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: Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1031859759 NIÑA O NIÑO: Felipe Camargo Maldonado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Maldonado Daza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
02/12/2024	7:13	Aula parvulos 5	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:13 llega a la unidad operativa la señora Leidy Maldonado con cc 1019114749 mama de Felipe, quien luego de preguntarle si recibió, leyó y comprendio la información enviada via whatsapp sobre indicaciones, recomendaciones, hora, fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyó, recibió y comprendio la información y ademas no trehe ninguna duda al respecto. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Leidy Maldonado 1019114749

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/12/2024	7:53	Casa	Siendo las 7:53 la profesional se comunica con la señora Leidy Maldonado con cc 1019114749 mama de Felipe quien refiere: "profe hoy no puedo llevar el niño al jardín ya que hay es la clausura de mi hijo mayor y no tengo quien me recoja a felipe pero el dia de mañana asistira" la profesional sugiere la importancia de la asistencia del niño al jardín. se le manifiesta que la información brindada en la llamada sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	No aplica

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	X	10

FECHA	HORA	LUGAR	
05/12/2024	7:49	Aula parvulos 5	SEGUIMIENTO NOVEDAD 04/12/2024 Siendo las 7:49 llega a la Unidad operativa la señora Leidy Maldonado con cc 1019114349 mama de Felipe, quien refiere "profe ayer estuvimos acompañando en el colegio al hermanito mayor, en su clausura, estuvimos todo el tiempo, los tres, realmente este fue el motivo". se le socializa a la mama la novedad del 04/12/2024 se le informa que se realizara seguimiento del durante el dia, la mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Leidy Maldonado 1019114749

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: Ticc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1031859330 NIÑA O NIÑO: Felipe Camargo Maldonado
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Maldonado Diza
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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											
05/12/2024	12:36	Aula Parvulos 5	CIERRE NOVEDAD 04/12/2024. Siendo las 12:36 llega a la unidad operativa la señora Leidy Maldonado con cc 1019114749 mama de Felipe a quien se le informa que el niño paso un buen dia compartiendo con sus pares, disfrutando de las actividades propuestas para el dia. Realizo los rituales de higiene con agrado, consumio los alimentos ofrecidos durante la jornada. No manifesto molestias de salud, ni fisicas. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Leidy Maldonado 1019114749

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
06/12/2024	7:39	Aula parvulos 5	SEGUIMIENTO NOVEDAD 01/11/2024. - Documentos vencidos. Siendo las 7:39 llega a la unidad operativa la señora Leidy Maldonado con cc 1019114749 mama de Felipe a quien se le manifiesta que teniendo en cuenta que tiene agendada la cita de crecimiento y desarrollo para el 24/12/2024, debera presentar el soporte del certificado al regreso del niño en el año 2025. La mama se compromete a presentar el certificado segun lo indicado, lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Leidy Maldonado 1019114749

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

PROCESSO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Usaquén UNIDAD OPERATIVA: Jardín Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Párvulos NUIP: 1028959041 NIÑA O NIÑO: Austin Moreno Rojas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dorelys Rojas Bastidas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dorelys Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:23	Aula parvulos 5	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES 26/11/24 - 27/11/24 - 28/11/24 - 29/11/24. Siendo las 7:23 llega a la unidad operativa la señora Dorelys Rojas con cc 1047217031 mama de Austin quien refiere "pasé el niño pasó un excelente fin de semana, no ha mostrado malestar, estuvimos en casa para cuidarlo, por eso lo traje hoy". se le socializa a la mama las novedades del 26/11/24, 27/11/24, 28/11/24, 29/11/24, lee la novedad actual, se le informa que se realizara seguimiento durante el dia y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dorelys Rojas 1047217031

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
02/12/2024	7:23	Aula parvulos 5	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO. Siendo las 7:23 llega a la unidad operativa el señora Dorelys Rojas con cc 1047217031 mamá de Austin, quien luego de preguntarle si recibió leyó y comprendió la información enviada vía whatsapp sobre indicaciones, recomendaciones, hora, fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyo, recibio y comprendió la información y además no tiene ninguna duda al respecto. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dorelys Rojas 1047217031

