de lo inicial a lo formal con la entrega de oficio escrito. Contando con la oportunidad que quien recibió la visita fue el rector el Sr. Nilson, se aprovecha la oportunidad para realizar un recorrido por las aulas de los grados de transición y así conocer el proyecto de aula que estan llevado a cabo. Así mismo se conversa sobre el interes que tiene la institución en hacer parte activa y participativa en los procesos concernientes	Julio 30 del 2025	Equipo Psicosocial. Astrid Nuñez P.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
	al tránsito armonico. En este Sentido se converso con respecto a: * Visitas guiadas * Visitas pedagogicas * Encuentros entre maestras del CDI Aeioto Bicentenario y las maestras de la I.E. De igual manera se dialoga de la necesidad de primanecer en una comunicación oportuna para garantizar la continuidad de procesos en su educación formal. Por lo anterior se acuerda: * Envio oportuno de actividades a realizar por parte de las dos(2) entidades, teniendo en cuenta que se comparten email, números de contacto y nombre de la Coordinadora Comercial del CDI Aeioto Bicentenario.	Agosto 04-2025	Directivos I.E. Manuel Clemente Zabala. Equipo psicosocial

Astrid Nova P.

Nombre completo:
Cargo: P. Apoyo psicosocial
Nombre organización: Aeioto Bicentenario

N/A

Nombre completo:
Cargo: N/A.
Nombre organización:

Todos los derechos reservados

Evidencias





Todos los derechos reservados





Todos los derechos reservados

a...otü	**ACTA DE REUNIÓN**	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	18 / Julio / 2025
Hora de inicio	11:38 a.m
Hora Finalización	11 55 a.m.
Lugar	CDP Bicentenario
Asistentes	Equipo basico en Salud ESE Cigona / Diana Jossa

Objetivo: Brindar Campaña de Salud Para los niños Vinculados en el centro.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Organizar los fechas Para la Campaña.	Se acordaron los dias: 22, 23 y 24 de julio desde las 8:40 hasta las 12:00 se llevará a Cabo la Campaña de Salud.		
	Para el dia lunes 21 de Julio se enviará a la enfermera Marta Perez un listado de los niños que seran atendidos durante los dias 22, 23 y 24.	21 de Julio	Equipo Psicosocial -Nutricionista

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
	Brindar atenciones en: - Medicina General - Enfermería - Odontología - Psicología. Así mismo, durante estas fecha se identificara un grupo de madres que voluntariamente deseen realizarse Citología y examen de mama.	22, 23 y 24 de Julio	Equipo ESE Cartagena
	Identificar a los niños que le falten vacunas y de acuerdo a la disponibilidad. durante los dias de campaña Se realizara Jornada de Vacunación	22, 23 y 24 de Julio	Enfermeras ESE Cartagena Nutricionista

- Martha Perez.
- Mayeli Cantillo

Nombre completo: Martha Perez
Cargo: Enfermera.
Nombre organización: ESE Cartagena de Indias Equipo Basico en salud

Diana Sossa

Nombre completo:
Cargo: Apoyo Psicosocial.
Nombre organización: Fundación Canvila.

Todos los derechos reservados

Evidencia fotográfica





Articulaciones

Secretaría de Participación Social







Entrega de donación (zapatos, juegos didácticos y uniformes para fortalecer los procesos de tránsito de lo inicial a lo formal)

Julio 2025

aeiotü

Powered by CamScanner

Articulaciones

Secretaría de Infraestructura





Visita de supervisión y verificación por parte del Secretario de Infraestructura, teniendo en cuenta PQR instaurada.

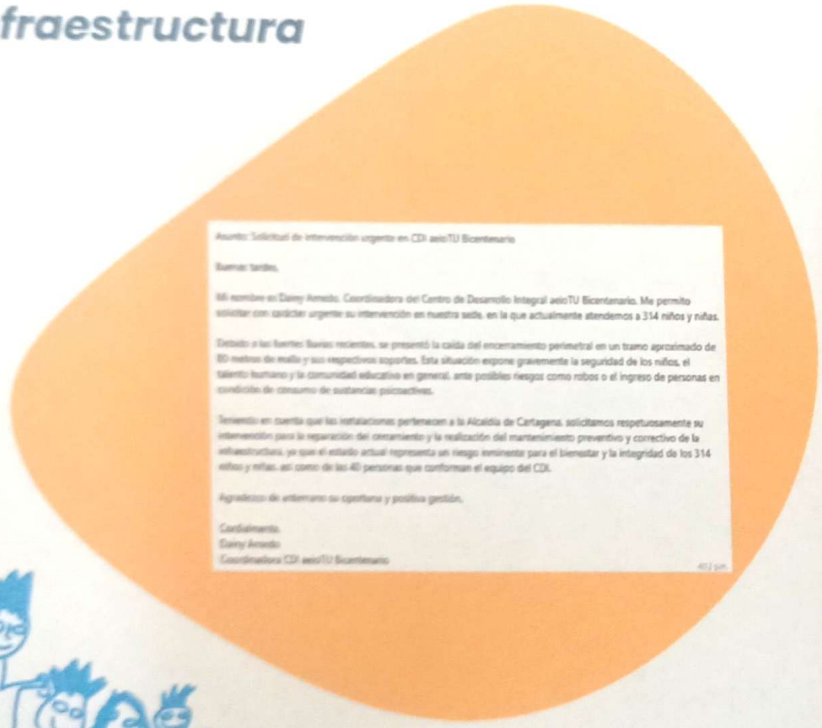
Julio 2025

aeiotü

Powered by CamScanner

Articulaciones

Secretaría de Infraestructura



Asunto: Solicitud de intervención urgente en CDI aeioTU Bicentenario

Buenas tardes,

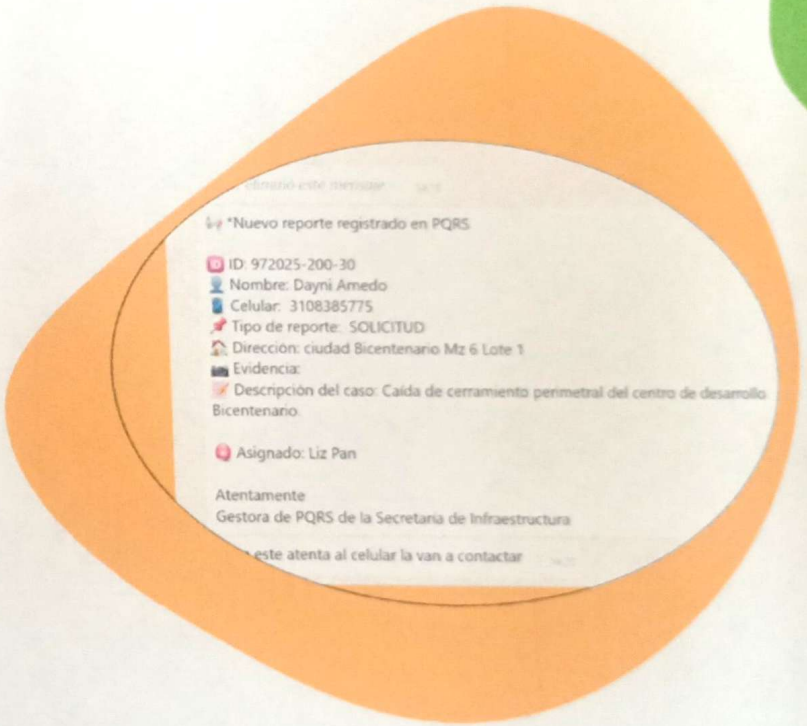
Mi nombre es Dainy Arnedo, Coordinadora del Centro de Desarrollo Integral aeioTU Bicentenario. Me permito solicitar con carácter urgente su intervención en nuestra sede, en la que actualmente atendemos a 314 niños y niñas.

Debido a las fuertes lluvias recientes, se presentó la caída del encerramiento perimetral en un tramo aproximado de 80 metros de malla y sus respectivos soportes. Esta situación expone gravemente la seguridad de los niños, el talento humano y la comunidad educativa en general, ante posibles riesgos como robos o el ingreso de personas en condición de consumo de sustancias psicoactivas.

Teniendo en cuenta que las instalaciones pertenecen a la Alcaldía de Cartagena, solicitamos respetuosamente su intervención para la reparación del cerramiento y la realización del mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura, ya que el estado actual representa un riesgo inminente para el bienestar y la integridad de los 314 niños y niñas, así como de las 40 personas que conforman el equipo del CDI.

Agradezco de antemano su oportuna y positiva gestión.

Cordialmente,
Dainy Arnedo
Coordinadora CDI aeioTU Bicentenario



*Nuevo reporte registrado en PQRS

ID: 972025-200-30
Nombre: Dayni Amedo
Celular: 3108385775
Tipo de reporte: SOLICITUD
Dirección: ciudad Bicentenario Mz 6 Lote 1
Evidencia:
Descripción del caso: Caída de cerramiento perimetral del centro de desarrollo Bicentenario.

Asignado: Liz Pan

Atentamente
Gestora de PQRS de la Secretaria de Infraestructura

este atenta al celular la van a contactar



Solicitud de reparamiento de malla de encerramiento de las instalaciones del CDI, por afectaciones de vendaval del día 24 de junio.

Julio 2025

aeioTU

Powered by CamScanner

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 28 del 2025
Hora de inicio	10:15 a.m.
Hora Finalización	10:35 a.m.
Lugar	Gestión Bachillerato.
Asistentes	Perfecto Cassiani - Equipo Psicosocial

Objetivo: Dialogar con el cuidador de la niña Jeans Cassiani de los comportamientos disruptivos presentados en el aula y área.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Comportamientos aula y área.	Se realiza reunión con el padre de la niña con el fin de conversar con respecto *Comportamientos en el aula y área. En este sentido el padre acepta los comportamientos dado que en casa también los está presentado además de las palabras groseras que últimamente está expresado. *Retomar sesiones con fonoaudiología. el padre refiere que se les habían agendado todos los viernes del último del mes, comenta que no ha asistido pero estará atento a la profesional para reagendar cita.	Julio 28 del 2025	Equipo Psicosocial Astrid Nava P.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos y compromisos	Teniendo en cuenta que se están utilizando estrategias para corregir posturas (comportamientos) se acuerda lo siguiente *Implementar estrategias asertivas para corregir los comportamientos de la niña y las expresiones no asertivas ante ellos se sugiere el diálogo permanente y explicar las razones por las cuales no expresar groserías. *Supervisar y limitar los tiempos en pantallas y el contenido de los mismos para orientar al respecto. *Retomar las sesiones de fonoaudiología. *Si persisten los comportamientos se consultará con Pediatra y se dará a conocer dichos comportamientos el Padre hace entrega de: *cita con Pediatría. *cita de desarrollo. Se realizará seguimiento al caso	Julio 28 del 2025	Perfecto Cassiani Psicología Asfrid Nuñez

Perfecto Cassiani S
CC. 73506911
Nombre completo:
Cargo: Padre.
Nombre organización:

Asfrid Nuñez P.
Nombre completo:
Cargo: P. Apoyo Psicosocial.
Nombre organización: Ocaso Bucaramanga.

