PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FORPSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UCC Duende RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Prej NUIP: 1032267162 NIÑA O NIÑO: Emir David Arroyo Flores.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suny Flores.

ACUDIENTE PRINCIPAL: William Arroyo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nuta Rodriguez

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

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

NOVEDAD DOCUMENTOS

24/1/25	7:54	Jardin Salon Pv12	La profesional Nuta Rodriguez le informa a la señora Suny Flores C.C. 1003907116 mama de Emir que tiene pendiente los certificados: Medicos, audiitivo, visual, odontologia, Crecimiento y desarrollo, original y fotocopia del carnet de vacunas por tal motivo se firma un compromiso desde el 24/1/25 al 21/2/25: deben traer los certificados, la madre de familia se le informa la novedad esta de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodriguez PAP-I	Suni Flores.

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

27/1/25	9:42	Casa.	La profesional Nuta Rodriguez llama al numero 3011150187 contesta la señora Glenda Alvarez C.C. 1066177729A Acudiente de Emir. le informa a la profesional "el niño amaneció indispuesto entonces los papas decidieron no enviarlo al jardin" la profesional le comenta a la señora "si el niño ya esta mejor mañana favor llevarlo al jardin" la señora contesta "si señora" se le comenta a la cuidadora que la infamacion suministrada esta siendo registrada en la novedad HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodriguez PAP-I	NO APLICA

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

28/1/25	9:10	Casa.	SEGUIMIENTO A NOVEDAD 27/1/24 la profesional Nuta Rodriguez llama a señora Glenda Alvarez C.C. 1066177729A Acudiente de Emir, del numero 3138260289 al numero 3011150187 la señora contesta y la profesional pregunta por el niño la señora dice "el niño aun continua con tos los papas no lo van a llevar al jardin" se le recomienda llevarlo al medico si continua asi, se le comenta a la señora que se registra en la novedad todo lo expresado HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodriguez PAP-I	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 20211016300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J.C Pierde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV12 NUIP: 1031866947 NIÑA O NIÑO: Esteban Peña Beltel

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rafaela Beltel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Mirta Rodríguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27/1/25	7:18	salon PV12	La señora Bibiana Peña C.C 28728219 Acudiente de Esteban trae el niño al jardin la señora Manifiesta que el niño tiene un golpe en la frente y la profesional Mirta Rodriguez no observo que presentara hematoma, la señora acudiente se retira dejando al niño jugando con un carro con el mismo se enredo con los pies y se cayo, pegandose en la frente la cual se observa un poco de moño, se le da la leche y se queda en el jardin la señora esta 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
Mirta Rodriguez P.A.P.I	Viviana Peña 28728219

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/1/25	7:30	Jardin salón PV12	NOVEDAD DOCUMENTOS La profesional Mirta Rodriguez le informa a la señora Rafaela Beltel C.C 1041265973 mama de esteban que tiene citas de los siguiente campos: Certificado Medico Certificado Medico realizando firma del audiometria y optometria 27/01/24 hasta el 5/02/24 crecimiento y desarrollo 27/1/24 al 5/2/24 edad adecuada no tiene recor datorio entonces entonces sera desde el 27/1/25 - 27/2/25. se le recomienda a la madre de familia traer los soportes de las citas. la madre de familia lee la novedad esta de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Mirta Rodriguez P.A.P.I	Rafaela Beltel

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
28/1/25	7:22	Jardin salón PV12	Alcance seguimiento novedad 27/1/25. La señora Viviana Peña C.C. 28728219 Acudiente de Esteban trae el niño al jardin la profesional Mirta Rodriguez informando que no recibe el niño evidenciando que no presento el hematoma en la frente la Acudiente lee la novedad esta de acuerdo y firma HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Mirta Rodriguez P.A.P.I	viviana peña arguelles

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba. UNIDAD OPERATIVA: J.I. CC Plaza de RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla.

