PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015800 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica bonilla

NIVEL PJ1 NUIP 1031856365 NIÑA O NIÑO Ainhoa Victoria charrys Umaña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elmileth Umaña

ACUDIENTE PRINCIPAL Elmileth Umaña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
8-08 2024	14:46	puerta principal	SEGUIMIENTO A LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 2-5 Agosto/2024 Siendo las 14:46 Sale del Jardin Ainhoa acompañada de su mamá la Señora Elmileth Umaña, con CC: 1082863898 debido a que la niña tiene Cita de Odontologia en su IPS Colsubsidio Centro medico Suba a las 4:20pm, la profesional le refiere a la mamá que la niña pasó un excelente dia -disfrutó y Compartio con alegria, de misma manera Consumió todos sus alimentos la profesional realiza entrega de Onces de la tarde (leche-galletas-gravadilla) la niña agradece y realizando lectura de la novedad firma a Conformidad, hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liliana Duarte Profesional JICC	Elmileth 1082863898.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015900 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ1 NUIP: 1243759468 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Hernandez Cervantes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nellys Cervantes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Nellys Cervantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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
9-08-2024	12:42	Averta Principal	Siendo las 12:42 sale del Jardin Juan Sebastian acompañado de su papá el Señor Alfredo Hernandez con cc: 3779.417 debido a que tiene cita de higiene oral a las 2:00 de la tarde en su IPS boulevar Niza, la profesional le refiere al padre que « el niño pasó un excelente dia compartió con agrado y disfrutó de las actividades, asi mismo consumió todos sus alimentos, el niño Sale almorzado y se le hace entrega al padre de las onces de la tarde (Leche - granadilla - galletas) el señor Alfredo realiza lectura de la novedad y firma a satisfacción, hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liliana Duarte Profesional APZ	ALFREDO HERNANDEZ 3779.417

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	

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

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: IICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica bonilla

NIVEL: PJ1 NUIP: 1233922457 NIÑA O NIÑO: Samuel José Velasquez Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Rojo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

TIPO DE NOVEDAD			1		3	4		6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
15-08-2024	10:50	Aula PJ1	Siendo las 10:50 la profesional Liliana Duarte realiza llamada del N°: 3104161749 al N°: 3115509019 de la Señora Maria Numpaque con CC: 52.053836 quien es su acudiente y abuela para comunicarle que Samuel José ha presentado 3 deposiciones liquidas en 3 ocasiones, la Señora Maria dice « bola profe bien dia muchas gracias entonces ya vamos a mirar quien va a recogerlo» la profesional le recomienda llevar al niño al medico si continua con sintomas en su salud, hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liliana Duarte Profesional PJI	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8		10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15-08-2024	11:20	Puerta Principal	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 15-08-2024 Siendo las 11:20 Sale del Jardin Samuel con su mamá la Señora Erika Rojas con CC: 1019053577, a quien la profesional le refiere que « el niño desayuno bien, pero ha hecho deposicion liquida en 3 ocasiones» la mama agradece la información, de igual modo se le recomienda llevar al niño al medico si continua con sintomas en su Salud, se hace entrega de paquete alimentario por Jornada pedagogica, hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liliana Duarte Profesional PJI.	Erika Rojas 1019053577

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												

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015900 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Rincón Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica bonilla

NIVEL: PJ1 NUIP: 1050791565 NIÑA O NIÑO: Iris Tatiana Franco Florez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Shayreth Florez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Shayreth Florez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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
21-08-2024	15:00	Puerta Principal	Siendo las 15:00 Sale del Jardín Iris Tatiana en Compañía de su mamá la Señora Shayreth Florez con CC: 1002199903 debido a que, la Señora Shayreth tiene una cita médica a las 3:30 y no tiene quien recoja la niña a las 4:00, la acudiente hoy tuvo una entrevista de trabajo y por lo tanto a las 4:00 NO hay quien venga por ella, la profesional le refiere, a la mamá que «la niña gozó de un excelente día- Compartió y participó de las actividades con alegría» Se hace entrega a la mamá, de las Onces de la tarde (Leche- galletas - granadilla) la mamá realiza la lectura de la novedad y firma a conformidad, hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liliana Duarte Profesional	Shayreth Florez 1002199903

