PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: IDEC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1037859977 NIÑA O NIÑO: Juan David Barbosa Anderson

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aura María Anderson Blahm

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aura Anderson PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

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
28/01/2025	16:05	Aula PV10	NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS: La profesional APF Julieth Castillo, informa a la Señora Aura María Anderson Blahm con cc 1026556476, en calidad de madre del niño Juan, que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 27/02/ de 2025, con relación a certificados médicos Crecimiento y Desarrollo, médico visual, auditivo, odontológico y el carnet de vacunas, por lo cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondientes para así garantizar el derecho a la salud, la señora Aura lee la novedad y está de acuerdo con la descripción y firma con cc.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Andrea Castillo Guerrero profesional APF	Aura Anderson 1026556476

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210165300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JI OC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: Dva NUIP: 1019763202 NIÑA O NIÑO: Esteban Valencia Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lieth Vargas Mayorga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angelieth Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

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
			NOVEDAD POR COMPROMISOS DE CERTIFICADO MEDICO:
28/01/2025	16:15	Aula PV10	La profesional APT Julieth Castillo informa a la Señora Angie Lieth Vargas Mayorga con CC 1.010.040.727 en calidad de madre del niño esteban, que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 27/02/25 con relacion a certificados médicos: Crecimiento y Desarrollo, médica visual, auditiva, odontológico y carnet de vacunas, por lo cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondientes para así garantizar el derecho a la salud la Señora Angie lee la novedad y esta de acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apt Julieth Andrea Castillo Guerrero	ANGIE VARGAS 1010040727

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P08-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211215300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV.10 NUIP: 7019963208 NIÑA O NIÑO: Esteban Valencia Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lizeth Vargas Mayorga

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Vargas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo6

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOM-F58-JUV Versión: 0 Fecha: Memo 20251013000 - 2025/01/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1031860801 NIÑA O NIÑO: Gabriela Ramirez Rincancio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hasbleidy Rincancio Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hasbleidy Rincancio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castilla

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											
			NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS:											
23/01/2025	7:15	Aula PV10	La profesional Api Julieth Castilla, informa a la Señora Hasbleidy Rincancio Rico con cc 1019034187 en calidad de madre de la niña Gabriela que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 27/01/2025, con relación a certificados médicos, visual, auditivo y carnet de vacunas, por lo cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondiente para así garantizar el derecho a la salud de la niña la Señora Hasbleidy fue la novedad y refiere estar de acuerdo con la descripción y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
N. Julieth Andrea Castilla G Profesional Apr	Hasbleidy R.R. 1019034187

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											
27/01/2025	10:15	Casa	Siendo las 10:15, Se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la Señora Hasbleidy Rincancio Rico con cc 1019034187 al número telefónico 3213709695 desde el número 3007801411, la profesional pregunta el motivo por el cual la niña no asiste al jardín infantil y la madre refiere "pipe, la niña amaneció con vomito cita que es una viral y si la llevo al médica me la deja incapacidad, y sueros, mejor la dejo al cuidado de mi mamá que sea le haga caldito.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Andrea Castillo Guerrero Profesional Apr	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	X	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR												
28/01/2025	7:50	Aula PV10	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEA 27/01/2025 Siendo las 7:50, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se accede al jardín infantil la Señora Hasbleidy Rincancio Rico con cc 1019034187 y trae a su hija al jardín sin ninguna novedad en cuanto a su salud y muy feliz la mamá refiere "pipe, la niña está bien, ya no tiene vómito, espero que hoy le sienta muy bien en el jardín se socializa a la Señora Hasbleidy la novedad del día 27/01/2025 y refiere estar de acuerdo de igual manera la de hoy 28/01/2025.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth A Castillo Guerrero Profesional Apr	Hasbleidy R. R. 1019034187

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XXX
Versión: 8
Fecha: Marzo 02/2018 - 24/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jac PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1031860801 NIÑA O NIÑO: Gabriela Ramirez Ponceucio

