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

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

NIVEL: PV-11 NUIP: 1031185788 NIÑA O NIÑO: Gabriela Tiviana Sancho

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cardina Sancho

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cardina Sancho PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedo Reto Benitez

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
2/12 2024	7:30	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO NOVEDAD 28/11/2024 Siendo las 7:30 llega Gabriela en compañía de la madre quien informa que la niña retorna al jardín sin presentar ninguna novedad física, ni de salud, ofer estuvo bajo mi cuidado. la profesional evidencia que ingresa en optimas condiciones físicas, se indica a la madre que ingresa sin presentar nada sin embargo esta bajo observación cualquier novedad se le llamara. Se realiza lectura de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma. 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
Pedo Reto - Profesional API	52908872

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	7:40	JICC Piedra Verde	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:40 se acerca al jardin la señora Cardina Sancho identificada con CC 52908872 madre de Gabriela dando la profesional Pedo Reto le refiere que el dia viernes 29 de noviembre de 2024 via whatsapp se le socializa la fecha, y la hora, lugar y la guia de alimentos la cual la señora refiere haber recibido la información se realiza lectura de la novedad a la cual esta de acuerdo y firma 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
Pedo Reto - Profesional API	52908872

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
2/12 2024	16:20	JICC Piedra Verde	CIERRE NOVEDAD 28/11/2024 – 2/12/2024 Siendo las 16:20 llega la señora Cardina Sancho identificada con CC 52908872. la profesional Pedo Reto le informa que la niña durante la jornada estuvo muy bien no presento ninguna novedad de salud ni física, consumio todos los alimentos brindados y participo de la acción pedagogica. se realiza lectura de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma. 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
Pedo Reto - Profesional API	52908872

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 3

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

NIVEL: PV11 NUIP: 1233924639 NIÑA O NIÑO: Denel Adam Ibarce Oyola

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Valentina Oyola PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedro Reyes

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	7:40	JICC Piedra Verde	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:40 se acerca al jardin la señora Valentina oyola identificada con cc 1002596266 madre de Adam, donde la profesional Pedro Reyes le refiere que el dia viernes 29 de noviembre via whatsapp se le socializo la fecha y hora, lugar y la cual la alimentera la iba a entregar, refiere haber recibido la información. se realiza lectura de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma 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
Pedro Reyes - Profesional APS	Valentina O. - 1002596266

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
6/12/2024	7:50	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO POR CERTIFICADO ODONTOLOGICO. 11/11/2024 - 28/11/2024 Siendo las 7:50 la profesional Pedro Reyes le informa a la señora Valentina Oyola identificada con CC 1002596266 que el dia de hoy vence el certificado de odontología por lo que es necesario sacar la cita y presentar el certificado el proximo año al ingresar al jardin en enero 2025. Se realiza lectura de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo firma. 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
Pedro Reyes - Profesional APS	Valentina O. 1002596266

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: Sdbg UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Benitez

NIVEL: PV11 NUIP: 1145230341 NIÑA O NIÑO: Alice Maria Valbuena Rodriguez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Gloria Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Poda Reto Benitez

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	7:28	JICC Piedra Verde	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:28 llega el Señor Jorge Yesid Valbuena Rojas identificado con CC 1023952906, se le recuerda al señor que el día viernes 6 de diciembre del 2024 tiene la entrega del bono en el horario de 8:00 a las 16:00 en el Jumbo Boulevar, se le recuerda que debe llevar la cedula original para reclamarlo, el Señor indica que le robaron la cedula pero que en el transcurso de esta semana la recibe, se le indica la importancia de reclamar el bono, se realiza lectura de la novedad al padre quien dice estar de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad. Jiro

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Poda Reto-Profesional API	Jorge Yesid Valbuena -1023952906

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-P56-309
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: PAPI NUIP: 1013282198 NIÑA O NIÑO: Jose Alero Colmenares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasberlin Colmenares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasberlin Colmenares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedro Pierde

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
			SOCIALIZACION BONO ALIMENTICIO ENTREGA
2/12/2024	7:39	JICC Piedra verde	siendo las 7:39 llega la señora yasberlin Colmenares identificada con CC 23631199, la profesional Pedro Pierde le recuerda que el dia 29 de Noviembre del 2024 se realiza entrega de la tercera, indica lugar y que de alimentos, la señora indica haber recibido la información se realiza tercera de la novedad a la madre, quien dice estar de acuerdo y firma 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
Pedro Pierde - Profesional APS	Yasberlin C.

