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

Bogotá, 01 de Junio 2026

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Ciudad

Yo Wendy Escalante identificado(a) con número de cédula No 1148455205 expedida en Bogota, quien es participante (...) acudiente (...) o cuidador (...) del beneficiario(a)/participante, Ana Escalante con número Registro civil No 1038836563 de la unidad operativa **Jardín portal de los sueños ,** de la localidad de ***Rafel Uribe Uribe*** , por medio de este documento, expreso de firma libre y voluntaria el desistimiento del traslado al servicio de salud, por medio de la póliza de accidentes personales contratada por la Secretaria Distrital de Integración Social.

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

Atentamente,

Nombre: Wendy Escalante

Firma:

Documento de identidad: 1148455205.

"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

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 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD **RAFAEL URIBE** UNIDAD OPERATIVA: **JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS** RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: **NELLY VARGAS**

NIVEL: Caminadores NUIP: 1033936563 NIÑA O NIÑO: Hana Victoria Escalante Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Leticia Escalante

ACUDIENTE PRINCIPAL: _____ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez

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
01/06 2026	3:18 pm	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 3:18 pm del presente año, la profesional Maria Rodriguez se comunica al número 3249231772 y quien contesta es la señora Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Escalante, la profesional Maria Rodriguez le informa que ya estaban en el cambio de ropa para salir a sus casas cuando otra compañera le rasguño la cara a Hana en su pomulo derecho ella indica que se acercara al jardin a observar el rostro de la niño y luego toma la desición sobre la poliza.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a 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
01/06 2026	4:05	JIC Portal	Siendo las 4:05 pm del presente año, dia, la señora Wendy Escalante, madre de la niña Hana Escalante ingresa a la unidad operativa y la profesional Maria Rodriguez nuevamente le manifiesta lo ocurrido con su hija Hana Victoria, la madre observó el rostro de la niño y no observa ninguna necesidad de llevar a la niño al medico, por lo tanto ella firma el desistimiento de poliza, el rasguño no fue tan profundo y no fue tan grande. A la niño se le presta atención aplicando crema No 4. Sin embargo se informa que la poliza estara disponible por 24 horas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455205

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
02/06 2026	7:18	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 7:18 am se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante en compañia de su hija Hana Victoria Escalante, ella le refiere a la profesional Maria Rodriguez, que la niño no presento ninguna molestia por el rasguño ocasionado el dia de ayer en el jardin, el cual se firmo la respectiva desistimiento de póliza. No hay ninguna novedad por este motivo, sin embargo se evidencia la marca

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia.	1148455205.

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 LA NOVEDAD
02/06 2026	4:00 pm	JIC Portal de los sueños	Siendo las 4:00 pm se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, mamá de la niño Hana Victoria Escalante, la profesional Maria Rodriguez le informa qué la niño estuvo bien de salud. Sin embargo el rasguño ocasionado por otra compañera en el jardin, aun sigue en su rostro ya en forma de costra se indica que la niño consumio la mayoria de alimentos y nutricion con animo de las experiencias pedagogicas

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia.	1148455205.

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 **RAFAEL URIBE** UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NELLY VARGAS

NIVEL: Caminadores NUIP: 1033836563 NIÑA O NIÑO: Hana Victoria Escalante peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Leticia Escalante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Escalante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez

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
03/06 2026	7:20 am	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 7:20 se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Victoria Escalante, ella le refiere a la profesional María Rodriguez que el niña estuvo bien de salud, que no presento ninguna otra novedad. Aun se evidencia en el rostro el rasguño ocasionado por otra compañera del jardín. En este punto 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
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455205

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
03/06 2026	3:50 pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 3:50pm se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Victorra Escalante, la profesional Maria Rodriguez que la niña estuvo bien de salud, que no presento ninguna novedad, solo que trene el rasguño en el rostro, donde una compañera del jardín el dra. 01/06/2026. Se indica que la niña consumio la mayorra de los alimentos, y partreipo con ánimo de las experiencias pedagogicas.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455205.

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
04/06 2026	7:20 am	JIC Portal de los sueños	Siendo las 7:20am se acerca a la unidad operativa la sra Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Victoria Escalante, ella indica a la profesional Marra Rodriguez que la niña estuvo bien de salud, que no presento ninguna novedad. Sin embargo se observa que presenta costra en el lugar donde fue rasgunada por una compañera del jardín, el dra. 01/06/2026. se informa que la niña estará bajo observación durante el dra.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455205

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
04/06 2026	3:55 pm	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 3:55 pm se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, mama de la niña Hana Victorra Escalante, la profesional Maria Rodriguez le informa que la nina estuvo bien durante el dra, consumio la mayorra de los alimentos y partricipo con ánimo en las experiencias pedagógicas. se observa que la niña presenta costra en el lugar donde fue rasgueada por una compañera del jardín. el dra 01/06/2026

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455205.