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hasbleidy Ponceucio Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hasbleidy Ponceucio PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo G.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
29/01/2025	10:04	casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DIA 27/28/01/2025 siendo las 10:04, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señora Hasbleidy Ponceucio Rico con cc 1019034187 al numero telefonico 3213109695 desde el numero 3007801444, la profesional pregunta el motivo por el cual la niña no asiste al jardin infantil el dia de hoy, la mama refiere "pide, la niña esta indispuesta, llora y la voy a dejar con mi mama el dia de hoy pa llevar al medico porque me dicen que la niña no tiene sintomas de urgencia. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la NV.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Andrea Castillo Guerrero	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30/01/2025	10:15	Casa Aula PV10	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES DIAS, 27, 28, 29/01/25 siendo las 8:16, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de, informar que se acerca al jardin infantil la Señora Hasbleidy Ponceucio Rico con cc 1019034187 se acerca al jardin infantil con su hija Gabriela sin ninguna novedad en cuanto a su salud y un poco triste por la separacion con su madre, la profesional informa que es importante llevar la niña al medico y garantizar su derecho a la salud, se socializa la novedad del dia 29/01/2025 y la de hoy 30/01/2025, la madre lee y firma con se estando de acuerdo con la descal											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apoyo Julieth Castillo Guerrero	

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR												
31/01/2025	8:50	casa	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES DIAS 27/28/29/30/01/25 siendo las 8:50, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señora Hasbleidy Ponceucio Rico con cc 1019034187 al numero telefonico 3213109695 desde el numero 3007801444 la profesional pregunta el motivo por el cual la niña no asiste al jardin y la mama refiere "pide, la niña no asiste debido a que hoy nuevamente esta indispuesta esta llorando, hoy la voy a cuidar en casa y el lunes la llevare al jardin la profesional informa que es importante llevar la niña al medico.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Castillo Profesional Apoyo Guerrero	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Memo 20210153300 - 20/08/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: IICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV_10 NUIP: 1014162367 NIÑA O NIÑO: Milagros Perez ayala

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola Andrea ayala Moreno PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Andrea Ay

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/01/2025	14.00	Puerta Principal	Siendo las 14:00 se realiza la siguiente no Verdad con el objetivo de informar que se acerca al jardín infantil la señora Fabiola Andrea ayala Moreno con cc 1014.279879 en calidad de madre de la niña Milagros quien sale en una cita médica en la E.P.S Salud total desde minuto para solicit Estrabismo visual y la tiene a las 3:pm. la niña sale sin ninguna novedad en cuanto a su salud y muy feliz Se socializa la novedad a la señora Fabiola quien está de acuerdo con la descripción y firma con cc el se hace entrega de las onces galleta, leche y granadilla

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

Julieth Andrea Castillo Guerrero Profesional AP

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

Andrea ayala Moreno CC 1014279879

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
29/01/2025	10:05	Casa	Siendo las 10:05, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señora Fabiola Andrea ayala Moreno con cc 1014279879 al número telefónico 3244674685 desde el número 3007801414, la profesional pregunta el motivo por el cual la niña no asiste al jardín infantil y la mamá refiere "profe, la niña está vestida entonces la voy a cordar en casa y dependiendo como siga la llevo mañana al jardín infantil" la profesional manifiesta que es importante que lleve la niña al medico

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

Julieth Andrea Castillo Guerrero Profesional AP

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

No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/01/2025	8:40	Casa	SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES DIAS 29/01/20 Siendo las 8:40, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señ Fabiola Andrea ayala Moreno con cc 1014279879 al número telefónico 3244674682 desde el número 3007801414 la profesional pregunta como sigue la niña en cuanta a su salud y la mamá refiere "profe continúa un poco resfriada, aunque ya mucho mejor pero prefiero cuidarla en casa hoy y mañana 31 para llevarla el lunes bien al jardín. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.

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

Julieth Andrea Castillo Guerrero Profesional AP

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

No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P&S-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20210153000 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV.10 NUIP: 1019762367 NIÑA O NIÑO: Milagros Perez Ayala

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola Andrea Ayala Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Ayala PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo6

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P68-304 Versión: 0 Fecha: Memo 20211018300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1103982183 NIÑA O NIÑO: Luciana Juliette ortega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimis ortega Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yamis OrtegaM. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo G

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
			NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS:
24/01/2025	16:20	Aula PV10	La profesional Api, Julieth Castillo, informa a la Señora Yeimis ortega Martinez con cc 1103979610 en calidad de madre de la niña Luciana que el presente es un documento compromiso con urgencia hasta el 27/02/2025 con relacion a certificados médicos crecimiento y Desarrollo, médico, auditiva y odontológico, carnet de vacunas por lo cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondientes para asi garantizar el derecho a la salud. la Señora Yeimis lee la novedad y esta de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Api Julieth Andrea Castillo Guerrero	Yeimis Ortega 1103979610

