	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 CC.P Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV3 NUIP: 1014316200 NIÑA O NIÑO: Danna Victoria Fernandez Fajardo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Deisy Carolina Fajardo Poleco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Deisy Fajardo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Beltran

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
2/12/2024	8:00	Jardin PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Ximena Beltran le informa a la señora Deisy Carolina Fajardo Poleco con CC1117504202 mamá de la niña Danna que "El dia Viernes 29 de noviembre 2024 via WhatsApp se le socializo la fecha, hora, lugar y entrega del bono alimenticio" la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual la mamá esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Ximena Beltran - Profesional AP.I	Carolina Fajardo cc 1117504202

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	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1013283024 NIÑA O NIÑO: Maria Guadalupe Leon Sanabria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Tatiana Sanabria Toloza

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Sanabria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Beltran

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
2/12/2024	7:38	Salon PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Ximena Beltran le informa a la tutora a el señor José Javier Leon Arce (cc 13957777 papá de la niña Guadalupe que "El dia viernes 29 de noviembre 2024 via whatsAPP se socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio" el señor refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual el papá esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Ximena Beltran - Profesional AP.I	Javier Leon Arce 13 957 777

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	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1016603621 NIÑA O NIÑO: Charlotte Acuedra Bolivar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Bolivar Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL Katherine Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

TIPO DE NOVEDAD										X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
2/12/2024	7:21	Salon PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Xemena Beltran le informa a la señora Katherine Bolivar Ramirez identificada 1019099028, mamá de la niña Charlotte que el dia viernes 29 de noviembre 2024 via whats App se le socializo la fecha, hora, lugar y la guia de alimentar que corresponde a la entrega del bono alimentario; la señora refiere haber recibido la información; se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Xemena Beltran Profesional APSI	Katherine Bolivar Ramirez 1019099028

TIPO DE NOVEDAD											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	No Aplica									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No aplica

TIPO DE NOVEDAD											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	No Aplica									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1233922769 NIÑA O NIÑO: Lauren Sofia Orozco Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerkelys del Carmen Lopez Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yerkelys Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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
2/12/2024	7:05	Salon PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Xemena Beltran le informa a la señora Yerkelys del Carmen Lopez Lopez con PPT 1997789 mamá de la niña Lauren que "el dia viernes 29 de Noviembre 2024 via WhatsApp se le socializo la fecha, hora, lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimentario; la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la misma a lo cual esta de acuerdo con lo expuesto y se firma. 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
Xemena Beltran - Profesional APT	Yerkelys del Carmen Lopez PPT: 1997789.

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	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1233519555 NIÑA O NIÑO: Sammuel Parra Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Yuleth Martinez Tibabisco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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 ____
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/12/2024	7:25	Suba PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Xemena Beltran le informa a la señora Erika Yuleth Martinez Tibabisco con cc 1233907820 mamá del niño Sammuel que "el dia viernes 29 de noviembre 2024 via whatsAPP se socializo la fecha, hora y lugar, y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio" la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual esta, de acuerdo con lo escrito y a lo cual esta de forma. 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
Xemena Beltran-Profesional APT	Erika Martinez 1.233907820.

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	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1016608627 NIÑA O NIÑO: Rafael, José Gomez Mercado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidys Sofia Mercado Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidys Mercado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Beltran

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
2/12/2024	7:03	Salon PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Ximena Beltran le informa a la Sendra Leidys Sofia Mercado Rodriguez con CC 1067595393, mamá del niño Rafael que "el dia viernes 29 de noviembre 2024 via WhatsApp se le socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentos que corresponden a la entrega del bono alimentico". la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual la mamá esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Ximena Beltran-Profesional API	Leidys Mercado 1067595393

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	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1016620862 NIÑA O NIÑO: Dailyn Jolleth Cordoba Cerquera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Marineta Cerquera Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Marineta Cerquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/12/2024	7:08	Suba PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la Profesional Xemena Beltran le informa a la Señora Marineta Cerquera Hernandez con CC 52187062 mama de la niña Dailyn que el dia Viernes 29 de noviembre 2024 via WhatsApp se le socializo la fecha, hora, lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Xemena Beltran Profesional APT	Marineta Cerquera 52187062

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	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P53-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153OO - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JJCC Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV3 NUIP: 1031849100 NIÑA O NIÑO: Dannerit Isabel Meta Gonzalez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leden Gonzalez Teran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leden Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Beltran

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
2/12/2024	7:42	Salon PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Ximena Beltran le informa a la tesora, Leden Gonzalez Teran con ppt 49691869 mamá de la niña Dinna que el dia viernes 29 de noviembre 2024 via whatsApp se le socializo la fecha, hora, lugar y entrega de guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio la tesora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual la mamá esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Ximena Beltran-Profesional AP.I	Liden Gonzalez 37.129.165.

