

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FOR-PSS-309 Versión 0 Fecha: Mayo 2021 01/5/2021 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>SABA</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JICA PIEDRA LEON</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>MONICA BONILLA</u>		
	NIVEL: <u>PSC</u> NUIP: <u>1033124211</u> NIÑA O NIÑO: <u>Guillermo Diaz Reyes</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Paola Reyes</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Paola Reyes</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Romero</u>			

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											
02/12 2024	7:40	AULA PREJARDIN 4	SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Romero vía WhatsApp el día 24 de Noviembre 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega de bono alimentario. La señora Paola Reyes con cc 1019123178 mamá de Guillermo Lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Olga Romero Profesional API</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Paola Reyes G. 1019123178 Bp</u>											

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											
05/12 2024	8:00	AULA PREJARDIN 9	NOVEDAD POR CERTIFICADO PENDIENTE: CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DÍA 21/11/2024 siendo la Asistente Social Olga Romero le informa a la madre Paola Reyes con cc 1019123178 madre del niño Guillermo que a la fecha le queda pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo. Se le informa a la madre que es importante ser garante de los derechos del niño teniendo los soporte médicos al día, por lo tanto se hace cierre a la novedad del día 21/11/2024. La profesional le socializa la novedad a la madre quien refiere estar de acuerdo y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Olga Romero Profesional API</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Paola Reyes G. 1019123178 Bp</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD NO APLICA			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR NO APLICA											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FOR-PS-309	
			Versión 0	
			Fecha Mayo 2021 015300 - 20/05/2021	
			Página 1 de 2	
LOCALIDAD <u>SURGA</u> UNIDAD OPERATIVA <u>SICC PIEDRA VERDE</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA <u>Monica Benicia</u>				
NIVEL <u>D59</u> NUP <u>1233921917</u> NIÑA O NIÑO <u>Sara Valentina Cadenas Gonzalez</u>				
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO <u>Ana Gonzalez</u>				
ACUDIENTE PRINCIPAL <u>Ana Gonzalez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL <u>Olga Renee</u>				

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólsa SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/11/2024	7:20	AULA PEJARAN	SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se suma esta novedad como soporte a la información enviada vía whatsapp por la profesora Olga Renee el día 29/11/2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio la Señora Ana Gonzalez con cc 10184 26183. mamá de Sara y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega el cumplimiento 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											
Olga Renee Profesional API			Ana Gonzalez 1054092191											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólsa 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 pólsa SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOPSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/15/00 - 2025/02/21 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>SUBA</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>ACC PIEDRA VERDE</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>ANUNIA BONILLA</u>		
	NIVEL: <u>PSA</u> NUP: <u>7023463499</u> NIÑO O NIÑA: <u>Samantha Ariza Serrato</u>		
	MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Diana Serrato</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Diana Serrato</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Romero</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/2024	7:20	AULA PRETAREA 4	SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesora Olga Romero vía Whatsapp a día 24 de noviembre 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La señora Diana Serrato con cédula 53070001, mamá de Samantha, lee y firma la novedad aceptando que conoce todos los indicadores. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Olga Romero Profesora AP1</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>DIANA SERRATO 53070001</u>
---	---

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: 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 <u>NO APLICA</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>NO APLICA</u>
---	--

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: 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 <u>NO APLICA</u>	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>NO APLICA</u>
---	--

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOM-PRO-001 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 15:00 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>SIBA</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>SIC PIEDRA VERDE</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>MONICA BONILLA</u> NIVEL: <u>PTA</u> NUP: <u>1031856974</u> NOMBRE: <u>Lauren Sofia Daza Cardona</u> ADESNAPRO: <u>Lauren Sofia Daza Cardona</u> CLIENTE PRINCIPAL: <u>Nicoll Cardona</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Romero</u>				

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											
02/12/2024	7:40	AULA PREJARDIN 9	SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Romero vía WhatsApp el día 29 de Noviembre 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio la señora Nicoll Cardona con c.c. 100585657, mamá de Lauren Sofia, lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Olga Romero Profesional API	Nicoll Cardona - 100585657

