	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: UAC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1025463816 NIÑA O NIÑO: Ian Esteban Escarraga Cortes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esteban Escarraga Cortes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marcela Escarraga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:20 AM	Salón PV10	Siendo las 7:20 de la mañana se socializa con la madre del niño el video de los alimentos que se piden adquirir en el bono el cual fue enviado el día 1 de Noviembre de 2024, donde se indica el día, hora, fecha y lugar de la entrega de paquete por lo cual se le recuerda de forma verbal que debe ser el día 05 de Diciembre desde las 8:00 AM Hasta las 5:00 de la tarde, por lo cual el niño asiste normal al Jardín, recordando que debe llevar la cedula en original, por este motivo se le indica que debe leer la novedad y al estar de acuerdo firma y firmando estando 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 Angie Gonzalez	Diana ME 1002623304

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

Escaneado con 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: JICC Acacia Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1099379436 NIÑA O NIÑO: Jose David Delgado Reyes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Reyes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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
			NOVEDAD POR SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONOS
02/12/2024	8:00 AM	JICC PV10	El día de hoy se genera la novedad, debido a que se socializo el día 21 de Noviembre a través de la aplicación WHATSAPP el video, hora, fecha y lugar de la entrega de bonos, teniendo en cuenta que es el suministro de alimentos de los niños y las niñas, de esta manera queda relacionado que la señora Leidy Reyes madre del niño Jose David, lee y comprende la novedad, teniendo claridad de que su hijo asiste con normalidad al Jardín y ella es quien va a reclamar el bono en el Jumbo de Bulevar Niza de 8:00AM a 5:00PM, por lo cual lee y firma estando de acuerdo con lo escrito.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional AA Angie Gonzalez	Leidy Reyes 1.101.823.637

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

Escaneado con 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: CDI Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1019601394 NIÑA O NIÑO: Gael Lewa Correa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Correa

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Correa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
			NOVEDAD POR SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO
02/12/2024	09:40 AM	Salón PV10	El dia de hoy se realiza la novedad por la socialización de la entrega de bono, indicando Fecha, hora, lugar, a través de una diapositiva informativa indicando lo que se debe adquirir asi mismo un video de alimentos para el niño el cual sera entregado en el combo de llevar NITA el Jueves 05 de Diciembre y deberá llevar cedula en FISICO, esta información se socializo el dia viernes 29 de Noviembre a través de un whatsapp donde la madre lee la novedad y esta completamente de acuerdo con lo escrito, firmando con PUÑO y letra.

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 Angie Gonzalez	Deisy Correa C.C 1052963763

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 01/11/2024
02/12/2024	09:40 AM	Salón PV10	Se realiza la novedad por seguimiento a la novedad del 01/11/2024 debido a que el niño no cuenta con la cita de agendamiento de tratamiento odontologico, por su eps ya que no cuenta con soporte, y su madre indica que no hay agenda y le dieron que hasta marzo o abril renovaban agenda para tratamiento de esta manera se le indica que la novedad queda abierta por seguimiento para el siguiente año 2025, con la nueva profesional teniendo en cuenta que esta debe traer el soporte de la cita medico o el certificado si logran gestionar, lee y firma 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 Angie Gonzalez	Deisy Correa C.C. 1052963763

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

Escaneado con 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: JIC Pedro Leon RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 10 NUIP: 1028758648 NIÑA O NIÑO: Isaias Cohen Meza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Monica Meza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Monica Meza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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											
			NOVEDAD RR SOCIALIZACIÓN DE ENTREGA DE BONO											
02/12/24	7:20 AM	SALÓN PV10	Se genera la novedad con la madre del niño sobre la socialización de el video con los alimentos que hacen parte del Bono, hora, fecha y lugar de entrega "Bono de Buena Niña" de 2:00 de la mañana a 3:00 de la tarde, esta información fue socializada el día 2 de Noviembre vía whatsapp por la profesional y nuevamente se le reitera la información, indicando que debe llevar el P.P.T. en físico ya que es un documento personal y será el único con el cual se entregará el bono, se socializa con la madre la novedad y ella la lee y la firma estando de acuerdo con lo redactado allí.											

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 Angie Gonzalez	Monica Meza PPT 600231

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											
02/12/2024	7:20 AM	SALÓN PV10	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 10/12/30 DE JULIO - 15 DE AGOSTO 06/09/22 DE SEPTIEMBRE - 01 DE NOVIEMBRE Se genera la novedad siendo las 7:20 de la mañana con la señora Monica Meza, esta indica y reconoce la importancia de ser garante de salud del niño por lo cual la madre se le recuerda que la novedad queda abierta para el año 2025 ya que se termina el contrato y adicional debe traer el soporte de las citas medicas agendadas o los soportes medicos del niño por su EPS capital salud, de esta manera la madre lee y firma la novedad generada el día de hoy, indicando la importancia de los derechos del niño.											