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P68-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: IICC P V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PVIO NUIP: 1105982783 NIÑA O NIÑO: Luciana Iriarte Ortega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimis ortega Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeimis ortega M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSIS-015
Versión: 0
Fecha: Mes/ DD/01/2025 - 29/08/2025
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: IICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV10 NUP: 1019163966 NIÑA O NIÑO: Gabriel Felipe Esparragoza Montalvo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosalba Esparragoza de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosalba Esparragoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS:											
23/01/2025	8:10	Aula PV10	La profesional Apr Julieth Castillo informa a la señora Rosalba Esparragoza de la Hoz con cc 1082997312 en calidad de madre del niño Gabriel que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 21/02/2025, con relación a citas médicas crecimiento y desarrollo, médica, usual, auditiva y odontológica además del carnet de vacunas, por lo cual se recomienda gestionar las citas lo antes posible para así garantizar el derecho a la salud de la niña. La señora Rosalba lee la novedad y refiere estar de acuerdo con la descripción y firma hasta este punto llega 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
Profesional APR Julieth Andrea Castillo Guerrero	Rosalba Esparragoza

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/01/2025	9:40	Casa	Siendo las 9:40 se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubico telefónicamente a la señora Rosalba Esparragoza de la Hoz con cc 1082997312 en calidad de madre del niño Gabriel al numero telefónico 3147355377 desde el numero 3007501744, la profesional pregunta el motivo por el cual el niño no asiste al jardín infantil y la mamá refiere" pues es que el niño está indispuesto hoy a esperar hoy cómo sigue o si no la lleva al médico" la profesional sugiere llevarlo al médico, hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APR Julieth Andrea Castillo Guerrero	No aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR												
28/01/2025	13:18	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDADES DIAS 27/01/2025 siendo las 13:18 se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señora Rosalba Esparragoza de la hoz con cc 1082997312 en calidad de madre del niño Gabriel al numero telefónico 3147355377 desde el numero 3007501744, la profesional pregunta como sigue el niño y la mamá refiere" ayer fuimos a la clínica santa ursula del lago, le ingresa desde ese día quedara en la Eps sanitas y dieron incapacidad de 5 días por ende la profesional informa a la señora Rosalba											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APR Julieth Andrea Castillo Guer	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-109 Versión: 0 Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2022 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: IICC P.V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV1C NUAP: 7019163966 NIÑA O NIÑO: Gabriel Felipe Esparragoza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rosalba Esparragoza de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rosalba Esparragoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo G

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
28/01/2025	13:18	casa	que debe traer la incapacidad en físico para que sea validada, la mamá refiere pide en estos días se la lleva porque no tengo quien me haga el favor de traerla al jardín hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Andrea Castillo G	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
30/01/2025	9:50	casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEA 27, 28/01/2025 Siendo las 9:50 se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señora Rosalba Esparragoza de la Hoz con CC 1082977312 al número telefónico 3114735557 - cel y el número 3007801944, la profesional pregunta como sigue el niño en cuanto a su salud y el motivo por el cual no han traído la incapacidad en físico al jardín infantil la mamá refiere "pues es que no hemos tenido tiempo de llevar, pero mañana el niño tampoco va al jardín el lunes estaremos en el jardín."

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apoyo Julieth A Castillo Guerrero.	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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P68.306 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153001 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jitec PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1233727766 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Atacinza "Molina" Avendaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mireya Avendaño Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Martha M PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo G.

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
23/01/2025	7:50	Aula PV10	NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS: La profesional APS Julieth Castillo, informa a la Señora Mireya Avendaño con cc 1014622184 en calidad de madre de la niña Maria Jose, que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 27/02/2025 con relación a Certificados médicos, Visual, auditivo, odontológico, Por lo cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondientes para así garantizar el derecho a la Salud de la niña la Señora Mireya lee la novedad y valida estar de acuerdo con la descripción y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Julieth Andrea Castillo Guerrero	1014622184