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											
03/12/2024	8:10	SU CASA Cra 141 # 142-PU1	Siendo las 8:10 la profesional Olga se comunica desde el celular 3077494 al celular 3133067494 para saber el motivo por el cual la niña Lauren Sofia no ha llegado al jardín, la llamada es recibida por la madre Nicoll Cardona con c.c. 100585657 quien refiere "Profesora hoy no llevere a mi hija por que no tengo quien la acompañe" la profesional le mantiene la importancia de que la niña asista al jardín la madre refiere: "profesora mañana la llevere" la profesional le informa a la madre que lo diligencie esta siendo registrada. 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
Olga Romero Profesional API	NO APLICAN

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											
04/12/2024	7:20	AULA PREJARDIN 9	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEL DIA 03/12/24 Siendo las 7:20 llega al jardín la niña Lauren Sofia en compañía de la madre Nicoll Cardona con c.c. 100585657, la niña ingresa tranquila con buena presentación personal, en buenas condiciones físicas aparentemente visibles. La profesional le socializa a la madre la novedad del día 03/12/2024, la madre realiza estar de acuerdo con lo redactado de igual manera la madre realiza lectura de la novedad y refiere estar de acuerdo con lo redactado y firma a favor suya. 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
Olga Romero Profesional API	Nicoll Cardona - 100585657

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Fecha: 1 de 2 Fecha: Mayo 2024 15:00 - 20:00 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: <u>SUBA</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>SICU PIEDRA VERDE</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Monica Samila</u>		
NIVEL: <u>PSA</u>	NUP: <u>1031856974</u>	NOMBRE NIÑO: <u>Laura Sofia Daza Cardenas</u>		
ADRESA PRESENCIA DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Nicoll Cardana</u>				
ALUMNO PRINCIPAL: <u>Nicoll Cardana</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Reneo</u>				

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											
04/12/2024	16:20	AULA PREJARAN A	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 03/12/2024 Siendo las 16:20 llega al jardín la madre Nicoll Cardana con c.c 1005856057 a recoger a la niña Laura Sofia. La profesional le manifiesta que la niña consumió con buena disposición los alimentos; participa con agrado de las actividades pedagógicas; por lo tanto se hace cierre a la novedad del día 03/12/2024 y la madre realiza lectura de la novedad y refiere estar de acuerdo con lo redactado y firma al estar de acuerdo. 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
Olga Reneo Profesional API	Nicoll Cardana 1005856057

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

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FORMSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021) 15300 - 200962021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>SABA</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>SOCIEDAD VERDE</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>MONICA BOWLLA</u>
	NIVEL: <u>PJA</u>	MUP: <u>7031856521</u>	Niño o Niña: <u>Matthew Eduardo Fuen Mayor Pérez</u>
	MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Jollymar Pérez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Dani Fuenmayor</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Romeo</u>	

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											
02/12/2024	7:15	AULA PREJARDIN a	SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesora Olga Romeo vía WhatsApp el día 29 Noviembre 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio, la Sra. Jollymar Pérez con CC 6092830 mamá de Matthew lee y firma la novedad aceptando que conoce todos los indicaciones. 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											
Olga Romeo Profesional API-			Jollymar Pérez 6092830											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOP-PS-009 Versión: 0 Fecha: Mayo 12/2010/2021 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: SUBA	UNIDAD OPERATIVA: JOSE PUEBLO VERDE	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA GONZALEZ		
NIVEL: PJA	NUP: 101944963	NRA O NRO: Jan Camilo Nuñez Fraile		
MATERIA/PROFESIONADOR DE LA NRA O EL NRO: Daniel Fraile				
ACUENTADO PRINCIPAL: Daniel Fraile PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olga Romero				

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	De realizó activación de pólice: SI NO ☒	De realizó activación de rula: SI NO ☒	SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
02/12/2024	7:40	AULA PREJARDIN 9	SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Romero via WhatsApp el día 29 de noviembre 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio lo senora Daniela Fraile con cc 101944963 mamá del niño Jan Camilo lee y firma la novedad aceptando que conoce todos los indicadores. 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
Olga Romero Profesional API	- Daniela Fraile 101944963

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	De realizó activación de pólice: SI NO ☒	De realizó activación de rula: SI NO ☒	SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
06/12/2024	7:30	AULA PREJARDIN 9	NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE; CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 18/11/2024. siendo las 7:30 la profesional Olga Romero le informa a la Señora Daniela Fraile con cc 101944963 madre de Jan Camilo que a la fecha le queda pendiente el certificado médico logico, se le informa a la madre que es importante seguir pendiente de los derechos del niño teniendo los soporte médicos al día, por lo tanto se hace cierre a la novedad del día 18/11/2024. la profesional le socializa la novedad a la madre quien refiere estar de acuerdo y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Olga Romero Profesional API	- Daniela Fraile 101944963

