PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR PSS 309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153001 20/09/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ1 NUIP: 1038837304 NIÑA O NIÑO: Brianna Sofia Esparragoza Olarte

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosalba Olarte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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 dic 2024	7:30	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:30 Se acerca al jardin la Señora Rosalba Olarte con cc: 1100482249 madre de Brianna donde la profesional Liliana Duarte le refiere que el dia viernes 29-Noviembre/24 via whatsAPp se le Socializo la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio la Señora Rosalba Olarte refiere haber recibido la información se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional	Rosalba Olarte Galeano 1100482249

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 02/10/1900 20/05/2021
Página 1 de 2

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

NIVEL PJ1 NUIP 1027302499 NIÑA O NIÑO Emily Quintero Paez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Michell Paez

ACUDIENTE PRINCIPAL Luz Stella Poveda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:26	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:26 se acerca al Jardin la Señora Michelle Paez con CC: 1022411687 madre de Emily donde la profesional Liliana Duarte le refiere que el dia viernes 29-Noviembre/24 via whatsSAP, se le socializo la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora Michelle refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma. hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional PJ1	Michell Paez. CC 1022411687

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

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

NIVEL: PJ1 NUIP 1142113477 NIÑA O NIÑO Emily Stefania Yaguive Patiño.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Dana Patiño

ACUDIENTE PRINCIPAL Dana Patiño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:42	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:42 se acerca al Jardin la Señora Dana patiño CON CC: 1001095193 Madre de Emily Stefania donde la Profesional, Liliana Duarte le refiere que el dia Viernes 29 de Noviembre /24 via WHTSAPP se le socializo la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora Dana patiño refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la Novedad refiere estar de acuerdo y Firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional APE.	Dana Patiño 1001095193.

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

Fecha Memo I2021015300 - 29/05/2021

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Manca bonilla

NIVEL PJ1 NUIP 1031836708 NIÑA O NIÑO Crystal Sofia Gonzalez Gutierrez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Linda Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL Linda Gutierrez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:42	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:42 Se acerca al Jardin la Señora Linda Gutierrez con cc. 1001153258 madre de Crystal donde la Profesional le refiere que el dia viernes, 29-Noviembre/2024 Via WhatssAp, se le Socializo la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora Linda Gutierrez refiere haber recibido la información, Se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firmo, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Tedesco profesional APS	Linda Gutierrez 1001153258.

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha Memo [illegible] 2024

Página 1 de 2

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

NIVEL PJ1 NUIP 1029958357 NIÑA O NIÑO Harilu Niño Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Maria Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL Maria Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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
2 dic 2024	7:50	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:50 se acerca al jardin la Sra. Maria Martinez con cc: 52820144 madre de Harilu donde la Profesional Liliana Duarte le refiere que el Viernes 29 de Noviembre / 2024 via WhatsAp se le Socializó la fecha - hora - lugar y la guia de alimentos - que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora Maria refiere haber recibido la información se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional	Maria Martinez M. 52820144

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

Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL PJ1 NUIP 1031857752 NIÑA O NIÑO Maria Fernanda Mancipe Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Aurora Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL Aurora Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:16	Aula PJ1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 29-NOV/2024 Siendo las 7:16 ingresa al jardin Maria fernanda en compañia de su mama la Señora Aurora Rodriguez con CC: 52.701.037 quien refiere a la profesional «Buenos dias, profe Mafe hoy se encuentra muy bien de salud, el viernes nos fue muy bien en el grado de mi hijo» la profesional recibe la visita diciendole feliz y muy activa la mama realiza lectura de las novedades de los dias 29 NOV/24 - 2 dic/24 refiere estar de acuerdo y firma hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Liliana Duarte profesional/API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Aurora Rodriguez 52 701 037

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2-dic 2024	12:30	Aula PJ1	CIERRE DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 29-NOV/24 - 2 DIC/24 Siendo las 12:30 Sale del Jardin Maria fernanda acompañada de su mama la Señora Aurora Rodriguez con CC: 52.701.037 a quien la Profesional le refiere que «la niña hoy disfrutó del dia compartiendo y Jugando con sus amigos Comió todos sus alimentos y estuvo muy feliz» la mama agradece la información realiza lectura de la novedad, refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Liliana Duarte profesional/API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Aurora Rodriguez 52.701.037