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 Angie Gonzalez	Monica Meza PPT 600231

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV:10 NUIP: 1031859664 NIÑA O NIÑO: Nicolas Mendez Fuentes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Fuentes

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NOVEDAD POR SOCIALIZACIÓN DE ENTREGA DE BONOS
02/12/2024	9:10 AM	Aula PV10	El día de hoy se socializa por novedad con la señora Diana Fuentes madre del niño Nicolas el envio de un video via Whatsapp el 21 de noviembre donde salen los alimentos que aplican en bono, de esta manera se le recuerda la hora, lugar y fecha de la entrega de bono, indicandole que es en el Jumbo de Bolivar Niza de 6:00 de la mañana a 5:00 de la tarde por lo cual debera llevar el documento original de la identidad registrada, por lo cual la madre lee la información y esta de acuerdo con lo relatado en la novedad generada el día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APL Angie Gonzalez	Diana Fuentes 1019023877

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 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

Escaneado con 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: JIC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 10 NUIP: 1013282777 NIÑA O NIÑO: Matias Roberto Rubiano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Daniel Roberto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Daniel Roberto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:00 AM	Salón PV 10	NOVEDAD POR SOCIALIZACION DE ENTREGA DE BONOS Siendo las 7:00 de la mañana se socializa en UO7 cuot con el padre del niño la socialización de entrega de bonos, junto con el video enviado el dia 29 de Noviembre via whatsapp donde se le indica los alimentos que deben adquirir y adicional la hora, la fecha y el lugar donde deben reclamar el bono, por la cual la novedad se socializa con el Padre quien lee y Firma, estando de acuerdo. "Hasta este Punto llega la Novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional PPI Angie Gonzalez

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

Daniel Roberto C.C. 1023402031

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

Escaneado con 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: JIC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: JIC Piedra Verde

NIVEL: PV 10 NUIP: 1019161711 NIÑA O NIÑO: Isabella Vargas Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Vargas Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL Angela Vargas G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	9:25 AM	Salon PV 10	NOVEDAD POR SOCIALIZACIÓN DE ENTREGA DE BONOS Siendo las 7:25 de la mañana se socializa con la señora Angela Vargas la información enviada a través de WhatsApp el día 21 de Noviembre sobre el video que recibirá, observará para los alimentos que aplica el bono, por lo cual de esta manera se le indica el día, la hora y el lugar de la entrega del Bono, por lo que de esta manera se socializa con los niños y las niñas, la cual lee y firma la novedad sobre la socialización de bono. " Hasta este punto llega esta novedad"

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Profesional API Angie Gonzalez

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

Angela Vargas CC 1233 [illegible] 221

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

Escaneado con 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: UICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 10 NUIP: 1031859472 NIÑA O NIÑO: Charlotte Bolivar Torres

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yareth Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yareth Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SOCIALIZACIÓN DE ENTREGA DE BONOS
02/12/2024	8:00 AM	SALÓN PV 10	Siendo las 8:00 de la mañana se socializa con la señora Yareth Torres madre de la niña la información enviada via whatsapp el dia 21 de Noviembre, sobre el video de los alimentos del Bono y el Folleto de la entrega de bono con la fecha, hora y lugar de la entrega, por lo cual se le indica que debe llevar el documento en original y asi mismo se le menciona la importancia del bono para la niña. " Hasta este punto llega 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 Angie Gonzalez	Yareth Torres Torres 52489693

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-308 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV 10 NUIP: 1018161485 NIÑA O NIÑO: Samantha Monroy

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelica Monroy PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			SOCIALIZACION DE ENTREGA DE BONO											
02/12/2024	7:50 AM	Salon PV 10	Siendo las 7:50 se socializa con la señora Angelica la entrega de Bono el cual fue enviado el dia 20 de Noviembre via whatsapp, por lo cual en el video es claro los alimentos que debe adquirir y en el folleto esta el dia la hora, la fecha y el lugar donde se hara la entrega de Bono, de esta forma se le recuerda que debe llevar el documento en fisico y que el bono es el alimento para la Niña, la novedad es leida y firmada por la madre. " hasta este punto llega 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 Angie Gonzalez	Angelica Monroy CC 1023031386

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

Escaneado con 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: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica B.

