	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: Pv 14 NUIP: 1233923171 NIÑA O NIÑO: Juan Alejandra Rosso Dickson

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jennifer Alejandra Dickson Aldana

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jennifer Dickson PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

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
02/12/24	7:00	Casa	Siendo las 7:00 la profesional Derly Gutierrez recibe una llamada del número 3003481946 al número 3202139269 el cual pertenece a la señora Jennifer Dickson con C.C 1233 897707, madre del niño Juan Alejandro Rosso Dickson, quien le refiere a la profesional lo siguiente "profe buenos días como estás, te llamo para comentarte que Juanito no irá hoy al jardín porque tiene terapia ahorita en la mañana y luego en la tarde entonces el tiempo no me da para llevarlo al jardín, mañana sin falta te lo llevo profe". la profesional agradece la llamada y le indica a la señora Jennifer que todo queda por novedad, la cual será socializada cuando Juan retorne al jardín, a la cual la señora refiere "bueno profe listo". 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
DERLY GUTIERREZ Profesional API	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/12/24	7:30	JICC Piedra Verde Aula Pv 14	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 02/12/2024: siendo las 7:30 llega el niño Juan Alejandro Rosso Dickson en compañía de su mamá Jennifer Dickson con C.C 1233 897707, quien le refiere a la profesional Derly Gutierrez lo siguiente "profe buenos días como estás, ya estamos de regreso como te indique ayer, te dejo a Juanito sin ninguna novedad". el niño ingresa tranquilamente al aula, mientras la profesional se encarga de socializar la novedad redactada el día 02/12/2024 a la señora Jennifer quien refiere estar de acuerdo con lo redactado y a su vez se encarga de leer y firmar la novedad de hoy. 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
DERLY GUTIERREZ Profesional API	C.C 1233897707

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	
03/12/24	12:30	JICC Piedra Verde Aula Pv 14	CIERRE DE LA NOVEDAD 02/12/2024: siendo las 12:30 llega la señora Jennifer Dickson con CC 1233897707 a recoger a su hijo Juan, motivo por el cual la profesional Derly Gutierrez le manifiesta que Juan durante la jornada no presenta ninguna alteración en su salud, se mantuvo alegre, atento, participativo y con un buen apetito. Razón por la cual se cierra la novedad aclarando que el niño sale en perfectas condiciones físicas, emocionales y de salud en compañía de su mamá Jennifer quien se encarga de leer y firmar el cierre de la novedad estando de acuerdo con lo redactado. Hasta este punto llega el diligenciamiento de este cierre de novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DERLY GUTIERREZ Profesional API	C.C. 1233897707

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código FOR.PSS.306 Versión 0 Fecha: Metro 2021015000 - 20250221 Página 1 de 2

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

NIVEL PV 14 NUIP 1733923.171 NIÑA O NIÑO Juan Alejandro Rosso Dickson

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Jennifer Alejandra Dickson Aldana

ACUDIENTE PRINCIPAL Jennifer Dickson PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Derly Gutierrez

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											
04/12/24	7:15	JICC Piedra Verde Aula Azul	SOCIALIZACION ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO siendo las 7:15 llega a la unidad operativa la señora Jennifer Dickson con C.C 1233897307 madre del niño Juan Alejandro Rosso Dickson, a quien la profesional Derly Gutierrez le refiere que el día Viernes 29 de Noviembre del 2024, via whatsapp se socializo fecha, para, lugar, guia de alimentacion que corresponde a la entrega del bono alimentario, a lo cual la señora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad a la señora Jennifer, quien refiere 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
DERLY GUTIERREZ Profesional API	C.C. 1233897307