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-dic 2024	12:30	Aula PJ1	SOCIALIZACION A LA FAMILIA ENTREGA BONO ALIMENTICIO Siendo las 12:30 se acerca al jardin la Señora Aurora Rodriguez con CC: 52.701.037 madre de Maria fernanda donde la profesional Liliana Duarte le refiere que el dia 29-noviembre 2024 via WhatsApp se le socializó la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio la Señora Aurora refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Liliana Duarte profesional/API

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Aurora Rodriguez 52701037

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: dicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ1 NUIP: 1025463550 NIÑA O NIÑO: Alisson Juliana Plazas Mayorga
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Mayorga
ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Mayorga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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-dic 2024	7:24	Aula PJ1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 29-NOVIEMBRE/2024 Siendo las 7:24 ingresa al Jardin Alisson acompañada de su mamá la Señora Erika Mayorga con cc: 1053616371 madre de Alisson quien refiere a la profesional «buenos dias profe, Alisson viene hoy bien de salud, todo el fin de semana estuvimos aplicandole Crema en la frente y ya está mucho mejor» la profesional recibe la niña observandola feliz y activa, la Señora Erika realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte profesional AP	Erika Mayorga 1053616371

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
2-dic 2024	7:30	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:30 La profesional Liliana Duarte le refiere a la Señora Erika Mayorga con cc: 1053616371 madre de Alisson que el dia viernes 29-noviembre/24 via WhatsApp se le socializo la fecha- hora- lugar y guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora Erika Mayorga refiere haber recibido la información se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte profesional AP	Erika Mayorga 1053616371

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD												
3-dic 2024	7:52	Aula PJ1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDADES DE LOS DIAS 26-27-28-29 Nov/24 2 dic/2024 Siendo las 7:52 ingresa Alisson al Jardin con su tia quien tambien es su acudiente la Señora Leidy plazas con CC: 1002730013 quien refiere a la profesional «buenos dias profe Alisson hoy viene muy bien todas las noches le estamos aplicando Crema en la frente como se ve ya casi no tiene nada» la profesional recibe la niña observandola activa y feliz, su frente ha evolucionado de forma positiva, ya casi NO se observa el raspon y ya desaparecio el morado de su ojo, la Señora Leidy realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte profesional AP	Leidy Plazas 1002730013

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 01/01/1500 - 29/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL PJ1 NUIP 102546350 NIÑA O NIÑO Alisson Juliana Plazas Mayorga

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Mayorga

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Mayorga PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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											
4 dic 2024	7:26	Aula PJ1	SEGUIMIENTO A LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 26-27-28-29 NOV Siendo las 7:26 ingresa al aula Alisson acompañada de su tia la Señora leidy plazas con cc: 1002730013 quien refiere a la profesional «buenos dias profe Alisson viene hoy gozando de excelente Salud, como usted puede ver ya no tiene el respon en la frente, sin embargo le estamos aplicando crema en la frente para terminar de curar bien» la profesional recibe la niña observandola feliz - activa, Se evidencia que ya no se nota el respon en la frente» la Señora leidy realiza lectura de la Novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional	Leidy Esperanza Plazas 1002730013

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
5-dic 2024	7:42	Aula PJ1	SEGUIMIENTO A LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 26-27-28-29 NOV 2-3-4 DIC/2024 Siendo las 7:42 ingresa al Jardin Alisson acompañada de su tia la Señora leidy plazas con cc: 1002730013 quien refiere a la Profesional «buenos dias profe Alisson viene hoy disfrutando de adecuada Salud, ya NO tiene nada en la frente NO se ve ningun rasgo del respon» la profesional recibe la niña observandola activa-feliz - con buena energia - NO se evidencia ningun rasgo del respon - tiene su piel lisa y de color normal, la Señora leidy realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte profesional APJ	Leidy Plazas 1002730013

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												
5-dic 2024	12:30	Aula PJ1	CIERRE DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 26-27-28-29 NOV 2-3-4-5 DIC/2024 Siendo las 12:30 Sale del Jardin Alisson Juliana en compañia de su tia la Señora leidy plazas con cc: 1002730013 a quien la profesional le refiere «la niña hoy paso un excelente dia - Comparte con sus amigos, estuvo feliz y consumió todos sus alimentos, se da Cuenta a las novedades de los dias 26-27-28-29 NOV y 2-3-4-5 DIC/2024 debido a que NO se observa ningun rasgo del respon - tiene su piel completamente normal, la Señora leidy realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte profesional APJ	Leidy Plazas 1002730013

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Memo 2021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL PJ1 NUIP: 1031856365 NIÑA O NIÑO Ainhoa Victoria diaris umaña

