	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

XCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

IVEL: PV2. NUIP: 1091161020 NIÑA O NIÑO: Ashara Castillo Sarmiento

ADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Sarmiento Lopez

CUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Cat

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
2 diciembre	7:36	Aula PV2	Siendo las 7:36 am ingresa la sra Heidy Sarmiento castillo con cedula 1001096910 ingresa al aula la niña para informale a la profesional Elena que la niña esta con los abuelos en la casa en cuidado la, cual el fin de semana estuvo con mucha tos y congestion no presento fiebre ni otro sintoma de alarma, ha dado con ellos pero si presentaba otro sintoma, la profesional le comunica que si persiste es importante llevarla al medico la mama informa que le esta suministrando remedios caseros y queda dejo para observacion la mama lee y firma - hasta este punto se diligencia 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
Elena Cat Profesional Apl.	Heidy Sarmiento 1001096910

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
3 diciembre	7:41	Aula PV2.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 2/12/2024. Siendo las 7:41am llega al jardin la Señora Heidy Sarmiento con cedula 1001096910 mama de la niña Ashara, ingresando al salon. la cual informa a la profesional de la niña esta mucho mejor de salud, no presentia sintomas de alarma o otro estado de salud. Ella requiera estar en el jardin ingresa la niña al salon en buenas condiciones de salud fisica y visibles sin golpes, sin rasguños, fiebre, dolor u otro sintoma quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Elena Cat Profesional Apl.	Heidy Sarmiento 1001096910

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3 diciembre.	16:21	Aula PV2.	Cierre de la novedad 2/12/2024 Siendo las 16:21 llega al jardin infantil la Señora Heidy Sarmiento con cedula 1001096910 quien es madre de la niña Ashara a recogerla. la profesional Elena le informa que la niña paso muy bien la jornada participo y disfruto de las diferentes actividades pedagogicas con buena disposicion, consumio con agrado los alimentos que se le brindan en el jardin, ya nos sale del jardin sin golpes, rasguños, ni fiebre o algun otro sintoma de salud. lee y firma. al estar de acuerdo. hasta este punto llega 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
Elena Cat Profesional Apl.	Heidy Sarmiento 1001096910

Escaneado con 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 3

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Icc piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pr2 NUIP: 1099219853 NIÑA O NIÑO: Antonella Beltran lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny lopez Anza.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny lopez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ortiz

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
4 diciembre 2024	13:00	Aula Pr2	Siendo las 7:20 am se comunica la Sra yenny lopez. con cedula 1099215291 telefono 3144268956 al 3118665253. informa via whatsapp que la niña no asistira hoy al jardin ya que ella se encuentra muy enferma y quien la recoge del jardin, Antonella la profesional Diana le informa la salud de la niña a lo que ella indica que antonella esta bien de salud. sin ninguna novedad. esta al cuidado de ella en la casa, se le comunica por telefono la novedad por escrito. hasta este punto se diligencia 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
Diana Ortiz Profesional Api	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 diciembre 2024	13:00	Aula Pr2	Seguimiento de la novedad. 4-5/12/2024 Siendo las 8:10. Se comunica la dra yenny lopez con cedula 1099215291 telefonos 3144268956 al 3118665253. informando via whatsapp que la niña no asistira hoy porque sigue indispuesta con diarrea y malestar general ya que tambien ella esta igual, la profesional Diana le informa. si persiste con la diarrea la niña es importante llevarla al medico, no presenta fiebre. la mama informa que estara al cuidado de ella en casa se le lee la novedad via telefonica. y queda por escrito hasta este punto se diligencia 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
Diana Ortiz Profesional Api	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
5 diciembre 2024	13:00	Aula Pr2	Seguimiento de la novedad. 4/5/6-12/2024 Siendo las 9:20 la profesional Diana se comunica con la dra yenny lopez con cedula 1099215291 telefono 3118665253 y al 3144268956. informando que la niña ha presentado mejoria, no ha presentado fiebre, le esta dando medicamentos caseros para la tos, esta al cuidado de ella en casa con la mama se lee la novedad via telefonica donde queda enterada. hasta este punto se diligencia 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
Diana Ortiz Profesional Api	NO aplica.