Todos los derechos reservados

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE [RBoltCit]

890102768-5

BARRIO CHIPRE CALLE 31 MZ C LOTE 26 PISO TEL: 6940125

CITA MEDICA

Fecha: 28/07/25
Hora: 09:25:03
Página: 1

NÚMERO :5069098 *5069098 1201286002* **RESERVADA :** 28/07/2025 09:25:03 SURLAY CABARCAS CASSERES

TIPO DE ATENCION: Presencial

Paciente:	RC 1201286002	YEIRIS YOHELIS CASSIANIS TORRES	
Nacimiento:	21/04/2021 00:00:00	**Edad:** 4 AÑOS	
Sexo:	FEMENINO		
Dirección:	SEVILLANA MZ 14 L9		
Teléfono:	3132148072	**Celular:** 3206814722	**Teléfono Oficina:** 0
Contrato:	MAGISTERIO BOLIVAR CAPITA		**Autorización:**

FECHA CITA: Jueves 31 de Julio del 2025 **HORA:** 01:00:00 **PM** **DURACIÓN** 20 **MIN**

SEDE SEDE CHIPRE 1 **DIRECCIÓN:** BARRIO CHIPRE CALLE 31 MZ C LOTE

BARRIO **CIUDAD:** CARTAGENA (DISTRITO TUR

CONSULTORIO: YEIMIS AMINTA CABARCAS RUIZ **VALOR:** 0.00

890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

MEDICO(S): PB084 JEHIBER JESUS BOTELLO CONTRERAS 978 MEDICO DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SAL

cyd 8 am

28/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:25:04

coms 221

2 pts

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario** 1047416199

CLINICA GENERAL DEL NORTE

ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

890102768-5

BARRIO CHIPRE CALLE 31 MZ C LOTE 26 PISO TEL: 6940125

CITA MEDICA

[RBoltCit]

Fecha: 28/07/25
Hora: 09:29:18
Página: 1

NÚMERO :5036325 *5036325 1201286002* **RESERVADA :** 17/07/2025 11:01:38 CESAR ANDRES LOZANO ALDANA

TIPO DE ATENCIÓN: Presencial

Paciente: RC 1201286002 YEIRIS YOHELIS CASSIANIS TORRES
Nacimiento: 21/04/2021 00:00:00 **Edad:** 4 AÑOS
Sexo: FEMENINO
Dirección: SEVILLANA MZ 14 L9
Teléfono: 3132148072 **Celular:** 3206814722 **Teléfono Oficina:** 0
Contrato: MAGISTERIO BOLIVAR REGION 3 **Autorización:**

FECHA CITA: Lunes 28 de Julio del 2025 **HORA:** 09:20:00 AM **DURACIÓN** 20 MIN
SEDE SEDE CHIPRE 1 **DIRECCIÓN:** BARRIO CHIPRE CALLE 31 MZ C LOTE
BARRIO **CIUDAD:** CARTAGENA (DISTRITO TUR
CONSULTORIO: JERRY JAVIER CUESTA ROMERO **VALOR:** 0.00

890383 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

MEDICO(S): M0051 JERRY JAVIER CUESTA ROMERO 550 PEDIATRIA

(MAGISTERIO) -AUTORIZA HABEAS DATA-VALIDACION DERECHOS EN LA CLINICA-ASIGNADA CON PADRE PERFECTO MIRANDA)-CEL:-3206814722-INDICACIONES CITA PRESENCIAL

28/07/2025 *** **FIN DEL REPORTE** *** 09:29:18

[AROrdSumnC3]

ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE

SEDE CHIPRE 1

890102768

Código de Habilitacion: 130010167903

BARRIO CHIPRE CALLE 31 MZ C LOTE 26 PISO- Tel. 0-6940125.Ext.20338

Fecha impresión: 28/07/25
Hora impresión: 08:47:48

FORMULA MEDICA AMBULATORIA PBS

Departamento: BOLIVAR **Municipio:** CARTAGENA (DISTRITO TUR **Fecha de formulación:** 28/07/2025 08:45:11

Paciente: RC 1201286002 YEIRIS YOHELIS CASSIANIS TORRES **Historia Clínica:** 1201286002

Edad: 4 AÑOS **Sexo:** F **Diagnóstico:** Z762 CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NINOS O LACTANTES SANOS

Empresa: MAGISTERIO BOLIVAR REGION 3

Tipo Usuario: OTRO - MAGISTERIO **Cama:**

Folio No. 165 **Pabellón:** CONSULTA EXTERNA MAG CHIPRE

No.	Descripción									
1	ALBENDAZOL 2% X 20ML SUSPENSION ORAL									
Dosis	400,00 MILIGRAMOS	**Via**	ORAL	**Frecuencia**	Cada 24 Horas	**Duración**	1 Días	**Cantidad**	1 UNO FRASCO	
Observación: TOAR EN DOSIS UNICA										

Para reclamar sus medicamentos es necesario presentar este documento.

Firma Profesional

JERRY JAVIER CUESTA ROMERO
PEDIATRIA
Reg. MD. 0115637

Firma Usuario

*** **ORIGINAL** ***

	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	30 / Julio / 2025
Hora de inicio	9: 30 a.m
Hora Finalización	9: 50 a.m
Lugar	Bicentenario Mz 29 lote 25
Asistentes	Yenis Ruiz / Diana Sossa

Objetivo: Visita domiciliaria en el hogar de la niña Reina Parra Goaga.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Conocer los motivos de las ausencias de la niña Reina Parra.	Se realiza visita domiciliaria al hogar de la niña Reina Parra, la abuela nos informa de las constantes irritaciones que le han salido en los ojitos, lo que le genera incomodidad y llanto. Decide retirar a la niña para brindarle atención desde casa durante el proceso de salud que. Presenta. Se le informa la disponibilidad para	30 de Julio 2025	Equipo Psicosocial

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Garantía de derecho en Salud y educación	reingresar a la niña al CDI, teniendo en cuenta la disponibilidad de cupos. Se recomienda Continuidad y Cuidado con la Salud de la menor, así como también los procesos con atención por fonoaudiología. Se realiza Sensibilización Sobre la garantía de derechos Con respecto a la educación e importancia de los entornos educativos para el desarrollo de la menor.	30 de Julio 2025	Equipo psicosocial.

Yenni Ruiz

Nombre completo: Yenni Ruiz.
Cargo: Abuela
Nombre organización: N/A.

Diana P. Sossa

Nombre completo: Diana Sossa
Cargo: Apoyo Psicosocial.
Nombre organización:

Astrid Nuñez P.
P. Apoyo Psicosocial.
Operativo Bienestar.

Todos los derechos reservados

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 30 del 2025
Hora de inicio	3:30 p.m.
Hora Finalización	3:45 p.m.
Lugar	aeiotü Bucaramanga
Asistentes	Karen Herrera - Equipo Psicosocial

Objetivo: Indagar con la cuidadora las inasistencias reiteradas de la niña Karolyn Vertel

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Inasistencias reiteradas	Se realiza reunión con la madre de la niña teniendo en cuenta el reporte dado por los maestros, con respecto a las inasistencias que se presentan de manera reiterativa. En este sentido la madre comenta que la novedad se presenta debido que ella estudia en la universidad y los días martes y jueves los horarios de clases de entrada se le cruza con la hora de ingreso de la niña al CDI, así mismo agregó que no la podrá traer los otros martes y por	Julio 30 del 2025	Equipo Psicosocial. Astrid Nuñez P.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdo y/o Compromisos	Lo tanto se le dificulta que ella una asista. Aduce que no cuenta con una red familiar que la apoye. # Dialogar con la Coordinadora y exponer el caso teniendo en cuenta que la ciudadana refiere que no tiene ninguna red de apoyo y no puede mover los tratados y/o asignaturas dado que está en el último semestre.		Equipo psicosocial Astrid Nuñez P.

Karen M. Herrera C
1143379641.
Nombre completo:
Cargo: Madre.
Nombre organización:

Astrid Nuñez P.
Nombre completo:
Cargo: P. Apoyo psicosocial
Nombre organización: Acatu Bucaramanga.

Todos los derechos reservados

	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	29 Julio 2025
Hora de Inicio	12:00 P.m
Hora Finalización	12:10 P.m
Lugar	Bicentenario
Asistentes	Rosmira Perez / Diana Sossa

Objetivo: Sensibilizar a la Cuidadora Principal de la niña sobre la importancia de la asistencia en el CDI.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Inasistencia.	La Señora Rosmira, madre de la niña Angeles Comenta que la menor se encontraba enferma, Presentaba gripa, le Suministró un remedio que una situación anterior el medico le había recetado. Ante ello el tiempo en que estuvo en casa la madre no Comunicó a las maestras los motivos de las ausencias. Se le socializa la importancia de mantener Comunicación Con las maestras para Comunicar Sobre los Cambios en los estados de Salud	29 de Julio 2025	Rosmira Perez

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
	de la menor. Garantizar una asistencia continua. Asistir al COI le brinda a la niña la oportunidad de explorar entornos de aprendizaje y relación con pares procesos de suma importancia para su proceso de desarrollo.	2a de Julio 2025	Rosmira Perez.
	Seguimiento al proceso de asistencia de la niña.	2a de Julio 2025	Diana Sossa

Rosmira Perez Caro

Nombre completo: Rosmira Perez
Cargo: Madre
Nombre organización: N/A

Diana C. Sossa.

Nombre completo:
Cargo: Psicosocial
Nombre organización: Fundación Corulla

Todos los derechos reservados

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 29 del 2025
Hora de inicio	7:35 a.m.
Hora Finalización	8:00 a.m
Lugar	acrotu Bucaramanga.
Asistentes	María Isabel Cabezas - Equipo Psicosocial

Objetivo: Indagar acerca de las causas y/o posibles razones por las cuales el niño Yefri Piñeros se ausentó entre los días 21 al 25 de julio

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Inasistencias reiteradas	Teniendo en cuenta el reporte dado por las maestras de las inasistencias del niño y la dificultad para comunicarnos vía telefónica, se realiza reunión con la cuidadora con el fin de indagar al respecto, en este sentido la cuidadora refiere que debido a una fuerte gripa no asistió el niño, además que presentaba bastante mucosidad, refiere que fue tratado en casa con medicamentos que habían sido recetados en una anterior valoración medica, acompañado además de cansancio refiere también que el teléfono lo tiene en mal estado y no puede recibir ni realizar llamadas por lo cual no logra comunicar el estado de	Julio 29 del 2025	Equipo Psicosocial Astrid Nuñez P.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos y Compromisos	salud del niño. Por lo anterior se le reitera a la cuidadora la importancia de que el niño reciba valoración médica dado que los síntomas pueden ser similares pero no podrían corresponder a la misma patología * Comunicación oportuna de cualquier novedad y/o situación emergente. * Concientizar el derecho a la salud del niño, en el sentido de recibir la valoración médica en situaciones de síntomas de alerta, así mismo lo automedicar * Facilitar un nuevo número telefónico. * Remitir el caso a la Profesional de salud y nutrición.		Maria Isabel. Cabezas. Equipo Psicosocial Astrid Nuñez.

María Isabel
1002187153
Nombre completo:
Cargo: Tía
Nombre organización:

Astrid Nuñez P

Nombre completo:
Cargo: P. Apoyo Psicosocial
Nombre organización: Hogar Bienestarina

Todos los derechos reservados

a. ofü	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	28 de Julio 2025
Hora de Inicio	8:00 a.m.
Hora Finalización	8 20 a.m
Lugar	CDP Bicentenario
Asistentes	Edgar Rios / Diana S. / Astrid Nuñez

Objetivo:

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Conocer los motivos de las ausencias del niño Yefri Pitalua	El Señor Edgar Rios hermano del niño Yefri Comenta que el menor durante la Semana Pasada (21 de Julio hasta el 25) el niño estuvo en Casa Presentando gripa, fiebre, tos, Pero no tiene Seguridad si el niño fue llevado Para Ser atendido con el medico. Se Comenta la importancia de presentar los Soportes de la atención que recibio el niño, Para ello	28 de Julio 2025	Familia Edgar Rios.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Presentar soportes medicos	Se invita a la Señora Maria Isabel Cabeza, madre del niño. acercarse al CDI. el dia de hoy 28 de Julio a las 3:15. Para que nos comente el Proceso de la Valoración con el medico.	28 de Julio 2025.	Familia Maria I. Cabeza.
Remitir el Caso Con Profesional de Salud y Nutrición	Seguimiento al estado de Salud del niño		Profesional de Salud. (Laura Vazquez)

+ Ashley Nuñez P.
P. Apoyo Psicosocial.

x

Nombre completo: Edgar Javier Rios
Cargo: Usuario
Nombre organización: N/A

Nombre completo: Diana Sossa
Cargo: Apoyo Psicosocial.
Nombre organización: Fundación Canilla

Todos los derechos reservados

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	24 / Julio / 2025
Hora de inicio	8:00 a.m
Hora Finalización	8:18 a.m
Lugar	CDP Bicentenario
Asistentes	Leidy. (Abuela) Diana Sossa.