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
02/12/2024	16:19	Aula parvulos 5	CIERRE NOVEDADES 26/11/24 - 27/11/24 - 28/11/24 - 29/11/24. Siendo las 16:19 llega a la unidad operativa la señora Dorelys Rojas con cc 1047217031 mama de Austin a quien se le informa que el niño pasó un buen día compartiendo con sus pares de las actividades propuestas para el día. Consumio los alimentos ofrecidos durante el servicio la mayoría de forma autonoma luego necesito ayuda de la profesional. No manifiesta molestias de salud, ni fisicas." La mamá lee la novedad y durante el dia. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Dorelys Rojas 1047217031

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P54-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2022
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Tico Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1055334071 NIÑA O NIÑO: Danna Salvador Mayordomo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lida Mayordomo Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lida Mayordomo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
02/12/2024	7:09	Aula parvulos 5	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:09 llega a la unidad operativo la señora Lida Mayordoma con cc 1002367246 mama de Danna quien luego de preguntarle si reabió, leyó y comprendio la información enviada via whatsapp sobre indicaciones, recomendaciones, hora fecha y lugar de entrega del bono alimentario manifiesta que si leyo, recibio y comprendio la información, ademas no frene ninguna duda al respecto. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	Mayordomo cc 1002367246

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	
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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos NUIP: 1216982508 NIÑA O NIÑO: Dilan Florez Tolosa

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alexandra Tolosa Herrera.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alexandra Tolosa PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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
02/12/2024	7:26	Aula parvulos 5	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:26 llega a la unidad operativa la señora Alexandra Tolosa con cc 1065847187 mama de Dilan quien luego de preguntarle si recibia, leyó y comprendio la información enviada via whatsapp sobre indicaciones recomendaciones hora, fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyo, recibió, y comprendia la información, ademas no tiene ninguna duda al respecto. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional Apl. — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Alexandra Tolosa H. 1.065.847.187

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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: Parvulos NUIP: 1233924220 NIÑA O NIÑO: Eidan Chaparro Calvo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mariana Calvo Duquino
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mariana Calvo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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
02/12/2024	7:41	Aula parvulos 5	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:41 llega a la unidad operativa el senor Edison Chaparro con cc 1002772147 papa de Eidan quien luego de preguntarle si recibio, leyó y comprendió la información enviado via whatsapp sobre indicaciones, recomendaciones, hora, fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyó, recibió y comprendio la información ademas no tiene ninguna duda al respecto. El papa lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana.	Edison Chaparro 1002772147

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
06/12/2024	7:52	Aula parvulos 5	NOVEDAD DOCUMENTOS FALTANTES. Siendo las 7:52 llega a la unidad operativa el señor Edison Chaparro con cc 1002772147 papa de Eidan, a quien se le manifiesta que teniendo en cuenta que tiene agendada la cita de odontologia para el 10/12/2024, debera presentar el soporte del certificado al regreso del niño en el año 2025. El papa se compromete a presentar el certificado segun la indicación lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana.	Edison Chaparro 1002772147

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-309
Versión: 0
Fecha: Nuevo 20210115300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1031545101 NIÑA O NIÑO: Gabriela Paris Barrera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Natalia Barrera Mayorga
ACUDIENTE PRINCIPAL: Natalia Barrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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 X NO

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	7:16	Aula parvulos 5	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:16 llega a la unidad operativa la señora Natalia Barrera con cc 1026574289 mama de Gabriela quien luego de preguntarle si recibió, leyó y comprendio la información enviada via whatsapp sobre indicaciones, recomendaciones, hora, fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyó, recibió y comprendio la información, además no tiene ninguna duda al respecto. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	Natalia Barrera 1026574289

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56309
Versión: 6
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233924531 NIÑA O NIÑO: Jerónimo Contreras Morales

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sany Morales Gutiérrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sany Morales. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO K	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/2024	12:39	Aula parvulos 5	SOCIALIZACION ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO. Siendo las 16:09 llega a la unidad operativa la señora Sany Morales con cc 1002424046 mama de Jeronimo quien luego de preguntarle si recibio, leyó y comprendió la información enviada vía whatsapp sobre indicaciones, recomendaciones, hora, fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyó, recibió y comprendió la información, ademas no tiene ninguna duda al respecto. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Sany Morales 1002424046

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: No aplica

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: No aplica

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Lic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1243762604 NIÑA O NIÑO: Jhoan Calvis
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yecica Ranger
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yecica Ranger PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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 X NO ___

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/12/2024	12:41	Aula parvulos 5	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 16:41 llega a la unidad operativa la señora Yecica Ranger con cc 1233900458 mama de Jhoan quien luego de preguntarle si recibio, leyó y comprendió la información enviada via whatshpp sobre indicaciones, recomendaciones, hora, fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyó, recibió y comprendió la información, ademas no tiene ninguna duda al respecto. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	Yecica Ranger 1233900458

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1235923836 NIÑA O NIÑO: Yan Benitez Izquierdo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorleidys Izquierdo Pomen
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorleidys Izquierdo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 X 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
02/12/2024	7:56	Casa	Siendo las 7:56 la profesional se comunica con la señora Yorleidys Izquierdo con cc 1140849260 mama de Yan, quien refiere: "profesora el dia de hoy no puede llevar al bebe porque no tengo quien me lo recoja ya que el papa y yo salimos tarde del trabajo el dia de hoy el niño estara al cuidado de su hermano" se le informa la importancia de la asistencia del niño al jardin. se le manifiesta que la información sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana	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
03/12/2024	7:43	Aula parvulos 5	SEGUIMIENTO NOVEDADES 02/12/2024 Siendo las 7:43 llega a la unidad operativa el señor Arlis Benites con cc 1032374962 papá de Yan quien refiere: "Seño no pudimos traer al niño porque salimos ayer super tarde por ejemplo yo sali a las 5:30 y trabajo en Soacha, nos toco dejarlo con el hermano porque no tuvimos opción, el hermano tiene 16 años" se le socializa al papá la novedad del 02/12/2024. se le informa que se realizara seguimiento durante el dia. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana	1.032.374.962

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
03/12/2024	12:41	Aula parvulos 5	SOCIALIZACION ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 12:41 llega a la unidad operativa el señor Arlis Benitez con cc 1032374962 papá de Yan, quien luego de preguntarle si recibio, leyó y comprendia la información enviada via whatsapp sobre indicaciones, recomendaciones hora, fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyo, recibio, y comprendio la información, ademas no tiene ninguna duda al respecto. El papa lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana	1.032.374.962

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo (2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923836 NIÑA O NIÑO: Yuan Benitez Izquierdo
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yorleidys Izquierdo
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yorleidys Izquierdo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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	X 10	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD									
03/12/2024	12:41	Aula parvulos	CIERRE. NOVEDAD 02/12/2024. Siendo las 12:41 llega a la unidad operativa la señora Arlis Benitez con CC 1032374962 papa de Yuan a quien se le informa que el niño, paso un buen dia compartio con sus pares de las actividades propuestas, consumio los alimentos ofrecidos en la jornada con el apoyo de la profesional, realizo los rituales de higiene con agrado, no manifesto molestias de salud. El papa lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.									

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	1.032.374.962

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										
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

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: Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923426 NIÑA O NIÑO: Sharith Condiza Aguirre.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Aguirre Aguirre.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Aguirre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
02/12/2024	12:53	Aula parvulos 5	SOCIALIZACION ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 17:53 llega a la unidad operativa el senor Anderson Condiza con cc 1002772322 papa de sharith quien luego de preguntarle si recibio, leyó y comprendió la información enviada via whatsapp sobre indicaciones, recomendaciones, hora, fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyó, recibio y comprendio la información, ademas no tiene ninguna duda al respecto. El papa lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra	1002772322

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

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 Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233923335 NIÑA O NIÑO: Thalia Anaya Alvarino

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jhoana Alvarino Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jhoana Alvarino PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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											
02/12/2024	12:36	Aula paulos	SOCIALIZACION ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 12:36 llega a la unidad operativa la señora Jhoana Alvarino con cc 1004988829 mama de Thalia, quien luego de preguntarle si recibio, leyo y comprendio la información enviada via whatsapp sobre indicaciones, recomendaciones, hora fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyo, recibio y comprendio la información, ademas no tiene ninguna duda al respecto. La mama lee la novedad y firma de conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Johanna Alvarino 1004988829

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

	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: Parvulos NUIP: 1080268329 NIÑA O NIÑO: Thiago Oteca Baicue.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ludi Baicue Pisco
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ludi Baicue PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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											
02/12/2024	7:23	Aula parvulos 5	SOCIALIZACION ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:23 llega a la unidad operativa la señora Ludi Baicue con cc 1080266032 mama de Thiago, quien luego de preguntarle si recibio leyo y comprendio la información enviada via whatsapp sobre indicaciones, recomendaciones, hora fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyo, recibio y comprendio la información, ademas no tiene ninguna duda al respecto. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Ludi Baicue 1080266032