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: PRI NUIP: 1091160226 NIÑA O NIÑO: Victoria Sofia Garrido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ylsaura Garrido

CUIDIENTE PRINCIPAL: Ylsaura Garrido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedro Pierre Benitez

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
			SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO
2/12 2024	7:40	JICC Piedra verde	Siendo las 7:40 llega la señora Ylsaura Garrido identificada con CC la profesional le informa que "el dia viernes 29 de Noviembre se realiza envio de la fecha, la hora, lugar y guia de alimentos" la señora madre Kober recibido la información se realiza lectura de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma. 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
Pedro Pierre - Profesional AFI	Ylsaura Garrido.

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
									X	X		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2/12 2024	7:50	JICC Piedra verde	CIERRE NOVEDAD POR COMPROMISO DE ODONTOLOGIA. Siendo las 7:50 la señora Ylsaura Garrido realiza entrega del certificado de odontología por lo que a la fecha que da el dia con los certificados dedicos la profesional recibe y archiva en la historia social de la niña, hasta aca se realiza lectura de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma. 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
Pedro Pierre - Profesional AFI	Ylsaura Garrido.

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: JCC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV11 NUIP: 1233923115 NIÑA O NIÑO: Angel Rodriguez Romero

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedro Prieto

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO
2/12 2024	7:05	JCC Piedra Verde	Siendo las 7:05 se acerca al jardin la señora Maria Rodriguez Romero identificada con CC 1233902325 la profesional Pedro Prieto le recuerda que el dia viernes 29 de Noviembre del 2024 se realiza entrega de la tedra hora, lugar y guia de alimentos la cual la señora indica y sabe y recibido la información. se realiza (con) lectura de la Navidad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta navidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pedro Prieto Profesional APS	Maria Romero N.

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: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Barilla

NIVEL: PV11 NUIP: 1031859356 NIÑA O NIÑO: ICN Paula Sanchez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Iviena Sanchez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedo Perto

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
			SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO
2/12 2024	7:10	JICC Piedra Verde	Siendo las 7:10 llega la señora Iviena sanchez identificado con CC 53063537 se le informa que el dia 29 de Noviembre del 2024 se realizo envio de la fecha hora, lugar y gio alimentario a lo que la madre indica haber recibado la novedad. se realiza lectura de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma 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
Pedo Perto - Profesional API	Firma 53063537.

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
			SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO POR CERTIFICADO ODONTOLOGIA 1/11/2024
2/12 2024	7:15	JICC Piedra Verde	Siendo las 7:15 la profesional Pedo Perto Interna se le madre Iviena Sanche identificada con CC 53063537 que el dia 29 de Noviembre vence el compromiso por lo que se le indica que se realiza nuevamente compromiso con el fin de quedar al dia por ello queda vigente hasta el dia que se reline el tramite en enero del 2025. se realiza lectura de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma 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
Pedo Perto - Profesional API	Firma 53063537

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: Soba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PVM NUIP: 1025463820 NIÑA O NIÑO: Jesus Barros Fonseca

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Leidy Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Prieto Benitez

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	7:45	JICC: Piedra verde	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:45 la profesional Paola Prieto le recuerda al señor John Barros identificado con CC 1075544370 que el día viernes 29 de Noviembre se comparte vía whatsapp que se iba a realizar entrega del Bono alimentario por ello se indica fecha, hora, lugar y que alimentos la profesional le recuerda tener en cuenta. La hora y demás información se realiza entrega de la novedad al padre quien dice estar de acuerdo y firma. 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
Paola Prieto - Profesional APS	John Barros 1075544370.

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: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PAA NUIP: 1145236544 NIÑA O NIÑO: Alan Rincon Garcia.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Javier Rincon
ACUDIENTE PRINCIPAL: Javier Rincon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Perto.