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elimileth umaña

ACUDIENTE PRINCIPAL Elimileth umaña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	8:50	Casa Cll 132 d N-140 c 02	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 28-29-NOV/2024 Siendo las 8:50 la profesional Liliana Duarte realiza llamada del N-3104161749 al N-3102362164 de la Señora Elimileth umaña con CC:1082863898 madre de Ainhoa para saber porque la niña NO asistió hoy al Jardin, la mamá refiere que «buenos dias profe hoy no lleve a Ainhoa porque llegó la abuelita y no tengo quien la recoja a las 12:30, mañana ya asistira normal» la profesional le recuerda a la mamá que todo lo dialogado quedará registrado en la novedad, hasta este punto va 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
Liliana Duarte 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
3-dic 2024	10:00	Puerta principal	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 28-29 NOV/2024 2 DIC/2024 Siendo las 10:00am ingresa Ainhoa al Jardin en Compañia de su mamá la Señora Elimileth umaña con CC:1082863898 quien refiere a la profesional «buenos dias profe, Ainhoa viene hoy muy bien de Salud, estos 3 dias no la habia traido porque en Casa tenemos visita de la abuela entonces estaba compartiendo tiempo con ella» la profesional recibe la niña observandola feliz-activa de buen semblante la mamá realiza lectura de las novedades de los dias 28-29 noviembre/24 / 2 diciembre/24 refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional API	Elimileth 1082863898

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3-dic 2024	10:05	Puerta Principal	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 10:05 la profesional Liliana Duarte le refiere a la Señora Elimileth umaña con CC: 1082863898 madre de Ainhoa que el dia viernes 29 de noviembre de 2024 via whatsApp se le socializó la fecha - hora - lugar y guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora Elimileth refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional API	Elimileth 1082863898

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 borrilla
NIVEL PJ1 NUIP: 1031856365 NIÑA O NIÑO Ainhoa Victoria Charry Umaña
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Elmileth umaña
ACUDIENTE PRINCIPAL Elmileth umaña PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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											
3-dic 2024	12:36	Aula PJ1	CIERRE DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 28-29 NOV / 2-3 dic/2024 Siendo las 12:36 Sale del Jardin Ainhoa en compañia de su mamá la Señora Elmileth umaña con CC: 1082863898 a quien la profesional le refiere que « la niña pasó una mañana agradable, compartió con sus amigos y estuvo muy feliz, de igual forma consumió todos sus alimentos» la mamá agradece la información realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional APJ	Elmileth 1082863898

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
4-dic 2024	8:59	Casa Cll132d N-140 C 02	Siendo las 8:59 la profesional Liliana Duarte realiza llamada del N: 3104161749 al N: 3102562164 de la Señora Elmileth umaña con CC: 1082863898 madre de Ainhoa para saber porque la niña NO vino hoy al Jardin, la mamá refiere que « buenos dias profe hoy NO llevo a ainhoa porque estoy en temporada de domicilios en mi trabajo y estoy sin quien me la recoja» la profesional le recuerda a la mamá que todo lo dialogado quedará registrado en la novedad, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional APJ	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											
6-dic 2024	8:49	Casa Cll132d N-140C 02	CIERRE DE LAS NOVEDADES, DE LOS DIAS 4-6 diciembre/24 Siendo las 8:49 la profesional Liliana Duarte realiza llamada del N: 3104161749 al N: 3102562164 de la Señora Elmileth Umaña mama de Ainhoa con CC: 1082863898 para saber porque la niña NO vino al Jardin, la mamá refiere que, « profe, ayer dia le comento que Ainhoa NO vendrá al Jardin debido a que nos vamos para un evento que tengo fuera de bogotá» la Profesional le agradece a la mamá por la información y le recuerda que todo lo dialogado quedará registrado en la novedad la mamá refiere estar de acuerdo, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional APJ	NO aplica

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE [illegible]

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL PJ1 NUIP. 1233922316 NIÑA O NIÑO: Alan David Rodriguez Jovel

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mafe Jovel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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-dic 2024	7:28	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:28 se acerca al Jardín la señora Maria Fernanda Jovel con cc: 1032388187 madre de Alan David donde la Profesional Liliana Duarte le refiere que el día viernes 29 de Noviembre/2024 vía WhatsApp se le socializó fecha-hora y lugar, también la guía de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la señora Maria Fernanda refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Fiduciaria profesional PPS	Maria fernanda Jovel 1032388187

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Memo 20210153[illegible] 2[illegible]