NIVEL: PV 12. NUIP: 1068671365 NIÑA O NIÑO: Adrian Cabrera Villar.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuranny Villar.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ismael Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nuta Rodríguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/1/25	7:50	Jardín Salón PV 12.	NOVEDAD DOCUMENTOS La profesional Nuta Rodríguez le informa a la señora Yuranny Villar C.C 1068671263 mamá de Adrian que tiene pendiente el certificado de odontología también tiene pendiente la vacuna de los 18 meses, por tal motivo se firma un compromiso desde el 24/1/25 hasta el 21/2/25 recordando los documentos faltantes de traer los cuales son el carnet de las citas y la fotocopia del carnet de vacunas. La madre de familia lee la novedad y la mamá está de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodríguez P.A.P.I	Yuranny Villar 1068671263

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
28/1/25	12:43	Jardín Punto Principal	La señora Yuranny Villar C.C 1068671263 mamá de Arian no viene a recoger debido a que tiene cita de Medicina General en el Centro Comercial al paso la profesional Nuta Rodríguez lo entrega en buenas condiciones físicas. se le solicita a la mamá traer el soporte se le hacen entrega de Onces "Leche galletas de leche y pera" la madre de familia lee la novedad está de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodríguez P.A.P.I	Yuranny Villar 1068671263

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153OO - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.T CDN-erde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV12 NUIP: 1106641 NIÑA O NIÑO: Kimberly Tatiana García Bermudez

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Bermudez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nuta Rodriguez

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 X

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO Y

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/1/25	8:00	Jardin Salon PV12	NOVEDAD DOCUMENTOS La profesional Nuta Rodriguez le informa a la señora Angie Bermudez C.C 1000951 que tiene pendiente por mamá de Kimberly que tiene pendiente los certificados: Medico auditivo visual odontologia creciendo y desarrollo tambien el carnet de vacunas Se firmara un compromiso desde el 24/1/25 hasta el 21/02/25 debe traer los certificados de la niña la madre de familia lee la novedad esta de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA ESTA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nuta Rodriguez P.A P.I.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angie Bermudez C.C. 1000951880

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	

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

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

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 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J Cobverde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yolnica Bonilla

NIVEL: PV12 NUIP: 1108766869 NIÑA O NIÑO: Ariana María Sierra Fuentes

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Santiago Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nuta Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/1/25	7:20	Jardín Salón PV112	NOVEDAD DOCUMENTOS la profesional Nuta Rodriguez le informa a la señora Kelly Fuentes C.C. 1102874115 mamá de Ariana tiene pendiente los certificados: Medico auditivo visual Odontología crecimiento y desarrollo también fotocopia del carnet de vacunas, por el motivo se firmara un compromiso desde el 21/1/25 al 21/2/24 tener presente de traer los recordatorios de las mismas. la madre de familia fue la novedad esto de acuerdo y firma, HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodriguez P.A.P.I.	Kelly Fuentes Vergara 1102874115

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS8-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J.C.P Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV12 NUIP: 1020851397 NIÑA O NIÑO: Emilia Bedoya Sierra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carlos Bedoya PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Milta Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
24/1/25	7:10	Jardin Salon PV12	NOVEDAD DOCUMENTOS La profesional Milta Rodriguez tomando la señora Maria Sierra C.C 1003310025 mamá de Emilia, manifiesta pendiente el certificado de odontología Portal motivo se firmara un compromiso desde el zulpitza al 21/02/25 para traer el seguimiento del mismo. la madre de familia se encuentra de acuerdo y firma novedad HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Milta Rodriguez P.A.P.I	maria sierra 1003310025

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.F.C Quadr RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Prez NUIP: 1031854180 NIÑA O NIÑO: Liam Smith. Morales Escorcia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dina Escorcia.

ACUDIENTE PRINCIPAL: William Morales PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nilda Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/11/25	7:20	salón Pre12	NOVEDAD DOCUMENTOS La profesional Nilda Rodriguez le informa a la señora Dina Escorcia c.c. 1104222542 acudiente madre de Liam que tiene pendiente los (atitucardos: Medicos, cuadrado visual, odontología (crecimiento y desarrollo), al igual el Carnet de vacunas Colocó compromiso dicha novedad se firmara un compromiso desde el 29/11/25 hasta el 21/2/25 se debe traer los requerimientos de las citas. La madre de familia lee la novedad esta de acuerdo y firma HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nilda Rodriguez PAPI	Dina Jaz Escorcia. 1104422742

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner