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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria Del Pilar Suarez

NIVEL: PJ.2 NUIP: 1016122482 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Amaya Arayo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zuleidy Carolina Arayo Barrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Urbano Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo N

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/03/2026	8:00	JIC Emanuel	El día de hoy la profesional en atención a la primera infancia se reune con la señora Zuleidy Arayo madre del participante a quien le informa que realizando una revisión de la historia laral del niño se evidencia que el certificado de valoración integral esta vencido por lo cual es importante que asista las citas, lleve al niño a las controles y haga entrega de los soportes garantizando el derecho a la salud. La madre se compromete.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Noncancio Profesional Atención primera Infancia	Zuleidy PPT503173I

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
19/03/2026	7:50	Casa del participante	La profesional en atención Sandra Urquijo se comunica via telefonica desde el numero de celular 3133826813 al numero 3103371621 donde contesta la madre de familia Zuleidy Arayo a quien le presenta el motivo por el cual su hijo Diego Amaya no ha llegado al jardin para la hora señalada: Profe hoy no lo lleve porque nos vamos el viernes tenemos una calamidad domestica con la familia de mi esposo cosas de salud. El niño esta bien se recomienda mantener informada sobre la situación

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Noncancio Profesional Atención primera Infancia	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/03/2026	7:50	JIC. Emanuel	El niño Diego Amaya ingresa en compañía de la madre Zuleidy Arayo, la recibe la profesional Sandra Urquijo a quien le comenta brpe: "llegamos bien del paseo, sin novedad alguna, buena salud, estado de animo, todo normal. El niño comió, durmió descanso y comparte en familia. Entra feliz, buena actitud y disposición, no hay novedad fisica de salud aparente. Se relaciona la novedad del dia 19-03-26. La madre lee, comprende su contenido, acepta y Firma

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Noncancio Profesional Atención primera Infancia	Zuleidy PPT503173I

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/03/2026	12:10	JIC. Emanuel	La profesional en atención Sandra Urquijo se comunica via telefonica desde el numero de celular 3133826813 al numero 3103371621 donde contesta la madre de familia Zuleidy Arayo a quien le comenta que durante una actividad realizada en el aula al estar compartiendo el refrigerio el niño mordió a Diego en el lado derecho de la costilla por tal motivo el solicita acercarse de manera inmediata al jardin para lo cual refiere profe: Antes de las 4:15 no puedo pasar, son niños y esto puede suceder. En la tarde voy

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Noncancio Profesional Atención primera Infancia	No Aplica

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Fontibón UNIDAD OPERATIVA: J.I.C. Emanuel RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maria del Pilar Soto

NIVEL: PJ-2 NUIP: 1016122482 NIÑA O NIÑO: Diego Alejandro Amaya Araujo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zuleidys Carolina Araujo Barrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Urbano Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sandra Jazmin Urquijo Moncaleano

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/03/2026	15:45	J.I.C. Emanuel	Siendo las 15:45 la madre de familia Zuleidys Araujo se acerca al jardín infantil la recibe la profesional en atención Sandra Urquijo quien inmediatamente le comenta sobre la situación del mordisco y de incompatibilidad de genero a Diego, se le ofrece activación de póliza y ruta para lo cual refiere: No pasa no es necesario por el mordisco fue muy suave los niños y se pueden presentar esto. Por lo cual hace desistimiento de póliza y acta por parte de la madre de familia de manera voluntaria

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Moncaleano Profesional atención primera Infancia	- Zuleidys PPT 5031731

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/03/2026	16:10	J.I.C. Emanuel	La profesional en atención Sandra Urquijo entrega al niño Diego Amaya a la madre de familia Zuleidys Araujo a quien le comenta que durante el día el niño no presento ninguna sintomatología en su salud, participó de la dinámica pedagógica bailó, cantó, gozó y fue muy feliz. Consumió con agrado, satisfactoriamente los alimentos ofrecidos por la unidad operativa. Sale feliz, buena actitud. Por tal motivo se realiza cierre de seguimiento de la novedad por insistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sandra Jazmin Urquijo Moncaleano Profesional atención primera Infancia	- Zuleidys PPT 5031731

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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..03.. de 2026

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Ciudad

Yo, Zuleidys Araujo, identificado(a) con número de cédula No PPT 5031731 expedida en Bogotá, quien es participante (...) acudiente (X) o cuidador (...) del beneficiario(a)/participante Diego Alejandro Araujo con número de *tipo de identificación (Ti, Cc, Rc, Etc)* No 1.016-122-482, de la unidad operativa J.I.C. Emanuel, de la localidad de Fontibón, 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: Zuleidys Coromoto Araujo Bricaño

Firma: _____

Documento de identidad: PPT 5031731

"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".

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ACTA N°

FECHA: 24: Marzo - 2026

HORA: 15:45

LUGAR: J.I.C. Emanuel

TEMA: Desistimiento de poliza

ASISTENTES Madre de familia Zuleidys Carolina Araujo Briceño
Profesional en atención: Sandra Jazmin Urquijo R

ORDEN DEL DÍA: Saludo
Información de la situación presentada
Novedad de Desistimiento - firma poliza

DESARROLLO:

Siendo las 15:45 la madre de familia Zuleidys Carolina Araujo Briceño se acercó al jardín, se le comenta la situación y si desea activar poliza para lo cual refiere: yo desisto de activar la póliza ya que no veo necesario aunque el mordisco se lleve muy marcado. igual noto a diego normal, activo, alegre.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Se generar compromisos de sensibilización frente a los mordiscos.

Siendo las 16:10, se da cierre a la presente acta.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Generar sensibilización con los niños frente a los mordiscos	Sandra Urquijo	Inmediata

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Zulida Suyo	Mamá	J.I.C. Emanuel	
Sandra Jazmin Urquijo	profesional A.P.I	J.I.C Emanuel	

Anexos:

Elaboró: Sandra Jazmin Urquijo Noncanio
Profesional Atención primera Infancia

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner