	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210155300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JJCC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ6 NUIP: 1142115363 NIÑA O NIÑO: Vanessa Charlotte Rodriguez Quintero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Quintero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 X NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
3/09 2024	9:05 am	Casa	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045181376 a la Señora Angelica Quintero Gomez cc al número 3024131357 para indagar por la niña y refiere "Buenos dias Profe, la bebe tiene hoy cita y ya voy de salida por que es en Soacha profe" se le indica que al asistir a la Cita debe solicitar el soporte Certificado para anexarlo a la historia Social de la niña Vanessa Charlotte, se le indica a la madre de familia que se hace la novedad con la información que brinda, y se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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											
5/09/ 2024	7:10 am	Aula prejardin 6	Seguimiento Novedad 3/09/2024 El dia de hoy ingresa la niña Vanessa Charlotte en compañia de la madre de Familia la Señora Angelica Quintero cc1015430718 a quien se le pregunta cómo le fue en la Cita y comenta "Buen dia profe bien es que el papá la llevó y por eso nadie por que Soacha me hubiera quedado pesado pero bien profe" Se le pregunta por el Certificado refiere "Profe se me olvido en la tarde le lo entrego por que por el afan de salir no lo metí" Se le socializa la novedad del dia 3-09-2024 y la realizada en este momento e indica estar de acuerdo con el contenido, la niña ingresa en aparente buen estado de Salud. Hasta este punto se hace 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Angelica Quintero Gomez

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											
5/09 2024	16:15 pm	Aula prejardin 6	CIERRE NOVEDAD 3/09/2024 Siendo las 16:15 pm se entrega la niña Vanessa Charlotte a la madre de familia la Señora Angelica Quintero Gomez cc1015430718 a quien se le informa que la niña no presento ningún síntoma, ni novedad participando en las propuestas pedagogicas y recreativas asi como consumiendo los alimentos adecuadamente, la madre de familia hace entrega del certificado de odontologia donde indica proxima cita nuevo control en seis (6) meses. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad. la niña sale en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Angelica Quintero Gomez

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-305 Versión: D Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Pedro Pérez RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJG NUIP: 1142115363 NIÑA O NIÑO: Vanessa Charlotte Rodriguez Quintero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Laura Angelica Quintero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Laura Angelica Quintero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

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
17/09 2024	7:04 am	Casa	El dia de hoy siendo las 7:04 am la Señora Laura Angelica Quintero cc 1015430718 envia mensaje a través de whatsapp del número 302413 1357 al número de la profesional Emilsen Clavijo 3045981376 el cual indicaba "Hola profe buenos dias para comentarle que vanessa no va le que indicaba "Hola profe buenos dias para comentarle que vanessa no va le que indicaba la barriguita y la estaba suelta, la bañe y la arregle otra vez pero eso le dejare en casa, estoy sacando cita prioritaria pero me la dan por allá para octubre yo la cuido y dependiendo como si- que yo la llevo mañana profe que pena" la profesional le indi- co que hara la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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
18/09 2024	7:15 am	Aula prejardin 6.	Seguimiento Novedad 17/09/2024 El dia de hoy ingresa la niña Vanessa Charlotte en compañia de la madre de Familia a quien se le pregunta su estado de Salud y refiere "Profe buenos dias, la verdad no le estoy dando lactosa por que me da cosita que se vuelva a ensuciar liquido" se le pregunta si la llevo al medico y refiere "No Señora ayer la cuide en la casa con remedios caseros", se le indica que se observara durante la jornada y si llegara a presentar alguna situación a Síntoma se le llamara de lo contrario se le informara en horas de la tarde, la madre hace lectura de las novedades 17, 18/09/2024 e indica estar de acuerdo con el contenido. la niña ingresa contenta y en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Angelica Quintero CC 1015430718

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	
18/09 2024	16:10 pm	Aula prejardin 6	CIERRE NOVEDAD 17/09/2021 El dia de hoy se entrega la niña Vanessa Charlotte a la madre de Fami- lia la Señora Angelica Quintero cc 1015430718 a quien se le indica que la niña durante la jornada la niña no presento ninguna sinto- matologia, consumio los alimentos con apoyo de la profesional y realizo las rutinas de lavado de manos, cepillado normalmente parti- cipo en las propuestas pedagogicas y recreativas de manera ade- cuada y muy animada, por lo que se le indica que se hace el cierre de la novedad pidiendo que en el momento que la niña presen te algún Síntoma informe de manera inmediata y se remita al medico. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. la niña sale en aparente estado de Salud. adecuado. Hasta este punto se hace la redacción 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Angelica Quintero CC 1015430718

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P16 NUIP: 1010764275 NIÑA O NIÑO: Jesus David Drago Arreta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ledys Arreta

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ledys Arreta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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
23/09 2024	8:40 am	Casa	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045961376 a la Señora Ledys Arreta CC 1047377574 al número 3007226839 para indagar por el niño Jesus David ya que no se presentó al servicio y al contestar indica "Buenos dias Profe David esta enfermo y así no va hoy" la profesional le indica que necesita saber los síntomas para hacer la Novedad y le refiere "profe tiene diarrea y así no puede ir" la profesional le indica que si comió algo pesado o que habra consumido para que tuviera este malestar y refiere "Pienso que fue un jugo de mora con fresas y tenia leche pienso que eso le cayó pesado, segun como siga yo lo llevo mañana" la profesional le indica que se hará la Novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/09 2024	7:10 am	Aula prejardin 6	Seguimiento Novedad 23/09/2024 El dia de hoy ingresa el niño Jesus David al Aula en compañía de la madre de Familia la Señora Ledys Arreta CC 1047377574 quien indica "Buenos dias profe ya David esta bien eso fue que le cayó pesado ese jugo pero yo le dí caldito para que le sentara el estomago y bien ya esta más durito del estomago cualquier cosa me avisa yo estoy pendiente" la profesional le indica que se observará durante la jornada y se informara de manera inmediata cualquier cambio en su estado de Salud, de lo contrario en horas de la tarde se informara, se socializa las novedades 23, 24/09/2024 e indica estar de acuerdo con el contenido el niño entra caminando y en aparente estado de Salud adecuado hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	1047377574

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	
24/09 2024	16:20 pm	Aula prejardin 6	CIERRE DE NOVEDAD. 23/09/2024 Siendo las 16:20pm se hace entrega del niño Jesus David a la madre de Familia la Señora Ledys Arreta CC 1047377574 a quien se le informa que durante la jornada el niño no manifesto ningún malestar participando en las propuestas pedagogicas y recreativas así como consumio los alimentos de manera independiente, a la hora de la rutina de higiene se le proporciona papel higienico ya que después de cada alimento realizó deposición. no indicó micturación ni malestar al momento de ingresar al baño por lo que se indica que se hace el cierre de la Novedad teniendo en cuenta que si vuelve a presentar algún síntoma en casa informar de manera inmediata a la profesional la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. el niño sale en aparente estado de Salud adecuado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	1047377574

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-P554-300
Versión: 0
Fecha: Memo 20241015900 - 2024/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JICC Pedro Pérez — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PJ6 — NUIP: 1031665310 — NIÑA O NIÑO: Felipe Alejandro Correa Araujo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Araujo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Araujo — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
5/09 2024	7:00 am	Casa	El día de hoy se anexa que siendo las 6:37am la Señora Carmen Araujo CC 1233891041 envía un mensaje de voz vía whatsapp desde el número 3219075716, a la profesional Emilsen Clavijo al número 3145781336 que indicaba "Buenos días profe, le escribo aborita por lo del paro y ese y el papi ayer decidimos no enviarlo y ese y pues el nene queda en la casa pasitos subimos a trabajar entonces para que tenga en cuenta eso profe" la profesional le indica que el servicio se prestará de manera normal garantizando la atención a los niños-niñas, de igual manera se hace la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto se hace la redacción 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica.