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 20201015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los Sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Caminadores NUIP: 1033336563 NIÑA O NIÑO: Hana Victoria Escalante Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Letizia Escalante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Escalante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez

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
05/06 2026	7:25 am	JIC Portal de los sueños	Siendo las 7:25 am se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Letizia Escalante en compañía de su hija Hana Victoria Escalante, ella le refiere a la profesional Maria Rodriguez que la niña ha estado bien de salud, que no presento ninguna novedad Se observa en su rostro el rasguño ocasionado por otra Compañera del jardin. Se indica que la niña estara bajo observación durante el dia. En este punto 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
Maria Rodriguez - Profesional de atención a la primera infancia.	1148455805

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
05/06 2026	12:05 m	JIC Portal de los sueños	Siendo las 12:05 se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Victoria Escalante, la profesional Maria Rodriguez informa que la niña estuvo bien de salud durante el dia, consumió la mayoria de los alimentos y participó con ánimo de las experiencias pedagogicas. Ella tiene la marca del rasguño ocasionado por otra compañera del jardin. el cual fue ocasionado el dia 01/06/2026, en este punto 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
Maria Rodriguez - Profesional de atencion a la primera infancia.	1148455805

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
09/06 2026	7:40 am	JIC Portal de los sueños	Siendo las 7:40 am se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, en compañia de su hija Hana Victoria Escalante, la profesional Maria Rodriguez observa que la niña tiene un golpe, hematoma en la frente al costado izquierdo, la sra wendy Escalante indica que la niña estaba en la bañera y al momento de ponerse de pie se cayo, resbalo y se ocasiono ese golpe. Asimismo se observa que ya esta cicatrizando el rasguño, ocasionado por otra compañera del jardin. En este punto 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
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455805.

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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
09/06 2026	4:05 pm	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 4:05pm se acerco a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Victoria Escalante, la profesional Maria Rodriguez le informa que la niña estuvo bien durante el dia, la niña sale de la unidad operativa con el hematoma en la frente que se causo en la bañera de la casa, Asimismo lleva la marca o cicatriz por el rasguño ocasionado por una compañera el dia 01/06/2026. En este punto 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
Maria Rodriguez - Profesional de atención a la primera infancia.	1148455805.

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: 18 UNIDAD OPERATIVA: Portal de los sueños RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nelly Vargas

NIVEL: Caminadores NUIP: 1033836563 NIÑA O NIÑO: Hana Victoria Escalante Peña.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Letizia Escalante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Escalante PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/06 2026	7:26 am	JIC Portal de los sueños	Siendo las 7:26 am se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy letizia Escalante, mama de la niña Hana Victoria Escalante, ella informa a la profesional Maria Rodriguez que la niña ha estado bien de salud. solo indica nuevamente sobre el golpe hematoma color morado en la frente que se ocasiono en la bañera de la casa, se indica que la niña estara bajo observación durante el dia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455205.

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/06 2026	4:00 pm	JIC Portal de los sueños	Siendo las 4:00 pm se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Escalante, la profesional Maria Rodriguez que la niña estuvo bien durante el dia, consumio la mayoria de los alimentos y participo con ánimo de las experiencias pedagogicas. Aun se evidencia el hematoma de la frente, el cual tiene una tonalidad verde-amarillenta por el golpe en la bañera. Con respecto al rasguño ocasionado por una compañera, ya esta cicatrizando bien

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455205.

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2026	7:23	JIC Portal de los sueños	Siendo las 7:23 am se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Escalante, ella refiere que la niña ha estado bien de salud, que no ha presentado ninguna otra novedad. La niña trene el hematoma de la frente, el cual tiene una tonalidad verde-amarillenta que ocurrio en la bañera, tambien se evidencia una buena cicatrización en el pómulo donde fue rasguñada. Se tendrá en observación

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455205.