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	De realizó activación de pólice: SI NO ☒	De realizó activación de rula: SI NO ☒	SI NO	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
06/12/2024	7:30	AULA PREJARDIN 9	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DIA 27/11/2024 y 28/11/2024 siendo las 7:30 llega al jardín la madre Daniela Fraile con cc 101944963, la profesional le informa que se realizara el cierre de las novedades de los días 27/11/2024 y 28/11/2024, la madre refiere estar de acuerdo. de igual manera hace lectura de la novedad y refiere estar de acuerdo con los indicadores y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.													

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Olga Romero Profesional API	- Daniela Fraile 101944963

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-SS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/01/5300 - 2020/02/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>SUBA</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>SICC PLEDEA VERDE</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>MONICA GONLLA</u>		
	NIVEL: <u>P5 9</u> NUP: <u>103185580</u> NIÑA O NIÑO: <u>Mateo Ascencio Riano</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Alicia Riano</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Alicia Riano</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Riano</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póiza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/2024	7:30	AULA PREJARDIN 9	SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONS ALIMENTICIO. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesora Olga Riano vía WhatsApp el día 29 de Noviembre 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio. La Señora Alicia Riano (mamá de Mateo) lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Olga Riano Profesional API</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Alicia Riano 58130580</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póiza: 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 <u>NO APLICA</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>NO APLICA</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póiza: 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 <u>NO APLICA</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>NO APLICA</u>											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR-SS-309	
			Versión: 0	
			Fecha: Mayo 2021 015300 - 25/05/2021	
			Página: 1 de 2	
LOCALIDAD: <u>SIBA</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>SICC PIEDRA VERDE</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>MANICA BANILA</u>				
NIVEL: <u>PJA</u> NIPI: <u>1013281498</u> NIÑA O NIÑO: <u>Lauren Aguas Contreras</u>				
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Kelis Contreras</u>				
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Kelis Contreras</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Romero</u>				

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											
02/12/2024	730	AULA PREJARDIN A.	SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Romero vía Whatsapp el día 24 de Noviembre de 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio la Señora Kelis Contreras con cc 1100399372 madre de la nra Lauren lee y firma la novedad de acuerdo que concuerda todas las indicaciones. 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											
Olga Romero Profesional API			Kelis Contreras 1100399372											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

		PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: F00435-20 Versión: 5 Fecha: Mayo 1992 (15/5/92) - 2025/05/01 Página: 1 de 2
LOCALIDAD: SUMA	UNIDAD OPERATIVA: Sico Piden Verde	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Patricia Gamboa		
NIVEL: P39	NUP: 6176733	NOMBRE: Astiver, Andres Ramiro Rojas		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cristina Rojas				
ACIDENTE PRINCIPAL: Cristina Rojas		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olga Rameo		

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											
02/12 2024	7:10	Aula Presencial 9	Socialización por entrega de Bono Aumentativo. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesora Olga Rameo vía WhatsApp el día 21 de noviembre 2024. Desde se socializa a los docentes las generalidades referente a la entrega del Bono Aumentativo la señora Cristina Rojas con c.c. 6176733 mamá de Astiver, Andres y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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											
Olga Rameo Profesional API			Cristina Rojas 6176733											

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											
03/12 2024	8:10	Su casa Calle 152 Tulua - 24	Siendo las 8:10 la profesora Olga se comunica desde el celular 3017012054 al celular 3224512318 para saber el motivo por el cual el niño no ha llegado al jardín. La llamada es recibida por la madre Cristina Rojas con c.c. 6176733 quien refiere "profesora bueno llego a mi hijo porque no tengo quien lo vaya temprano" la pro- fesora le manifiesta "la importancia de que el niño esté diariamente al jardín" la madre refiere "bueno profesora" la profesora le informa a la madre que la diligencia de jardín registrada. 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											
Olga Rameo Profesional API			No Asiste											

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											
04/12 2024	7:30	Aula Presencial 9	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD DEL DÍA 03/12/2024 Siendo las 7:30 llega al jardín el niño Astiver en compañía de la madre Cristina Rojas con c.c. 6176733, el niño ingresa tranquilo con buena presentación personal en buena condiciones físicas aparentemente bien, la profesora le socializa a la madre la novedad del día 03/12/24 y refiere estar de acuerdo de igual manera registra lectura de la novedad y refiere estar de acuerdo de la redactada y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Olga Rameo Profesional API			Cristina Rojas 6176733											

 PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: F-018-FSS-009 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 (01/05/2021 - 30/05/2021) Página: 1 de 2	
		CALIDAD: <u>SUBA</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>JEE PEDAGÓGICA</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>MONICA GARCIA</u>	
		CEL: <u>9859</u> NÚM: <u>1031857.643</u> NIÑA O NIÑO: <u>Asterio Andres Ramirez Rojas</u>	
		DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Carolina Rojas</u> FUENTE PRINCIPAL: <u>Carolina Rojas</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Romero</u>	

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													
04/12/2024	12:30	Aula Pedagógica	CIERRE A LA NOVEDAD DEL DÍA 03/12/2024. Se da la bienvenida a la madre Carolina Rojas por el niño Asterio, la profesora le manifiesta que continúa con buena disposición las actividades, participa de manera activa y tranquila de las experiencias pedagógicas por lo tanto se hace cierre a la novedad del día 03/12/2024, la madre realiza lectura de la novedad y expresa estar de acuerdo con lo redactado y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: <u>Olga Romero Profesional Apl.</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: <u>Carolina Rojas</u> <u>6176733</u>													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA													

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ☐ NO ☐		Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐	
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD													
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA													
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: NO APLICA			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA													

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FORMSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021)15300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD <u>SUBA</u> UNIDAD OPERATIVA <u>5000 PIEDRA VERDE</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA <u>MONICA BONILLA</u>		
	NIVEL <u>P39</u> NUIP <u>1010928328</u> NIÑA O NIÑO <u>Gabriela Ospina Rojas</u>		
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO <u>Andrea Rojas</u> ACUDIENTE PRINCIPAL <u>Andrea Rojas</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL <u>Olga Romeo</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/2021	7:30	AULA PRESENCIAL 9	SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BOM ALIMENTICIO. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Romero vía Whatsapp el día 29 de Noviembre 2021, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bom alimenticio. La señora Andrea Rojas con CC 1015406074 madre de la niña Gabriela Rojas lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hacia este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD <u>Olga Romeo. Profesional API</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>Andrea Rojas 1015406074</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: 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 <u>NO APLICA</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>NO APLICA</u>											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: 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 <u>NO APLICA</u>			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR <u>NO APLICA</u>											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FOR-SS-309 Versión 0 Fecha: Mayo 2021/015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>SURAB</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JICA PIEDRA VERDE</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>MONICA BRULLA</u>
	NIVEL: <u>P39</u>	NIIP: <u>12 3392 2210</u>	NINA O NIÑO: <u>Joel Alejandro Martinez Ospitia</u>
	MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Nicol Ospitia</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Nicol Ospitia</u>		PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Romero</u>	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: SI ____ NO <u>X</u>	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO <u>X</u>
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/2024	7:40	Aula pregrado 9	Socialización por entrega de Bono Alimenticio. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Romero vía Whatsapp el día 29 de Noviembre 2024, donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio a la señora Yedis Nicol Ospitia con CC 1133909257 madre del niño Joel Lee y firma la novedad aceptada que posee todas las indicaciones. 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											
Olga Romero Profesional Apl			Nicol Ospitia 1133909257											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólice: 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 pólice: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOR PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>Sagua</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>SICO PIEDRA VERDE</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>Monica GARCIA</u>
	NIVEL: <u>PJ 9</u>	NUPI: <u>1104270773</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Ener David Guevara Hoyos</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yerlis Hoyos</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Yerlis Hoyos</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olya Romero</u>

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póiza: SI ☐ NO ☒	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/11/2024	7:30	AULA PSICOMOTRIZ 9	SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olya Romero vía libredapp el día 24 de noviembre 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio, la señora Yerlis Hoyos con cc 1102904431 mamá de Ener lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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											
Olya Romero Profesional API			Yerlis Hoyos 1102904431											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póiza: 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 póiza: SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta: SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FORMSS-30 Versión 0 Fecha Mayo 2021 01/5/2021 - 20/05/2021 Página 1 de 2
	LOCALIDAD <u>SUBA</u>	UNIDAD OPERATIVA <u>JCC PLEDES UROG</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA <u>MONICA PENILLA</u>
	NIVEL <u>PJA</u>	NUP <u>1041838107</u>	NINIA O NIÑO <u>Maria Jose Pena Villalba</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO <u>Nubia Villalba</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL <u>Nubia Villalba</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL <u>Olga Romero</u>