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											
03/12/2024	7:58	Casa	Siendo las 7:58 la profesional se comunica con la señora Ludi Baicue con cc 1080266032 mama de Thiago al numero 3134580490 del numero 3203806867 "prote yo no voy a llevar el niño por el resto de la semana ya que esta con fiebre y mucha tos, tengo temor que se me agrave como mi hija menor por lo que iremos unicamente a la clausura espero puedan comprender" se le sugiere a la mama llevar al niña al medico de su eps. se le pregunta si recibio leyo y comprendio la información de entrega de bono alimentario mdiando "si lo recibi, no tengo dudas" se le manifiesta que la información brindada sera registrada en novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	No aplica

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												
06/12/2024	7:53	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 03/12/2024 Siendo las 7:53 la profesional se comunica con la señora Ludi Baicue con cc 1080266032 mama de Thiago al numero 3134580490 del numero 3203806867 quien refiere: "prote Thiaguito esta mucho mejor pero no lo llevare al jardin ya que me da temor que el niño caiga en enfermedad como su hermanita. Se le manifiesta a la mama que la información brindada sera registrado en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	No aplica

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1233924511 NIÑA O NIÑO: Zury Diaz Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulisa Diaz Mejia.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulisa Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
02/12/2024	7:58	Casa	Siendo las 7:58 la profesional se comunica con la señora Yulisa Diaz con cc 1193582239 mama de Zury al numero 3214548894 del numero 3203806867 quien refiere " profesora hoy no puedo llevar a Fer porque esta ensuciando mucho, no ha comido bien y ha esta con malestar general, yo le estoy haciendo remedios mientras esta indispuesta haber si la puedo llevar mañana". se le sugiere llevar la niña al medico de su eps se le pregunta si recibio, leyo y comprendio la información de la entrega del bono alimentario responde "si seño, sin dudas". se le manifiesta que la información brindada sera registrada en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

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

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
03/12/2024	7:53	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 02/12/2024 Siendo las 7:53 la profesional se comunica con la señora Yulisa Diaz con cc 1193582239 mama de Zury al numero 3214548894 del numero 3203806867 quien refiere " profe la niña sigue muy indispuesta el dia de hoy no la llevare al jardin espero que para mañana este mucho mejor". se le recomienda llevar la niña al medico de su eps garantizando el derecho a la salud. se le manifiesta que la información brindada sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

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

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
04/12/2024	7:56	Casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 03/12/2024 - 02/12/2024. Siendo las 7:56 la profesional se comunico con la señora Yulisa Diaz con cc 1193582239 del mama de Zury al numero 3214548894 del numero 3203806867. quien refiere " profe ya esta mucho mejor la niña, ya hoy no la llevo para asegurarme que estara bien, lo he mantenido con remedios caseros". se le manifiesta a la mama que la información brindada sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API

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

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-008
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: Parvulos NUIP: 1233924531 NIÑA O NIÑO: Zury Diaz Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yulisa Diaz Mejia.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yulisa Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/12/2024	7:46	Aula parvulos 5	SEGUIMIENTO NOVEDAD 02/12/24 - 03/12/2024 - 04/12/2024 Siendo las 7:46 llega a la unidad operativa la señora Yulisa Diaz con cc 1193582239 quien refiere "pese hoy no se ve que la niña tenga sintomas de salud por lo que decidi traerla a disfrutar con sus amiguitos." se le socializa a la mama las novedades del 02/12/24 - 03/12/24 - 04/12/24, lee la novedad actual, tambien se indica que se realizara seguimiento durante el dia. El papa lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — Alejandra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yulisa Diaz 1193582239

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
05/12/2024	12:52	Aula parvulos 5	CIERRE NOVEDADES 02/12/24 - 03/12/24 - 04/12/24 Siendo las 12:52 llega a la unidad operativa la señora Yulisa Diaz con cc 1193582239 mama de Zury, a quien se le informa que la niña paso un buen dia compartiendo con sus pares, consumio los alimentos ofrecidos en el servicio con ayuda constante de la profesional, realizo los rituales de higiene con agrado. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — Alejandra

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yulisa Diaz 1193582239

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 | Se realizó activación de pólizas: 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: No aplica