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											
6/09 2024	7:15am	Aula prejardín 6	Seguimiento Novedad 5/09/2024 El día de hoy ingresa el niño Felipe Alejandro en compañía de la madre de Familia la señora Carmen Araujo CC 1233891041 quien indica "Profe no lo traje ayer por que nos dio una cosa ese paro y como dijeron que no habría clase pues lo deje con los hermanos que también tenían clase y como ya disque se acabo ese paro pues ya hoy todos entramos al colegio" Se le indica que se le informó que el servicio se prestaría garantizando atención a los niños-niñas, de igual manera se le socializa la novedad que se realizó el día 5/09/2024 y hace lectura de la recibida al ingreso indicando que se encuentra de acuerdo, se le dice que se hará observación durante la jornada y en la tarde se hará cierre de la novedad. el niño ingresa en aparente estado de salud adecuado. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Carmen Araujo 1233891041

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											
6/09 2024	16:10 pm	Aula prejardín 6	Cierre Novedad 5/09/2024 Siendo las 16:10 pm se entrega el niño Felipe Alejandro a la madre de Familia la Señora Carmen Araujo CC 1233891041 y se le indica que el niño no manifiesta ninguna novedad durante la jornada, participando en todas las propuestas pedagogicas, recreativas así como de higiene y alimentación, se le indica que debe tomar en cuenta que el servicio se presta garantizando la atención y derecho del niño por lo que debe tener en cuenta la información que se envía, se entrega el niño en aparentes condiciones adecuadas de Salud. Se le indica a la madre que se hace cierre a la novedad ya que no es ninguna situación que amerite realizar el seguimiento. Hace la lectura de la Novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Carmen Araujo 1233891041

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: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PIG NUIP: 1038555370 NIÑA O NIÑO: Felipe Alejandro Correa Araujo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Araujo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Araujo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/09 2024	8:53 am	Casa	El dia de hoy la profesional API Emilsen Clavijo realiza llamada a fracués del número 3045981376 al Señor Yesid Correa cc 1104014795 para indagar por Felipe Alejandro ya que no asistio y comenta al contestar desde el número 3206749306 "Buenos dias Profe yo acabe de llegar del trabajo y el niño esta aquí en la casa la mama me dijo que paso con malestar la noche y por eso no lo llevo y ya esta dormido porque la pasó en vela, depende como siga me comprometo a llevarlo pero si sigue malo me lleva al medico" la profesional le indica que se hace la novedad con la información que brinda y sera socializada cuando retorne al servicio el padre indica estar de acuerdo con lo que se le indica via telefonica. Hasta este punto se hace la redaccion 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/09 2024	7:15 am	Casa	Seguimiento Novedad 17/09/2024 Se anexa que siendo las 7:15 am el señor Yesid correa cc1104014795 informa via whatsapp desde el número 3206749306 a la profesional Emilsen Clavijo al número 3045981376. indicando "Buenos dias Profe el niño no va hoy al Jardín lo voy a llevar al médico" la profesional le indica que es necesario pedir soporte y/o incapacidad y deben hacerla llegar a la unidad operativa para integrarla a la historia Social del niño de igual manera se hace la novedad con la información que brinda. y se socializara cuando retorne al Servicio Hasta este punto esta la redaccion 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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	
19/09 2024	16:00 pm	Unidad operativa	Seguimiento Novedad 17, 18 Septiembre 2024. El dia de hoy se presenta la Señora Carmen Araujo CC 1233841041 a realizar la entrega de la incapacidad medica de Felipe Alejandro la cual fue expedida el dia 18 09/2024 con diagnostico Enfermedad general con 3 dias de incapacidad a partir de la fecha, la madre de familia indica "Profe yo tuve que traerme al niño lo tengo ahí afuera porque me queda complicado" la profesional Socializa las novedades del 17, 18 y actual y le indica que segun la incapacidad el niño cumple la misma hasta el 20/09/2024 y retornará al servicio el dia 23/09/2024. la madre indica que esta de acuerdo con el contenido de las novedades firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Carmen Araujo 1233891041

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-109
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Bedia Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PI6 NUIP: 1031855370 NIÑA O NIÑO: Felipe Alejandro Correa Araujo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Araujo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Araujo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
23/09/2024	8:46 am	Casa	Seguimiento Novedad 17,18,19/09/2024 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamadas desde el número 3045481376 a los padres de Familia del niño Felipe Alejandro Carmen Araujo cc 1233891041 al número 3219075716 y al Señor Yesid Correa CC 1104014795 para indagar por el niño pero no fue respondidas las llamadas, siendo las 15:31 pm la madre envia un mensaje via whatsapp donde indica "Hola que pena contestar a esta hora, hasta ahora salgo del trabajo que pena si Felipe sigue complicado con la gripa estornudando mucho por eso no lo envie ya se que la incapacidad se le venció el viernes pero a él le estamos dando Floimucil, por que estaba apenas empezando entonces por eso yo creo mañana va" la profesional le indica que se hace la novedad con lo que informes y se socializara cuando regrese al servicio. Hasta este punto se hace 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/09/2024	7:00 am	Aula prejardin 6	Seguimiento Novedad 17,18,19,23/09/2024 El dia de hoy se presenta la Señora Carmen Araujo cc 1233891041 a realizar el ingreso del niño Felipe Alejandro y se pregunta como siguió y refiere "Profe nosotros le seguimos dando el jarabe Floimucil por que todavia esta congestionado cualquier cosa me avisa por que la verdad si esta como agripado" la profesional le indica que lo observará durante la jornada y si presenta síntomas de Alarma sera llamada de manera inmediata. de lo contrario se informara en horas de la tarde en hora de salida. El niño ingresa en aparente estado de Salud adecuado la madre hace lectura de la novedad del dia 23/09/2024 y la realizada e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Carmen Araujo 1233891041

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR												
24/09/2024	16:10 pm	Aula prejardin 6.	CIERRE NOVEDAD 17,18,19,23/09/2024 El dia de hoy se entrega el niño Felipe Alejandro a la madre de Familia la Señora Carmen Araujo cc 1233891041 y se le informa que durante la jornada el niño no presento ninguna sintomatologia que le impidiera participar en las rutinas, propuestas pedagogicas, recreativas y consumió los alimentos sin ninguna dificultad respiratoria, cuadros de fiebre o malestar por lo que se hace cierre de la novedad indicandole a la madre de Familia que cualquier eventualidad o cambio en su estado de Salud debe informar de manera inmediata, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo, se Firma a conformidad y se hace entrega del niño en adecuado estado de Salud aparentemente. Hasta este punto esta el diligenciamiento 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Carmen Araujo. 1233891041