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	NO Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1013283792 NIÑA O NIÑO: Hazel Hernandez Fonseca

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Fonseca Macias

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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											
2/12/2024	7:12	Salon PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Xemena Beltran le informa a la Señora Tatiana Fonseca Macias con CC 26795281 mamá de la Niña Hazel que "El dia viernes 29 de noviembre 2024 via WhatsApp se le socializo la fecha, hora, lugar y qué de alimentos" que corresponden a la entrega del bono alimentario", la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual la mamá está de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Xemena Beltran - Profesional APT	Tatiana Fonseca 26795881

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	No Aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.308 Versión: 6 Fecha: Memo I2021I15300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PVJ NUIP: 1105063302 NIÑA O NIÑO: Johan Mateo Bucuru Conde

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Conde Poloche

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Conde PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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	X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/12/2024	7:52	Salon PVJ	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Xemena Beltran le informa a la señora Maria Alejandra Conde Poloche con cc 1105054988 mamá de Johan que el dia viernes 29 de noviembre 2024 via whatsAPP se le socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentos que corresponden a la entrega del bono alimentario, la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual la mamá esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Xemena Beltran - Profesional AP.I	maria alejandra conde 1105054988

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.305 Versión: 0 Fecha: Memo I2021016300 - 29/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA J.I CLP Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Bonilla

NIVEL P43 NUIP 1233924983 NIÑA O NIÑO Ian Damian Cardozo Tolosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Sandra Milena Tolosa Holguin

ACUDIENTE PRINCIPAL Sandra Tolosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Xemena Beltran

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
2/12/2024	7:42	Salon N3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Xemena Beltran le informa a la señora Sandra Milena Tolosa Holguin con cc 1079097500 mamá del niño Ian que "el dia viernes 29 de noviembre 2024 vía whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentos que corresponden a la entrega del bono alimentario" la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual la mamá esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Xemena Beltran Profesional A.A	Sandra Milena Tolosa C.c. 1079097500

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	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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 - 29/09/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV3 NUIP: 1001118406 NIÑA O NIÑO: Liann David Aguilar Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Jimenez Aguilar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Jimenez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ximena Beltran

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 ___
										X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/12/2024	7:11	Salon PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Ximena Beltran le informa a la señora Valentina Jimenez Aguilar con cc 1001118406 mama del niño Liann que "El dia viernes 29 de noviembre 2024 via whatsApp, se le socializo la fecha, hora, lugar y qué de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimentario". El señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual la mama esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Ximena Beltran - Profesional P.P.I	Valentina 1001118406

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	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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: J.T.CC.P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV3 NUIP: 1031859401 NIÑA O NIÑO: Isaac Mateo Pena Batta

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Manela Batta Diat

ACUDIENTE PRINCIPAL: Manela Batta PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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
2/12/2024	7:11	Salon PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Xemena Beltran le informa a la señora Manela Batta, Diat con cc 65775039 abuela materna con custodia temporal del niño Isaac que "El dia viernes 29 de noviembre 2024 via whatsApp se socializo la fecha, hora, lugar, y guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio"; la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual la abuela con custodia esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Xemena Beltran - Profesional APT	Manela Batta C.C 65775039

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
2/12/2024	7:50	Salon PV3	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 15/11/2024 POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES. El dia de hoy se acerca al jardin la señora Manela Batta Diat con CC 65775039 abuela materna con custodia temporal para informar - profe buenos dias es que esta mañana Isaac tuvo la cita de odontologia esta mañana a las 6:40 y me dieron este papel es el que usted necesita", la profesional verifica el soporte que le dieron en la cita a lo cual le manifiesta que si el certificado es valido, se anexa a la historia social del niño quedando al dia con todos los certificados medicos, se realiza lectura de la novedad a lo cual la abuela esta de acuerdo y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Xemena Beltran - Profesional APT	Manela Batta C.C 65775039.