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P559-00
Versión: 0
Fecha: Memo 20210155900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica tonilla

NIVEL: PJ1 NUIP: CO1146577 NIÑA O NIÑO: Aaron David Gil Theis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angibeth theis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angibeth theis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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			X							

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28-08 2024	13:18	Aula PJ1	Siendo las 13:18 la profesional Liliana Duarte realiza llamada del N.: 3160973770 al N.: 3104161749 de la Señora Angibeth theis con ppt 6160751 madre de Aaron refiere que «el niño presentó diarrea y hoy NO trajo maleta para realizar el cambio de ropa, para que por favor venga y le traiga la ropa» la mama refiere «profe gracias el si me dijo esta mañana que le dolia la panza, profe entonces ahorita voy le llevo la ropa y de una vez lo traigo porque si está malito entonces lo recojo yo» la profesional recibe la información, quedando pendiente, de la llegada de la mamá, hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liliana Duarte profesional APJ	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
28-08 2024	13:40	Puerta Principal	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 28-08-24 a las 13:18 Siendo las 13:40 sale del Jardin Aaron acompañado de Su mamá la Señora Angibeth theis con ppt 6160751, la mamá trajo ropa de Cambio y la profesional realiza las acciones pertinentes de aseo e higiene del niño para ser entregado con excelente presentación personal, la mamá agradece y se le realiza entrega de Onces de la tarde (leche-galletas-pera) la mamá realiza lectura de la novedad y firma a conformidad, hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liliana Duarte profesional APJ	Angibeth Theis ppt 6160751

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	
29-08 2024	8:36	Casa Cll 138 N°53-22	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 28-08-2024 Siendo las 8:36 la profesional Liliana Duarte realiza llamada del N.: 3104161749 al N.: 3160973770 de la Señora Angibeth theis con ppt N.: 6160751 para saber como amaneció el niño, la mamá refiere que «buenos dias profe, Aaron hoy amaneció mucho mejor NO volvió a tener deposiciones pero prefiero dejarlo hoy en Casa para que termine de recuperarse» la profesional le recuerda a la mamá que, todo lo dialogado quedará registrado en novedad, la mamá está de acuerdo, hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liliana Duarte profesional APJ	NO aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20241015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica bonilla

NIVEL: PJ1 NUIP 1233122437 NIÑA O NIÑO Samuel José Velasquez Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Numpaque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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
20-08-2024	16:07	Aula PJ1.	CIERRE DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 15-20 Agosto/24 Siendo las 16:07 Sale del Jardin Samuel José en Compañia de su abuela quien tambien es su acudiente la Señora Maria Numpaque con CC: 52.053.836 a quien la profesional le refiere que «el niño hoy pasó un dia muy agradable en Compañia de sus amigos- participó de las actividades con gusto y estuvo muy feliz consumiendo sus alimentos en totalidad» la Señora maria agradece la información y realiza lectura de las novedades de los dias 15-20 Agosto firmando a Conformidad hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liliana Duarte profesional API.	Maria Eugenia Numpaque 52053836

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
29-08-2024	10:25	Aula PJ1	Siendo las 10:25 Sale del Jardin Samuel en Compañia de su abuela quien tambien es su acudiente la Señora Maria Numpaque con CC: 52.053.836 debido a que tiene Cita de Crecimiento y desarrollo en su EPS de Suba alas 12:00m, la profesional le refiere a la Señora Maria que el niño paso una excelente mañana - Jugó y disfruto de la actividad literaria Junto Con su abuela quien realizó la representación del Cuento (Caperucita roja) Se hace entrega a la Señora Maria de Onces de la tarde (leche-pera-galletas) la Señora maria realiza lectura de la novedad y firma a Conformidad hasta este punto llega el diligenciamiento de 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
Liliana Duarte profesional API.	Maria Eugenia Numpaque 52053836

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