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-38
Versión: 0
Fecha: Marzo 13/2024 - 31/05/2024
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: J.J.C. Nuevo Horizonte — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pre — NUIP: 1062139560 — NIÑA O NIÑO: Andres Santiago Sanchez Almeda

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Julieth Sanchez Almeda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Sanchez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
17/09 2024	7:23 am	Casa.	El día de hoy se comunica la Señora Julieth Sanchez Almeda cc 1020853099 con la profesional API Emilsen Clavijo desde el número 3202444680 al número 3005951316 e indica "Buenos días profe es para avisarle que hoy no voy a llevar a Santi al jardín pues hoy estoy de cumple y quiero pasar la mañana con mis hijos ya que casi no comparto con ellos, ya mañana si viene normal" la profesional le recuerda que al momento de matricular se le indica que el servicio es obligatorio por ley de gratuidad y garantía de derechos, por lo que se debe asistir al servicio a menos que tenga una cita medica o incapacidad, la madre indica "pero no sabía que no podía faltar por un cumpleaños igual yo me haya responsable y mañana lo llevo porque ya estoy lejos de Suba." Se le indica que se hace la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retome al servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplico

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	✓	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
18/09 2024	7:35 am	Aula prejardin 6	Seguimiento Novedad 17/09/2024 El día de hoy siendo las 7:35 am ingresa el niño Andres Santiago en compañía de la abuela materna la Señora Rosa Almeda CC 49692145 a quien se le pregunta por el niño el día de ayer 17/09/2024 y refiere "la mamá estaba en el terminal que ya llegue y el niño estaba en la casa" Se le indica que deben subir y al momento de la matricula se le indico que los niños y niñas no podían faltar si no tenían una cita o incapacidad medica y al ver que la madre indica que estaba en otro lugar y no lo estaba debe informar donde y con quien se encuentra el niño para así garantizar la seguridad del mismo. Al momento se le indica que se observara durante la jornada y se le informara en horas de la tarde. el niño ingresa en aparente estado de salud adecuado la Señora Rosa Almeda hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Rosa almeda 49692145

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	CIERRE DE NOVEDAD 17/09/2024 El día de hoy se entrega el niño Andres Santiago a la Acudiente Abuela Materna la Señora Rosa Almeda CC 49692145 y se le indica que durante la Jornada no se presento ninguna situación, o novedad con el niño, se le informa que se hace cierre de la novedad teniendo en cuenta que el niño no asistio por voluntad de la madre de familia Julieth Sanchez Almeda, se le recuerda los acuerdos que se tienen en la institución, lo cual garantiza el servicio y los derechos de los niños-niñas participantes por lo que se le pide corresponsabilidad en su cumplimiento, se le solicita hacer lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido; el niño pide en aparente estado de salud adecuado. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.											
18/09 2024	16:15 am	Aula prejardin 6												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Rosa almeda CC 49692145

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: J.I.C.I Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P16 — NUIP: 1031855866 — NIÑA O NIÑO: Jhordan David Hernandez Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Gomez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 ✓
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
5/09 2024	12:10 pm	Entrada Principal unidad operativa	Seguimiento de la Novedad 24,25 abril-24/14 Mayo-24/13,14,18,19,25,26 Junio 2024/2,8 16,23,30 Julio 6,8,13,20-Agosto-2024 El dia de hoy siendo las 12:10 pm ingresa el niño Jhordan David de terapia integral en la fundación Semillas de Esperanza, se le pregunta a la madre de familia la Señora Angie Gomez CC 1003004802 si hay alguna novedad y comenta que el niño tiene Cita el dia 9 de Septiembre de Pediatria a las 12:00pm en Suba y el examen de Polisomnografia basal a las 7:00pm de ese mismo dia por lo que no lo volvera a traer al jardin ya que no puede dormir y es lejos y debe desplazarse hasta la Castellana para llegar un poco más temprano, se le indica que debe entregar soporte para anexar a la historia Social del niño y asi realizar el seguimiento; el niño ingresa en aparente buen estado de Salud. Hasta este punto esta el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ANGIE GOMEZ 1003004802

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											
9/09 2024	11:00 am	Entrada Principal unidad operativa.	Seguimiento Novedad 24,25 Abril 24/14 Mayo-24/13,14,18,19,25,26 Junio 2024/2,8,16,23,30 Julio, 6,8,13,20 Agosto 2024 / 5/09/2024 Siendo las 11:00 am se acerca la Señora Angie Gomez CC 1003004802 a la unidad operativa para recoger al niño Jhordan David quien tiene Cita de Pediatria a las 12:00 pm en Suba, la madre refiere que no lo volvera al Servicio ya que tiene la Polisomnografia Basal por lo que tiene que no dejarlo dormir y realizar el desplazamiento para la castellana donde sera practicado el examen en horas de la tarde-noche se le indica que debe solicitar Soporte y cumplir con la cita, el niño sale en aparente estado de Salud adecuado. Se le brinda onces para la tarde (galletas-leche granadilla). la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con la redacción y contenido, indica que el niño retornara el martes 10/09/2024 después de asistir a la terapia. Hasta este punto esta el diligenciamiento de la Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ANGIE GOMEZ 1003004802

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											
12/09 2024	02:43 pm	Entrada principal unidad operativa	Seguimiento Novedad 24,26/04/24-14-05/2024-13,14,18,19,25,26/06/2024-2,8,16,23,30/07/2024 6,8,13,20-Ago/2024-05,09,Sep/2024 El dia de hoy ingresa Jhordan David en compañia del padre de familia quien Arnouis Hernandez CC 1143431352 quien lo trae de Terapia y Cita médica indica que le expidieron certificado médico que estaba pendiente, indica tambien que estuvo en la terapia y lo trae a esta hora para cumplir con el acuerdo de realizar el retorno del niño después de esta terapia, la profesional ingresa al niño y anexa el certificado medico en la Historia Social del niño y de igual manera se le pide haga lectura de la novedad refiriendo que se encuentra de acuerdo con el contenido, el niño entra a la unidad operativa en aparente estado de salud adecuado. Hasta este punto esta la redacción de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 1143431352

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20231015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ6 — NUIP: 1031855866 — NIÑA O NIÑO: Jhordan David Hernandez Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Gomez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
16/09/2024	8:49 am	Casa	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a la madre de familia la Señora Angie Gomez CC 1003004802 al numero 3243268455 desde el número 3045981876 para indagar acerca del niño ya que no ha llegado al servicio la madre al contestar refiere "Buenos dias profe ya estoy en el medico yo le comente que andaba enferma y usted sabe que yo soy la que lo llevo por lo que estoy en CAFAM desde anoche y en el medico me dijeron que me iban a dar incapacidad por 3 dias por lo que no lo llevare hasta el viernes a la 1 y lo dejo con la tia por que el papá esta trabajando, yo mañana a la 1 y lo dejo con la tia por que el papá esta trabajando, yo mañana despues de la terapia; la profesional le indica que se hara la novedad despues de traer al niño al Jardin el dia 17/09/2024 la cual sera el cierre de esta novedad por inasistencia, al igual que se continuara la de terapias, se hace la novedad con lo que informa. y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto se hace 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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											
17/09/2024	12:35 pm	Entrada principal unidad operativa	Seguimiento Novedad 24,25/04/24 - 14/05/2024 - 13, 14, 18, 19, 25, 26/06/2024 - 2, 8, 16, 23, 30/07-2024, 6, 8, 13, 20 - 08/2024, 5, 9, 12, 2024 El dia de hoy ingresa Jhordan David en compañia de la madre de familia la señora Angie Gomez CC 1003004802 quien indica que asistió a las terapias en la Fundación semillas de Esperanza donde cumple el horario y no informan nada fuera de lo común, se le pregunta cuando le vuelven a dar las evaluaciones y refiere "no profe aún no sabe cuando apenas va empezando como la segunda fase de igual manera yo le estoy comentando, se le socializa la novedad y refiere estar de acuerdo con el contenido, el niño ingresa en adecuadas condiciones de salud. Hasta este punto se hace 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
Profesional API Emilsen Clavijo	ANGIE GOMEZ 1003004802

