BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	COMUNELLAS	AÑO: 2025	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	los Patofes			NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4108700020024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Marcela Muñoz		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Valeria Clavos.			MUNICIPIO: Saladoblanco.
a) Accidentes	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registrados)		e) Razones de Regular tarde		f) Incapacidades
g) Administracion de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos en los que niñas y niños no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuentan con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niños, niñas que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)		k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicacion del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales		l) Otras que se consideren

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
11-03 2025	I	Valeria clavos Gomez RC1081735032	la señora yohana llevo la niña a las 9:40 AM porque Por) Valeria presento	Marcela Muñoz Cuellar M.C.	Kelly Yohana G.	estoy informando sobre como sigue la niña.	
21-04 2026	I	Valeria clavos RC1081735032	dolor decido. La Señora Kelly Gomez informa que hoy	Marcela Muñoz C.	Kelly Yohana G.		
			la niña no asistea/ hoy porque esta con mucho malestar la van a cuidar en casa.				

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	CORHUELLAS	AÑO: 2026	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	los pitufos	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4300700202024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Marcela Muñoz C		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Luna A. Moreno	MUNICIPIO: Sabanalarga
a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas).	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos en los que niñas y niños no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuentan con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otros que se considere

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
21-04 2026	I	Luna Quethzaly Moreno RC1012478251	la señora Yeilin Buitrago me informo que hoy no trae la niña porque tiene cita medica.	Marcela Muñoz	YEILIN BUITRAGO		

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Hogares de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	CORHUELLAS	AÑO: 2026	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	los pitufos	NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4100700202024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Maricela Muñoz		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Karen Celeste. CH.	MUNICIPIO: Sulaco Huila

a) Accidentes. b) Cambios en los estados de salud. c) Cambios en el estado emocional. d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas) e) Razones de llegadas tarde f) Incapacidades

g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica h) Casos en los que niñas y niños no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuentan con documento de identificacion. i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud. j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atención para el cuidado prenatal (controles prenatales) k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales l) Otras que se consideren

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
24-03 2025	I	Karen celeste chavarro RC 1081735117.	la señora Karen por llamada me informa que la niña Celeste ha estado muy enferma	Maricela Muñoz Coellar. H.C.	Karen Scarpeta chicue		
			dula gripa por esta razon no asiste al servicio.				
21-04 2026	I	Karen Celeste chavarro Rc 1081735117	la señora Karen scarpeta informa que la niña esta con malestar. de gripa	Maricela Muñoz H.C.	Karen S chicue		
			y mucha flema hoy no asiste al hogar!				

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	CORHUELLAS	AÑO: 2026	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO:	los pitufos			NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4108700202024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Maricela Muñoz C		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Isabella Maria S			MUNICIPIO: Sala de Blanco
a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registradas)		e) Razones de llegadas tarde		f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos en los que niños y niños no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuenten con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuenten con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niños, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)		k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales		l) Otros que se consideren

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
17-03 2025	I	Isabella Maria RC1081735257	El dia 17-marzo-2026 la señola Camila Maria por llamo de me informa que la niña amaneció con mucha gripa. No	Maricela Muñoz	Camila Maa		
21-04 2026	I	Isabella Maria RC1081735257	Asiste al hogar. Isabella Maria no asiste al hogar el dia de hoy	Maricela Muñoz	Camila Maria		
			Por motivo de salud Malestar de gripa y fiebre.				
			Informa la Señola Camila. Maria Madre de la niña.				

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

REGISTRO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

Huellas de Amor Para Tu Vida

NOMBRE DE LA EAS	CORHUELLAS	AÑO: 2026	NOMBRE DEL HOGAR COMUNITARIO: los Alfonsos		NUMERO DE CONTRATO DE APORTE: 4100700032024
NOMBRE MADRE COMUNITARIA	Marcela Muñoz C.		NOMBRE DE PARTICIPANTE	Edwin Thomas A.	MUNICIPIO: Sabanalarga
a) Accidentes.	b) Cambios en los estados de salud.	c) Cambios en el estado emocional.	d) Razones de inasistencia a los encuentros (para lo cual se debe realizar llamada telefónica e indagar la razón de inasistencia para ser registrados)	e) Razones de llegadas tarde	f) Incapacidades
g) Administración de Medicamentos por cuidadores principales (bajo formula medica	h) Casos en los que niñas y niños no cuentan con registro civil o las mujeres y personas en estado de gestacion no cuentan con documento de identificacion	i) Casos de participantes que no cuentan con soporte de afiliación en salud.	j) Casos de niñas, niños que no cuentan con certificación de asistencia a la valoración integral o de mujeres y personas en estado de gestacion que no cuentan con la consulta de atencion para el cuidado prenatal (controles prenatales)	k) Casos de participantes que no cuentan con el soporte de aplicación del esquema de vacunacion de acuerdo con la edad o semanas gestacionales	l) Otras que se consideren

Fecha	Sigla de la Novedad	Datos del Participante	Descripción del evento en la que se detalle la situación y los involucrados.	Firma de quien registra el evento.	Firma del padre, madre o cuidador del menor	compromisos	Acciones de seguimiento
21-04 2026	I	Edwin Thomas Alfonso. RC-1081735134	La señora Marcela Me informa que hoy no trae al niño Thomas	Marcela Muñoz	Diana Marcela O.C.		
			Pues sigue con mucho molestar de gripa.				

Powered by CamScanner