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-X09
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv2 NUIP: 1014160778 NIÑA O NIÑO: Thiago Mendez Pardo.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yohana pardo Aguilar.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yohana pardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cruz.

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
2 diciembre 2024	7:18	Aula Pv2.	Seguimiento de la Novedad 27/11/2024 - 28/11/2024. Siendo las 7:18 llegó al jardín la sra Yohana pardo con cedula 1005145502. mamá del niño Thiago pardo con cedula 1003145502 informando a la profesional diana que el niño está mucho mejor de salud. de no requiere estar en el jardín, ingresa el niño, al salón en buenas condiciones de salud sin caras visibles sin golpes raygnos. a la mamá quien lee y firma esta novedad. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional Apoyo Pv2.	Yohana Pardo Aguilar 1005145502

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
2 diciembre 2024	16:05	Aula Pv2.	Cierre de la Novedad 27-28-29/11/2024. Siendo las 16:05 llega al jardín infantil la sra yohana pardo con cedula 1005145502 quien es madre del niño thiago a recogerlo la profesional diana le informa que el niño pasó muy bien la jornada, durante, disfrutó de las diferentes actividades pedagógicas con buena disposición conmigo en su totalidad los alimentos que se les ha brindado. en el jardín la niña sale del jardín en compañía de la madre sin golpes, rasguños, ni fiebre o algún otro síntoma de salud leé y firma al estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional Apoyo Pv2.	Yohana Pardo Aguilar 1005145502

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
2 diciembre 2024	7:36	Aula Pv2.	Socalitacion entrega de bono alimenticio Siendo las 7:36 am. llega al jardin la sra yohana pardo con cedula 1005145502. quien es madre del niño, la profesional diana le informa que esta mañana en la novedad al ser socalitado el dia 29/11/2024 la entrega del bono alimenticio, en un pdf en el cual indica la fecha hora y lugar. en el cual se debe presentar el documento original el cual fue enviado via whatsapp y fue recibido a conformidad la profesional indico que el otro pdf y el video es informativo en el cual indica que productos se deben se recogen, y que no productos, la profesional pregunta si tiene alguna duda respecto a la entrega del bono alimentario en el cual la madre indica que no. la madre lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional Apoyo Pv2.	Yohana Pardo Aguilar 1005145502

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-555-XX
Versión: 6
Fecha: Mayo 2021 - 2021/05/31
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jica piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV2 NUIP: 1051858737 NIÑA O NIÑO: Esteban Pineros Santiago

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yanmari Santiago Santiago

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yanmari Santiago PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: [illegible]

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
2 diciembre 2024	7:41	Aula PV2.	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:41 am llega la mamá al predio la JICA Yanmari Santiago Santiago con cedula 1402543 de vereda, la profesional Olga le informa que el motivo en la novedad diligenciada el día 29/11/2024 la entrega del bono alimenticio, en un pdf en el cual indica la fecha, hora y lugar, el cual debe presentar el documento original el cual fue enviado vía whatsapp y fue recibido a conformidad, la profesional indica que productos si y que productos no se pueden seleccionar, la profesional pregunta si tiene alguna duda respecto a entrega de bono alimenticio, en el cual la mamá indica que no lee y firma, hasta este punto se diligencia 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
[illegible]	PPT-1402543

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Escaneado con CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA PRIMERA INFANCIA

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Carrillo

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233742051 NIÑA O NIÑO: Juan José Reyes Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR(A) DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esteban Rodriguez Angel

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esteban Rodriguez PROFESIONAL RESPONSABLE DEL NIVEL: Diana Cruz