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												
17/09/2024	16:05 pm	Aula pregardin G	CIERRE NOVEDAD 16/09/2024 Siendo las 16:05 pm se entrega el niño Jhordan David a la madre de familia la Señora Angie Gomez CC 1003004802 a quien se le informa que el niño durante la jornada el niño estuvo activo y no presento ninguna situación, se le comenta que se hace cierre de la Novedad de inasistencia del dia 16/09/2024 ya que no fue por alguna situación medica del niño indica que esta de acuerdo con este cierre. se entrega al niño en aparente estado de salud adecuado. Hasta este punto se hace 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
Profesional API Emilsen Clavijo	ANGIE GOMEZ 1003004802

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P3S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: U.CC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PIC NUIP: 1031855866 NIÑA O NIÑO: Thordan David Hernandez Gomez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Gomez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24/09 2024	12:25 pm	Entrada Principal Unidad operativa	Seguimiento Novedad 24,25/04/2024 - 14/05/24 - 13,14,18,19,25 26/06/24 - 2,8,16,23 30/07-2024, 6,8,13,20-08/2024 - 5,9,12,16/09-2024 El dia de hoy ingresa el niño Thordan David en compañia de la madre de familia la Señora Angie Gomez cc1003004802 quien informa que estaba en terapia en la Fundación Semillas de Esperanza por el momento no reporta ninguna novedad que haya pasado en las terapias integrales, el niño entra en aparente estado de Salud adecuado. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Gomez 1003004802

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											
25/09	12:16 pm	Entrada Principal Unidad operativa	Siendo las 12:16 pm se entrega el niño Thordan David a la madre de Familia la Señora Angie Gomez cc 1003004802 y se le indica que al ir a Otorrinolaringologia debe pedir el Soporte para anexarlo a la historia Social como soporte de la Salida del servicio, se le pregunta en que parte es la Cita y refiere en la infantil de colsubsidio C11 68. a las 14:00 pm, el niño Sale Sin ninguna dificultad en aparente estado de Salud adecuado se le brinda las onces de la tarde Pera Galletas Leche- la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x ANGIE GOMEZ 1003004802

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											
26/09 2024	7:10 am	Aula preJardin 6	CIERRE NOVEDAD 25/09/2024. El dia de hoy se presenta la Señora Angie Gomez cc 1003004802 a realizar el ingreso del niño Thordan David quien salió el dia 25/09/2024 a las 12:16 pm a cumplir Cita de otorrinolaringologia, la madre indica que solo fue revisión y que enviarón algunas recomendaciones y Rx para presentar en una nueva cita, el niño ingresa en adecuado estado de Salud aparentemente, se le indica a la madre que se hace el cierre de la Novedad ya que no es Situación critica, por el momento es de Rutina la madre indica estar de acuerdo con la lectura de la Novedad, Firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de la Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: ANGIE GOMEZ 1003004802

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: ICC Pesta Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bautista

NIVEL: PJ6 NUP: 1081556773 NIÑA O NIÑO: Sara Valentina Tabares Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johanna Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/09 2024	12:12 pm	Entrada Principal Unidad operativa	El día de hoy se presenta la señora Johanna Martinez cc 1214 463065 a la Unidad operativa a recoger a la niña Sara Valentina quien trae Cita de Valoración Integral por Médico, se le solicita a la madre de familia que solicite el certificado de Crecimiento / Desarrollo el cual esta pendiente, la madre recibe a la niña en aparentes condiciones adecuadas de Salud, se le brinda onces para la tarde ya que la niña no retorna al servicio (galletas, Gelatina y leche). Se le solicita a la madre leer la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, Hasta este punto esta la redacción 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Johanna Hernandez 1214463065

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/09 2024	8:20 am	Entrada principal unidad operativa	Seguimiento Novedad 11/09/2024 El día de hoy se presenta la Señora Johanna Martinez cc 1214463065 a realizar el ingreso de la niña Sara valentina quien sale de jornada el día 11/09/2024 a cumplir Cita de Medicina General, la Señora Johanna hace entrega del certificado Medico donde indica adecuado estado de Salud Crecimiento-Desarrollo Auditiva Visual este se anexa a la historia Social de la niña completando con los documentos medicos solicitados garantizando el derecho a la Salud. Se tendra en observación durante la jornada y en la tarde se informara cambios que se evidencien en el momento de participar en actividades diarias. La niña ingresa en aparente buen estado de Salud. La madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto se hace 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Johanna Hernandez 1214463065

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR												
13/09 2024	16:10 pm	Aula prejardin 6	CIERRE NOVEDAD 11/09/2024 Siendo las 16:10 pm se entrega la niña Sara Valentina a la madre de familia la señora Johanna Martinez cc 1214463065 y se le informa que la niña durante la jornada no presento ninguna situación, con poco manifiesto dolencias ni otros síntomas, se le indica que participo en las propuestas pedagogicas y recreativas así como consumio los alimentos de manera adecuada, sale en aparente estado de Salud adecuado, Se hace el cierre de la novedad, la madre lee la misma e indica estar de acuerdo con el contenido firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Johanna Hernandez 1214463065

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P86-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: J. ISC Piedra Verde | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P86 | NUIP: 1031856217 | NIÑA O NIÑO: Sara Valentina Tabares Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johanna Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Martinez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 OK NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
16/09/2024	7:00 am.	Casa	Se anexa que el dia Domingo 15/09/2024 la Señora Johanna Martinez cc1244463065 envia a la profesional Emilsen clavijo al número 3045981376 desde el número 3197060059 (whatsapp) mensaje indicando "Profe buenas tardes, espero que se encuentre bien, le escribo para informarle que Sara el dia viernes siendo las 7pm la mordio un perro en la carita "(envia fotos) la profesional le pregunta como paso indica "Mano enyesada porque tiene una pequeña fractura, mañana paso y le cuento y le llevo la incapacidad, ella se encuentra ya bien en la casa mejorando y dandole sus medicamentos" la profesional le indica que se hara el dia 16/09/2024 la novedad con lo que informa y espera que se presente para la entrega de incapacidad y Firma de la misma. Hasta este punto se hace la reducción 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica.