Objetivo: Socializar con la Coordinadora de la niña. Yazhiel los RETOS que ha presentado durante el Proceso de adaptación.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Conocer las dinamicas y Pautas de Crianza de la menor.	Se Conversó Con la abuela de la niña Yazhiel Caraballo M. y se Contextualizó Sobre el reto que Presenta la niña Para adaptarse en el centro. La niña Constantemente se encuentra llorando Sin motivos.	24 de Julio 2025	Abuela
Identificar Factores en el hogar que afectan el Proceso de	Sus Procesos de exploración e interación en ocasiones Se ve afectado Porque la niña Se aisla a llorar. Cabe resaltar que las maestras acompañan		

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
adaptación del Centro	a la menor durante estos momentos. La abuela manifiesta que en casa la niña tiene sobre Protección Por Parte de su madre y no tiene Contacto con otros niños.	24 de Julio 2025.	

x Leidys RL

Nombre completo:
Cargo: Abuela
Nombre organización: N/A.

Diana C. Sossa

Nombre completo: Diana Sossa
Cargo: Apoyo Psicosocial.
Nombre organización: Fundación Carolla.

Todos los derechos reservados

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 24 del 2025
Hora de inicio	3:30 P.m.
Hora Finalización	3:45 P.m
Lugar	Aula N° Bienestar.
Asistentes	Oscar Rojas - Equipo Psicosocial

Objetivo: Brindar orientaciones al cuidador con respecto a los comportamientos del niño Christopher Rojas, en el aula y aula.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Incidente con compañero del aula.	Se realiza reunión con el padre del niño con el fin de dar a conocer el incidente ocurrido el día de hoy, en que el niño Christopher le dió un "Puñetazo" en la nariz de un compañero, ocasionándole una pequeña herida al interior de la fosa nasal izquierda. Por lo anterior se indaga las dinamicas en casa, en este sentido el Padre refiere que: *Los conflictos o Situaciones Problematicas entre los adultos se resuelven a través del dialogo y no lo hacen en presencia de los niños. *Se dialoga y se corrige a los niños de manera asertiva *La madre y abuela del niño tienden a ser permisivos, por tal razón hace	Julio 24 del 2025	Equipo Psicosocial Astrid Nieto P.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos y/o Compromisos	más "pataletas y/o berrinches" *Se establecen tiempos limites para ver el celular y/o otro tipo de pantallas. Por lo anterior se acuerda lo siguiente: *Dialogar constantemente con el niño con respecto al comportamiento asertivo con sus compañeros *Supervisar los juegos del niño y contenido audiovisual *Establecer limites *Dialogar con la madre del niño con respecto al tipo de crianza "punitivo" con el niño. *Realizar seguimiento al caso.	Julio 25 del 2025	Equipo Psicosocial Astrid Nuñez P.

Nombre completo: Jose Lozano 73207940
Cargo: Padre.
Nombre organización:

Nombre completo: Astrid Nuñez P.
Cargo: P- Apoyo Psicosocial.
Nombre organización: Acuto Bienestar

Todos los derechos reservados

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	24 / Julio / 2025
Hora de inicio	9:00 a.m
Hora Finalización	9:25 a.m
Lugar	Bienestar.
Asistentes	Maria A. Gonzalez / Diana Sossa

Objetivo: Conocer las dinamicas familiares que afectan el bienestar emocional de la menor

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Contextualizar las dinamicas familiares	La madre de la niña Comenta que se separó del Padre de la niña y desde entonces la menor ha Presentado Comportamientos agresivos hacia otros niños y rechazo a los alimentos	24 de Julio 2025	Maria Gonzalez Madre
	Establecer Comunicación Con el Padre de la niña Para Sensibilizar lo sobre los Comportamientos que Presenta la niña. 321 7098 648 Andres Eduardo.	24 de Julio 2025	Diana Sossa

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Propuestas Para acompañar a la niña en el Proceso de Separación	Sensibilizar a la madre Sobre las afectaciones emocionales que genera un proceso de Separación entre Padres Para los niños.	24 de Julio	Diana Sossa
	Importancia de llevar una Comunicación respetuosa delante de la niña y lo necesario que es Para ella Compartir tiempo de Calidad Con mamá- Papá	24 de Julio	Diana Sossa
¿Cómo activar la ruta?	ASesorar el Proceso de activación de ruta Por inasistencia alimentaria	24 de Julio	Diana Sossa.

x María alejandra

Nombre completo: María A. González
Cargo: Madre.
Nombre organización: N/A.

Diana C Sossa

Nombre completo: Diana Sossa
Cargo: Apoyo Psicosocial
Nombre organización: ~~Fundación~~ Canula.

Todos los derechos reservados

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	23/Julio/2025
Hora de inicio	1:40 Pm
Hora Finalización	2:30 P.m
Lugar	Bicentenario
Asistentes	Maestra/Nutricionista/Psicosocial/Madre

Objetivo: Realizar Visita domiciliaria. Con equipo interdisciplinar. Para conocer el estado de Salud y emocional del niño Luis Angel Rocha.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Conocer el estado de Salud del menor Luis Angel Rocha C.	Se realiza Visita domiciliaria al niño Luis Angel. La madre comenta que el niño tuvo cita con medicina general por Seguimiento a gastroenteritis que Presentó	23 de Julio	Maestra Nutricionista
	Gestiona cita con Pediatria	24 de Julio	Lubia Cardenas
	Retoma la asistencia en el CDI	24 de Julio	Lubia Cardenas

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Seguimiento al Proceso de gestionamiento de Citas estado de Salud y estado emocional	Durante 1 mes el niño Saldrá a medio día para garantizar la ingesta de alimento desde casa.	24 de Julio	Equipo Interdisciplinar Familias.
	Seguimiento al Proceso de alimentación y Salud	24 de Julio	Nutricionista
	Presentar Soportes de la atención con Pediatría Cuando Asista a Consulta.	28 de Julio	Libia Cardenas
	Seguimiento al Proceso de adaptación del niño luego del tiempo de recuperación en casa	24 de Julio	Diana Sossa Psicosocial.

Erika Bolivar
Diana Sossa.

x Libia Cárdenas

Nombre completo:
Cargo: Madre
Nombre organización: N/A.

Nombre completo:
Cargo: Nutricionista - Maestra - Psicosocial
Nombre organización: Fundación Carulla.

Todos los derechos reservados

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Bicentenario	FECHA: Julio 22 del 2025
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Adriana Espitia Alvear
NIVEL :	Investigadores 1
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	Yoleidis Alvear
CÉDULA DE LA MAMÁ:	1002242183
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	——— o ———
CÉDULA DEL PAPÁ:	——— o ———
DIRECCIÓN:	Bicentenario Mza 38 bde 30
TELÉFONO:	3502358517

TEMA A TRATAR Reemplazo Registro Civil

1. DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:

Se conversa con la madre de la niña con el fin de tener un compromiso con respecto al reemplazo del registro civil, dado que este se encuentra enmendado, así mismo se le da a conocer la importancia de que el registro civil que reposa en la carpeta administrativa debe estar en buenas condiciones, legible. Por lo anterior la madre refiere que realizará la gestión para obtener el nuevo registro civil

2. COMPROMISOS

* Realizar la gestión del nuevo registro civil.
* Hacer entrega del nuevo registro civil agosto 05 del 2025.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE Mirledis Alvear Padilla 1002242783

FIRMA QUIEN CITA Astrid Nuñez P.

NOMBRE QUIEN CITA Astrid Nuñez P.

CARGO P. Apoyo Psicosocial

aeiotü	**ACTA DE REUNIÓN**	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 22 del 2025
Hora de inicio	7:40 a.m
Hora Finalización	8:00 a.m.
Lugar	aeiotü Bienteravio
Asistentes	Yessica Junco - Equipo Psicosocial

Objetivo: Dialogar con la cuidadora principal con respecto a las relaciones e interacciones del usuario Isaac Gutiérrez con sus pares y/o compañeros.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
	Se conversa con la madre del usuario con el fin de dar a conocer el incidente ocurrido el día de ayer lunes 21 de julio en que el usuario Isaac golpeó con una "patada" a un compañero ocasionando una pequeña herida en el labio. En este sentido la madre refiere que conoce de la situación y así mismo afirma que ha venido dialogando con el niño al respecto dado que en casa lleva a cabo juegos	Julio 22 del 2025	Equipo Psicosocial

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos y/o Compromisos	Con su hermano mayor simulado de los "Powr Rangers" "Hombre Araña" entre otros donde se cargan puños o patadas. Por lo anterior se sugiere a la Progenitora: *Supervisar los juegos del niño con su hermano y con sus pares. *Orientar el comportamiento no asertivo, específicamente en juegos de contacto o simulación de programas de superheroes. *Realizar actividades deportivas y/o espacios de juego en parques o canchas deportivas. *Dialogar constantemente con el niño con respecto al buen trato a dar a sus compañeros *Dar alternativas de juego como rompecabezas, colorear se realizará seguimiento al caso.		Yesenia Junco. Equipo Psicosocial Astrid Nuñez

Yesenia Junco

Nombre completo:
Cargo: 1007588331
Nombre organización: madre

Astrid Nuñez Pérez

Nombre completo:
Cargo: P.Apoyo Psicosocial.
Nombre organización: Centro Biencuidarte.

Todos los derechos reservados

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	11 de Julio 2025.
Hora de inicio	3:30 P.m
Hora Finalización	3:45 P.m
Lugar	CDP Bicentenario
Asistentes	Sandra Muñoz / Diana Sosa.

Objetivo: Definir el estado de matricula del niño Angel muñoz Herran.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Confirmación de la matricula del niño Angel. Muñoz	La Señora Sandra Muñoz en una oportunidad anterior había manifestado que por Problemas con el Padre del niño se iba a mudar al barrio daya e iba a retirar al niño del CDI acorti Bicentenario Pero el día de hoy 11 de Julio nos informa que no cambiará de domicilio y por lo tanto Permanecerá trayendo al niño al centro.	11 de Julio 2025.	Sandra Muñoz.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Importancia de la escolarización para el niño.	Se le habla sobre la importancia de una asistencia continua en el centro para asegurar que el niño goce de espacio de juegos, interación con pares y exploraciones que beneficien su proceso de aprendizaje y desarrollo	11 de Julio 2025	Diana Sossa Apoyo Psicosocial.
Cumplimiento de asistencia	Mantener asistencia activa y cumplida y si por algun motivo no viene al CDI notificar al equipo interdisciplinar.	12 de Julio 2025.	Sandra Muñoz.