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/01/2025	14:20	Aula PV10	Siendo las 14:20, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la Señora Mireya Avendaño Gutierrez con cc 1014622184 en calidad de madre de la niña Maria Jose al número telefónico 3108698108 desde el número telefónico, la profesional informa que la niña presenta fiebre de 37.8 y que por favor deben recogerla del jardín lo mas pronto posible y llevarla al médico la Señora Mireya informa "pide ya sale la abuelita y la recoge" Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Julieth Andrea Castillo Guerrero	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
27/01/2025	15:06	Puerta Principal	Siendo las 15:06 Se realiza la Siguiente novedad con el objetivo de informar que se acerca al jardín infantil la Señora Maria Martha Molina Burges con cc 39528284 en calidad de abuela de la niña Maria José, quien a recoger debido a que presenta fiebre de 37.9, la profesional manifiesta que deben llevar la niña al médico se hace entrega de las onces de la tarde, leche, pera + galletas, se socializa la novedad a la Señora Maria, quien está de acuerdo con la descripción y firma con cc Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Julieth Andrea Castillo Guerrero	Maria Martha Molina CC. 39528284

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P18-305 Versión: 0 Fecha Vigencia: 20/01/2023 - 20/05/2023 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jrac PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1233927766 NIÑA O NIÑO: María José Almanza "Molina" Avendaño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mireya Avendaño Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: María Martha M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo G

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
28/01/2025	8:00	Aula PV 10	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DIA 27/01/2025 siendo las 8:00, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se acerca al jardín infantil la Señora Mireya Avendaño Gutierrez con cc 1044622784 en compañía de su hija María José e informa que le fue necesario llevar la niña al médico, ayer le di en la tarde 5cm de acetaminofen y durante la noche no presentó fiebre y esta mañana amaneció muy bien. La niña ingresa al jardín infantil sin ninguna novedad en cuanto a su salud y muy feliz se socializa la novedad del día 27/01/25 y la de hoy y la señora Mireya está de acuerdo y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APF Julieth Andrea Castillo Guerrero	1044622784

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
28/01/2025	16:20	Aula PV10	CIERRE DE LAS NOVEDADES DIAS 27/01/2025 Y 28/01/2025 Siendo las 16:20, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que durante el día María José, no presentó ninguna novedad en cuanto a su salud y participó con alegría en las experiencias pedagógicas, compartió con sus pares y consumió los alimentos con agrado. La Señora María Martha Molina Burgos con cc 39528284 en calidad de abuela la recoge del jardín infantil muy feliz se socializa la novedad a la Señora María y refiere estar de acuerdo con la descripción y firma con cc hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APF Julieth Andrea Castillo Guerrero	. María Martha Molina B. cc 39528284

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

FECHA	HORA	LUGAR	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20212145300 - 23/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1233924897 NIÑA O NIÑO: Ethan Mathias Farfan Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Juliana Rodriguez Rocha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

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											
			NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS:											
23/01/2025	16:20	Aula PV10	La profesional APS Julieth Castillo informa a la señora Angie Juliana Rodriguez Rocha con cc 1000587343 en calidad de madre del niño Ethan, que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 27/02/2025, con relación a certificados médicos de Crecimiento y Desarrollo, médica, visual, auditivo, odontológico, además el documento carnet de vacunas, por lo cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondientes, para así garantizar el derecho a la salud la señora Angie lee la novedad y está de acuerdo con la descripción y firma con cc.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Julieth Andrea Castillo Guerrero	Juliana Rodriguez R 1000587343

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											
28/01/2025	13:34	Casa	Siendo las 13:34, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señora Angie Juliana Rodriguez Rocha con cc 1000587343 en calidad de madre del niño Ethan al número telefónico 3142395565 desde el número 3007801944, la profesional pregunta el motivo por el cual el niño no asiste al jardín infantil y la mamá refiere "profe, no llevé al niño al jardín porque tenía los ojos llorosos y moquitos, mañana el niño tiene una cita médica a las 8:40 en el paso plaza de la eps sanitas y luego lo llevo al jardín											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Julieth Andrea Castillo Guerrero	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												
29/01/2025	8:50	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DEA 28/01/2025 Siendo las 8:50, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señora Angie Juliana Rodriguez Rocha con cc 1000587343 en calidad de madre del niño Ethan al número telefónico 3142395565 desde el número 3007801944, la profesional pregunta el Cómo siguió el niño y la mamá refiere "profe pues continúa como resfriado no lo voy a llevar al jardín así, pero al médico tampoco, pues se contamina demasiado, espero comprendan la situación presentada con el niño" Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APS Julieth Andrea Castillo Guerrero	No aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P68-309 Versión: 0 Fecha: Marzo (2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 7

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jire P V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Ponilla

NIVEL: Pre10 NUIP: 723392489 NIÑA O NIÑO: Ethan Mathias Farfan Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Juliana Rodriguez Pacha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo G