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											
02/12/2024	7:40	AULA DE JEJAEIN 9.	SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Romero via WhatsApp el día 29 de Noviembre 2024 donde se socializa a las familias las generalidades, frente a la entrega del bono alimenticio, la señora Nubia Villalba con ce mama de Maria Jose, lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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											
Olga Romero Profesional API			= NUBIA VILLALBA 1049824410											

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											
03/12/2024	8:00	AULA DE JEJAEIN 9	NOUEONO POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE: CIERRE DE LA DE LA NOUEONO DEL DIA 09/11/2024 Siendo las 8:00 la profesional Olga Romero le informa a la ma de Nubia Villalba con ce madre de la gida Maria Jose que a la fecha le queda pendiente el certificado odontologico, se le informa a la madre que es importante ser garante de los derechos de la niña teniendo los soporte medicos al dia, por lo tanto se hace cierre a la novedad del dia 09/11/2024, la profesional le socializa la novedad a la madre quien reple, re estar de acuerdo y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Olga Romero Profesional API			= NUBIA VILLALBA 1049824410											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: F01255-038 Versión: 0 Fecha: Mayo 03/10/2020 20:22:02 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>SUBA</u> UNIDAD OPERATIVA: <u>SICC PIEDRA VERDE</u> RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>MONICA BONILU</u>		
	NIVEL: <u>DJA</u> NUP: <u>1019134238</u> NIÑO O NIÑA: <u>Liam Sebastian Rodriguez Rodriguez</u>		
	MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Yaneth Rodriguez</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Yaneth Rodriguez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olya Romero</u>		

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											
02/12/2024	7:15	Aula de Matemáticas	SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO: El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olya Romero vía WhatsApp el día 29 de noviembre de 2024, frente a la entrega del bono alimenticio la Sra. Yaneth Rodríguez por CC 1068943251 mamá de Liam, lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hará 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											
Olya Romero Profesional API			Dra Yaneth Rodriguez -1068943251											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza SI ☐ NO ☐	Se realizó activación de ruta SI ☐ NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FORMSS-33 Versión: 3 Fecha: Mayo 2021/01/01 - 2025/01/01 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD	SUIZA	
	UNIDAD OPERATIVA	SICC PEDRA VERDE	
	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA	MELICA BONILLA	
NIVEL	PIA		
NRP	102546309 NINA O NRO		
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO	Huberly Peraltá		
ACUENTE PRINCIPAL	Huberly Peraltá		
PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL	Olga Rameo		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea SI NO ☒	Se realizó activación de ruta SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
02/12/2024	7:30	AULA PREJARDIN 9	SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a información enviada por la profesional Olga Rameo vía WhatsApp el día 20 de noviembre de 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio la señora Huberly Peraltá con c.c. 6449049, mamá de Esthela lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las condiciones. 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
Olga Rameo Profesional API	Huberly Peraltá 6449049

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea 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 pólea SI NO	Se realizó activación de ruta SI NO
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FOS-SS-305 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021/15/2021 - 2025/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>ALBA</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>SIC PIEDRA VERDE</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>HELENA BENLLA</u>
	NIVEL: <u>PSA</u>	MUP: <u>1034521903</u>	Niño o Niña: <u>Danna Isabella Pérez Gutiérrez</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Sandra Gutiérrez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Sandra Gutiérrez</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Romero</u>

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											
02/12/2024	7:50	AULA PREPARATORIA 1	SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONA ALIMENTICIO. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Romero vía WhatsApp el día 24 de noviembre de 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio, la señora Sandra Gutiérrez con cc 1032363881 - mamá de Danna, lee y firma la novedad aceptando que conoce todos los indicaciones. 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
Olga Romero Profesional API	Sandra Gutiérrez 1032363881

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											
05/12/2024	7:40	AULA PREPARATORIA 1	NOVEDAD POR CERTIFICADO MÉDICO PENDIENTE CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DÍA 1/11/2024 Siendo las 7:40 la profesional Olga Romero le informa a la madre Sandra Gutiérrez con cc 1032363881 madre de Danna que a la fecha le queda pendiente el certificado odontológico sele derechos de la niña teniendo los reportes médicos al día por lo tanto se hace cierre a la novedad del día 1/11/2024 la profesional le socializa a la madre la novedad quien refiere estar de acuerdo con lo redactado y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Olga Romero Profesional API	Sandra Gutiérrez 1032363881