XSandra Muñoz

Nombre completo: Sandra Muñoz
Cargo: Madre
Nombre organización: N/A

Diana Sossa

Nombre completo: Diana Sossa
Cargo: Apoyo Psicosocial.
Nombre organización: Fundación Caminar

Todos los derechos reservados

aeiotü	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 1 de 2

CENTRO AEIOTU: Bicentenario	**FECHA:** Julio 08 del 2025
NOMBRE DEL NIÑO(A) :	Mikaelos Padilla
NIVEL :	Aula Mixta.
NOMBRE COMPLETO DE LA MAMÁ :	— o —
CÉDULA DE LA MAMÁ:	— o —
NOMBRE COMPLETO DEL PAPÁ:	Yerson Padilla
CÉDULA DEL PAPÁ:	1143339018.
DIRECCIÓN:	Bicentenario 9 Etp 36 Lote 21
TELÉFONO:	

TEMA A TRATAR Incumplimiento de horario

1. **DESCRIPCIÓN Y OBSERVACIONES DEL CASO:**

Se realizó reunión con el progenitor de la casa con el fin de indagar las razones por las cuales de manera reiterada no están cumpliendo con los horarios de ingreso y salida de la casa. Por lo anterior el padre refiere que no tiene quien recoja a la casa y le toca "saltar" su trabajo para recogerla, además manifiesta que el día de hoy por la lluvia se atrasó. Se le recuerda al padre la importancia de cumplir los horarios y la emoción o angustia que genera en la casa el estar solos esperando a que la recojan.

	ACTA DE COMPROMISO	Código: ME-FT-31 Versión: 003 (Junio 03 de 2022) Página 2 de 2

2. COMPROMISOS

* Cumplir con los horarios acordados.

FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE x Yesson Andres Peralta CC# 1140835918

FIRMA QUIEN CITA Astrid Nuñez Pérez

NOMBRE QUIEN CITA Astrid Nuñez Pérez.

CARGO P. Apoyo Psicosocial.

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 04 del 2025
Hora de inicio	7:45 a.m.
Hora Finalización	8:10 a.m.
Lugar	acelotü Bicentenario.
Asistentes	Kelly Urrutia - Equipo Psicosocial.

Objetivo: Indagar con respecto a los procesos de autonomía y pautas de crianza del niño Samuel Arcos Urrutia.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
	Se realiza reunión con la progenitora del niño con el fin de dar a conocer los comportamientos observados en el aula y área, tales como: * Al momento del comedor o de tomar los alimentos no lo hace solo o de manera independiente, siempre necesita del apoyo de la maestra. * Se frusta ante situaciones en las que no se accede o se acepta lo que el desea. Por lo anterior la madre refiere que en casa sucede igual ante la negación a lo que el quiere o desea,	Julio 4 del 2025	Equipo Psicosocial Astrid Nava P.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos	Así mismo la madre relacionó este comportamiento por el tipo de crianza dado por el padre quien es "Consentidor lo consiente mucho". Agrega que en casa se está trabajando para que coma solo, la madre afirma que en casa ya lo está haciendo. Por lo anterior se acuerda: *Dialogar con el niño sobre la importancia de honrar a la madre y cuidar por sí mismo. *Dialogar con el padre con respecto a los pautas de crianza. *Se sugiere no acceder a los deseos del niño y así mismo explicar el porque no de la respuesta se recalca que siempre se debe explicar al niño el "no" así mismo de anticipado ante situaciones como estas el porque, reglas concretas.	Julio 04 del 2025	Kelly Urrutia Astrid Nuñez P.

Kelly María Urrutia

Nombre completo: 1002490137
Cargo: Madres
Nombre organización:

Astrid Nuñez P.

Nombre completo:
Cargo: P. Apoyo psicosocial
Nombre organización: acato Bienestar

Todos los derechos reservados

a: otü	**ACTA DE REUNIÓN**	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 02 del 2025
Hora de inicio	9:30 a.m.
Hora Finalización	10:05 a.m.
Lugar	CDI aquotu Bicentenario
Asistentes	Cielo Pérez, Claudia Villareal-Equipo Psicosocial

Objetivo:

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
	Se realiza reunión con los Profesionales de Aleo Móvil Con el fin de proyectar el plan de trabajo Para el mes de Julio. En este Sentido se conversa con respecto a los usos que fueron evaluados para Ser posible ingreso al programa de Aleo Movil. Por lo anterior Los profesionales Cielo Perez y Claudia Villareal manifiestan que los usos que ingresaron es tenido en cuenta los retos identificados en la dimensión cognitiva	Julio 02 del 2025	

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos	Teniendo en cuenta lo anterior se acuerda: *Reunión el día 10 de julio a las 9:00 a.m. *La invitación la realizará el equipo de Apoyo Psicosocial. *La citación será para los nuevos: - Jefri Pitalua - Eusebio Estrada - Angel Perez - Juan Carlo Gonzalez - Saul Balaro Dado estos nuevos en el Programa. los antiguos se retoman procesos con - Shariud Algate - Jhosuar Arnedo. *El equipo psicosocial explicará a las familias la intención de la reunión y el objetivo del ingreso de los niños al programa de Alma Móvil	Julio 7 del 2015	Equipo Alma Móvil Psicosocial acciotu.

Diana P. Solis. Psicosocial.

Claudia V. Chamorro B

Nombre completo:
Cargo: Trab Social
Nombre organización:
Fund. Alma.

Cielo Díaz Mola.

Nombre completo:
Cargo: Docente
Nombre organización: Fundación Alma.

Astrid Nuñez P.
P. Apoyo Psicosocial.

Todos los derechos reservados

	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	07/01/2025
Hora de inicio	10:00 a.m
Hora Finalización	10:25 a.m
Lugar	Villas de A. M 2A, Casa 182
Asistentes	Sandra muñoz / Equipo Psicosocial

Objetivo: Realizar Seguimientos a los reportes de inasistencia del niño Angel muñoz teheran.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Visita domiciliaria Conocer los motivos de las ausencias	Se realiza visita domiciliaria al niño Angel muñoz teheran Para Conocer los motivos de las ausencias. la madre manifiesta que Por motivos personales a recurrido a su madre (abuela del niño) Para Solicitar apoyo, como Su madre reside en Otro barrio y le afecta la asistencia del niño en el CDI.	01 Julio 2025	Equipo Psicosocial

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Importancia de la asistencia en el Centro	Se le Socializó a la Señora Sandra teheran Sobre la importancia de la Presencia del niño en el centro en: - Realización de experiencias Pedagogicas - Garantización de los 3 tiempos de alimentación - Relación e interación Con otros niños - Variedad de herramientas Para explorar y Jugar.	01 Julio 2025	Equipo Psicosocial.
Compromisos.	Se estableció el Compromiso de retomar la asistencia Continua del menor en el CDI aeiotü	02 Julio 2025	Sandra muñus

Sandra Muñoz

Nombre completo:
Cargo: Madre.
Nombre organización: N/A.

Diana Sossa

Nombre completo:
Cargo: Apoyo Psicosocial.
Nombre organización:

Todos los derechos reservados

	ACTA DE REUNIÓN	Código: GE-FT-07 Versión: 003 (Octubre 03 de 2014) Página 1 de 2

Visita en el hogar

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 01 del 2025
Hora de inicio	11:05 a.m.
Hora Finalización	11:40 a.m.
Lugar	Villas de Aranjuez Mza 37 Lote 2
Asistentes	Maria Cabrera - Equipo Psicosocial

Objetivo: Verificar el estado de salud del niño Joel Medrano.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Indagar sobre estado de salud del niño Joel Medrano	Teniendo en cuenta el reporte dado por la madre a cargo, se realiza visita al hogar del niño, con el fin de indagar y verificar el estado actual de salud del niño. En este sentido la madre manifiesta que el niño inicialmente presentaba un bote, así mismo que ha estado en valoraciones médicas por una posible hipogli-cemia. Refiere además que está a la espera de una cita medica para el día 07 de julio para	Julio 01 del 2025	Equipo Psicosocial Astrid Nuñez P.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos	luego mudarse a la Ciudad de Barranquilla. Por lo anterior se le consulta a la madre para que el niño asista el resto de días y esta manifiesta que no va hacer posible dado que el niño se encuentra con una gastro-enteritis, teniendo en cuenta esto se procede a la firma oficial-formal del retiro y se le sugiere a la cuidadora que en cuanto identifique un programa de atención a la primera infancia pero que el niño continue con sus procesos pedagogicos y de atención integral.		

Diana P. Sosa.

Maria Cadavid.

Nombre completo: 1002188535
Cargo: Mama
Nombre organización:

Astrid Nuñez.

Nombre completo:
Cargo: P. Apoyo Psicosocial
Nombre organización: Hogar Bienestarina.

Todos los derechos reservados

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	18 Julio 2025
Hora de inicio	8:00 a.m
Hora Finalización	8:25 a.m
Lugar	CDP Bicentenario
Asistentes	Kelly Arevalo / Diana Sossa

Objetivo: Entrega de Soportes Sobre Procesos medicos.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Entrega de Soportes	Entrega de Soportes de Procesamiento de cmas y Orden medica. la madre manifiesta que Para el día 25 de Julio en horas de la mañana el niño le realizaran un encefalograma del cual deberá Presentar los soportes	18 de Julio	Kelly Arevalo

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Seguimiento a los procesos.	Menciona que al niño le asignaron cita con Psicologo- fonoaudiologo y terapeuta ocupacional las Cuales Se autorizaran y debe Presentar Soportes.		Kelly Arevalo
	Realizarle Seguimiento al Cumplimiento de las terapias y procesos medicos del niño	.25 de Julio	Equipo Psicosocial

Nombre completo: Kelly Arevalo Alvarez
Cargo: Kelly arevalo
Nombre organización: N/A

Nombre completo: Diana Sossa
Cargo: Apoyo Psicosocial.
Nombre organización: Fundación Canulu.

Todos los derechos reservados

Novumed	ORDEN MÉDICA	CÓDIGO: R-AMI-017 Vigente desde: 22/03/2023

Fecha: 11/ 07/ 2025

Nombres y Apellidos: **GERARD GARCIA AREVALO**

Tipo de ID RC: _X_TI:__ CC __ CE__ Otro ¿Cuál? _____

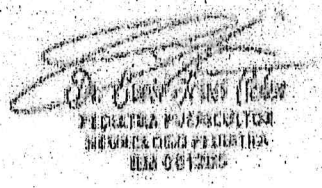
N° **1044018391** EPS: SALUD TOTAL

Diagnóstico: F849 TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO

ORDEN MEDICA

TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL INDICACIÓN PARA 3 MESES

- TERAPIA POR PSICOLOGIA: 3 SESIONES POR SEMANA POR 3 MESES # 36
- TERAPIA OCUPACIONAL: 3 SESIONES POR SEMANA POR 3 MESES # 36
- TERAPIA FONOAUDIOLOGIA: 3 SESIONES POR SEMANA POR 3 MESES # 36
- CITA CONTROL EN 3 MESES POR NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA.



ERWIN TORRES COHEN
NEUROLOGIA PEDIATRICA
TP: 081285

Novumed	ORDEN MÉDICA	CÓDIGO: R-AMI-017 Vigente desde: 22/03/2023

Fecha: 11/ 07/ 2025

Nombres y Apellidos: **GERARD GARCIA AREVALO**

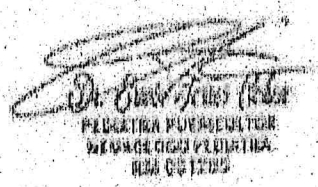
Tipo de ID RC: _X_TI:__ CC __ CE__ Otro ¿Cuál? _____

Nº **1044018391** EPS: SALUD TOTAL

Diagnóstico: F849 TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO

ORDEN MEDICA

- SE SOLICITA RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO BAJO SEDACION
- POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL
- SE SOLICITA ELECTROENCEFALOGRAMA
- PERFIL TIROIDEO: TSH Y T4 LIBRE



ERWIN TORRES COHEN
NEUROLOGIA PEDIATRICA
TP: 081285

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 08 del 2025
Hora de inicio	7:45 a.m.
Hora Finalización	8:10 a.m.
Lugar	AeipN Bicentenario.
Asistentes	Wendy Bravo B - Equipo Psicosocial

Objetivo: Indagar con la madre y/o cuidador del niño Jhasir Meza acerca de la Sesión realizada con la Profesional de Psicología.