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	De manera autónoma se retira SI ___ NO ✓	De manera autónoma se ingresa SI ___ NO ✓
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2 diciembre 2024	7:35	Aula Jardín.	Socialización ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO siendo las 7:35 llega el padre a la entrega Rodriguez acudiendo [illegible] de hoy la madre del niño, la profesional Diana le informa. Se registra en la novedad al ser seleccionado el día jueves 28 de la entrega del bono alimenticio en un sobre en el cual indica la fecha, hora y lugar, al cual se deben presentar con el documento Para la cita del bono le enviado via whatsapp y le recuerda a la madre la profesional indica que el día para el video es importante en el cual indica que padres deben ser delegados y usados no se deben ver donde la profesional pregunta si tiene alguna duda con respecto a la entrega de bono alimenticio en cual la madre dice que no.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Diana Cruz profesional apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O ACUDIENTE: JOHANA 6A

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	De manera autónoma se retira SI ___ NO ___	De manera autónoma se ingresa 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 ACUDIENTE:

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	De manera autónoma se retira SI ___ NO ___	De manera autónoma se ingresa 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 ACUDIENTE:

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PSS.209
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: Pv2. NUIP: 1013252975 NIÑA O NIÑO: Jeronimo pinto Sanchez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alba Sanchez Ruiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alba Ruiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clara Ruiz

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											
2 diciembre 2024	7:38	Aula Pv2.	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 738 llego al jardin la sra Alba Sanchez con cedula 1104070783 de bogota mama del niño la profesora diana le informo que registro en la base del pv Socializada el dia 29/11/2024 la entrega del bono alimentico es un pdf en el cual indica la fecha hora y lugar, al cual se deben presentar con el documento original, por otro lado fue enviado un pdf de indicaciones se deben seleccionar 4 votes los no un video informativo por via whatsapp al igual fue recibido a conformidad la profesional pregunta si tiene alguna duda respecto a la entrega del bono alimentico en el cual la mama lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Clara Ruiz Profesional Atp	Alba Sanchez 1104070783

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-P55-309
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: Pv2 NUIP: 1028959138 NIÑA O NIÑO: Sahel David. Reyes Belisario.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Argelis Belisario Moreno.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Argelis Belisario M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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											
2 diciembre 2024	7:25	Aula Pv2.	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. Siendo las 7:25. llega el papa el Sr. Carlos Reyes con cedula. PPT 907697 de bogota padre del niño, la profesional diana le informa de realizar en la hoja de novedad a ser socializada el dia 29/11/2024 la entrega de bono alimenticio. en un pdf, en el cual indica la fecha, hora y lugar, el cual debe presentar el documento original. Posteriormente fue enviado via whatt app y fue recibido a conformidad, la profesional indica que productos si y que productos no deben seleccionar la profesional pregunta si tiene alguna duda respecto a la entrega de bono alimenticio, en el cual el papa indica que no lee y firma. hasta este punto se diligencia 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 Apl	PPT 907697

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											
4 diciembre 2024	13:00	Aula pv2.	Siendo las 7:56. se comunica la Dra. Argelis Belisario con cedula 52861148 telefonos 3124037165 al 3144268956 donde le informa a la profesional Dora que el niño David no asistira al jardin ya que tiene una cita medica el niño en el hospital simon bolivar a las 12:30 pm. lo cual indica la mama que es imposible asistir al jardin por el horario de la cita medica. se le comunica la novedad. hasta este punto se diligencia 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 Apl	NO aplico1

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 piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PUZ NUIP: 1733924136 NIÑA O NIÑO: Samara Palacio Meneses

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mercedes. Meneses

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mercedes Meneses PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Dett.