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FOM 185-300 Versión 0 Fecha Mayo 02/10/2020 20/02/21 Página 1 de 2
	LOCALIDAD <u>Suiza</u>	UNIDAD OPERATIVA <u>SIC PLEPAVERDE</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA <u>MONICA BONILLA</u>
	NIVEL <u>P39</u>	NÚM <u>116508777</u> NINA O NIÑO <u>Maria Clara Agudelo Velazquez</u>	
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO <u>Rosana Velazquez</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL <u>Rosana Velazquez</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL <u>Olga Romero</u>			

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											
02/11/2024	7:30	AULA PREJARDIN A	Socialización Por Entrega de Bono Alimenticio. El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Romero via Whatsapp el día 29 de noviembre 2024. donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega del bono alimenticio la señora Rosana Velazquez con cc 1045746189 mamá de Maria Clara lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
	Rosana Velazquez M. cc 1045746189

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

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

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

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código: FORM-SS-303 Versión: 0 Fecha: Mayo 2021 15/05/2021 - 20/05/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>SUGA</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>SICU PIEDRA VERDE</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>HELEN BAILLA</u>
	NIVEL: <u>PSI</u> NUP: <u>12335832476</u> NNA O NRO: <u>Diana Isabella Ruano Torres</u>		
	MADRE, PADRE, CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Nauro Ruano</u> ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Angie Torero</u> PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Rameo</u>		

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea SI NO ☒	Se realizó activación de ruta SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
02/12/2024	7:30	AULA PRECAJADIN 9	<p>SOCIALIZACIÓN POR ENTREGA DE BONO AUTENTIFICADO</p> <p>El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Rameo vía WhatsApp el día 29 de Noviembre 2024, donde se socializa a las familias las generalidades. Frente a la entrega del bono autenticado la información fue recibida por el padre Nauro Ruano con cc 123358324, mamá de Diana Isabella, lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Olga Rameo Profesional API			Nauro Ruano 112358324											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea SI NO ☒	Se realizó activación de ruta SI NO ☒
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/12/2024	7:40	AULA PRECAJADIN 9	<p>NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO PENDIENTE</p> <p>CIERRE DE LA NOVEDAD DEL DIA 01/11/2024. Siendo las 7:40 la profesional Olga Rameo le informa a la señora madre Angie Torero con cc 1049611204 madre de la niña Diana que a la fecha le queda pendiente el certificado de crecimiento y desarrollo se le informa a la madre que es importante ser garante de los derechos de la niña. Frente a la novedad del 01/11/2024 la profesional le socializa la novedad a la madre quien refiere estar de acuerdo y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.</p>											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Olga Rameo Profesional API			- Angie Torero - 1049611204											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólea SI NO ☐	Se realizó activación de ruta SI NO ☐
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
NO APLICA			NO APLICA											

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES		Código FORPSS-309 Versión 0 Fecha: Mayo 2021 015300 - 2005/2021 Página: 1 de 2
	LOCALIDAD: <u>SURBA</u>	UNIDAD OPERATIVA: <u>JICA PIEDRA UENÉ</u>	RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: <u>MONICA BANILU</u>
	NIVEL: <u>PSA</u>	NUP: <u>1043487723</u>	NIÑA O NIÑO: <u>Dylan Steven Ruido Murillo</u>
	MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: <u>Juliana Murillo</u>		
ACUDIENTE PRINCIPAL: <u>Juliana Murillo</u>			PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: <u>Olga Ramiro</u>

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											
02/12/2024	7:20	AULA PRECATORIO 9	SOCIALIZACION POR ENTREGA DE BONO ALIMENTICIO El día de hoy se firma esta novedad como soporte a la información enviada por la profesional Olga Ramiro vía Whatsapp el día 29 de Noviembre de 2024 donde se socializa a las familias las generalidades frente a la entrega de bono alimenticio, la señora Juliana Murillo con c.c. 10014413925 mamá de Dylan lee y firma la novedad aceptando que conoce todas las indicaciones. 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
Olga Ramiro Profesional ADI.	Juliana Murillo 10014413925

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