ENTREGA PAQUETE ALIMENTARIO DE CONTINGENCIA JARDINES INFANTILES
3 AÑOS A 5 AÑOS

FECHA: 02/03/2026 | JARDIN: Castillo San Lucas | LOCALIDAD: San Cristobal

RESPONSABLE DE LA ENTREGA: SIRLEY POSADA | CARGO: Docente | FIRMA: Sirley Posada

	ALIMENTOS ENTREGADOS	CANTIDAD	COBERTURA	
LEGUMINOSA	ARROZ BLANCO - AVENA EN HOJUELAS -ARVEJA	500 GR		23
LACTEO	LECHE DE VACA EN POLVO-ACEITE DE SOYA	400 GR	NUMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ASISTENTES AL JARDIN EL DIA DE HOY:	19
CEREAL	HUEVO GALLINA TIPO AA X63G	CUBETA X 15		
FRUTAS Y VERDURAS	PAPA SABANERA O PASTUSA-ZANAHORIA -TOMANTE CHONTO O MILANO -LULO	500 GR	TOTAL PAQUETES ENTREGADOS:	19

	DATOS NIÑO / NIÑA						DATOS PERSONA QUE RECIBE EL PAQUETE						
N.	No DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	NIVEL	ASISTENCIA	N. DOCUMENTO	NOMBRES	1 APELLIDO	2 APELLIDO	PARENTESCO	FIRMA	OBSERVACIONES
1	1033832347	ALAN SANTIAGO	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	Prejardin	NO							
2	1028676000	EDWIN ANDRES	NARANJO	NIÑO	Prejardin	Si	1032377225	andrea	niño	cuervo	mamá	andrea	
3	1028676141	NICOL SOFIA	GORREA	URDANETA	Prejardin	NO							
4	1113544289	IZHAM DANIEL	ALEGRIA	CARABALI	Prejardin	Si	1007758980	Yary	Carabali	Cordoba	Mamá	Yary	
5	1070632872	PAULA GABRIELA	CONTRERAS	TORRES	Prejardin	Si	1018435174	Maria	Torres	Santana	mama		
6	1013699902	MARIANA ELIZABETH	URANGO	QUIROGA	Prejardin	Si	1018473325	Esmeralda	Quiroga	Rodriguez	Mamá	Esmeralda	
7	1023990695	GUADALUPE	URBANO	GOMEZ	Prejardin	Si	1033804061	Liliana	Urbano	Gomez	mama	Liliana.06	
8	1023990619	DAHIAN NAHOMI	CUENCA	PUERO	Prejardin	Si	1001065580	natalia.	puerto	Gomez.	Mamá	Natalia B.	
9	1206228809	SARA SOFIA	ARGUELLO	PULIDO	Prejardin	Si	1000365146	Darcy	Pulido	Rodriguez	mamá	DarcyP.	
10	1019768370	DEREK SANTIAGP	GONZALEZ	PACHECO	Prejardin	Si	1000819193	Danna	Pacheco	Suarez	mamá	DannaP	
11	1011264466	ANGEL MATHIAS	ARANDA	LEON	Prejardin	Si	1023970704	Ana Maria	León	Granados	Mamá	AnaMaria L	
12	1023990041	TANIA IZABELLA	CUENCA	GUTIERREZ	Prejardin	Si	1028860476	Andrea	Gutierrez	Marino	Mamá	Andrea G.	
13	1010253256	EIMY SALOME	MORALES	CASTAÑO	Prejardin	NO	1018409000	Daniela	Castaño	Hernandez	Madre	Daniela	
14	1016754651	MARIANA	SANABRIA	MEDINA	Prejardin	Si	1049267954	Ever	Sanabria	Lopez	Papá	Ever S	
15	1028675934	IAN SEBASTIAN	MONROY	RODRIGUEZ	Prejardin	Si	1000776989	Ingrid	Rodriguez	Rodriguez	mamá	Ingrid RR	
16	1016753653	LIAM SANTIAGO	SIERRA	RONCANCIO	Prejardin	Si	1039666583	Brayan	Sierra	gonzalez	Papá	Brayan	
17	1026604875	CRISTI SOFIA	MARTINEZ	PERILLA	Prejardin	Si	1023887604	Cindy	Perilla	Nerca	Mamá	Cindy.	
18	1021697132	HELLEN SOFIA	RODRIGUEZ	URREGO	Prejardin	Si	1026294[illegible]	Angie	Urrego	Moreno	Mamá	Angie.	
19	1023992266	EMMA SOFIA	ALVAREZ	VELASQUEZ	Prejardin	NO							
20	8173440	YONIEL JESUS	MENDOZA	ANDRADE	Prejardin	NO							