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
17/09/2024	9:01 am	Casa	Seguimiento Novedad 16/09/2024 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada atraves del número 3045981376 a la Señora Johanna Martinez cc 1244463065 al numero 3197060059 para indagar por el estado de Salud de la niña Sara Valentina y al contestar indica "Hola profe gracias a Dios mejorando, Profe en cuanto pueda le llevo la incapacidad es que no puedo salir por que no tengo con quien dejar a la niña y no me le puede dar ni sol, ni frio" al preguntarle por cuanto tiempo esta la incapacidad refiere "15 dias" se le indica que es necesario que se acerque a traer la incapacidad para soportar la inasistencia, de igual manera se le indica que se hara llamado a diario con el Fin de saber la evolución de la niña, se le indica a la madre que se hará la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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	
18/09/2024	8:10 am	Casa	Seguimiento Novedad 16, 17 Septiembre 2024 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada virtual telefonica desde el número 3045981376 a la Señora Johanna Martinez CC 1244463065 al número 3197060059 con el Fin de Saber el estado de Salud de la niña Sara Valentina, al contestar informa "Hola profe buenos dias la niña va mejorando se le estan dando los medicamentos" al indagar si le aplicaron alguna vacuna indica "Profe Sara tiene todas las vacunas pero hay que esperar un proceso que estan haciendo con el perro para saber si necesita la otra vacuna que les ponen despues de la mordedura" la profesional le indica que es necesario hacer entrega en Fisico de la incapacidad y ella comenta "Profe yo mañana paso por que estoy con ella curdandola." Se le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.T.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJC NUIP: 1031852711 NIÑA O NIÑO: Sara Valentina Tobares Martinez

MAESTRA/O/PROFESIONAL DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johanna Martinez Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

TIPO DE NOVEDAD														
FECHA	HORA	LUGAR	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

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

19/09/2024 | 12:15 pm | Casa

Seguimiento Novedad 16,17,18 Septiembre
El dia de hoy se presenta a la unidad operativa la Señora Johanna Martinez cc 1214463065 a hacer entrega de la incapacidad de la niña valentina y comenta "profe esta es la incapacidad de Ortopedia por que de lo de la mordedura no dieron incapacidad, porque resulta que la niña se habia caido y el pediatra que la vio dijo que estaba lastimada pero no le mando Rx ni nada y con lo del perro le mordió la mano y le salió una pequeña fractura, los puntos de la cara ya estan secos mañana le quitan los puntos y hasta hoy toma antibiotico, me toca llevarla al control igual los duros del perro me estan respondiendo por todo pero ella regresa por allá después de que la vea el ortopedista" la profesional socializa las novedades 16,17,18 y lo realizado e indica estar de acuerdo se le comenta que se hará el seguimiento vía telefonica para apoyar la evolución y lo que informe.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yohanna Martinez 1214463065

TIPO DE NOVEDAD														
FECHA	HORA	LUGAR	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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

23/09/2024 | 13:20 pm | Casa

Seguimiento Novedad 16,17,18,19/09/2024
El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3016181376 a la Señora Johanna Martinez cc 1214463065 con el fin de indagar como sigue la niña Sara Valentina, la madre contesta del número 3197060059 y refiere "Buenos tardes profe Santa bien gracias a Dios hoy le retiraran los puntos y esta muy bien, el brazo si toca esperar que ortopedia la vea, pero de animo y todo Bien" la profesional le indica que estara realizando llamadas para indagar la evolución y así mismo lograr registrar la información en la historia Social de la niña, la cual se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto se hace el diligenciamiento de esta Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica.

TIPO DE NOVEDAD														
FECHA	HORA	LUGAR	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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

25/09/2024 | 13:20 pm | Casa

Seguimiento de Novedad 16,17,18,19,23/09/2024
El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamado a través del número 3016181376 a la Señora Johanna Martinez cc 1214463065 al número 3197060059 con el fin de indagar sobre el estado de Salud de la niña Sara Valentina, al cual Responder indica "Hola profe Sara bien ha estado evolucionando bien el problema es que la cita de ortopedia ha sido complicado sacarla tuvimos que autorizar los papeles pues estamos en eso, pero no hay citas de ortopedia entonces estamos esperando a ver si mañana o el viernes que el papá de vacaciones para pasar directamente a la Clinica de San José infantil que fué donde le hicieron el procedimiento a ver si allá le dan la cita directamente" la profesional le indica que se hará la novedad con la información que brinda y cuando tenga reporte o asignación de cita por favor informe, la novedad se socializara cuando retorne al servicio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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: Mismo 12/07/2023 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P.I.6 NUIP: 1031856717 NIÑA O NIÑO: Sara Valentina Tabares Martinez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Johanna Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Johanna Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 X NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/09/2024	12:15 pm	Entrada principal Unidad	Seguimiento Novedad 16,17,18,19,23,25/09/2024 El dia de hoy se presenta el Señor Luis David Tabares cc 1033368120 a la unidad Operativa acordando el llamado que se le hace para firma de observador del mes de Septiembre, aquí se le pregunta por el estado de salud de la niña Valentina y refiere "Pues profe bien todavia con su brazito amarradito pero no he logrado la cita hoy fui pero resulta que me dijeron que me tocaba esperar por que como no han abierto agenda toca esperar al lunes a ver que dicen igual me dijeron que esta en lista de espera por lo que ya habiamos hecho el pre-cita por internet igual la incapacidad se le acaba mañana me toca preguntarle a la mujer si la traemos el lunes" la profesional le solicita novedades anteriores 25/09/2024 e indica que se encuentra de acuerdo con la novedad. Firma a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	X 1033308170

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-ASS-008
Versión: 1
Fecha: Vigente desde 20/10/2021 - 20/05/2021
Página 1 de 2

VIGENCIA 2024 UNIDAD OPERATIVA CDI Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL Jardin NUIP 1054241860 NIÑA O NIÑO Oliver Ortiz Diaz

NOMBRE ACUDIENTE O PERSONA RESPONSABLE DE LA NIÑA O EL NIÑO Yulmeidis Diaz Cadiz

ACUDIENTE PRINCIPAL Yulmeidis Diaz Cadiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Emilsen Clavijo.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24/09/2024	7:10 am	Casa	El dia de hoy la madre de familia informa via telefonica desde el nume +10 3215554697 a la Profesional Emilsen Clavijo al numero 3045981376 "Buenos dias profe hoy no llevo a Oliver por que esta un poco indispuesto voy a ver si lo llevo al medico por que anoche estuvo toda la noche malito y con fiebre y el fin de semana tambien estuvo asi por lo que pienso que es mejor no llevarlo por que de-pronto se pone malito allá" la profesional indica que si lleva al niño debe pedir el Soporte y asi mismo infor mar su estado de Salud para registrarlo en la Novedad Hasta este punto se hace la redaccion de esta Novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

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											
25/09/2024	8:10 am	Casa.	Seguimiento Novedad 24/09/2024 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a-través del número 3045981376 a la Señora Yulmeidis Diaz Ca-diaz. CC 1007613313 al número 3215554697 con el fin de indagar por el niño Oliver ya que no asistió al servicio, al contestar refiere "Hola profe pues lo tengo en la casita por que esta con mucha calentura ahora y me ha tocado estar pendiente con calditos por que me dice que le duele el estomago, de pende como sigo ya lo llevo mañana profe por que así va y se le ensucia en el pantalón y que pena ya le voy contando" la profesional le indica que se hara la nove dad con lo que informa y se socializara cuando retorne al servicio Se le pide a la madre seguir informando para alimentar la Novedad Hasta este punto se hace el diligenciamiento de esta Novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API. Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica.