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DIA 28/29/01/2025
30/01/2025	10:20	Casa	Siendo las 10:20, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señora Angie Juliana Rodriguez Pacha con cc 1.000587343 al numero telefonico 3142395565 desde el numero 3007801944, la profesional pregunta como sigue el niño en cuanta a su salud y la mama refiere "profe el niño esta mucho mejor ya no esta tan resfriado pero lo voy a tener hoy en casa para que se ponga mejor" Hasta este punto llega El diligenciamiento de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ Julieth Andrea Castillo G.	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
			SEGUIMIENTO DE LAS NOVEDADES DIAS 28, 29, 30 de Enero-2025
31/01/2025	9:30	casa	Siendo las 9:30, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señora Angie Juliana Rodriguez Pacha con cc 1.000587343 al numero telefonico 3142395565 desde el número 3007801944, la profesional pregunta como se encuentra el niño en cuanta a su salud y la mamá refiere "profe, el niño ya está bien, no tiene mocos, pero hoy la dejare con el abuelo para que se ponga mejor, y el Lunes ya lo llevo al jardin.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APJ Julieth Andrea Castillo Guerrero	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	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOI-F86-309 Versión: 0 Fecha: Mes o 2021015300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV 10 NUIP: 1233727343 NIÑA O NIÑO: Eimmy Salome Maldonado Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Vargas Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Pablo Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo G

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
23/01/2025	16:10	Aula PV10	NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS: La profesional Apr Julieth Castillo, informa al Señor Juan Pablo maldonado laper con cc 1020740030 en calidad de padre de la niña Eimmy. que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 27/02/2025 con valoración a certificados médicos, Visual auditivo, odontológico y además el documento Carnet de Vacunas Por la cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondientes para así garantizar el derecho a la salud El señor Juan lee la novedad y está de acuerdo y firma con cc hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apr Julieth Andrea Castillo G.	1020740030

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.P8.309 Versión: 0 Fecha: Mayo 03/2021 - 29/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc P V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV 10 NUIP: 1233927543 NIÑA O NIÑO: Emmy Salome Maldonado Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Paola Vargas Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Pablo Maldonado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FT-SIS-018
Versión: 9
Fecha Última Actualización: 2024/12/23
Página 1 de 3

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JJCC P V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PVIO NUIP: 1223126964 NIÑA O NIÑO: Juan José Castillo Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sonia Astrid Jimenez Bulla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Carlos P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta SI ___ NO ___
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X		
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
23/01/2025	16:55	Aula PV10	NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MÉDICOS: La profesional Apr Julieth Castillo informa a la señora Sonia Astrid Jimenez Bulla con cc 1.022403101 en calidad de madre de la niña Juan José, que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 23/02/2025 con relación a certificados médicos, crecimiento y desarrollo, medico visual, auditivo, odontologico y examenes de laboratorio, por la cual se recomienda gestionar lo antes posible los citas correspondientes para así garantizar el derecho a la salud de la señora Sonia, se le informa la novedad y acepta. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apr Julieth Andrea Castillo Guer	1022403101

TIPO DE NOVEDAD											Se realizó activación de ruta 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 ruta 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

Powered by CamScanner

PROGRESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PES.009
Versión: 0
Fecha: Marzo 09/2015300 - 23/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: IICC Pv RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1233926964 NIÑA O NIÑO: Juan José Portilla Jimenez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sonia Astrid Jimenez Bulla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Carlos Portilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo G

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	NO aplica

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

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 aplico	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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código [illegible]
Versión 6
Fecha Inicio [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC P V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: P.V.I.O NUIP: 1019962046 NIÑA O NIÑO: Isabella Ureza Castro

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana María Castro Maldonado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana M Castro M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

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
23/01/2025	16:59	Aula PVIO	NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS: La profesional APS Julieth Castillo, informa a la Señora Ana María Castro Maldonado con cc 1019019946 en calidad de madre de la niña Isabella, que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 27/02/2025, con relación a Certificados Medicos, crecimiento y desarrollo médico, visual, auditivo, odontológico y carnet de vacunas, por lo cual se compromete gestionar lo antes posible las citas correspondientes, para así garantizar el derecho a la salud, la señora Ana lee la novedad y acepta. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Julieth Andrea Castillo Guerrero Profesional APS	Ana María Castro M 1019019946

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

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (31/03/2021 - 23/05/2021)
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 NUP: 7019762046 NIÑA O NIÑO: Isabella Urrea Castro