Powered by CamScanner

21	1013699411	SARAY NAHOMY	CUBILLOS	BARAJAS	Picardin	Si	1031158779	Noana	Barajas	Novoa	mamá	Noana		
22	1023992371	GABRIEL	RUGE	CORREDOR	Picardin	Si	1022394244	Paola	Corredor	Romero	mamá	Paola		
23	1026604903	LIA SALOME	CARDOZO	BONILLA	Picardin	Si	1013642196	Jennifer	Bonilla	Cortes	mamá	Jennifer		

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 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Pregardin B | NUIP: 1013699902 | NIÑA O NIÑO: Mariana Elizabeth Villamizo Quiroga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esmeralda Quiroga Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esmeralda Quiroga | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
4 Febrero 2026	7:40	Jardin Castillo. Aula Pregardin	El dia de hoy la profesional Sirley Posada, le socializa a la señora Esmeralda los documentos pendientes con respecto a la documentación solicitada en el momento de la matricula de la niña Mariana, segun lo refiere el numeral 15 del Pacto de corresponsibilidad los certificados faltantes son el certificado medico Auditivo visual y odontologico, se le recuerda que tiene un plazo de entrega a el 27/02/2026. A este Punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / Profesional en atención a la primera infancia	* Esmeralda Quiroga 1018973325.

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
11 Febrero 2026	9:50	Hogar de la niña.	El dia de hoy siendo las 9:50, la señora se comunica via telefonica con la profesional a lo cual refiere que: "la niña Mariana no asistira a el jardin debido a que debe hacer una diligencia y llevara a la niña con ella, pero que el dia de mañana retomara el servicio en su horario habitual. La profesional agradece la Informacion brindada. A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / Profesional en atención a la primera inf.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12. Febrero 2026	7:45.	Jardin. Castillo. Aula Pregardin.	Siendo las 7:45 ingresa a el jardin la mamá de mariana en Compañia de la niña a lo cual refiere que la niña se encuentra muy bien". La profesional Sirley Posada observa a la niña al momento del ingreso estar atenta y en buenas condiciones de animo y salud. Ademas se le socializa la novedad del dia 11/02/2026, estando en mutuo acuerdo y firmando. A este punto se finaliza y da el cierre a la novedad por inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / Profesional en atención a la Pime.	* Esmeralda Quiroga. 1018973325

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2026	13:20	Jardin. Castillo. Porteria	Siendo las 13:20 ingresa a el jardin la Señora Esmeralda a recoger su hija la niña mariana a lo cual refiere que debe hacer una diligencia y por este motivo la lleva, se le dan las onces que se caracteriza de una galleta de leche, avena y una Meriendina. la niña sale en compañia de su mamá sin presentar ninguna novedad. A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / Profesional en atención a la pi.	Esmeralda Quiroga. 1018973325

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 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: JI CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Pagurdan B | NUIP: 1013699902 | NIÑA O NIÑO: Mariana Elizabeth Urango Quiroga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esmeralda Quiroga Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esmeralda Quiroga | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B

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 NOVEDAD
27 Febrero 2026	16:50	Hogar de la niña	Siendo las 16:50 se establece comunicación con la señora Esmeralda Quiroga, mamá de Mariana Elizabeth, para decirle si es posible que ella se acerque de nuevo a el jardín debido a que llego el hospital a realizar un cierre preventivo debido a un posible caso de tosferina, por esta razón estan ellos suministrando un jarabe llamado Azitromicina de 200 mg, "Pore a lo que refiere la mamá yo no alcanzo a llegar,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA.