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
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/06 2026	3:55 pm	JIC Portal de los sueños	Siendo las 3:55 pm se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Escalante, la profesional Maria Rodriguez le informa que la niña estuvo bien durante el dia, no presento ninguna novedad. Consumio los alimentos y participo con ánimo e interés en las experiencias pedagogicas. El golpe y el rasguño en el rostro han ido mejorando, sin embargo aún se evidencia un tono verde claro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455205.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 2019/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: RAFAEL URIBE URIBE. UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NELLY VARGAS DAZA

NIVEL: Caminadores NUIP: 1033436563 NIÑA O NIÑO: Hana Victoria Escalante Peña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wendy Letizia Escalante

ACUDIENTE PRINCIPAL: Wendy Escalante. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/06 2026	7:28 am	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 7:28am se acerca a la unidad operativa. la Sra Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Escalante, ella indica a la profesional Maria Rodriguez que la niña estuvo bien de salud, que no presento ninguna novedad. se observa en su rostro que ya presenta una mejoria en la cicatrización del rasguño ocasionado por una compañera del jardin. Asimismo con el golpe en la frente, ya casi no se nota. solo tiene un poco de color verde muy claro, este golpe fue en la casa.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455805

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/06 2026	3:48 pm	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 3:48 pm se acerca a la unidad operativa la Sra Wendy Escalante, mamá de la niña Hana Escalante, la profesional Maria Rodriguez le informa que la niña estuvo bien durante el dia, que no presento ninguna novedad, consumio la mayoria de los alimentos y participo de las actividades pedagógicas. Se indica que ya no se observa marcas en el rostro a causa de un rasguño ocasionado en el jardin por una compañera, asimismo ya no tiene el golpe ocasionado en la bañera.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia.	1148455805

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
					X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2026	7:07 am	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 7:07am, la sra wendy letizia Escalante, mamá de la niña Hana Victoria Escalante envia mensaje via whatsapp desde el número 3249231772 para indicar a la profesional Maria Rodriguez, que la niña esta presentando diarrea y por tal motivo ella la tendrá en casa para su cuidado. se indica que es necesario llevarla al médico. En este punto 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
Maria Rodriguez - profesional de atención a 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
									X			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/06 2026	8:10 am	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 8:10am se acerca a la unidad operativa la Sra wendy letizia Escalante, en compañia de su hija Hana victoria Escalante, la profesional Maria observa que la niña ya no presenta en su rostro marcas o cicatrices por el rasguño ocasionado por una compañera del jardin, asimismo tampoco se observa el hematoma en la frente. Por tal motivo de la cierre a la novedad del dia 01/06/2026, donde la madre de la menor Firmo el desistimiento de póliza. la niña se encuentra muy bie.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	1148455805.

Powered by CamScanner

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

Bogotá, 16 de Junio 2026

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL

Ciudad

Yo Andrea Rincon identificado(a) con número de cédula No 1118891659 expedida en Riohacha, quien es participante (....) acudiente (....) o cuidador (....) del beneficiario(a)/participante, Angel Carranza con número Registro civil No 1010635087 de la unidad operativa **Jardín portal de los sueños**, de la localidad de ***Rafel Uribe Uribe***, por medio de este documento, expreso de firma libre y voluntaria el desistimiento del traslado al servicio de salud, por medio de la póliza de accidentes personales contratada por la Secretaria Distrital de Integración Social.

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

Atentamente,

Nombre: Andrea Sardina Rincon

Firma: Andrea Rincon

Documento de identidad: 1 1188891659

"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

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: RAFAEL URIBE URIBE UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NELLY VARGAS DAZA

NIVEL: Caminadores NUIP: 1070635087 NIÑA O NIÑO: Angel David Carranza Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/06 2026	7:13 am	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 7:13 am se acerca a la unidad operativa la Sra Yubainny Vargas, acudiente del niño Angel David Carranza, ella le refiere a la profesional Maria Rodriguez que el niño ha estado bien de salud, sin embargo se observa que tiene dos rasguños al costado del ojo y en en mentón, ella indica que no sabe porque lo tiene, ya que ayer estaba con los abuelos. En este punto 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
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia.	YULIANNYS Vargas

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2026	12:39 pm	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 12:39pm la profesional Maria Rodriguez se comunica al número 3332534604, y se dialoga con la Sra Andrea Carolina Rincón, mamá del niño Angel David Carranza. para indicarle que el niño estaba jugando y otro compañero por querer quitar el juguete lo rasguño en la parte del ojo, hacia el lado de la nariz, costado derecho, Se informa sobre la póliza y ella indica que en la tarde llegará a revisar el niño y realizara el desistimiento si no lo ve necesario.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez · profesional de atención a la primera infancia	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/06 2026	4:05 pm	JIC Portal de los sueños	Siendo las 4:05pm se acerca a la unidad operativa la Sra Andrea Carolina Rincon, mamá del niño Angel David Carranza, la profesional Maria Rodriguez nuevamente informa lo ocurrido con el niño Asimismo se socializa la novedad anterior. Se informa que el niño Angel David se encontraba jugando con otro compañero y este por ir a quitarle un animal - "juguete" le causo un rasguño, al lado derecho, a un lado del ojo. y se observa enrojecimiento en la zona afectada. la Sra