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											
26/09/2024	8:00 am	Aula prejardin 6	Seguimiento Novedad 24, 25/09/2024 El dia de hoy ingresa el niño Oliver en compañia de la madre de familia la señora Yulmeidis Diaz cadiz CC1007613313 y quien se le pregunta como siguió el niño y refiere "Buenos Dias profe ya bien gracias a Dios prefer dejarlo en la casa por que me dio como tos traerselo y que se ensuciara en la ropa pero ya esta durito y no trene malestar, le estuve dando aguitas y calditos cualquier cosa me avisa profe y yo vengo a recogerlo" la profesional le indica a la madre que se observara durante la jornada y cualquier novedad se llamará o informaremos en horas de la tarde, el niño ingresa en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto se hace la redacion de esta Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yulmeidis Diaz cc 1007 613 313

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-109
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ6 NUIP: 1082495019 NIÑA O NIÑO: Oliver Gomez Diaz.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulmeidis Diaz Cedriz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulmeidis Diaz C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
26/09/2024	16:15 pm	Aula prejardin 6.	CIERRE NOVEDAD 25,26/09/2024. Siendo las 16:15pm se hace entrega del niño Oliver Gomez a la madre de familia la señora Yulmeidis Diaz Cedriz CC 1007613313 y se le indica que durante la jornada el niño no presentó ninguna molestar que alterara la participación en las actividades propuestas tanto recreativas-pedagogicas así como las rutinas y momentos de alimentación donde consumio en su totalidad las comidas proporcionadas, por lo que se le indica se hace cierre de la Novedad. la madre hace entrega de recordatorios de Citas para primera Infancia y Medicina general se anexan a la Historia Social del niño. el niño sale en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto se hace 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
Profesional APH Emilsen Clavijo	Yulmeidis Diaz C.C 1007613313

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-7988-300
Versión: 0
Fecha: Mismo (20210115001 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.I Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ6 NUIP: 1028958041 NIÑA O NIÑO: Danna Valeska Gamez Rios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanniely Rios Atencio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanniely Rios Atencio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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: X — SI ___ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/09 2024	7:40 am	Aula prejardin 6.	Seguimiento Novedad 27,29 Agosto 2024 El dia de hoy ingresa la niña Danna Valeska en compañia de la madre de familia Fanniely Rios Atencio CC 1124049602 a quien se le pregunta cómo sigue la niña del hematoma del ojo derecho a lo que responde, "Hola profe bien ya no se le nota es que ella es como ajerosa y por eso se le ve negrito pero yo le sigo aplicando la crema la arnica" Se le indica que ya no se le ve nada pero se tendra en observación durante la jornada y se le informara en la tarde si presento alguna novedad; la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido la niña ingresa muy contenta caminando y en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Fanniely Rios 1124049602 Fanniely Rios

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
02/09 2024	16:15 pm	Aula prejardin 6.	Cierre Novedad 27,29 Agosto 2024 Siendo las 16:15 pm la profesional Emilsen Clavijo hace entrega de la niña Danna Valeska a la madre de Familia Fanniely Rios Atencio CC 1124049602 indicando que la niña durante la jornada estuvó participativa en las propuestas recreativas, pedagogicas y consumio los alimentos en su totalidad de manera independiente y con apoyo de la profesional; se le indica que se hace Cierre de la Novedad abierta el dia 27/08/2024 por hematoma en la parte inferior del ojo derecho ya que no se le evidencia color, se le socializa la novedad e indica que esta de acuerdo con el contenido, se entrega la niña con aparente estado de salud adecuado asi como caminando y corriente. la madre Firma a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Fanniely Rios 1124049602 Fanniely Rios

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/09 2024	12:30 pm	Baño unidad operativa	El dia de hoy 5/09/2024 Siendo las 12:30pm ingresa la niña Danna valeska al baño para realizar rutina de higiene y al momento de entrar se resvala y cae de frente contra el sanitario, la profesional Emilsen Clavijo se da cuenta de lo sucedido evidenciando una herida abierta en el entrecejo, de manera inmediata se informa a la Responsable del servicio Monica Bonilla del accidente que sufre la niña en el baño ocasionandose una herida abierta, ella indica que se debe llamar a la Familia. Siendo las 12:35 pm se hace llamada a la madre de Familia la señora Fanniely Rios Atencio CC 1124049602 al número 3234635104 desde el número 3045981376 informando lo sucedido y solicitando que se presente de manera inmediata a la unidad operativa para realizar el proceso indicado de activación de la poliza, a lo cual indica que organizara a la hija mayor y asistira al Jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P[illegible]
Versión: 1
Fecha: Marzo [illegible] - [illegible]
Página: 1 de 1

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Rincón Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PIA NUIP: 3028135041 NIÑA O NIÑO: Danna Valeska Gomez Rios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanniely Rios Atencio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanniely Rios Atencio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 NOVEDAD
05/09/2024	13:33 pm	Entrada principal unidad operativa	Seguimiento novedad 05/09/2024 Siendo las 13:33 pm llega la madre de familia la señora Fanniely Rios cc 1124049602 a quien se le indica que se realizara el desplazamiento hacia la Clinica Compas donde la niña Danna Valeska sera atendida teniendo en cuenta que se activo la poliza que cubre todo clase de accidentalidad dentro de la unidad operativa, la madre toma la niña la cual esta consciente, despierta y se sale de la unidad operativa a las 13:43 pm tomando un taxi el cual se desplaza sin ninguna complicación hacia la Clinica Juan N Corpas, ingresando a la recepción a las 14:00 pm donde dieron inicio a la activación vía telefonica brindando el número de la poliza; siendo las 14:20 pm ingresa la madre de Familia con la niña al triage donde es atendida por el enfermero encargado quien hace llamado a la Profesional

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

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	Emilsen Clavijo para indagar que fue lo que sucedio y si la niña tuvo algun sintoma a lo que se le responde que en ningún momento desde el conocimiento ni tiene otro sintoma, al entrar el médico revisa la niña y le indica a la madre de familia que le brinda dos opciones una remitirla a un hospital que tengan Cirugra plastica o que le suture y en 5 minutos se va para la casa a lo cual la madre le indica que quiere que le cremen la herida, la profesional le indica que cualquier decisión que tome la poliza cubrira el Procedimiento, el médico le ordena suturación por lo que se hara en el consultorio en cuanto la llamen, lo cual fue de manera inmediata a las 14:30 pm ingresa al consultorio y sale a las 4:20 pm (16:20 pm) donde informa a la profesional que le dieron 4 dias de incapacidad y en 10 dias volver para retirar los puntos y evaluar, indica la madre que le aplicaron inyección a la niña de diclofenaco y le dieron orden de Acetaminofen se hace el ingreso de la Clinica a las 16:25 pm. la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido se toma llamadas de Seguimiento.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Fanniely Rios 1124049602 Fanniely Rios