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

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

NIVEL: PV 14 NUIP: 1031899239 NIÑA O NIÑO: Oliver Matia Romaña Murillo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Murillo Robledo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Murillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/24	7:45	JICC Piedra Verde Aula PV 14	SOCIALIZACION ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:45 llega a la unidad operativa la señora Sandra Murillo con C.C 32357932 madre del niño Oliver Matia Romaña Murillo, a quien la profesional Derly Gutierrez le refiere que el dia Viernes 29 de Noviembre del 2024 via whatsapp se le socializó Fecha, hora, lugar y guia de alimentación que corresponde a la entrega del bono alimentario, a lo cual la señora refiere haber recibido la información. Se realiza la lectura de la novedad a la señora Sandra quien refiere 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
DERLY GUTIERREZ Profesional API	Sandra Murillo Robledo 32357932

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											
06/12/24	7:00	JICC Piedra Verde Aula PV 14	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 05 19 de Noviembre del 2024 "Certificados" Siendo las 7:00 la señora Sandra Murillo con C.C 32357432 madre del niño Oliver Matia Romaña Murillo, le refiere a la profesional Derly Gutierrez lo siguiente "profe mire le entrega las citas del niño" a la cual la profesional recibe las soportes y se deja claro que la cita de crecimiento y desarrollo esta para el 09/12/2024, pediatria para el 17/12/2024 y odontologia para el 22/01/2025. Razón por la cual la señora Sandra se compromete a llevar a Oliver a las citas y guardar cada certificado para ser entregados en el año 2025 cuando el jardin inicie con la prestación del servicio, la novedad es leida y firmada estando de acuerdo con lo redactado. 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
DERLY GUTIERREZ Profesional API	sandra murillo Robledo 32 357 932

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: PU14 NUIP: 1019161581 NIÑA O NIÑO: Edward Alejandro Rodriguez Medina

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Edward Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

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
02/12/24	7:30	JICC Piedra Verde	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:30 llega el señor Edward Rodriguez con C.C 1024472451 padre del niño Edward Alejandro Rodriguez Medina, a quien la profesional Derly Gutierrez le refiere que el dia Viernes 29 de Noviembre del 2024 vía whatsapp se le socializó fecha, hora, lugar y dia de alimentación que corresponde a la entrega del bono alimentario, a lo cual el señor refiere haber recibido la información. Se realiza lectura de la novedad al señor Edward quien refiere 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
DERLY GUTIERREZ Profesional APT	Edward Rodriguez CC. 1024472451

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
03/12/24	7:00	JICC Piedra Verde Aula PU14	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01, 18 de Noviembre del 2024 "certificados" Siendo las 7:00 llega el señor Edward Rodriguez con C.C 1024472451 padre del niño Edward Alejandro Rodriguez Medina, quien le refiere a la profesional Derly Gutierrez lo siguiente " profesora buen dia le entrego el soporte de la cita que el niño tuvo que sigue en tratamiento entonces todo en enero pediria siguiente cita" la profesional saluda y recibe el certificado el cual es anexado a la historia social del niño y se deja claro que el señor Edward se compromete a continuar con el tratamiento del niño y cuando el jardin retome el servicio en el año 2025 debe entregar los respectivos soportes, bien sea ya el certificado o el agendamiento de cita. la novedad es leida y firmada por el señor Edward, estando de acuerdo con lo redactado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DERLY GUTIERREZ Profesional APT	Edward Rodriguez CC. 1024472451

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: Mónica Bonilla

NIVEL: Pv 14 NUIP: 1145736361 NIÑA O NIÑO: Aaron David Montiel Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayelin Esther Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayelin Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

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											
02/12/24	7:50	JICC Piedra Verde Aula Pv 14	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 7:50 llega a la unidad operativa la señora Mayelin Perez con PPT 5356355, madre del niño Aaron David Montiel Perez, a quien la profesional Derly Gutierrez le refiere que el día Viernes 29 de Noviembre del 2024, vía whatsapp se le socializó fecha, hora, lugar y la guía de alimentación que corresponde a la entrega del bono alimentario, a lo cual la señora refiere haber recibido la información. Se realiza lectura de la novedad a la señora Mayelin quien refiere 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
DERLY GUTIERREZ Profesional APT	Mayelin Perez PPT 5356355

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-[illegible]