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
2 diciembre 2024	7:36	Aula PUZ.	Socialización ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. Siendo la 7:36 am llega la mama al jardin la Sra Mercedes Meneses con cedula 64930251 de bogota, la profesional Dora le informa que registrara esta novedad al ser socializada el dia 29/11/2024 la entrega del bono alimenticio, en un pdf en el cual indica la fecha, hora y lugar, el cual debe presentar el documento original posteriormente, fue enviado via whatsapp y fue recibido a conformidad, la profesional indica que productos si y que productos no se pueden seleccionar, la profesional pregunta si tiene alguna duda respecto a la entrega de bono alimenticio en el cual la mama indica que no, lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dora Dett profesional Apoyo.	Mercedes M 64930251

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: [illegible]
Versión: 6
Fecha Memo: [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1143760751 NIÑA O NIÑO: Samuel Arroiz Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angely Hernandez Tinjaca

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angely Tinjaca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: [illegible]

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
2 diciembre 2024.	7:59	Aula PJ2	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO, siendo las 7:59am llega al jardin la Sra Sofia Hernandez con cedula 1014018176, de padrino, quien es mamá del niño, la profesional Dina le informa que se registrara en la novedad de la localidad el dia 29/11/2024 la entrega del bono alimenticio en mercado, en el cual indica la fecha y hora, lugar en el cual se debe presentar el documento original, el cual fue enviado via whatsapp y le recibido a conformidad, la profesional indica que el otro papa y el tutor en la información en el cual indica que les tutor si y que producto no, se pueden seleccionar, la profesional pregunta si tiene alguna duda respecto a la entrega del bono alimenticio, en el cual la madre indica que no, la validación de la novedad, la firma y firma. Hasta este punto se diligencia 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
[illegible] profesional	Sofia 1014018176

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P89-309
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: PV2 NUIP: 1019116122 NIÑA O NIÑO: Juan Esteban Cendales Gonzalez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Claudia Gonzalez Marquez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Claudia Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Cat

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD										
2 diciembre 2024	7:26 am	Aula PV2	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. siendo las 7:26 llega al jardin la sra Claudia Gonzalez con cedula 1019020289 de bogotá mama del niño, la profesora Dora le informa que registrara en la novedad. al ser socializada el dia 2/12/2024, la entrega del bono alimenticio en un pdf. en el cual indica la fecha, lugar, hora, al igual se deben presentar con el documento original. por otro lado fue enviado via whatsapp y fue recibida, la con timidad, la profesional indica que el otro pdf y el video es informativo, en el cual indica que padres deben seleccionar y cuales no, la profesional pregunta si tiene alguna duda respecto a la entrega del bono alimenticio en el cual la mama lee y firma. hasta este punto de diligencia 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

1019020289

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD										
3 diciembre 2024	7:31	Aula PV1	SEGUIMIENTO POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE. 1/11/2024 siendo las 7:31. ingresa el acudiente del niño Ingrid Cendales con cedula 1019057663, la cual entrega cita odontologica asignada para el 13 de enero 2025 a las 8:00am y a la profesional Diana, la profesional informa la importancia de ir al control la cual el dia cino le van a volicitar el certificado pendiente que quedo este dia para el otro año, la acudiente lee y firma. hasta este punto se diligencia 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

Ingrid Cendales. 1019057663

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

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-655-IVA
Versión: 0
Fecha: Mes/a 02/01/2000 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pv2 NUIP: 1099219805 NIÑA O NIÑO: Antonella Beltran. Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Lopez Anzo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Lopez A. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clara Cbt

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO Y	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO Y
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
2 diciembre 2024	7:46	Aula Pv2	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:46 llega al jardin el señora Yenny Lopez con cedula 1099215241 mama de la niña antonella. Informado a la profesional que la niña esta mucho mejor de salud, no presento Sintomas de alarma otro estado de salud quedo requerida esta en el jardin. Ingreso la niña al salon en buenas condiciones de salud fisica visible sin golpes, rasguños, fiebre, dolor, otro sintomatura. Se Socializo la novedad a la mama quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Clara Cbt Profesional Apoyo	Yenny Lopez 1099215241

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2 diciembre 2024	16:21	Aula Pv2	CIERRE DE LA NOVEDAD Siendo las 16:21. llega al jardin infantil la señora Yenny Lopez con cedula 1099215241 de bogota quien es madre de la niña antonella, a recogerla, la profesional Clara le informa que la niña paso muy bien la jornada pedagogica y disfruto de las diferentes actividades pedagogicas con buena disposicion consumio con agrado los alimentos que le brindaron en totalidad, la niña sale del jardin en compañia del padre sin golpes, raguños, tos, fiebre, o algun otro sintoma de salud. lee y firma al estar de acuerdo. hasta este punto llega la novedad. diligenciada.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Clara Cbt Profesional Apoyo	1099215241