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	7:30	JICC Piedra verde	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO siendo las 7:30 se acerca al jardin el señor Javier Rincon identificado con CC 1015454049 padre del niño, la profesional Paola Perto le recuerda que "el dia viernes 29 de noviembre del 2024 un whatsapp se socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentos la, cual el señor refiere haber recibido la, información se realiza lectura de la novedad al padre quien dice estar de acuerdo y firma, 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
Paola Perto - Profesional API	

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
6/12/2024	12:40	JICC Piedra verde	SEGUIMIENTO NOVEDAD POR COMPROMISO POR CERTIFICADOS MEDICOS 12/11/2024 - 20/11/2024 - 25/11/2024 siendo las 12:40 la profesional Paola Perto informa al padre Javier Rincon identificado con CC 1015454049 que el dia de hoy queda vencido el compromiso por lo que se le indica que se realiza nuevo compromiso para enero del 2025 se le recuerda traer los citas y traer los soportes para el ingreso del niño. Se realiza lectura de la novedad al padre quien dice estar de acuerdo y firma. 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
Paola Perto - Profesional API	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
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-P55-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV11 NUIP: 1011261535 NIÑA O NIÑO: Juan Manuel Orozco

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeidy Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedro Prieto

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO
2/12/2021	7:39	JICC Piedra Verde	siendo las 7:39 la profesional Pedro Prieto informa a la madre que el día 29 de noviembre se realizó envío vía whatsapp de la información referente a la hora, fecha, lugar y qué alimentos a lo que la señora Yeidy Orozco identificada con CC 1019106320 de recibió la información. Se realiza reflexión de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma. 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
Pedro Prieto - Profesional PI	Yeidy Fuentes 1019106320

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: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV11 NUIP: 1000882215 NIÑA O NIÑO: Lauren Thallony Caicedo Camilo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maide Caicedo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maide Caicedo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedro Pablo Bentor

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	7:50	JICC Piedra Verde	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONOS ALIMENTICIOS Siendo las 7:50 la profesional Pedro Pablo Bentor le informa a la señora Maide Camilo Caicedo identificada con CC 1002923391 que el día viernes 29 de noviembre se informó vía whatsapp que el día 6 de dic. en el horario de 8 a 5 se realizara la entrega del bono, la madre dice haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de este novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pedro Pablo Bentor - Profesional AF	Maide Camilo 1002923391

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: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Barila

NIVEL: PRI1 NUIP: 1233923558 NIÑA O NIÑO: Erick Sencio Soler

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Soler

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimy Soler PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedro Pedro Perez

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	7:40	JICC Piedra verde	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO siendo las 7:40 la profesional Pedro Pedro Pedro a la señora Yeimy Soler identificada con CC 52806691 que el día viernes 29 de Noviembre del 2024 se envio via whatsapp la fecha, la hora y lugar, la señora indica haber recibido la indicaciones. se realiza lectura de la novedad a la madre allen dice estar de acuerdo firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de este novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Pedro Pedro - Profesional API	Yeimy Soler.

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-P56-309
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: PAPI NUIP: 1013282198 NIÑA O NIÑO: Jose Alero Colmenares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yasberlin Colmenares

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yasberlin Colmenares PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedro Pierde

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
			SOCIALIZACION BONO ALIMENTICIO ENTREGA
2/12/2024	7:39	JICC Piedra verde	siendo las 7:39 llega la señora yasberlin Colmenares identificada con CC 23631199, la profesional Pedro Pierde le recuerda que el dia 29 de Noviembre del 2024 se realiza entrega de la tercera, indica lugar y que de alimentos, la señora indica haber recibido la información se realiza tercera de la novedad a la madre, quien dice estar de acuerdo y firma 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
Pedro Pierde - Profesional APS	Yasberlin C.

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: PAI NUIP: 1013282979 NIÑA O NIÑO: Brayder Mendez Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Prieto Benitez

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	7:20	JICC Piedra verde	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO siendo las 7:20 llega la Señora Lina Parra identificada con CC la profesional Paola Prieto recuerda que el dia viernes 29 de noviembre via whatsapp se compartio fecha, hora, lugar y guia de alimentos la Señora indica haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma. 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
Paola Prieto – Profesional AIA	Lina Parra

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 Bailo

NIVEL: Prm NUIP: 1233160432 NIÑA O NIÑO: Daniel Santiago Hernandez Diaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuleth Ximena Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuleth Diaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Pedo Perto

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
2/12/2021	7:29	JICC Piedra verde	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:29 la profesional Pedo Perto informa la Señora Ximena Diaz identificada con CC 1053543609 que el día Viernes 29 de Noviembre se realizo envio de la fecha, hora, lugar y qua alimentaria la cerca, indica, que realizo la inscripción. se realiza feder de la novedad a la madre quien dice estar de acuerdo y firma. Frente sle 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
Pedo Perto - Profesional AFI	

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