Versión: 0

Fecha: Marzo 03[illegible]

Página: 1 de 2

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

NIVEL: PVN NUIP: 1019160790 NIÑA O NIÑO: Joan Emanuel Vargas Forero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Alejandra Forero Rob

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Forero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Daily Gutierrez

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											
02/12/24	1:20	JICC Piedra Verde Suba Bil4	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO. Siendo las 1:20 llega a la unidad operativa el señor Forero Vargas con CC 1019079891 padre del niño Joan Emanuel Vargas Forero, a quien la profesional Daily Gutierrez le refiere que el día Viernes 29 de Noviembre del 2024, vía whatsapp se socializó fecha, hora, lugar y guía de alimentación que corresponde a la entrega del bono alimentario, a lo cual el señor refiere haber recibido la información. Se realiza la lectura de la novedad, a lo cual el señor Forero refiere 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
DCRN GUTIERREZ Profesional ART	1019079891

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-P59-3[illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo 20[illegible]
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pv 14 | NUIP: 1[illegible] | NIÑA O NIÑO: Henrique Izak Vasquez Medina

MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Henrique Antonio Vasquez Soto

ACUDIENTE PRINCIPAL: Henrique Vasquez | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gallarez

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											
02/12/24	7:36	JICC Piedra Verde Aula Pv14	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO siendo las 7:30 llega a la unidad operativa el señor Henrique Vasquez con CC 79706526 padre del niño Henrique Izak Vasquez Medina, a quien la profesional Derly Gallarez le refiere que el día viernes 29 de Noviembre del 2024, via whatsapp se le socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentación que corresponde a la entrega del bono alimentario, a lo cual el señor refiere haber recibido la información. se realiza la lectura de la novedad al señor Henrique quien refiere 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
DERLY GALLAREZ Profesional API	Henrique Antonio Vasquez Soto 79706526

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-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV 14 NUIP: 1233923046 NIÑA O NIÑO: Juan Andres Guiza Fuentes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Fuentes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

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
22/11/24	12:40	UCC Piedra Verde Aula PV14	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 12:40 llega a la unidad operativa la señora Maira Fuentes con C.C 1019019201, madre del niño Juan Andres Guiza Fuentes, a quien la profesional Derly Gutierrez le refiere que el día viernes 29 de Noviembre del 2024 vía whatsapp se le socializó fecha, hora, lugar y guia de alimentación que corresponde a la entrega del bono alimentario, a lo cual la señora refiere haber recibido la información. se realiza la lectura de la novedad a lo cual la señora Maira refiere 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
DERY GUTIERREZ PROFESIONAL APT	1.019.019.201

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: Mónica Bonilla

NIVEL: Pv 14 NUIP: 1243761014 NIÑA O NIÑO: Eduardo Algarin Bautista

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yurly Shirley Bautista Villamizar

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yurly Bautista PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

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
02/12/24	12:35	JICC Piedra Verde Aob Pv14	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO Siendo las 12:35 llega a la unidad operativa la señora Yurly Bautista con C.C 1049394 madre del niño Eduardo Algarin Bautista, a quien la profesional Derly Gutierrez le refiere que el día viernes 29 de Noviembre del 2024 vía whatsapp se le socializó fecha, para, lugar y guía de alimentación que corresponde a la entrega del bono alimentario, a lo cual la señora refiere haber recibido la información. Se realiza la lectura de la novedad a la señora Yurly quien refiere 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
DERLY GUTIERREZ Profesional ABI	Yurly Shirley Bautista Villamizar. 1049394469

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
06/12/24	7:30	JICC Piedra Verde Aob Pv14	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 01, 18 de Noviembre del 2024 "CERTIFICADOS" Siendo las 7:30 llega la señora Yurly Bautista con C.C 1049394469 madre del niño Eduardo Algarin Bautista, a quien la mamá le refiere a la profesional Derly Gutierrez lo siguiente " profe buen día mire yo me comprometo a sacarle la cita ya que sale citaciones". la profesional le indica que quedara en compromiso de llevar el niño a control odontológico a en el 2025 deberá hacer entrega del respectivo documento para quedar al día con todos los certificados medicos, la novedad es leída y firmada por la señora Yurly estando de acuerdo con la redactada. 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
DERLY GUTIERREZ Profesional ABI	Yurly Shirley Bautista Villamizar 1049394469