NOMBRE Y APELLIDO DE LA MAMÁ O EL PAPÁ: Ana María Castro Maldonado

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ana María Castro PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo G

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

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

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 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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153200 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIT PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PVIO NUIP: 1031860442 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella Fuentes Buelvas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alisson Adriana Buelvas Montoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alisson Buelvas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

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											
23/01/2025	17:00	Aula PV10	NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS: La profesional APT Julieth Castillo, informa a la señora Alisson Adriana Buelvas Montoya con TI 1028825864 en calidad de madre de la niña Mia, que el presente es un compromiso con vigencia hasta el día 27/02/2025 con relación a certificados médicos Crecimiento y Desarrollo, médico, visual, auditivo, odontológico, carné de vacunas, para cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondientes para así garantizar el derecho a la salud de la niña la señora Alisson recibe la novedad y acepta hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APT Julieth Andrea Castillo Guerrero	Alisson Adriana 1028825864

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-306
Versión: 8
Fecha: Memo 20211013201 - 25/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICPV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 RUIP: 1031586442 NIÑA O NIÑO: Mia Isabella Puentes Buelvas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Alisson Adriana Buelvas Montoya

ACUDIENTE PRINCIPAL: AlissonA. Buelvas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillos

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PS6-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: IICC PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: SPV10 NUIP: 1023867773 NIÑA O NIÑO: Isabella Gonzalez Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Alejandra Parra Rivera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Alejandra P. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo6

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
23/01/2025	16:20	Aula PV10	NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS: La profesional Apr Julieth Castillo informa a la Señora Paula Alejandra Parra Rivera con cc 1233972476 en calidad de madre del la niña Paula que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 27/02/2025 con relacion a certificados medicos crecimiento y Desarrollo, auditivo, visual, medicina y odontologica y el carnet de vacunas por la cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondientes para asi garantizar el derecho a la salud la Señora Paula leer la novedad y estar de acuerdo y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apr Julieth Andrea Castillo Guerrero	1233972476

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
29/01/2025	10:10	Casa	Siendo las 10:10, se realiza la Siguiente novedad con el objetivo de informar que se libra telefónicamente a la señora Paula Alejandra Parra Rivera con cc 123397 2476 en calidad de madre de la niña Paula 3222066339 es el número al cual se llamo, desde el número 3007891944 la profesional pregunta el motivo por el cual la niña no asiste al jardin y la mamá refiere "profe, la niña amanecio indispuesta que le dolia la cabeza, hoy la dejare al cuidado en casa y mañana la llevare al jardin, la profesional sugiere que si el la niña sigue indispuesta es mejor llevarla al medico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Julieth Andrea Castillo Guerr	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	
30/01/2025	7:45	Aula PV10	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD DIA 29/01/2025 Siendo las 7:45 am, se realiza la Siguiente Novedad con el objetivo de informar que se acerca al jardin Infantil la Señora Paula Alejandra Parra Rivera con cc 1233972476 y firma a su hija Isabella sin ninguna novedad en cuanto a su Salud y muy feliz, la profesional pregunta si llevo a la niña al medico y responde "Una señora, estuvo mucho mejor pero queria cuidarla en casa, se socializa la novedad a la señora Paula del dia 29/01/2025 y la de hoy y refiere estar de acuerdo con la descripcion y firma con cc.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apr Julieth Andrea Castillo Guerrero	1233972476

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Mes: 02/10/2025 - 20/02/2025

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Usc PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV10 NUIP: 1031867713 NIÑA O NIÑO: Isabella Gonzalez Paula

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Alejandra Paula Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: P.Alejandra Paula

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólita SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
30/01/2025	16:30	Aula PV 10	CIERRE DE LAS NOVEDADES DIAS 29/01/2025, 30/01/2025 Siendo las 16:30, se realiza el respectivo Cierre de las novedades con el objetivo de informar que se acerca el jardín para la señora Paula mamá de Isabella y la recoge sin ninguna novedad en cuanto a su salud y muy feliz la niña comparte con la familia que durante el día la niña consumio los alimentos en buena forma y participó con alegría y entusiasmo en las experiencias pedagógicas planteadas se socializa la novedad a la señora Paula y refiere estar de acuerdo con la descripción y firma con CC											

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

Profesional APS
Julieth Andrea Castillo Guerrero

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

1235944476

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

Powered by CamScanner