NIVEL: PV10 NUIP: 1233923596 NIÑA O NIÑO: Valeria Sanchez Amaya

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Amaya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Amaya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SOCIALIZACION DE BONO
02/12/2024	7:50 AM	SALON PV10	Siendo las 7:50 se socializa con la Señora Paola Amaya la entrega de BONOS el cual la información fue enviada el dia 2a de Noviembre via de WhatsApp, donde se le recuerda llevar el documento original y adicional deberan tener en cuenta los alimento del bono y el lugar, la fecha y la hora de entrega del bono, recordandole la importancia de que tenga en cuenta que son los alimentos para la niña, la madre lee y firma esta novedad. "Hasta este punto llega 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 ppl Angie Gonzalez	Yenis Paola Amaya cc 1116872239

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UICC Prados Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1126604134 NIÑA O NIÑO: Nicolas Ramirez Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NOVEDAD POR SOCIALIZACION DE BONO
02-11-2024	8:05 AM	Salon PV10	Siendo las 8:05 llega al salon la señora Angela madre del niño a quien se le socializa la entrega de Bonos de forma verbal la cual ya se habia compartido via whatsapp el 29 de noviembre, donde en un video explican los alimentos que hacen parte del paquete y un folleto donde esta la fecha hora y lugar de la entrega de pano, adicional se le recuerda llevar el documento original en la mano y bolsas para llevar, la cual la madre lee y FIRMA. "HASTA este Punto llega 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 Angie Gonzalez	Angela Rojas 1020760154

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

Escaneado con 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: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1028703228 NIÑA O NIÑO: Axel De Jesus Lopez Batista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keisis Batista

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keisis Batista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			Socialización entrega de Bono											
02/12/2024	8:00 AM	Salón PV10	Siendo las 8:00 de la mañana se socializa con la señora Keisis Madre del niño la información enviada via WhatsApp el día 20 de Noviembre donde en el video estaban los alimentos que podian escoger en el bono y tambien hay un folleto informando el lugar, la fecha y las horarios para la entrega del bono, donde la madre tambien reconoce que debe llevar el documento original para solicitar el bono. de la misma forma se socializa la novedad y la madre la lee y la firma. "Hasta este punto negra 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 Angie Gonzalez	• Keisis Batista 1007613276 cc

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

Escaneado con 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: Uno Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monal Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1026971435 NIÑA O NIÑO: Juan Francisco Galvis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Silvina Galvis

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alfredo Francisco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO
02/12/2024	7:40	Salon PV10	El dia de hoy se socializa con la señora Silvina madre del niño la entrega de bono de forma verbal ya que la información fue enviada el 26 de Noviembre via WhatsApp a traves de un video donde iban los alimentos que hacen parte del bono y asi mismo un folleto informativo con la hora, lugar y fecha de el lugar donde se entregara el bono y de este modo se le indica que debe llevar la cedula original y en FISICO, por lo cual la madre lee y Firma la novedad generada. "Hasta este punto llega 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 Angie Gonzalez	Silvina Galvis 1007454200

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

Escaneado con 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: JICC Pradera Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1233922715 NIÑA O NIÑO: Mariel Cristancho G.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yesica Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesica Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			Socialización ENTREGA DE BONO
02/12/2024	7:50	Salón PV10	Siendo las 7:50 de la mañana se socializa con la madre de la niña la entrega de bono, la cual fue NOTIFICADA vía whatsapp el 24 de Noviembre donde en un video están los alimentos que deben ir, y también aparece en un folleto la fecha y la hora, con el lugar donde será entregado el bono, por lo cual se le indica que debe llevar la cedula en FISICO la madre, lee y Firma la novedad comprendiendo la INFORMACION. "Hasta este punto llega 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 Angie Gonzalez	Yesica Garcia 1233899598

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, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Escaneado con 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: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1233923119 NIÑA O NIÑO: Salome Barranegra Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julieth Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO
02/12/2024	7:35	Salón PV10	El día de hoy siendo las 7:35 se socializa con la señora Julieth Rodriguez madre de la niña el video de los alimentos que van dentro del bono, el cual fue enviado el día 26 de Noviembre vía WhatsApp, por lo cual se le indica cuales son los alimentos que deben ir en el bono y tambien la fecha, lugar y hora de la entrega de bono, Por lo cual le queda claro y sabe la información compartida. Por lo cual se le dice que debe llevar la cedula en físico y ella lee y comprende la información compartida, por lo cual firma la novedad generada el día de hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APE Angie Gonzalez	Julieth Rodriguez CC 1015413861

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

Escaneado con CamScanner