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	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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: J.I.E.C. P. Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV3 NUIP: 1019760286 NIÑA O NIÑO: Kylian Cardona Lobo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Lobo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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
2/12/2024	10:00	Casa	El día de hoy se comunica la profesional Xemena Beltran desde el número 3123349056 con la señora Valentina Lobo Florez con CC 1102118040 mamá del niño Kylian, para preguntar porque el niño no asistio el día de hoy al jardin a lo cual refiere "profe buenos dias lo que pasó es que el niño pasó una mala noche refiere que le dolió el estomago entonces la verdad lo voy a recibir en casa el dia de hoy y ya mañana llevo de nuevo al jardin". la profesional le recomienda llevar al niño á un Centro medico; se realiza lectura de la novedad vía telefonica. 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
Xemena Beltran-Profesional A.P.I	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
3/12/2024	8:45	Puerta Principal	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL DIA 2/12/2024 = El dia de hoy se acerca al jardin la señora Valentina Lobo Florez con CC 1102118040 mamá del niño Kylian donde refiere "Profe buenos dias el niño si esta mucho mejor. Lo unico que fue algo de la cena que le cayo pesado y por eso le dolio su barriga porque ya esta bien solo que llegamos a esta hora porque el niño tenia cita de odontologia hoy a las 7:45 entonces mientras llegamos por eso llegamos un poquito tarde, este fue el certificado que me dieron ayer". la profesional recibe el certificado y logra ser ubicada en la ficha social del niño, se hace socialización de la novedad correspondiente al dia 2/12/2024 a lo cual la mamá esta de acuerdo, se realiza lectura de la novedad y se firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Xemena Beltran-Profesional A.P.I	Valentina Lobo 1102118040

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
3/12/2024	12:45	Salon PV3	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL 2/12/2024 = El dia de hoy la profesional Xemena Beltran hace entrega del niño Kylian a la señora Valentina Lobo Florez con CC 1102118040 mamá del niño, donde le refiere que el niño durante la manilla de manera activa en todas las actividades pedagogicas implementadas para el dia de hoy, consumio con agrado los alimentos y no presento ningun quebranto de salud durante el dia. se realiza lectura de la novedad a lo cual la mamá refiere estar de acuerdo con lo sucedido y se firma. 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
Xemena Beltran-Profesional A.P.I	Valentina Lobo 1102118040

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: JICP Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV3 NUIP: 1067162226 NIÑA O NIÑO: Kylian Cardona Lobo

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Lobo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

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											
3/12/2024	12:50	Salon PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la Profesional Xemena Beltran le informa a la Señora Valentina Lobo Florez con CC 1102118040 mamá del niño Kylian que el dia viernes 29 de noviembre 2024 via WhatsApp se socializo la fecha, hora, lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimentario; la señora refiere haber leido la información y se realiza lectura de la novedad a lo cual esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Xemena Beltran-Profesional API	Valentina Lobo 1102118040

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											
3/12/2024	12:55	Salon PV3	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO DEL 05/11/2024, 19/11/2024 - La Profesional Xemena Beltran le indica a la Señora Valentina Lobo Florez con CC 1102118040 mamá del niño Kylian que el certificado medico, crecimiento y Desarrollo, visual y auditivo se encuentran pendiente; pero tienen fecha de recordatorio para el dia 10 de diciembre 2024 y el 28 de diciembre del 2024, por lo que debe llevar el niño a la cita programada para el 2025 y presentar el soporte el proximo año al ingresar nuevamente a la unidad operativa, se realiza socialización lectura de la novedad a lo cual la mamá refiere estar de acuerdo con lo escrito y se 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
Xemena Beltran-Profesional API	Valentina Lobo 1102118040

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												
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

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: J.T.E.C.P Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV3 NUIP: 1233923911 NIÑA O NIÑO: Ian Samuel Laverde Rivera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ingri Jizeth Laverde Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ingry Laverde PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xemena Beltran

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	OK	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
2/12/2024	7:28	Suba PV3	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El dia de hoy la profesional Xemena Beltran le informa a la señora Ingry Jizeth Laverde Rivera con CC 1019073562, mama de Ian que el dia Viernes 29 de noviembre 2024 via WhatsAPP se le socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentos que corresponden a la entrega del bono alimentico, la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a lo cual la mamá esta de acuerdo con lo escrito y se firma. 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
Xemena Beltran-Profesional APT	Ingry Laverde 1019073562

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											
2/12/2024	7:30	Suba PV3	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO DEL 01/11/2024 - 20/11/204 = la profesional Xemena Beltran le indica a la señora Ingry Jizeth Laverde Rivera con CC 1019073562 mamá del niño Ian que el certificado de odontologia queda pendiente para el año 2025 donde se deja archivado el seguimiento de la cita programada para el dia 6 de diciembre 2024. Por lo que debe llevar el niño a la cita programada y presentar el soporte el profesional al ingresar nuevamente a la unidad operativa, se realiza socialización y lectura de la novedad a lo cual la mamá esta de acuerdo con lo escrito y se firma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Xemena Beltran-Profesional APT	Ingry Laverde 1019073562

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												
NO Aplica	NO Aplica	NO Aplica	No Aplica											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica

Escaneado con CamScanner