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2 diciembre 2024	1621	Aula Pv2.	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. Siendo las 16:21 pm llega al jardin la señora yenny lopez con cedula 1099215241 de bogota mama de la niña, la profesional Clara le informa, de registro en la novedad! al se Socializado el dia 29/11/2024 la entrega del bono alimenticio en un pdf en el cual indica la fecha, hora y lugar, al cual se deben presentar con el documento original, por otro lado le enviado via whatsapp y el recibido a conformidad la profesional indica que el otro pdf el video es informativo en el cual indica que productos deben seleccionar y cuales NO son pdia seleccionar, la profesional pregunto si tiene alguna duda con respecto a la entrega del bono alimenticio en el cual la mama lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Clara Cbt Profesional Apoyo	1099215241.

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 piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pv2. NUIP: 1099215303 NIÑA O NIÑO: Antonella Beltran lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy lopez Anta.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy lopez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nona Ort.

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											
4 diciembre 2024	13:00	Aula Pv2	Siendo las 7:20 am se comunica la Sra Yeimy lopez. Con cedula 1099215291 telefono 3144268956 al 3118665257. informa via whatsapp que la niña no asistira hoy al jardin pues ella se encuentra muy enferma y quien la recoge del jardin, Antonella la profesional Nona le informa la salud de la niña a lo que ella indica que antonella esta bien de salud. sin ningun novedad esta al cuidado de ella en la casa, se le comunica por telefono la novedad por escrito. hasta este punto se diligencia 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
Nona Ort Profesional Apoyo	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											

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.XX
Versión: 0
Fecha: Marzo 05/2015 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv2. NUIP: 1010006613 NIÑA O NIÑO: Dulce Monica Montenegro
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeime Quncot Galindo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeime Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cat.

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
2 diciembre 2024	7:20	Aula Pv2.	Socialización Entrega del bono alimentico Siendo las 7:20am llega al jardin la sra Yeime galindo Quncot con cedula 1023871741 de bta quien es madre de la niña, la profesional diana le informa que se registrara en la novedad al ser seguimiento el dia 29/11/2024, la entrega del bono alimentico, en un pdf en el cual indica la fecha, hora y lugar, el cual debe presentar el documento original del cual fue enviado via whatsapp y fue recibido a conformidad, la profesional indica que productos se pueden seleccionar. y cuales no la profesional pregunta si tiene alguna duda respecto a la entrega del bono alimentico, en el cual la mama indica que no tiene alguna pregunta, lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Apl Dcy.	Yeime Quncot 1023871741

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
4 diciembre 2024	13:00	Aula Pv2.	Siendo las 9:30 am la sra Yeime Quncot Galindo con cedula 1023871741 de bta quien comunica a la profesional diana, la niña no asiste al jardin lo cual esta indispuesta, tiene tos y mucha congestion nasal. estable u otra sintoma de alarma - al igual refiere la mama que presenta 3 horas de diarrea la llevara al medico de igual manera le esta suministrando medicamentos caseros para la tos, se lee la novedad. via telefonica hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Apl Dcy	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	
5 diciembre.	13:00	Aula Pv2.	Seguimiento de la novedad 4-5/12/2024. Siendo las 7:20 la sra Yeime Quncot con cedula 1023871741 de bta quien se comunica con la profesional diana donde informa que la niña esta estable presenta congestion, moco pero no tiene fiebre, esta consumiendo poco los alimentos y le da tos, la mama ya tiene en casa al cuidado de la abuela si persiste la llevara al medico, al igual le esta suministrando medicamentos caseros para la tos se lee la novedad a la mama via telefonica. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Apl Dcy	No aplica

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL PV2. NUIP 1031854271 NIÑA O NIÑO Santiago Osma Joaquin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Daniela Joaquin Ostos

ACUDIENTE PRINCIPAL Daniela Ostos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Dina Diaz.