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	
06/09/2024	10:35 am	Casa	Seguimiento Novedad 5/09/2024 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3015581376 a la señora Fanniely Rios cc 1124049602 al número 3234635104 para indagar el estado de salud frente al procedimiento realizado indica "Buenos dias mi ss, la niña bien gracias a Dios recuperandose "al preguntarle como durmio si sintio algun dolor o molestar responde "este anoche le sangro, le sangro bastante no se demenpeño es que ella estaba bravisada mucho y trato yo que se este tranquila Entonces como ella es una niña todavia, ella me dijo que le dolia le di el Acetaminofen despues de la hora como el medico dijo, ella se acostó temprano y bueno la coloque a dormir de lado y pues amaneció con eso seco no tiene mucha sangre pero si tiene una costrica de sangre ahi y ahorita voy a empezar a limpiarsela y voy a salir a comprarle una gorrita para colocarle que no le de el sol para que no le quedara eso feo" la profesional le indica que siga las recomendaciones y cualquier novedad informar a la profesional y si es necesario dirigirse al médico, se le comento que se toma la novedad con lo que informa y se socializa indica estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRS-306 Versión: 0 Fecha: Marzo 12/2021 - 20/5/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: I.C.C Piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P16 NUIP: 1029156041 NIÑA O NIÑO: Danna Valeska Gomez Rios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanniely Rios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanniely Rios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI X NO	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
9/09 2024	10:30 am	Casa	Seguimiento Novedad 5/09/2024 16/09/2024 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 al número 3234635104 a la señora Fanniely Rios Atencio 1124049602 para indagar sobre el estado de salud de la niña al contestar indica "Buenos Dias Miss, pues hoy no lleve la niña por que la verdad anoche me dijo que le dolia, pero le di el Acetaminaren y ya hoy le veo como mejor por lo que me voy para la EPS a ver si me la miran y me le dan los medicamentos y pues la verdad me da susto en el jardin como juegan, corren y depronto se me lastima pues esto muy reciente" la profesional le indica que comprende la situación y le solicita que si lleva la niña al médico solicite soporte e informe a la profesional la cual sera quien realizando llamado para que informe el estado de salud de la niña, se le indica que se hace la Novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Profesional API Emilsen Clavijo			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
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
10-09 2024	13:46 pm	Casa	Seguimiento Novedad 5, 6, 9 Septiembre -2024 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la señora Fanniely Rios cc 1124049602 al número de celular 3234635104 con el fin de que informe acerca del estado de salud de la niña Danna Valeska e indica "Buenas tardes Miss he estado pendiente de la niña por que le ha estado doliendo la cabeza y tiene muy rojo, ayer no salí a la EPS por que me sentí mal del estomago mañana si podria ir al colegio" Se le indica que si la niña presenta rojo y dolor como lo manifiesta es mejor acudir al médico para que la revise a lo cual indica que ya va en camino para ver que la revisen y le recomienden, se le pide que este informando que le dicen para asi elimentar la Novedad, se le indica que se hace la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al retornar al Servicio. Hasta este punto se hace 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											
Profesional API Emilsen Clavijo			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
FECHA	HORA	LUGAR												
11/09 2024	13:21pm 13:23pm 13:21pm	Casa	Seguimiento Novedad 5, 6, 9, 10 Septiembre - 2024 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamadas desde el número 3045981376 a la Señora Fanniely Rios cc 1124049602 al número 3234635104 en el momento no contesta pero se llama vía whatsapp a lo cual tampoco responde la llamada por lo que se le envia mensaje "Buenas tardes mamá" esto a las 13:24 siendo las 14:12pm se vuelve a llamar y no contesta; a las 14:29pm la señora Fanniely Rios envia mensaje vía whatsapp indicando "Buenas tardes fue a la EPS y me dijeron que ella tiene cita para mañana que esperara y que si tenia algun dolor de cabeza o otro malestar llevarla a emergencias al hospital, Feliz Tarde" Se hace la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto se hace la redacción 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											
Profesional API Emilsen Clavijo			no aplica											

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P.A.P.S.S.I.S.

Versión: 5

Fecha: Marzo 2020 V.1 2020 - 2021 V.2 2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Pedro Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcia Benilla

NIVEL: PJG NUIP: 1026552811 NIÑA O NIÑO: Danna Valeska Gamez Rios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanniely Rios

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanniely Rios PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
12/09/2024	14:10pm	Casa	Seguimiento Novedad 5, 6, 9, 10, 11 Septiembre 2024 El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Fanniely Rios CC 1124049602 al número 3234635104 para indagar sobre el estado de salud de la niña Danna Valeska. al responder indica "Buenas tardes Miss la niña esta bien pero hoy tiene cita voy a llevarla porq que el pediatra me la mande y me dijo a ver como la ve voy a pedirle todos los certificados de una vez, la estoy cuidando al 100%. pero ya creo que ya mañana la llevo" Se le pide que informe lo que le dicga el médico y le comenta le que la niña sufrió un accidente el cual fue atendido de manera inmediata, se le pide que al momento de salir informe a la profesional para alimentar la novedad, la cual se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto se hace la reclusión 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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											
13/09/2024	7:00 am	Casa	Seguimiento Novedad 5, 6, 9, 10, 11, 12 Septiembre 2024. Se anexa que el día de hoy siendo las 4:41am se comunica la Señora Fanniely Rios CC 1124049602 a través del número 3234635104 con la profesional Emilsen Clavijo, al número 3045981376 a través de whatsapp indicando "Buenos días hoy no podre llevar a la niña porque se me presentó un problema con mi hija mayor y estoy haciendo unas vueltas; por lo que se le indica que se hara la novedad con la información que brinda, pero se le pregunta como sigue la niña y refiere bien profe ya el domingo le quitan los puntos. yo le voy informando, se le indica que el día de hoy se hará novedad pero ya debe retornar al servicio el día tenes 16/09/2024 y esto quedará en esta novedad la cual se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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											
16/09/2024	13:20 pm	Casa	Seguimiento Novedad 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13 Septiembre -2024 El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Fanniely Rios CC 1124049602 para indagar por el estado de Salud de la niña y comenta "Hola Miss pues lo que pasa es que yo me encuentro atendiendo una situación familiar aquí en el hospital de Chapinero con mi otra hija lo que no me permite ir a la casa la niña la tengo con mi tía que le pedí el favor de cuidar me la niña y ella me dijo que le iba a mandar quitar los puntos para mañana llevarla" Miss yo no puedo ir por el momento cualquier cosa me llama por whatsapp por que la señal es mala. Se le indica que se hará la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto se hace 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ6 — NUIP: 1028158041 — NIÑA O NIÑO: Danna Valeska Gamez Rios

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanniely Rios Atencio.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanniely Rios Atencio — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

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											
17/09 2024	7:10 am	Aula prejardin 6	Seguimiento Novedad 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 16 Septiembre - 2024 El dia de hoy ingresa la niña Danna Valeska en compañia de la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 a quien la Madre de familia la Señora Fanniely Rios CC 1124049602 autorizó verbalmente para que la trajera y retirara del servicio en horas de salida, ya que esta se encuentra atendiendo algunas situaciones familiares que requieren de su presencia, al indagar cómo seguia la niña indica la Señora Mayerling "Bien profe ella ha estado conmigo y hasta que la mamá no solucione yo me hago cargo de la niña, se evidencia que la niña ya le quitaron los puntos, lo cual se ve una herida de Color rosado y en este momento con bloqueador, la niña entra en aparente estado de salud adecuado; se indica que se observara durante la jornada y cualquier sintomatologia sera informada de manera inmediata, hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Mayerling Perez PPT 5356355

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											
17/04 2024	16:20 pm	Aula prejardin 6	Seguimiento Novedad 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 16/09-2024 Siendo las 16:20 pm se entrega la niña Danna Valeska a la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 Acudiente Autorizada verbalmente por la madre de familia la Señora Fanniely Rios Atencio CC 1124049602 y se le indica que durante la jornada la niña participó de manera activa en todas las propuestas pedagogicas-recreativas asi como participó en los ensayos y momentos de alimentación, en ningún momento manifestó dolor ni malestar, se le socializa la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, la niña sale en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto se hace la redacción 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Mayerling Perez PPT 5356355

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19/09 2024	7:50 am	Aula prejardin 6	Seguimiento Novedad 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17/09/2024 El dia de hoy ingresa la niña Danna Valeska en compañia de la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 acudiente Autorizada verbalmente a quien se le pregunta si la niña ha presentado alguna sintomatologia teniendo en cuenta el hematoma y actuación de Poliza refiere "Bien ya esta eso mejorando yo como soy enfermera le miro y le quite esas puntas y fue rápido eso le curo ya, la mamá sigue en sus vueltas, más tarde viene porque como tiene que cambiarse y yo voy la reemplazo y como estoy pendiente de Danna" se le indica que se observará durante la jornada y se informara cualquier novedad o sintomatologia en la tarde la niña ingresa en aparente estado de Salud adecuado. IA Se lectura mayerling lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen clavijo	Mayerling Perez PPT 5356355

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-Pest-306
Versión: 0
Fecha: Mayo 12/2021 - 30/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Prado Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Marcia Bonilla

NIVEL: P16 NUIP: 1028158041 NIÑA O NIÑO: Danna Valeska Gamez Pires.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanniely Pires.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanniely Pires PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/09 2024.	16:20 pm	Aula prejardín 6	Seguimiento Novedad 5.6.9.10.11.12.13.16.17/09/2024 El día de hoy se entrega la niña Danna Valeska a la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 a quien se le informa que no ha manifestado malestar ni ha tenido ninguna sintomatología que altere la participación en las actividades diarias, de ahí lado se informa que ha estado muy animado, consume los alimentos y realiza las rutinas diarias, se le pide que durante el fin de semana cuiden de la niña e informen de manera inmediata a la Profesional, la Señora Mayerling hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, se entrega la niña en adecuado estado de Salud. Hasta este punto este 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Mayerling Perez PPT 5356355

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09 2024	8:00 am	Aula prejardín 6	Seguimiento Novedad 5.6.9.10.11.12.13.16.17.19/09/2024 El día de hoy ingresa la Niña Danna Valeska en compañía de la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 Acudiente autorizada a quien se le pregunta el estado de Salud de la niña y refiere "Bien profe a ver si ya la mamá empieza a trabajar porque yo tengo que ponerme a trabajar soy enfermera y me llaman y no puedo por estar cuidando y trayendo los niños pero yo creo que ya le toca a la Mama asumir con ese problema" la profesional le indica que estara observando la niña durante la jornada y si presenta cualquier inquietud se le informara durante la hora de Salida, hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. la niña ingresa tranquila caminando, Hasta este punto este 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Mayerling Perez PPT 5356355

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
23/09 2024	16:10 pm	Aula prejardín 6	Seguimiento Novedad 6.6.9.10.11.12.13.16.17.19/09/2023 El día de hoy se entrega la niña Danna Valeska a la Señora Mayerling Perez ppt: 5356355 a quien se le informa que durante la jornada la niña no presento ninguna sintomatología que alterara la participación en las actividades rutinarias y momentos de Alimentación, se le entrega la niña en adecuadas condiciones de Salud, caminando y consciente la Señora Mayerling hace lectura de la Novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad. Hasta este punto se hace la redacción 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Mayerling Perez PPT 5356355

Powered by CamScanner

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: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ6 NUIP: 1028955041 NIÑA O NIÑO: Danna Valeska Gamez Rios.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fanniely Rios Atencio

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fanniely Rios Atencio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

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: X SI ____ NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25/09 2024	8:00 am	Aula prejardin 6	Seguimiento Novedad 5,6,9,10,11,12,13,16,17,19,23 /09/2024 El día de hoy ingresa la niña Danna Valeska en compañía de la Señora Mayerling Perez PPT5356355 Acudiente Autorizada a quien se le pregunta acerca del estado de Salud de la niña en la frente y refiere bien profe eso ya esta seco no ha presentado Molestia y un secundo de a pocos eso ya ni le duele pues es una cica triz, se le indica que se hara observacion durante la Jornada y cualquier sintomatologia sera informada, la niña ingresa en adecuado estado de Salud aparentemente. la Señora Mayerling Perez hace lectura de la novedad y refiere estar de acuerdo con el contenido

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerling Perez PPT 5356355

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
25/09 2024	16:15	Aula prejardin 6	Seguimiento Novedad 5,6,9,10,11,12,13,16,17,19,23/09-2024 Siendo las 16:15 pm se hace entrega de la niña Danna Valeska a la Señora Mayerling Perez PPT5356355 a quien se le informa que la niña durante la jornada no manifestó ningún malestar en la herida entrecejo., se le indica que al momento la niña consume los alimentos normalmente así como logra partiapar en las propuestas pedagogicas, recreativas y otras rutinas que se desarrollan durante la Jornada. se entrega la niña en adecuado estado de Salud aparentemente y la Señora Mayerling hace lectura de la Novedad indicando que se encuentra de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta la redaccion de esta Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerling Perez PPT 5356355

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

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: UO Pradera Verde | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PIS | NUP: 1064951[illegible] | NIÑA O NIÑO: Helen Rodriguez Contreras

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hilda Maria Contreras

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hilda Maria Contreras | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24/09/2024	13:06 pm	Entrada Principal Unidad Operativa	El día de hoy se presenta la Señora Yuranis Aviles CC 1065137188 a la unidad operativa para recoger a la niña Helen quien tiene cita de Radiografia la cual informan en horas de la mañana via telefonica, se le indica a la Señora Yuranis que deben solicitar el soporte para anexarlo a la historia Social de la niña y asi mismo que sirva como constancia de asistencia; la niña sale en aparente estado de Salud adecuado asi como se le brinda onces para la tarde, la niña sale en aparente estado de Salud adecuado. la Señora Yuranis hace lectura de la Novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuranis Aviles 1065137188

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
25/09/2024	7:15 am	Aula prejardin 6.	CIERRE NOVEDAD 24/09/2024 El dia de hoy ingresa la niña Helen Rodriguez en compañia de la Señora Yuranis Aviles CC 1065137188 quien indica que la niña cumplio Cita para Radiografia de Caderas indica que la madre solo tiene la constancia de esta Cita ya que estos son examenes de Rutina que solicita el pediatra, la niña ingresa en adecuado estado de salud aparentemente se le indica que se hace cierre de Novedad ya que no es ninguna situacion que requiera seguimiento. Hace lectura de la Novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional API Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yuranis Aviles 1065137188

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de ruta: 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