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

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: Parvulos NUIP: 1020849646 NIÑA O NIÑO: Juan David Gomez Buitrago
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Irene Morales
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Irene Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
02/12/2024	7:51	Casa-Creemos en ti	Siendo las 7:51 llega a la unidad operativa el momento de indagar por la inasistencia del niño por lo que la profesional se comunica con la señora Luz Irene Morales con cc 52536087 abuela y acudiente de Juan David. quien refiere "mi profe en este momento nos estamos dirigiendo a la cita de psicologia en la eps para la valoración inicial y dar cumplimiento con las peticiones del caso". se le informa a la acudiente que la información brindada sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento ote esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/2024	7:16	Aula parvulos 5	SEGUIMIENTO NOVEDAD 02/12/2024 Siendo las 7:16 llega a la unidad operativa la señora Luz Morales con cc 52536087 abuela y acudiente de Juan David quien refiere: "profe estuvimos en la cita iniciando de cero con la terapia, en el proceso nos solicitaron 6 meses de terapias". la acudiente presenta certificado de asistencia a la cita justificando la inasistencia. se le manifiesta que se realizara seguimiento durante el dia. se le socializa la novedad del 02/12/24 lee la actual y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Morales 52 536 087

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
03/12/2024	7:16	Aula parvulos 5	SOCIALIZACION ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:16 llega a la unidad operativa la señora Luz Morales con cc 52536087 acudiente y abuela de Juan David quien luego de preguntarle si recibio, leyo y comprendio la información enviada, via whatsapp sobre las indicaciones recomendaciones hora fecha y lugar de entrega del bono alimentario, manifiesta que si leyo recibio y comprendio la información, ademas no tiene ninguna duda al respecto. la acudiente lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Morales 52 536 087

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: Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL Parvulos NUIP: 1020849846 NIÑA O NIÑO: Juan David Gomez Buitrago
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Irene Morales
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
03/12/2024	12:13	Aula parvulos 5	CIERRE NOVEDAD 02/12/2024 Siendo las 12:13 llega a la unidad operativa la señora Luz Irene Morales con cc 52536087 acudiente y abuela de Juan David a quien se le informa que el niño pasó un buen dia participando de las actividades propuestas para el dia disfrutando de los espacios del jardin con sus pares. Consumio los alimentos ofrecidos con agrado, no manifesta molestias de salud ni fisicas durante el dia. La acudiente lea la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Morales 52 536 087

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
04/12/2024	7:58	Casa	Siendo las 7:58 la profesional se comunica con la señora Luz Irene Morales con cc 52536087 abuela y acudiente de Juan David, quien refiere "profe mas tardesito voy a llevar el niño a la cita odontologica en cedritos me queda muy dificil llegar al jardin el dia de hoy mañana con seguridad si voy y presentaremos el certificado pendiente" se le informa a la acudiente que la información brindada sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
05/12/2024	7:24	Aula parvulos 5	SEGUIMIENTO NOVEDAD 04/12/2024 Siendo las 7:24 llega a la unidad operativa la señora Luz Irene Morales con cc 52536087 abuela y acudiente de Juan David, quien refiere "profe durante la cita encontraron al niño con buena higiene dental y bucal, por lo que le expidieron el certificado a un año." se le socializa a la acudiente la novedad del 04/12/24 se le informa que se realizara el seguimiento del niño durante el dia. La acudiente lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Alejandra Aldana Profesional API — NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Luz Morales 52 536 087

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: Parvulos NUIP: 1020849646 NIÑA O NIÑO: Juan David Gomez Buitrago
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luz Irene Morales
ACUDIENTE PRINCIPAL: Luz Irene Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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
05/12/2024	12:19	Aula parvulos 5	CIERRE NOVEDAD 04/12/2024 Siendo las 12:19 llega a la unidad operativa la señora Luz Irene morales con cc 52536087 abuela y acudiente de Juan David, a quien se le informa que el niño pasó un excelente dia compartiendo con sus pares, de las actividades propuestas para el dia, consumio los alimentos ofrecidos durante el dia de forma autonoma y con agrado, realizo los rituales siguiendo instrucción, no manifesto molestias de salud. La acudiente lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Luz Morales 52 536087

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
06/12/2024	7:24	Aula parvulos 5	SEGUIMIENTO NOVEDAD 18/11/2024 - Documentos faltantes. Siendo las 7:24 llega a la unidad operativa la señora Luz Irene Morales con cc 52536087 acudiente y abuela de Juan David, a quien se le informa que con base en el certificado odontologico presentado a la fecha queda al dia en los documentos solicitados. Tiene pendiente la entrega del recibo de la luz por lo que la acudiente se compromete a entregarlo en el regreso de niño, el proximo 2025. La acudiente lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Luz Morales 52 536 087

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 aplia	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