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: Mes: 03/10/2023 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Cuilh

NIVEL: PVM NUIP: 1145230238 NIÑA O NIÑO: Chelsea Leticia Grueso Viera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kely Johanna Viera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kely Viera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deily Gutierrez

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
02/12/24	8:00	JICC Piedra Verde Suba PVM	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO siendo las 8:00 llega a la unidad operativo la señora Kely Viera con C.C 1111752922 madre de la niña Chelsea Leticia Grueso Viera donde la profesional Deily Gutierrez le refiere que el viernes 29 de Noviembre del 2024 via whatsapp le socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentación que corresponde a la entrego del bono alimentario. la señora refiere haber recibido la información. se realiza la lectura de la novedad, a lo cual la señora Kely refiere 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
DEAN GUTIERREZ Profesional ARI	Kely Viera 1111752922

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSI-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021013900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV14 — NUIP: 1031859893 — NIÑA O NIÑO: Maytte Sofía Valenzuela Garzón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lorena Garzón Jiménez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Garzón — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Deily Gutiérrez

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										
01/11/24	7:45	JICC Piedra Verde Aula PV14	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS: Siendo las 7:45 llega el señor Rolando Valenzuela con CC 1019062238 padre de la niña Maytte Sofía Valenzuela Garzón a quien la profesional Deily Gutiérrez le indica que se redacta la novedad para aclarar que el certificado odontológico se encuentra vencido desde Septiembre y es importante hacer el debido agendamiento de cita y traer el respectivo agendamiento para garantizar el derecho a la salud de la niña por lo cual se indica entregar el soporte de cita en la mayor brevedad posible a lo cual el señor refiere "Bueno profe ya le digo a mi esposa" la novedad es leida y Firmada por el Señor Rolando estando de acuerdo con lo redactado. 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
DEILY GUTIERREZ Profesional APT	Rolando Valenzuela Agancl CC 1019062238

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 LA NOVEDAD										
12/11/24	7:30	JICC Piedra Verde Aula PV14	CIERRE DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS 01/11/2024: Siendo las 7:30 llega la señora Angie Garzón con CC 1020777956 madre de la niña Maytte Sofía Valenzuela Garzón y le refiere a la profesional Deily Gutierrez la siguiente: profe buenos días como esta mira profe entrego certificado odontológico de la niña y quedo al día con todo la medico profe". la profesional saluda y recibe el soporte el cual se anexa a la historia social de la niña, por lo tanto se cierra la novedad con la lectura y firma de la misma por parte de la señora Angie Garzón. Hasta este punto llega el diligenciamiento de este cierre de novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
DEILY GUTIERREZ Profesional APT	Illegible CC 1020777956

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Cuilla

NIVEL: PVM NUIP: 1115230238 NIÑA O NIÑO: Chelsea Telicia Grueso Viera

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kely Viera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Derly Gutierrez

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
01/12/24	8:00	JICC Piedra Verde Aula PVM	SOCIALIZACIÓN ENTREGA DEL BONO ALIMENTARIO siendo las 8:00 llega a la unidad operativo la señora Kely Viera con C.C 1111752922 madre de la niña Chelsea Telicia Grueso Viera donde la profesional Derly Gutierrez le refiere que el viernes 29 de Noviembre del 2024 via whatsapp le socializo la fecha, hora, lugar y guia de alimentación que corresponde a la entrega del bono alimentario. la señora refiere haber recibido la información. Se realiza la lectura de la novedad, a la cual la señora Kely refiere 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
DERY GOTIERREZ PROFESIONAL ART	Kely Viera 1111752922

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