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Indagación Comportamiento en casa y razones de cancelaciones de Sesiones con especialista	Se realiza reunión con la Progenitora del niño teniendo en cuenta los documentos (historia clínica - psicología) entregados por los nuevos del equipo psicosocial, donde la especialista que brindó la atención al niño da una impresión diagnostica de: Otros trastornos de la Conducta. En este sentido la madre manifiesta que esta cita fue agendada por los mismos canales que había ingresado el niño el año anterior (2024) por la misma madre. "Esta cita solo fue este año" manifestó la madre	Julio 08 del 2025	Equipo Psicosocial Astrid Nuñez P.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Acuerdos	La madre refiere que en casa el niño está expresando frases como "te voy a matar" así mismo manifestando miedo a la oscuridad pero durmiendo solo, refiere también que en todo de la cotidiana o de sus sueños se levanta gritando con voz bastante alta y mostrando hacia varios lugares afirmando que ve animales como palos gatos y/o cualquier otro lugar. Agrega que lo remitieron a terapia ocupacional y sesiones con psicología. Por lo anterior se le refiere que en el aula y/o grado no se han observado estos comportamientos. Se recalca la importancia de asistir a las sesiones. Se realizará seguimiento al caso.	Julio 15 del 2025	Wendy Bonilla Astrid Nuñez P.

Wendi ANDREA
1002389869
Nombre completo: Madre
Cargo:
Nombre organización:

Astrid Nuñez P.
Nombre completo:
Cargo: P. Apoyo Psicosocial
Nombre organización: Acato Bienestar.

Todos los derechos reservados

FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

Casa del Niño

Fecha de registro: 27/06/2025 10:44:24 a. m.

INDICACIÓN MEDICA

SESIONES DE TERAPIAS

Nº Historia Clínica: 1042595950 **Nº Folio:** 18 **Nº Ingreso:** 1821138 **Fecha de Ingreso:** 26/06/2025 10:18:27 a. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente: JOSUAR DAVID MEZA BENAVIDES
Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 15/agosto/2020 **Edad Actual:** 4 Años / 10 Meses / 11 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: Bicentenario mz39Lt1
Teléfono: 3008221628

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: EPS028 - COOSALUD SA SUBSIDIADO
Nivel - Estrato: NIVEL 1
EPS: RS2023 - COOSALUD EPS S.A SUBSIDIADO - No. 13001S42060787-23
Diagnóstico: F918 - OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida_Consulta_Externa
Detalle: PAUTAS PARA LA GUARDERÍA

ESTRUCTURACIÓN DE ACTIVIDADES:
ESTABLECER RUTINAS CLARAS Y PREDECIBLES DURANTE LA JORNADA ESCOLAR.
ANTICIPAR LOS CAMBIOS DE ACTIVIDAD CON INDICACIONES VERBALES O VISUALES PARA FAVORECER LA TRANSICIÓN.

MANEJO DE CONDUCTAS INQUIETAS:
UTILIZAR INDICACIONES CLARAS Y CONCRETAS, ACOMPAÑADAS DE CONTACTO VISUAL Y TONO FIRME PERO AMABLE.
FOMENTAR LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN MOVIMIENTO DIRIGIDO (EJEMPLO: JUEGOS MOTORES, TAREAS DE ROL) PARA CANALIZAR LA ENERGÍA DE MANERA FUNCIONAL.

REFUERZO POSITIVO:
REFORZAR INMEDIATAMENTE LAS CONDUCTAS ADECUADAS (EJEMPLO: PERMANECER SENTADO, SEGUIR UNA INSTRUCCIÓN).
EMPLEAR SISTEMAS VISUALES DE RECOMPENSAS SIMPLES (CARITAS FELICES, ESTRELLAS, ETC.) QUE SEAN ENTENDIBLES PARA SU EDAD.

ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL:
ANTE EXPRESIONES VERBALES AGRESIVAS O LLANTO, MANTENER UNA ACTITUD CONTENEDORA, EXPLICANDO LOS LÍMITES DE FORMA FIRME Y CARIÑOSA.
INFORMAR A LA MADRE Y AL EQUIPO CLÍNICO SOBRE EVENTOS QUE RESULTEN SIGNIFICATIVOS EN LA CONDUCTA DEL MENOR.

PAUTAS PARA LA MADRE

ESTABLECIMIENTO DE LÍMITES CLAROS:
DEFINIR REGLAS SIMPLES, CLARAS Y CONSISTENTES EN CASA. REPETIRLAS Y REFORZARLAS DE MANERA COHERENTE.
APLICAR CONSECUENCIAS INMEDIATAS Y PROPORCIONALES ANTE COMPORTAMIENTOS INADECUADOS, EVITANDO EL ENCIERRO PROLONGADO O CASTIGOS SEVEROS.

MANEJO DE CONDUCTAS AGRESIVAS:
RETIRAR DE INMEDIATO OBJETOS PELIGROSOS (EJEMPLO: CUCHILLOS) Y SUPERVISAR DE CERCA LAS INTERACCIONES EN MOMENTOS DE ESTRÉS.
ANTE VERBALIZACIONES COMO "VOY A MATAR", MANTENER LA CALMA, VALIDAR EMOCIONES Y REDIRIGIR CONDUCTA ("VEO QUE ESTÁS MUY BRAVO, PERO NO DECIMOS ESO. CUÉNTAME QUÉ PASÓ").

IMPLEMENTACIÓN DE REFUERZOS POSITIVOS:
RECONOCER Y FELICITAR LAS CONDUCTAS POSITIVAS INMEDIATAMENTE ("ME GUSTÓ CÓMO RECOGISTE TUS JUGUETES").
UTILIZAR UN CUADRO DE RECOMPENSAS VISUAL EN CASA, CON PREMIOS PEQUEÑOS AL FINAL DEL DÍA O SEMANA.

RUTINAS Y CANALIZACIÓN DE ENERGÍA:
INCLUIR ACTIVIDADES FÍSICAS DIARIAS COMO JUEGOS AL AIRE LIBRE, BICICLETA, O TIEMPO CONTROLADO DE MOVIMIENTO.
PROMOVER MOMENTOS DE CALMA ANTES DE DORMIR CON ACTIVIDADES RELAJANTES (LECTURA, LUZ SUAVE, SIN PANTALLAS).

SEGUIMIENTO DE EPISODIOS ANÓMALOS:
LLEVAR UN REGISTRO DE LOS EPISODIOS DONDE EXPRESA "VER ALGO" EN LA OSCURIDAD, NOTANDO HORA, DURACIÓN, Y REACCIÓN POSTERIOR.
EVITAR REFORZAR LA CREENCIA EN LA PRESENCIA DE ALGO EXTRAÑO, OFRECIENDO SEGURIDAD ("MAMÁ ESTÁ AQUÍ, TODO ESTÁ BIEN, NO HAY NAD QUE TE HAGA DAÑO").

COMPROMISO CON LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA:
ASISTIR PUNTUALMENTE A LAS SESIONES INDICADAS.
IMPLEMENTAR LAS ESTRATEGIAS SUGERIDAS Y COMUNICAR LOS CAMBIOS OBSERVADOS ENTRE SESIONES.

Carolina Puello F.
Carolina Puello Fadul
PSICÓLOGA
No. 174269

Cédula de ciudadanía - 32935550 - CAROLINA BEATRIZ PUELLO FRANCO
PSICOLOGIA
32935550

Casa del Niño
Hospital Infantil

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
SESIONES DE TERAPIAS

Nº Historia Clínica: 1042595950
Nº Historia Clínica Actual: Registro civil-1042595950

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSUAR DAVID MEZA BENAVIDES **Sexo:** Masculino **Estado Civil:** Masculino
Fecha Nacimiento: 15/agosto/2020 **Edad Actual:** 4 Años / 10 Meses / 11 Días **Teléfono:** 3008221628
Dirección: Bicentenario mz39Lt1 **Ocupación:** MENOR DE EDAD

DATOS DE AFILIACIÓN

Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COOSALUD SA SUBSIDIADO **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 18** **27/06/2025 10:44**
Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso: 1821138** **26/06/2025 10:18**
Diagnóstico: F918 - OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA

EVOLUCION DE SESION

SE ESTABLECE ESPACIO DE ORIENTACIÓN CON LA MADRE, ENFOCADO EN REVISAR LAS CONDUCTAS REPORTADAS EN EL HOGAR Y LAS RESPUESTAS ADULTAS ANTE LAS MISMAS. LA CUIDADORA MANTIENE UNA ACTITUD RECEPTIVA Y DISPUESTA A IMPLEMENTAR CAMBIOS. SE PROFUNDIZA EN LA DESCRIPCIÓN DE LAS CONDUCTAS AGITADAS DEL MENOR, INCLUYENDO EL USO DE ELEMENTOS PELIGROSOS (CUCHILLOS) Y VERBALIZACIONES DE CONTENIDO AGRESIVO ("VOY A MATAR"), LAS CUALES SE EXPLORAN COMO POSIBLES FORMAS DESREGULADAS DE EXPRESIÓN EMOCIONAL.

SE ABORDA EL USO DEL ENCIERRO COMO MÉTODO DISCIPLINARIO, EXPLICANDO LOS POSIBLES EFECTOS NEGATIVOS SOBRE LA REGULACIÓN EMOCIONAL Y LA SEGURIDAD AFECTIVA DEL NIÑO. SE PROPONE SUSTITUIR ESTA PRÁCTICA POR ESTRATEGIAS MÁS FUNCIONALES COMO EL USO DE CONSECUENCIAS NATURALES Y TÉCNICAS DE TIEMPO FUERA DE MANERA ADECUADA.

SE ENTREGA INFORMACIÓN SOBRE EL REFUERZO POSITIVO COMO HERRAMIENTA CENTRAL PARA FORTALECER CONDUCTAS ADECUADAS, HACIENDO ÉNFASIS EN LA IMPORTANCIA DE REFORZAR LOS ESFUERZOS Y NO SOLO LOS RESULTADOS. SE SUGIERE IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE ECONOMÍA DE FICHAS O RECOMPENSAS SIMBÓLICAS.

SE REALIZA PSICOEDUCACIÓN EN EL RECONOCIMIENTO DE EMOCIONES EN LA INFANCIA Y SU VINCULACIÓN CON LA CONDUCTA. SE RECOMIENDA INTRODUCIR RUTINAS DIARIAS CLARAS, ESPACIOS DE JUEGO REGULADO Y ACTIVIDADES DE DESCARGA FÍSICA CONTROLADA.

SE ABORDA DE MANERA INICIAL LA PRESENCIA DE VERBALIZACIONES RELACIONADAS CON "VER ALGO" EN LA OSCURIDAD. SE SUGIERE CONTINUAR OBSERVACIÓN Y EVITAR RESPUESTAS QUE REFUERCEN EL TEMOR. NO SE IDENTIFICAN INDICIOS DE RUPTURA CON LA REALIDAD EN ESTE MOMENTO.