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica bonilla

NIVEL PJ1 NUIP: 1233922457 NIÑA O NIÑO Samuel José Velasquez Rojas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Erika Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL Erika Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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
7 dic 2024	7:20	Aula PJ1	Siendo las 7:20 se acerca el Jardin la Señora Erika Rojas con cc: 1019053577 madre de Samuel José donde la profesional Liliana Duarte le refiere que el dia viernes 29 noviembre 2024 via Whatsapp se le socializó la fecha - hora - lugar - y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora Erika Rojas refiere haber recibido la infosmación, se realiza lectura de la novedad, refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Auxiliar profesional PJ1	Erika Rojas 1019053577

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL PJ1 NUIP. 1094839721 NIÑA O NIÑO Carlos Yoan Trujillo Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yorgelis Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL Yorgelis Lopez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:54	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:54 se acerca al jardin la Señora Yorgelis Lopez con cc: 31598402 madre de Carlos Yoan Trujillo Lopez donde la profesional Liliana Duarte le refiere que el dia Viernes 29 de noviembre de 2024 via whatsapp Se le socializó la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora Yorgelis refiere haber recibido la información, Se realiza lectura de la novedad refiriendo estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional PJ1	Yorgelis Lopez Toro 31598402

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

Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021

Página 1 de 2

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

NIVEL PJ1 NUIP 1243759468 NIÑA O NIÑO Juan Sebastian Hernandez Cervantes

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Nellys Cervantes

ACUDIENTE PRINCIPAL Nellys Cervantes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:38	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:38 Se acerca al Jardin el Señor Alfredo Hernandez con cc: 3779417 padre de Juan Sebastian donde la profesional Liliana Duarte le refiere que el dia 29-Noviembre/2024 Via WhatsAPP Se le Socializó la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponden a la entrega del bono alimenticio, el Señor Alfredo refiere haber recibido la información, Se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional PJ1	Alfredo Hernandez 3779417

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL PJ1 NUIP 1031855817 NIÑA O NIÑO Josué David Cochero Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Yina parra

ACUDIENTE PRINCIPAL Yina Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:46	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:46 Se acerca al Jardin la Señora Yina Parra con CC: 1143333858 madre de Josué donde la profesional Liliana Duarte le refiere que el dia Viernes 29 de Noviembre de 2024 via WhatSSAp Se le Socalizó la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega de bono alimenticio, la Señora Yina refiere haber recibido la información, Se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte profesional/API	Yina parra 1143333858

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

Fecha: Memo 12021015300 - 29/09/2021

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

NIVEL: PJ1 NUIP: 1023169320 NIÑA O NIÑO: Sergio Emmanuel Camargo León

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina León PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Liliana Duarte

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-dic 2024	7:56	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:56 se acerca al Jardin la Señora Lina Leon con cc: 1015437370 madre de Sergio donde la profesional le refiere que el dia viernes 29 noviembre/24 via WhatsApp se le Socializó la fecha- hora- lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio la Señora Lina Leon refiere haber recibido la información Se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional PJ1	Lina Leon 1015437370

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

Versión: 0

Fecha: Memo 20211015300 - 27/09/2021

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

NIVEL PJ1 NUIP 1043281661 NIÑA O NIÑO Jhoan Felipe Carrera Baron

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Darnellis baron

ACUDIENTE PRINCIPAL Darnellis baron PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:42	PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:42 se acerca a la Jardin la Señora Darnellis baron con cc: 1068822459 madre de Jhoan donde la profesional Liliana Duarte le refiere que el dia VIERNES 29 noviembre 2024 via WhatsAPP se le socializo la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora Darnellis refiere haber recibido la informacion. Se realiza lectura de la novedad, refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional AP	Darnellis Baron Varela cc: 1068822459

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

NIVEL PJ1 NUIP ppt 6407410 NIÑA O NIÑO Aaron David Gil Theis

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angiteth theis

ACUDIENTE PRINCIPAL Angiteth theis PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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
2-dic 2024	7:16	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:16 se acerca al Jardin la Señora Angiteth theis con ppt 6160751 madre de Aaron donde la profesional Liliana Duarte le refiere que el dia viernes 29 de noviembre/24 via whatsapp se le socializo la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora Angiteth theis refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional APJ	Angiteth theis ppt 6160751

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	10			

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
5-dic 2024	8:00	Aula PJ1	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 21-NOVIEMBRE-2024 POR DOCUMENTOS - CERTIFICADOS PENDIENTES Siendo las 8:00 am se acerca a la unidad operativa la Señora Angiteth theis con ppt 6160751 madre de Aaron y entrega a la profesional Liliana Duarte el certificado Odontologico donde se da claridad que se encuentra SANO oralmente y se indica consulta nuevamente en 6 meses, la Señora Angiteth theis realiza lectura de la novedad, refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional APJ	Angiteth theis ppt 6160751