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 SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Pero yo le Compro el jarabe y se lo suministro y te envio el video muchas gracias por la información. A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / Profesional en atención a la primera Inf.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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 12021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL — UNIDAD OPERATIVA: JJ CASTILLO SAN LUCAS — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardín — NUIP: 1023940695 — NIÑA O NIÑO: Guadalupe Urbano Gomez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Urbano.

ACUDIENTE PRINCIPAL: liliana Urbano — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B

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 NOVEDAD
02 febrero 2026.	7:20	Jardín Castillo. Aula Prejardín	El día de hoy la profesional Sirley Posada, le Socializa a la Señora liliana los documentos pendientes con respecto a la documentación solicitada al momento de la matrícula de la niña Guadalupe Según lo refiere el numeral 15 del parto de corresponsabilidad los certificados faltantes son Certificado Crecimiento y Desarrollo y Medico, se le recuerda que tiene un plazo de entrega a el día 27/02/2026. A este punto se finaliza 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
Sirley Posada / profesional en atención a la primera infancia	Liliana Urbano 1033804061

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 SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 febrero 2026.	13:10	Jardín. Castillo. Portería.	El día de hoy siendo las 13:10 ingresa a el jardín la señora liliana a recoger a su hija la niña guadalupe a lo cual refiere "profe debo hacer una diligencia por eso me llevo a la niña" la profesional Sirley Posada le hace entrega de un paquete alimentario de Oreo que son unas galleta de leche, leche liquida y una pera, y la niña sale en compañía de su mamá sin presentar ninguna novedad A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / Profesional en atención a la primera inf.	Liliana Urbano 1033804061

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 SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 febrero 2026.	16:30.	Hogar de la niña	Siendo las 16:30 se realiza el llamado telefónico a la señora liliana Urbano al numero 3114190343 para informarle que el hospital esta aqui en el jardín debido a un presunto caso de tosferina y por esta razón les estan suministrando Azimotrizina de 200 mg, en medida de prevención a los niños y quedaron en aislamiento preventivo por 5 días, a lo cual la mamá refiere que ella no alcanza a llegar de nuevo a el jardín,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Pero el hospital hace la referencia que si lo pueden comprar y suministrarlo y enviar un video de que se le garantice el suministro a lo que la mamá dice si profe yo lo voy a comprar y te envio el video" sobre el suministro, la profesional queda en pendiente. A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / profesional en atención a la prime.	NO APLICA

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 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: JI CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardin NUIP: 1019768370 NIÑA O NIÑO: Derick Santiago Gonzalez Pacheco

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Danna Pacheco.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Danna Pacheco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Siley Posada B

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 NOVEDAD
5. Febrero 2026.	7:50	Jardin Castillo	El dia de hoy la profesional Siley Posada, le socializa a la señora Danna Pacheco, los documentos pendientes con respecto a la Documentacion solicitada al momento de la Matricula del niño Derick, segun lo refiere el numeral 15 del Pacto de corresponsabilidad, los certificados faltantes son el certificado Medico, autismo, Visual y Odontologico, se le recuerda que tiene un plazo de entrega a el dia 27/02/2026. A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Siley Posada / profesional en atención a la primera infancia	Danna Pacheco Suarez 1000319193