Carolina Puello L.
Carolina Puello Franco
PSICÓLOGA
No. 174269

PUELLO FRANCO CAROLINA BEATRIZ
PSICOLOGIA
32935550

ACTA DE REUNIÓN N°

Fecha	Julio 08 del 2025
Hora de inicio	8:15 a.m.
Hora Finalización	8:25 a.m.
Lugar	Sede Bicentenario.
Asistentes	Yulieth Sanpedro - Equipo Psicosocial

Objetivo: Realizar seguimiento a procesos medicos - Cuadro Estado

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
Cumplimiento de acuerdos y/o Compromisos	Con el fin de hacer seguimiento a los Compromisos y acuerdos medicos, se realiza reunion con el progistra del area. Por lo anterior la usuaria manifiesta que no le ha sido posible asistir a la cita con terapia ocupacional dado que segun refiere debe dirigirse a las oficinas de Salud total, dado que se dirigió hasta las oficinas de Punta Real y le informaron que se habian trasladado En este sentido hace	Julio 08 del 2025	Equipo Psicosocial Astrid Ximena P.

Todos los derechos reservados

Tema	Actividad/Compromiso	Cuando	Responsable
	Entrega de: *Agendamiento de cita con Fonoaudiología, la cual está para el día 8 de septiembre del presente año. *Revisión con Neurología. Por lo anterior se le sugiere a la madre realizar las gestiones pertinentes para lograr el agendamiento de las citas pendientes. Teniendo en cuenta los tiempos tan largos y/o fechas para el cumplimiento de las citas. Así mismo se sugiere a la madre: *Realizar con el niño en casa actividades como: dibujar, pintar, oír rompecabezas. *Llevar a cabo actividades deportivas fuera de las del niño. Se realizará seguimiento al caso	Julio 15 del 2025	Yolimar Semprum

Madre
Full name 1127038789

Nombre completo:
Cargo:
Nombre organización:

Ashirel Nuñez P.

Nombre completo:
Cargo: P.Apoyo Psicosocial.
Nombre organización: Hogar Bicentenario

Todos los derechos reservados

SERVICIOS FONOAUDIOLOGICOS DEL CARIBE S.A.S.

Centro de Atención: SERVICIOS FONOAUDIOLOGICOS ESCALLON VILLA
Dirección: BARRIO ESCALLON VILLA CRA 53 #30F-16 **Teléfono:**
Paciente: RC - 1137542850 - EUSEBIO ENRIQUE ESTRADA SEMPRUN
Fecha / Hora: LUNES, 8 DE SEPTIEMBRE DE 2025, HORA: 09:30 A. M.
Médico: 1002198871 - MARY ALEJANDRA SILVA ESCUDERO
Consultorio: CONSULTORIO FONOAUDIOLOGIA
Consulta: FONOAUDIOLOGIA
Administradora: ESS207 - MUTUAL SER EPS-S
Procedimientos:
>> CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA

DEBE TRAER

* Autorización de la E.P.S, Sudsidiados Camet de la E.P.S Y Documento de Identificación e Historia Clínica
* Órdenes Médicas o Autorizaciones, Ficha técnica del SISBEN y Resultados de Exámenes.

Observaciones:

NOTA: **Favor llegar Media hora antes de la Hora de la cita y traer el valor de la cuota moderadora y/o copago en caso de que no se haya cancelado.**

Fecha de Elaboración: 07/07/2025 10:23:00 **ELABORÓ:** POLOY

CAMINOS IPS SAS
Identificación Interna: 901111348
Cód. Habilitación: 130010309801
Dirección: LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 **Teléfono:** 6549888

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha de Impresión: 29/04/2025 11:23
Fecha de Atención: 29/04/2025 11:23
Centro de Atención: 20 - Gran Manzana
Ubicación: Bolívar - Cartagena
Médico: EDWIN ENRIQUE VALENCIA MERCADO
Especialidad: PEDIATRIA
Paciente: RC 1137542850 ESTRADA SEMPRUN EUSEBIO ENRIQUE
Creencia:
Sexo: M
Carnet:
Estado Civil: Soltero
Edad: 4 año(s), 7 mes(es) y 2 días.
Régimen: 2 - Sudsidiado
Nivel: 1
Tipo de Vinculación:
Historia: 1137542850
Aseguradora: MUTUAL SER ESS - MUTUAL ESPECIALISTA PGP SUBSIDIADO
Tipo de Sangre:
Etnia:
Religión:
Diagnóstico Principal: F900
Unidad Funcional: PGP
Diagnóstico Relacionado 1: B86X

INTERCONSULTAS

Código orden: PRM2954629

#

1) **Interconsultado:** -
Especialidad: 12 - PEDIATRIA
Diagnóstico: F900 - PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION
Resumen historia clínica:
** CITA POR NEUROLOGIA PEDIATRICA**
IDX. TDAH.

Dr. Edwin E. Valencia Mercado
Pediatra
R.M. 1191

EDWIN ENRIQUE VALENCIA MERCADO
PEDIATRIA
1191

Mutual

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeIoTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	Jueves 29 del 2025
Hora	4:10 P.m.
Centro	aeiotü Bucaramanga
Nombre completo del niño(a)	Angel Samuel Franco
Nivel	Transicionales 2
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Astrid Nuñez P.
Cargo	P. Apoyo Psicosocial

1. ¿Quién recibe la llamada? Yorlen Franco P. (3006499473)
2. Motivo de la ausencia

   Enfermedad [X] ¿Cuál? Gripa Número de días de incapacidad: 0

   Viaje [ ]

   Otro [ ] ¿Cuál? _____

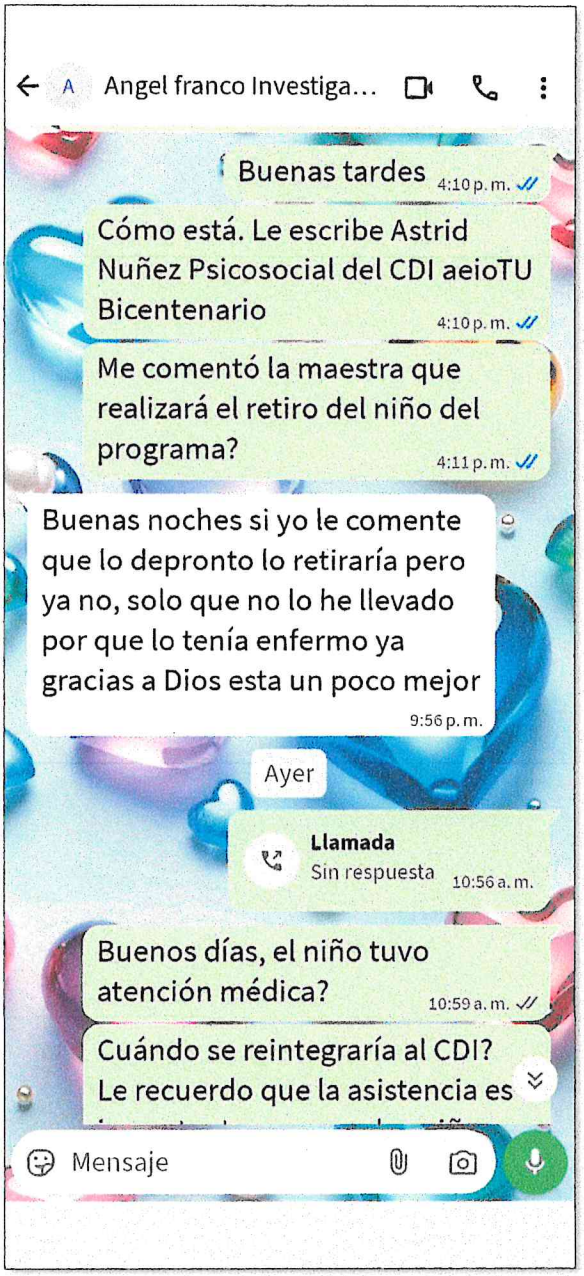
3. Observaciones/Otros

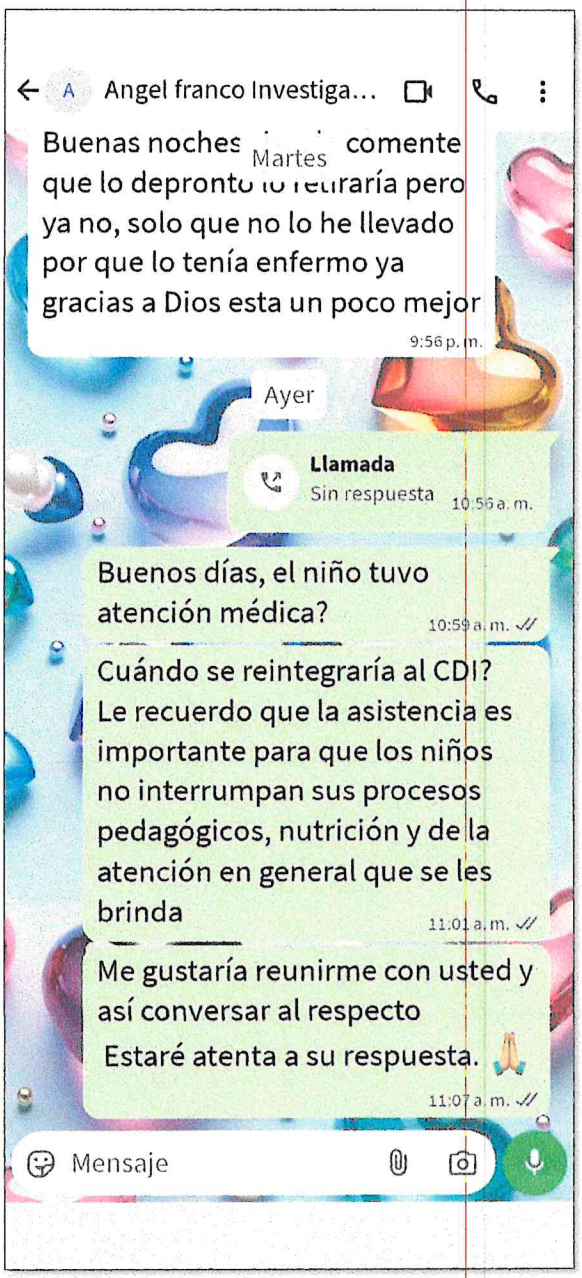
Teniendo en cuenta el reporte dado por la maestra, se realiza llamada telefonica sin recibir respuesta por lo tanto se escribe mensaje a WhatsApp. La madre responde que las ausencias se dan a que el niño se encuentra con gripa y la intención de retirarlo no se dará, dado que inicia este bloque tocando la vacunación por una situación familiar, pero ahora que ya se realizará el retiro. Se propone reunión para compromisos (compromisos y/o acuerdos).

Firma de quien diligencia el reporte: Astrid Nuñez P.

Nombre del padre/madre: N/A

Firma del padre/madre: N/A.


Angel franco Investiga...
Buenas tardes
4:10 p. m.
Cómo está. Le escribe Astrid Nuñez Psicosocial del CDI aeioTU Bicentenario
4:10 p. m.
Me comentó la maestra que realizará el retiro del niño del programa?
4:11 p. m.
Buenas noches si yo le comente que lo depronto lo retiraría pero ya no, solo que no lo he llevado por que lo tenía enfermo ya gracias a Dios esta un poco mejor
9:56 p. m.
Ayer
Llamada
Sin respuesta
10:56 a. m.
Buenos días, el niño tuvo atención médica?
10:59 a. m.
Cuándo se reintegraría al CDI? Le recuerdo que la asistencia es
Mensaje


Angel franco Investiga...
Buenas noches
Martes
comente que lo depronto lo retiraría pero ya no, solo que no lo he llevado por que lo tenía enfermo ya gracias a Dios esta un poco mejor
9:56 p. m.
Ayer
Llamada
Sin respuesta
10:56 a. m.
Buenos días, el niño tuvo atención médica?
10:59 a. m.
Cuándo se reintegraría al CDI? Le recuerdo que la asistencia es importante para que los niños no interrumpan sus procesos pedagógicos, nutrición y de la atención en general que se les brinda
11:01 a. m.
Me gustaría reunirme con usted y así conversar al respecto
Estaré atenta a su respuesta.
11:07 a. m.
Mensaje

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeloTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	Julio 29 del 2025
Hora	4:12 p.m.
Centro	aeiotü Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Kaolin.
Nivel	Investigadores.
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Astrid Nava Páez
Cargo	P. Apoyo Profesional.

1. ¿Quién recibe la llamada? Karen Herrera (3506611756)
2. Motivo de la ausencia

   Enfermedad ☐ ¿Cuál? _____ Número de días de Incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☐ ¿Cuál? _____

3. Observaciones/Otros

Se establece comunicación vía whatsapp con la madre de la niña con el fin de indagar con respecto a las inasistencias reiteradas de la niña, en este sentido la madre refiere que los abuelos de ella sabe que estuvo y hay días en que la puede traer a la casa al CDI y no tiene con quien dejarla y le apoye, refiere que no tiene familiares cerca y el padre de la niña trabaja en horarios fijos desde las 7:00 a.m y sale de casa muy temprano. Se acuerda reunión con la madre el día viernes 30 de julio a las 3:15 pm.

Firma de quien diligencia el reporte: Astrid Nava P.

Nombre del padre/madre: N/A

Firma del padre/madre: N/A.


Karolin Investigadores...
información.
Buenos días, cómo está 4:12 p. m.
Le escribe Astrid Nuñez
Psicosocial del CDI aeioTU
Bicentenario 4:12 p. m.
Buenas tardes 4:12 p. m.
Dígame 4:12 p. m.
1:05 4:17 p. m.
2:55
Transcribir 4:21 p. m.
Si desea nos podemos reunir
media hora antes de la salida de
la niña, es decir a eso de las 3:15
4:24 p. m.
Si, esta bien 4:25 p. m.
Gracias 4:25 p. m.
Ok 4:27 p. m.
Mensaje


Karolin Investigadores...
Bicentenar Martes 4:12 p. m.
Buenas tardes 4:12 p. m.
Dígame 4:12 p. m.
1:05 4:17 p. m.
2:55
Transcribir 4:21 p. m.
Si desea nos podemos reunir
media hora antes de la salida de
la niña, es decir a eso de las 3:15
4:24 p. m.
Si, esta bien 4:25 p. m.
Gracias 4:25 p. m.
Ok 4:27 p. m.
Gracias a usted por su atención
4:27 p. m.
Con gusto, y gracias por
preocuparse por mi niña 4:28 p. m.
Mensaje

aeloTU	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeloTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	Julio 23 del 2025
Hora	10:54 a.m.
Centro	aeloTU Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Shariana Algate
Nivel	Investigadores.
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Astrid Nuñez Perez.
Cargo	P. Apoyo Psicosocial.

1. ¿Quién recibe la llamada? Nora Jose Algate (3216966266)
2. Motivo de la ausencia

   Enfermedad [X] ¿Cuál? Gripa Número de días de incapacidad: 0

   Viaje [ ]

   Otro [ ] ¿Cuál? _____

3. Observaciones/Otros

   Se establece comunicación vía Whatsapp con la cuidadora de la niña teniendo en cuenta las inasistencias presentadas. En este contexto la cuidadora manifiesta que la niña se encontraba con una gripa fuerte, fiebre y estuvo hospitalizada. Se acuerda el envío de los soportes médicos, seguimiento del tratamiento medico y asistencia de la niña al CDI el día lunes 28 de julio.

Firma de quien diligencia el reporte: Astrid Nuñez P.

Nombre del padre/madre: N/A

Firma del padre/madre: N/A.

Shariana Aventureros...
en línea

23 de julio de 2025

Buenos días 10:54 a. m.

Cómo está 10:54 a. m.

Me comentó la abuela de la niña que Shariana está enferma 10:54 a. m.

Cómo está pasando? 10:54 a. m.

0:55

Transcribir 11:22 a. m.

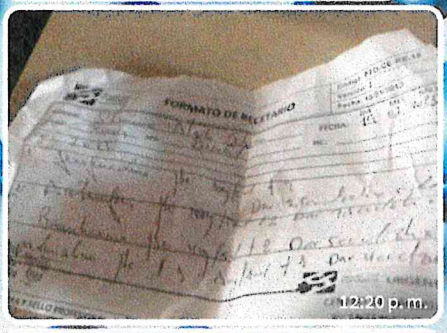
Me alegra que ya estén mejor! 🙏 11:38 a. m.

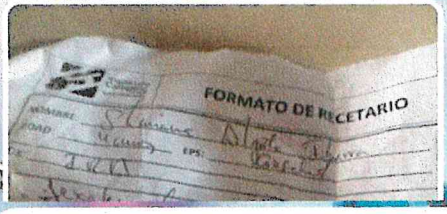
Me hace el gran favor por acá mismo me envía la fotico de la historia clínica de la niña o los soportes de la atención que tuvo por la enfermedad de estos últimos días. Gracias 🤷 11:39 a. m.

Mensaje

Shariana Aventureros...
en línea







Mensaje

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	22/Julio/2025
Hora	3:00 p.m
Centro	Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Adhara
Nivel	Exploradores
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	Apoyo Psicosocial

1. **¿Quién recibe la llamada?** Mileidis Moreno
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☐ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☒

   Otro ☐ ¿Cuál? _____

3. **Observaciones/Otros**

La Señora Mileidis comenta que se tuvo que ir a la Ciudad de Barranquilla y se llevó a la niña. Por eso no ha podido asistir.

Firma de quien diligencia el reporte: Diana Sossa

Nombre del padre/madre: /

Firma del padre/madre: _____

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	22/ Julio / 2025
Hora	2: 15 P.m
Centro	Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Luis Angel Rocha Cardenas.
Nivel	Exploradores
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	Apoyo psicosocial.

1. **¿Quién recibe la llamada?** Libia Cardenas
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☒ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☐ ¿Cuál? _____

3. **Observaciones/Otros**

La Señora Libia Cardales comenta que el niño se encuentra en casa, recuperandose del proceso de hospitalización. Está muy bien de Salud, pero la madre manifiesta que su comportamiento se encuentra en negación para seguir instrucciones.

Firma de quien diligencia el reporte: Diana C. Sossa.

Nombre del padre/madre: /

Firma del padre/madre: _____

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	22/de Julio/2025
Hora	2:00 P.m
Centro	Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Reina Esther Parra Grego
Nivel	Exploradores 1
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	Apoyo Psicosocial.

1. **¿Quién recibe la llamada?** Yenis Ruz.
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☑ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☐ ¿Cuál? Inflamación en el ojo izq

3. **Observaciones/Otros**

   La abuela de la menor manifiesta que la niña luego de tener el brote anterior le salieron dos mas. Hasta el dia 21 de julio 2025 se le terminó el medicamento que se le estaba suministrando.

Firma de quien diligencia el reporte: Diana Sossa

Nombre del padre/madre: /

Firma del padre/madre: /

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeIoTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	22/Julio/2025
Hora	8:00 a.m
Centro	CDP Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Angel David Muñoz Theran
Nivel	Exploradores 3
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	Apoyo Psicosocial.

1. **¿Quién recibe la llamada?** Sandra Muñoz.
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☐ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☒ ¿Cuál? Fuera de la Ciudad.

3. **Observaciones/Otros**

   La Señora Sandra manifiesta que el día viernes tuvo que salir de la Ciudad Por el fallecimiento de un tío. El niño angel esta con ella.

Firma de quien diligencia el reporte: Diana Sossa

Nombre del padre/madre: _____

Firma del padre/madre: _____

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeIoTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	22 de Julio 2025
Hora	9:00 a.m
Centro	Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Angelis Agresot Perez
Nivel	Exploradores
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	Apoyo Psicosocial

1. **¿Quién recibe la llamada?** Rosmira Perez Cano
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad [X] ¿Cuál? _____ Número de días de Incapacidad: ___

   Viaje [ ]

   Otro [ ] ¿Cuál? Gripa

3. **Observaciones/Otros**

La Señora Rosmira Manifiesta que la niña continua recibiendo medicamento desde casa Para el tratamiento de la Gripa Comenta que Se encuentra mejor, Pero Prefiere esperar finalizar la Semana Para retornar actitud que Se mantiene llorando y Sensible Solo Quiere estar con ella.

Firma de quien diligencia el reporte: Diana P. Sossa

Nombre del padre/madre: ROSMIRA PEREZ CANO

Firma del padre/madre: _____

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	16/Julio/2025
Hora	2:00 P.m
Centro	Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Amelis Agresot Perez
Nivel	Exploradores
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	APOYO Psicosocial.

1. **¿Quién recibe la llamada?** Rosmira Perez Cano
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☑ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☐ ¿Cuál? Gripa

3. **Observaciones/Otros**

   La Madre manifiesta que la niña se encuentra con gripa, le están suministrando medicamento que le había recetado el doctor. en una situación anterior, le había recetado.

Firma de quien diligencia el reporte: Diana C. Sossa

Nombre del padre/madre: Rosmira Perez Cano

Firma del padre/madre: _____

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	15 / Julio / 2025
Hora	10:00 a.m
Centro	Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Rena Esther Paiva G.
Nivel	Exploradores
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	Apoyo Psicosocial.

1. **¿Quién recibe la llamada?** Yenis Ruiz
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☑ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☐ ¿Cuál? Inflamación en el ojo

3. **Observaciones/Otros**

   La abuela de la niña nos informa que la menor se encuentra en casa con el parpado del ojo izquierdo inflamado por un orzuelo que le salio. Manifiesta que le brinda tratamiento en casa.

Firma de quien diligencia el reporte: Diana C. Sossa

Nombre del padre/madre: /

Firma del padre/madre: _____

aeiotü	**REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU**	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	Julio 09 del 2025
Hora	10:47 a.m
Centro	aeioTU Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Mathew De Arcos Morales
Nivel	Aula Mixta.
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Astrid Nuñez Perez
Cargo	P. Apoyo Psicosocial

1. **¿Quién recibe la llamada?** Kimberly Morales (3013496133)
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☐ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☐ ¿Cuál? _____

3. **Observaciones/Otros**

Se realiza llamada telefonica con el fin de indagar con respecto a las inasistencias reiterados del niño, en este sentido la madre comenta que piensa que los niños regresan con la semana del 07 del julio, asi mismo refiere que ellos viajan a los Llanos y se demoró la motocicleta por lo cual no tenian efectivo. Se le recuerda a la madre que por los grupos de WhatsApp se envió un mensaje con la información del retiro especial de salida (fecha de ingreso). Se le comenta que se entiende la situación del cambio a efectivo madre refiere que el niño asistirá el día jueves 10 de julio.

Firma de quien diligencia el reporte: Astrid Nuñez P.

Nombre del padre/madre: N/A

Firma del padre/madre: N/A.

aeioTU	**REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU**	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	8/07/2025
Hora	7:45 a.m
Centro	COP Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Haron Padilla Tapia.
Nivel	Exploradores
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	Apoyo psicosocial

1. **¿Quién recibe la llamada?** Deymer Padilla
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☐ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☑

   Otro ☐ ¿Cuál? _____

3. **Observaciones/Otros**

   El Señor Deymer Padilla, Padre del menor comunica que la familia estuvo por fuera de la Ciudad de Paseo y desconocia el proceso del permiso por ausencia y por eso no lo diligenció con antenoridad. Se informa sobre el Proceso del formato e importancia de notificar los motivos de ausencias.

Firma de quien diligencia el reporte: Diana C. Sossa

Nombre del padre/madre: DEYMER PADILLA López

Firma del padre/madre: _____

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	05/06/2025
Hora	1
Centro	Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Angel David Munoz Herera
Nivel	Exploradores 3.
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	Apoyo Psicosocial

1. **¿Quién recibe la llamada?** Sandra Munoz.
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad [X] ¿Cuál? fiebre. Número de días de incapacidad: ___

   Viaje [ ]

   Otro [ ] ¿Cuál? _____

3. **Observaciones/Otros**

   Se realiza llamada a la acudiente del niño Angel M. quien comunica que el niño Presentó fiebre el dia de ayer 04/06/2025. Por tal motivo no Pudo asistir al centro hoy. Se realizan Seguimiento al Proceso

Firma de quien diligencia el reporte: Diana Sossa

Nombre del padre/madre: /

Firma del padre/madre: _____

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	Julio 04 del 2025
Hora	10:03 a.m.
Centro	aeioTU Bicentenario.
Nombre completo del niño(a)	Eusebio Estrada
Nivel	Transgresores 3
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Astrid Nuñez Perez.
Cargo	P. Apoyo Psicosocial.

1. **¿Quién recibe la llamada?** Julimar Semprun (3008483364)
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☐ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☒ ¿Cuál? Falta de red de apoyo.

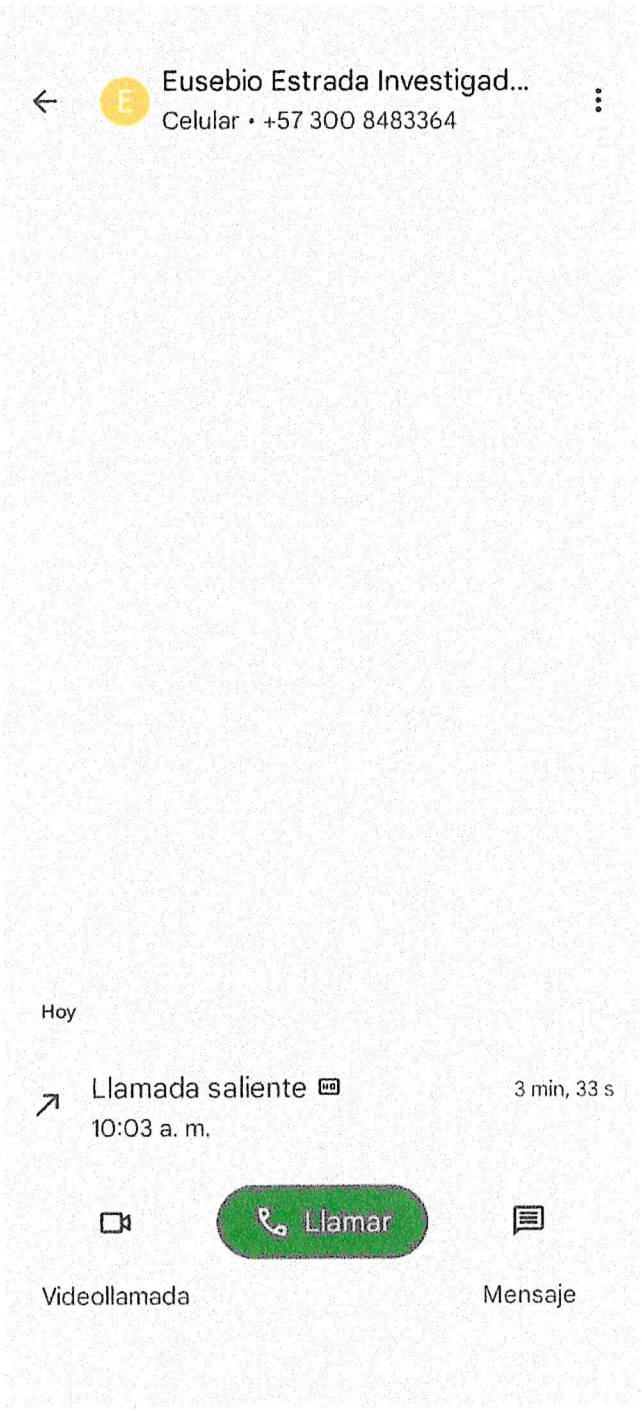
3. **Observaciones/Otros**

Se realiza llamada telefónica con el fin de recalcar a la madre la importancia de la asistencia del niño al CDI, esto teniendo en cuenta que la maestra al realizar el seguimiento la madre manifestó que no tiene quien recoja al niño, debido que el padre no está trabajando en la zona (Bicentenario-Sevilla) y él era quien lo traía y lo recogía. Así mismo agregó que por factores económicos se le había dificultado trasladarse. Ante lo que el día lunes retoma la asistencia.

Firma de quien diligencia el reporte: Astrid Nuñez P.

Nombre del padre/madre: N/A

Firma del padre/madre: N/A.


Eusebio Estrada Investigad...
Celular • +57 300 8483364
Hoy
Llamada saliente
3 min, 33 s
10:03 a. m.
Llamar
Videollamada
Mensaje

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	JUNO 04 Del 2025
Hora	9:30 a.m.
Centro	aeioTU Bicentenario.
Nombre completo del niño(a)	Thandry Leja Palacio
Nivel	Investigadores 3.
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Astrid Nuñez P.
Cargo	

1. **¿Quién recibe la llamada?** N/A.
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☐ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☐ ¿Cuál? _____

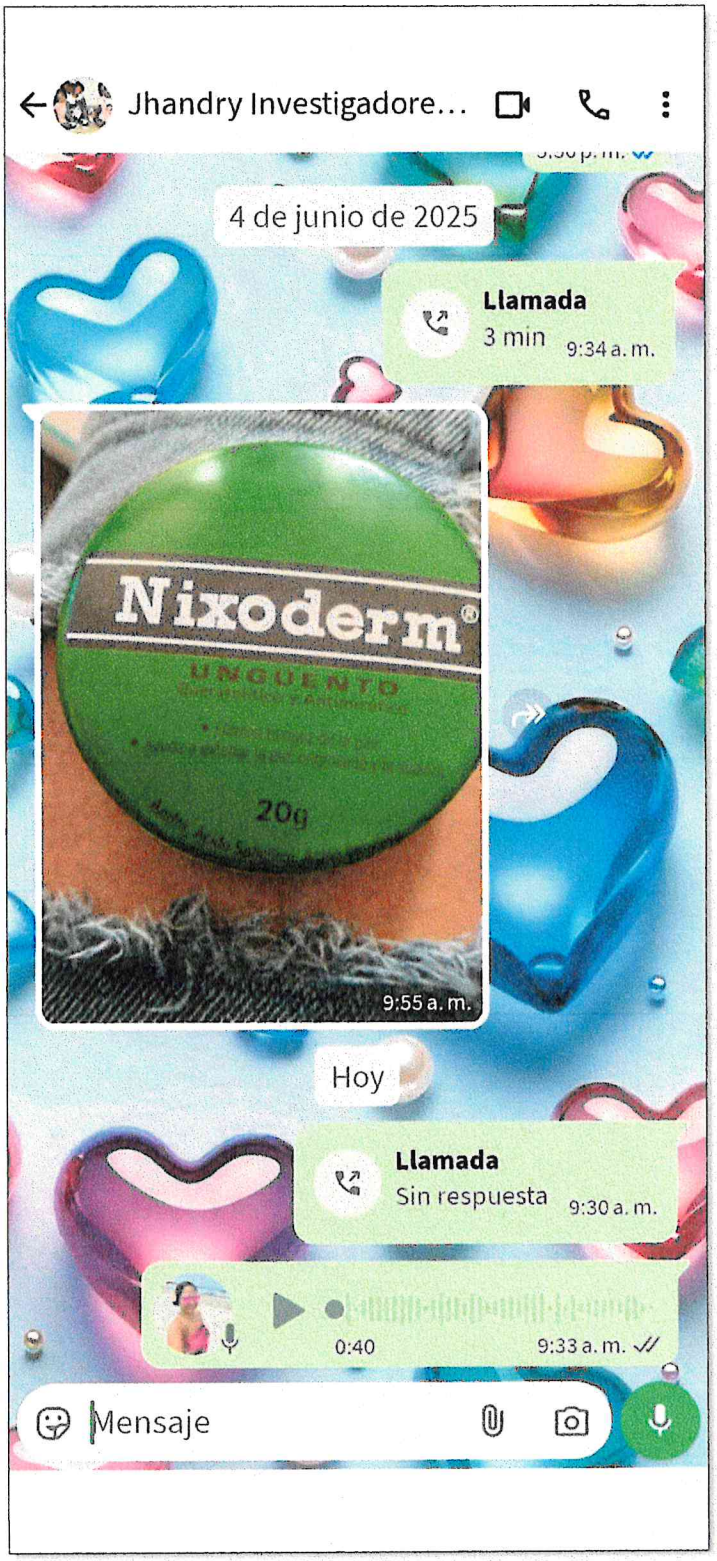
3. **Observaciones/Otros**

Teniendo en cuenta el reporte dado por la maestra quien refiere que la casa se encuentra en cuarentena en Barranquilla así mismo que el progenitor comentó que se presentaron algunos inconvenientes entre ellos como padres. En este sentido se realiza llamada sin obtener comunicación por lo que se deja mensaje vía WhatsApp. Sttefania Palacio (madre)

Firma de quien diligencia el reporte: Astrid Nuñez P.

Nombre del padre/madre: N/A

Firma del padre/madre: N/A.


Jhandry Investigadore...
4 de junio de 2025
Llamada
3 min 9:34 a. m.
Nixoderm®
UNGÜENTO
20g
9:55 a. m.
Hoy
Llamada
Sin respuesta 9:30 a. m.
0:40 9:33 a. m.
Mensaje

aeiotü	**REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU**	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	04/07/2025
Hora	9:40 a.m
Centro	Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Yuliana Bello Bellido
Nivel	Exploradores
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	Apoyo Psicosocial

1. **¿Quién recibe la llamada?** Elvianis Bellido.
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☐ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☒ ¿Cuál? la madre se encuentra enferma.

3. **Observaciones/Otros**

   Se contacta a la señora Elvianis, comenta que el día de ayer se tuvo que ir de urgencias por un dolor estomacal que presentaba, y fue dada de alta hoy llegamos a la 9:00 a.m y por eso no pudo traer a la niña. No cuenta con red de apoyo

Firma de quien diligencia el reporte: Diana P. Sossa

Nombre del padre/madre: /

Firma del padre/madre: /

aeiotü	REPORTE DE AUSENCIA DEL NIÑO AL CENTRO aeioTU	Código: ME-FT-43 Versión: 004 (Junio 07 de 2022) Página 1 de 1

Fecha	02/07/2025
Hora	9:45 a.m
Centro	Bicentenario
Nombre completo del niño(a)	Reina Esther Paima G.
Nivel	Exploradores
Nombre completo de la persona que realiza la llamada	Diana Sossa
Cargo	Apoyo psicosocial

1. **¿Quién recibe la llamada?** Yeris Ruiz.
2. **Motivo de la ausencia**

   Enfermedad ☒ ¿Cuál? _____ Número de días de incapacidad: ___

   Viaje ☐

   Otro ☐ ¿Cuál? Diarrea.
3. **Observaciones/Otros**

   La abuela de la niña comenta que la menor se encuentra con diarrea y por tal motivo no ha podido asistir al CDI

Firma de quien diligencia el reporte: Diana Sossa.

Nombre del padre/madre: /

Firma del padre/madre: _____