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

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

CALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica bonilla

VEL PJ1 NUIP 1243759857 NIÑA O NIÑO Keylor Sebastian Linares Pineda

ADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angie Pineda

UDIENTE PRINCIPAL Angie Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:06	Aula PJ1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD, DEL DIA 29-NOV/2024 Siendo las 7:06 ingresa al jardin Keylor en compañia de su papá el Señor William Linares con CC: 1019051093 quien refiere a la profesional «Buenos dias Profe, Keylor hoy viene muy bien de salud, pasamos un excelente fin de Semana en familia y disfrutamos del grado de nuestro hijo» la profesional recibe al niño observandolo activo y feliz, el padre realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional API	W/ Linares 1019051093

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2-dic 2024	7:10	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:10 La profesional Liliana Duarte le refiere al Señor William Linares con CC: 1019051093 Padre de Keylor que el dia viernes 29 de noviembre/24 via whatssAp Se le Socializó la fecha-hora-lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, el Señor William Linares refiere haber recibido la información, Se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional API	W/ Linares 1019051093

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	
2-dic 2024	16:21	Aula PJ1	CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 29 NOV - 2 DIC / 2024 Siendo las 16:21 Sale del Jardin Keylor acompañado de su papá el Señor William Linares con CC: 1019051093 a quien la profesional le refiere que. «El niño pasó un excelente dia compartió, con sus amigos, participó de las actividades y consumió todos sus alimentos» el padre agradece por la información realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional API	W/ Linares 1019051093

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Metro 2021015300 - 20/05/2021

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

NIVEL PJ1 NUIP 1300001897 NIÑA O NIÑO Luis David Torres Burgo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Liomar Coromoto

ACUDIENTE PRINCIPAL Liomar Coromoto PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:05	Aula PJ1	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DIA 29-NOV/2024 Siendo las 7:05 ingresa Luis al Jardin con su mama la Señora Liomar coromoto con ppt 1270109 quien refiere a la profesional «Pues bueno dice, Luis viene gozando de excelente Salud, pasamos un buen fin de semana, comió y durmió bien» la profesional recibe al niño observando activo -feliz y Sonriente, la mamá realiza lectura de las novedades de los dias 29-NOV/24 - 2dic/24 refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional API	Liomar Coromoto Burgo Bolivar PT 1270109

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
2-dic 2024	7:08	Aula PJ1	SOCIALIZACION CON LA FAMILIA, ENTREGA BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:08 la profesional Liliana Duarte le refiere a la Señora Liomar Coromoto con ppt 1270109 madre de Luis David que el dia Viernes 29-Noviembre/24 via whatSAAP se le Socializa la fecha - hora - lugar y la guia de alimentos que corresponde a la entrega de, bono alimenticio, la Señora Liomar Coromoto refiere haber recibido la información, se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional API	Liomar Coromoto PT 1270109

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	
2 dic 2024	12:30	Aula PJ1	CIERRE DE LAS NOVEDADES DE LOS DIAS 29-NOV/24 - 2DIC/24, Siendo las 12:30 Sale del Jardin Luis Acompañado de su mamá la Señora Liomar Coromoto con PPT 1270109 a quien la profesional le refiere que «el niño paso un excelente dia estuvo feliz, compartio con sus amigos - Consumió todos sus alimentos y disfrutó de las actividades,» la mamá agradece por la información realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional API	Liomar Coromoto PT 1270109

Escaneado con CamScanner

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA JICC Rosa Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Monica Lonilla

NIVEL PJ1 NUIP 1150441379 NIÑA O NIÑO Andres Gabriel Huertas Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Tatiana Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL Tatiana Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Liliana Duarte

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-dic 2024	7:42	Aula PJ1	SOCIALIZACION ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO Siendo las 7:42 se acerca al Jardin la Señora Tatiana Martinez con CC: 1054802433 madre de Andres donde la profesional Liliana Duarte le refiere que el dia viernes 29 noviembre 2024 via whatsAp, se le socializo, la fecha - hora - lugar y guia de alimentos que corresponde a la entrega del bono alimenticio, la Señora tatiana refiere haber recibido la información se realiza lectura de la novedad refiere estar de acuerdo y firma, hasta este punto va 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
Liliana Duarte Profesional APII	Tatiana Martinez 1054802433

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