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
23. Febrero 2026.	8:50.	Hogar. del niño.	El dia de hoy siendo las 8:50 se establece Comunicacion con la señora Danna al numero de contacto 3112921315, mamá del niño Derick. a lo cual ella refiere que " profe El niño no asistio al jardin el dia de hoy debido a que estoy en mi dia de descanso y quiero compartir con mis hijos". la profesional agradece la información brindada. A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Siley Posada / Profesional en atención a la primera.	NO APLICA.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 Febrero 2026.	7:25.	Jardin Castillo. Aula Prejardin.	En la mañana del dia de hoy ingresa a el jardin la señora Danna en compañia de su hijo el niño derick a lo cual ella refiere: "que el niño se encuentra muy gracias a Dios" la profesional observa a el niño al momento del ingreso estar atento y en buenas condiciones de animo y Salud. se le socializa la novedad del dia 23/02/2026, estando en MUTUO acuerdo y Firmando. A este punto se finaliza y da cierre a 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
Siley Posada / Profesional en atención a la primera	Danna Pacheco Suarez 1000319193

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
27. Febrero 2026.	18:00	Hogar. del niño.	Siendo las 18:00 se establece comunicacion con la señora Danna Pacheco al numero de contacto 311292-1315, a quien se le socializa que el dia de hoy estuvo el hospital realizando un cierre preventivo debido a un Posible Caso de tosferina, pero en el momento de realizar la fila para que le dieran el medicamento se fue el acudiente. Sin que le dieran al niño. A lo que ella refiere "profe yo no la autorice por eso ella se salio gracias!! A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Siley Posada / Profesional en atención a la primera.	NO APLICA.

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: 6
Fecha: Memo I2021015309 - 20/05/2021

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: JJ CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardin D. | NUIP: 1028673934 | NIÑA O NIÑO: Ian Sebastian Monroy Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Rodriguez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B.

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19 Febrero 2026.	16:41.	Jardin. Castillo. Oficina	Se seguira en seguimiento el niño Ian Monroy y se estara al pendiente de las citas medicas programadas por la EPS. A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / Profesional en atención en la primera infancia	MELISSA AVILA 1000936823

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 SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20. Febrero 2026.	12:15.	Jardin. Castillo. Porteria.	El dia de hoy siendo las 12:15 ingresa a el jardin la señora ingrid en compañia de su hijo el niño Ian Sebastian a lo cual refiere que: ingresan a esta hora debido a que se encontraba solicitando las citas asignadas del niño que son Pediatria por especialista, consulta de nutricion y Dietetica, a lo cual refiere se no hay agendamiento en el momento. la Profesional Sirley Posada observa a el niño el momento del ingreso estar atento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	y en buenas condiciones de Salud y animo. A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / profesional en atención en la prime.	Ingrid Rodriguez 1000776989

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 SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2026	13:10.	Jardin. Castillo. Porteria.	El dia de hoy siendo las 13:10 ingresa a el jardin la señora Ingrid Rodriguez a recoger a su hijo el niño Ian, debido a que tiene cita con Pediatria y nutricion y Dietetica el dia de hoy. Se le brindan las onces de la tarde que son unas galletas de leche, banano y una crema, el niño sale en compañia de su mamá sin presentar ninguna novedad. A este punto se finaliza esta novedad. y de acuerdo a esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / profesional en atención en la primera infancia	Ingrid Rodriguez 1000776989