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:	Se realizó activación de ruta: SI
											SI ____ NO ____	____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
N/A	N/A	N/A.	Andrea Catolina Rincón observa al niño y decide realizar el desistimiento de la póliza. A Ella se le explica en que consiste y finalmente informa que no quiere realizar la activación.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia.	Andrea Rincon 1118891659

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: RAFAEL URIBE URIBE UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NELLY VARGAS DAZA

NIVEL: Caminadores NUIP: 1070633087 NIÑA O NIÑO: Angel David Carranza Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Rincon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez.

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
17/06 2026	7:40 am	JIC Portal de los sueños	Siendo las 7:40am se acerca a la unidad operativa la Sra Yuliannys Vargas, acudiente del niño Ángel David Carranza, ella indica que el niño no ha presentado ninguna novedad por el rasguño ocasionado por otro compañero en el jardín. Se observa en su rostro un leve enrojecimiento en la zona afectada, parte de abajo del ojo derecho, al lado de la nariz. Se indica que el niño estará bajo observación durante el dra. En este punto 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
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	*YULIANNYS VARGAS

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
17/06 2026	3:58 pm	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 3:58pm se acerca a la unidad operativa la Sra Yuliannys Vargas, acudiente del niño Angel David Carranza Rincon, la profesional Maria Rodriguez le informa que el niño estuvo bien de salud, que no presento ninguna otra novedad. Al niño aún se le observa la marca del rasguño ocasionado en el jardín por un compañero presenta enrojecimiento en la parte afectada. En este punto 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
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia.	*YULIANNYS VARGAS

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
	X											

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/06 2026	7:40 am	JIC Portal de los sueños	Siendo las 7:40 am se acerca a la unidad operativa la Sra Yuliannys Vargas, Acudiente del niño Angel David Carranza, ella indica que el niño no ha presentado ninguna novedad de salud. Sin embargo la profesional Maria Rodriguez aun observa el rasguño en su rostro, ya que un compañero lo rasguño mientras estaban jugando. Se indica que el niño estará bajo observación durante el día.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	*YULIANNYS VARGAS

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
18/06 2026	3:55 pm	JIC Portal de los sueños.	Siendo las 3:55pm se acerca a la unidad operativa la Sra Yulianny Vargas, acudiente del niño Angel David Carranza, la profesional Maria Rodriguez le informa que el niño estuvo bien de salud durante el dra, consumio la mayoria de los alimentos y participo con ánimo e interes de las actividades. Se observa la marca del rasguño ocasionado por otro compañero del jardín. En este punto 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
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	*YULIANNYS VARGAS

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: RAFAEL URIBE URIBE UNIDAD OPERATIVA: JIC PORTAL DE LOS SUEÑOS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: NELLY VARGAS DAZA

NIVEL: _____ NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Angel David Carranza Rincon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Andrea Carolina Rincón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Rincón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maria Rodriguez

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
22/06 2026	7:38 am	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 7:38 am se acerca a la unidad operativa la Sra Yuliannys Vargas, acudiente del niño Angel David Carranza, ella indica que el niño ha estado bien de salud. Se observa que el niño ya le cicatrizo el rasguño ocasionado por otro compañero del jardin, ya nos se evidencia marcas en su rostro. Sin embargo se indica que el niño estará bajo observación durante el dia. En este punto 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
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia	YULIANNYS VARGAS

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 LA NOVEDAD
22/06 2026	4:00 pm	JIC Portal de los Sueños	Siendo las 4:00pm se acerca a la unidad operativa la Sra Andrea Carolina Rincon, mamá del niño Angel David Carranza, la profesional Maria Rodriguez le informa que el niño estuvo bien durante el dia consumio la totalidad de los alimentos y participo con ánimo e interes de las actividades pedagogicas. En su rostro ya no se observa la marca o cicatriz ocasionada por un compañero del jardin En este punto damos creme a las novedades.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Maria Rodriguez - profesional de atención a la primera infancia.	Andrea Rincon 1118891659

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