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											
2 diciembre 2024	7:10	Aula PV2	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO siendo las 7:10 llega al jardin infantil el señor Brayan Osma con cedula 1019035915 de bogotá. Papá del niño, la profesional Dina, le informa que registra en la novedad el estado de la entrega del bono alimentico en un pdf, en el cual indica la fecha, hora, y lugar, el cual se deben presentar con el documento original, el otro todo fue enviado via whatsapp y fue recibido con tranquilidad, la profesional indica que el otro pdf el video es informativo, en el cual indica que familias se pueden seleccionar y que no, conductas se pueden, la profesional pregunta si tiene alguna duda, efectivamente a la entrega del bono alimenticio en el cual el papá lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dina Diaz Profesional Apt	BRAYAN OSMA 1.019.035915

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P65-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153XX - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Barrita

NIVEL: Pv2 NUIP: 1070400358 NIÑA O NIÑO: Samuel David Bernal Heredia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Heredia Beltran.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Beltran. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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											
2 diciembre 2024	7:10	Suba Pv2.	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:10am llega al jardín la Sra Natalia Heredia con cedula quien es mamá del niño la profesional diana le informa que registrada en la novedad al ser focalizada el día 29/11/2024 la entrega del bono alimenticio en un pdf. en el cual indican la fecha, hora y lugar el cual se debe presentar el documento original el cual le enviado un whatsapp y le recibido de conformidad la profesional indica que el otro pdf es informativo. En el dal indica que dos dudas se deben seleccionar y vale no, la profesional pregunta si tiene alguna duda respecto a la entrega del bono alimenticio, la mamá indica que no se le socializa la novedad. la mamá lee y firma hasta este punto se diligencia 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	NATALIA HEREDIA CC 1014217517

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: PV2. NUIP: 1019096910 NIÑA O NIÑO: Adhara Camilo Sarmiento
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Heidy Sarmiento Lopez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Heidy Sarmiento PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
3 diciembre 2024	16:21	Aula PV2.	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. Siendo las 16:21 pm llega al jardin la Sra Heidy Sarmiento con cedula 1001096910 del Padre Mama de la niña Adhara la profesional Dina le informa que registrara en la novedad al ser socializada el dia 29/11/2024 la entrega del bono alimentario en un pdf. en el cual indica la fecha, hora y lugar, al igual se deben presentar con el documento original, por otro lado fue enviado via whatsapp y fue recibida a conformidad, la profesional indica que hay un pdf y video. en el cual indica que productos se deben seleccionar y cuales no, la profesional pregunto si tiene alguna pregunta de la entrega a lo que refiere que no del bono alimentario, el cual la mamá lee y firma. hasta este punto se diligencia 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 Apoyo.	Heidy Sarmiento 1001096910

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
4 diciembre 2024	7:10.	Aula PV2.	Siendo las 7:10 ingresa al salon la Sra Heidy Sarmiento con cedula 1001096910 de esta al cuidado de la niña, lo cual informa a la profesional Dina que hoy no tiene quien recoja del jardin ya que le cambiaron el horario donde estaban trabajando esta al cuidado de los abuelos en la casa, esta bien de salud. sin ninguna novedad o alteraciones de salud. se socializa la novedad con la mama quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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 Apoyo	Heidy Sarmiento 1001096910

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 diciembre 2024	7:40	Aula PV2.	Seguimiento de la novedad 4-5/12/2024. Siendo las 7:40 la Sra Heidy sarmiento con cedula 1001096910 informa que la niña esta bien de salud. no presenta algun sintoma de alarma no la llevo al jardin por motivo que no tiene quien la recoja al jardin, lo cual le cambiaron el horario del lugar trabajo. esta al cuidado de los abuelos en casa, se le lee la novedad por via telefonica. hasta este punto se diligencia 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 Apoyo	No aplica.

Escaneado con CamScanner