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 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: J I CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Pejarditos | NUIP: 1028675934 | NIÑA O NIÑO: JAN Sebastian Monroy Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingrid Rodriguez Rodriguez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingrid Rodriguez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27. Febrero 2026.	18:50.	Hogar del niño.	El dia de hoy siendo las 18:50 se establece comunicacion con la señora ingrid 3104807187 para informarle que el dia de hoy en horas de la tarde llego el hospital a realizar una medida preventiva debido a un posible caso de tosferina y estan brindando un medicamento de Azitromicina de 200 mg a los niños y las niñas del nivel, pero pues como el salio temprano para la cita medica que tenia programada, la profesional Sirley Posada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	le recomienda a la mamá acercarse a la Unidad operativa para que le brinden el medicamento a el niño a lo que la mamá refiere: "profe yo estoy por aca en la belleza y hace poco llegue. y la verdad no me devuelvo ahorita, gracias me esta contando profe". la Profesional le dice a la señora que por recomendacion del hospital los niños y las niñas que no toman el medicamento deberan en un aislamiento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	X10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Preventivo por 21 dias, a este punto de finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada / Profesional en atencion de la primera infancia	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: J I CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardín | NUIP: 1016753633 | NIÑA O NIÑO: Lian Santiago Sierra Roncancio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Gina Roncancio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gina Roncancio | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 febrero 2026.	13:40.	Jardín. Castillo Portería	El día de hoy siendo las 13:40 pm ingresa al el jardín la señora Gina roncancio a recoger a su hijo el niño Lian Santiago debido a que se le presento una situación el cual no podrá pasar en horas de la tarde, por este motivo lo lleva de una vez, la profesional le hace entrega del paquete alimentario de la fonde que es Un banano, leche y Galleta, el niño sale en Compañía de su mamá sin presentar ninguna novedad a este punto se finaliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada Profesional en atención en la primer inf.	Gina Roncancio 1023973605

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 SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2026	17:20.	Hogar del niño.	Siendo las 17:20 se realiza llamado telefonico a la señora Gina roncancio al numero de telefono 3205558073 Para informarle que en el jardin Castillo San Lucas se encentra el hospital realizando Una Medida Preventiva debido a un Posible caso de tosferina, y les estan Suministrando Un medicamento a los niños llamado Azitromicina de 200 mg, que si se puede acercar para que ellos les den el medicamento, a lo cual la señora

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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 SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	refiere: "profe yo no alcanzo a llegar estoy Un poco lejos, pero si algo yo le compro el medicamento". A lo que la profesional le refiere mamá recuerda que debes compartir un video donde se le este Suministrando el medicamento y Foto de la Credicina que le van a dar al niño o sino de lo contrario el niño no podra asistir a el jardin por 21 dias, o hasta que el hospital envie otro Comunicado". la profesional seguirá

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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 SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	en Contacto con la Mamá, para El seguimiento. A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada Profesional en atención a la prime.	NO APLICA

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: 6 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL | UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Prejardin | NUIP: 1006024875 | NIÑA O NIÑO: Cristin Sofia Martinez Perilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Milena Perilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Perilla | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Sirley Posada B.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23 Febrero 2026.	7:20	Jardin. Castillo Aula Prejardin.	El dia de hoy siendo las 7:20 ingresa a el jardin la señora Cindy en compañia de su hija la niña Cristin a lo cual refiere que la niña esta muy bien de salud y de todo. la profesional Sirley Posada observa a la niña al momento del ingreso estar atenta y en buenas condiciones de animo y salud, se le socializa la novedad del dia 20/02/2026 estando en mutuo acuerdo y firmando. A este punto se finaliza y da el cierre a 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
Sirley Posada / profesional en atencion a la primera infancia	Cindy Perilla 1023887609

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 Febrero 2026	14:15.	Jardin. Castillo. Puerta	Siendo las 12:15 ingresa a el jardin la Señora Cindy a recoger a su hija, a lo que refiere que la llevara, porque esta cerca y de una vez pasa por ella, la profesional Sirley le da el paquete alimentario de las onces que es una fruta banano, avena y galleta de leche. la niña sale en Compañia de su Mama sin presentar ninguna novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Sirley Posada Profesional En atencion.	Cindy Perilla. 1023887609

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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 12021015300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: SAN CRISTOBAL UNIDAD OPERATIVA: J.I CASTILLO SAN LUCAS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: LUZ STELLA SAENZ PORTELA

NIVEL: Pajaritos NUIP: 1026604875 NIÑA O NIÑO: Cristin SOFIA Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Milena Perilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Perilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Jurley Posada B.

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 NOVEDAD
27 Febrero 2026.	16:50	Hogar de la niña	Siendo las 16:50 Se establece comunicación con la señora Cindy al numero de telefono 3133301851, Para avisarle que si es posible que se acerque a el jardin Castillo debido a que el hospital llego a realizar una medida preventiva por un posible caso de tosferina, entonces ellos estan suministrando un medicamento a los niños y niñas del nivel a lo Cual refiere la señora "profe la verdad yo no le voy a dar ningun medicamento

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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 SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	a mi hija" la profesional le refiere que tambien es posible de la Compra por parte de la familia y es importante enviar Un video del suministro a lo cual ella empieza a decir de nuevo "profe no le clare nada a mi hija" Se le recuerda que el hospital comunica que los niños y niñas que no tomaron ni compraron el medicamento tendran que asistir en 21 días. O esperar respuesta del hospital estando atentos a lo que ellos de las

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

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 SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Orientaciones. "la mamá refiere profe no importa yo tendre a mi hija en casa gracias." la profesional agradece la información brindada. A este punto se finaliza esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Jurley Posada / profesional en atención a la primera inf.	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
NO APLICA	NO APLICA

Powered by CamScanner

PAQUETE ALIMENTARIO CONTINGENCIA 5 DÍAS HÁBILES

PAQUETE DE CONTINGENCIA 5 DÍAS HÁBILES		
ALIMENTO	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**
ARROZ BLANCO	**500**	Gramos
AVENA EN HOJUELAS	**500**	Gramos
PAPA SABANERA O PASTUSA	**500**	Gramos
ZANAHORIA	**500**	Gramos
TOMATE CHONTO O MILANO	**500**	Gramos
FRUTA DE COSECHA 1	**500**	Gramos
HUEVO GALLINA TIPO AA (UNIDAD X 63 g APROX)	**1**	Cubeta x 15
LENTEJA , GARBANZO O ARVEJA	**500**	Gramos
LECHE DE VACA EN POLVO	**1**	Bolsa 400 gramos
ACEITE DE SOYA	**1**	500 centímetros cúbicos o mililitros

Elaboró: Diana Carolina Torres – Subdirección para la Infancia.

Basado en paquete elaborado por la Subdirección de Nutrición

Gmail

PROBA

Redactar

Recibidos 163
Pospuestos
Enviados
Borradores 113
Compras
Más

Etiquetas

CARGE PLANILLA PAQU...
SHARPOINT

Actualizar

Buenas tardes reciban un cordial saludo, el presente correo es para informar que el día de hoy la SDS (hospital sub red centro oriente),

Supervision Cofinanciados <supervisioncofinanciados@sdis.gov.co>
para Andrea, Carolina, Andrea, mí, Camilo

Buen día.

Señora responsable de servicio

Jardín Infantil Cofinanciado Castillo San Lucas.

En atención a su solicitud y soporte aportado, respecto de la cuarentena y aislamiento recomendado por Secretaría de S
"Cuarentena Total para el nivel Prejardín B por 5 días para los menores que adquirieron el tratamiento de quimioprofilax
resultados de la toma de muestra para el evento"

Teniendo en cuenta que para los participantes que adquirieron el tratamiento de quimioprofilaxis el paquete aplica pa
periodo de 1 a 4 días hábiles, se tomará por día como referencia el paquete alimentario de jornada pedagógica establecic

Para los participantes que no tomaron tratamiento de quimioprofilaxis, teniendo en cuenta que no se conoce el tiem
cubrimiento del lunes 2 de marzo y hasta el 6 de marzo.

Tenga en cuenta, que la entrega de alimentos debe realizarse hoy.

Para ambos casos se debe dejar constancia de las entregas en físico y Excel editable en los formatos establecidos. Así cc
por parte de la profesional de atención a la primera infancia.

Quedamos atentos a los resultados por parte de la Secretaria de Salud, con el fin de revisar si se deben tomar otras medi

Cordialmente,

Proyectó: Andrea Gaona - Contratista equipo de apoyo a la supervisión

Revisó: Yuly Marcela Riaño Rivera - Contratista equipo de apoyo a la supervisión

Responder a todos | Responder | Reenviar