PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1233926983 NIÑA O NIÑO: Angel David Pestana López
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeritza Vanessa López Cambronell.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeritza López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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
30/01/2025	7:34	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES. Siendo las 7:34 llega a la unidad operativa la señora Yeritza López mama de Angel. con cc 1124069896 a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente, presentar certificado medico, auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mama lee la novedad 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
Alejandra Aldana Profesional API	Yeritza Lopez 1124069896.

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
31/01/2025	7:57	Casa	Siendo las 7:57 la profesional se comunica con la señora Yeritza López mama de Angel con cc 1124069896 al numero 3212708390 otel 320380 6867 quien refiere - " profesora yo no puedo llevar el niño porque desde la noche sta ha estado suelto, con dolor de estomago y malvco no ha querido comer y paso mala noche". se le solicita a la mamá llevar al niño al medico de su eps garantizando su derecho a la salud. Se le refiere que la información brindada sera registrada en novedad, y se realizara seguimiento. 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
Alejandra Aldana Profesional API	

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1013283598 NIÑA O NIÑO: Hanna Sofia Trujillo Rueda
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lorena Rueda Bejarano
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Rueda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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
29/01/2025	16:13	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES Siendo las 16:13 llega a la unidad operativa la señora Angie Rueda con cc 1019141865 mama de Sofia a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico auditivo visual odontologico, crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas; comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mama lee la novedad 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
Alejandra Aldana Profesional API	1019141865.

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
31/01/2024	7:51	Casa	Siendo las 7:51 llama a la unidad operativa la señora Angie Rueda con cc 1019141865 mama de Hanna al numero 3203806864 del numero 3022948231 para informar: "profe tuve la niña con fiebre toda la noche y malestar general, apenas se durmio a las 5:00 y la verdad no la llevare porque esta indispuesta, el lunes con seguridad regresa ya estando mucho mejor bajo mis cuidados en casa." Se le recomienda a la mama llevarla el medico de su eps, garantizando su derecho a la salud. Se le informa a la mama que la información brindada sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento.

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

	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: Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Alejandra Aldana
NIVEL: Parvulos NUIP: 1015489134 NIÑA O NIÑO: Antonia Castillo Pajarito
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dayssy Lizeth Pajarito Ballesteros
ACUDIENTE PRINCIPAL: Dayssy Pajarito PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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											
29/01/2025	16:24	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES. Siendo las 16:24 llega a la unidad operativa el señor Jorge Castillo con cc 1019026686 papa de Maria Antonia a quien se le realiza compromiso con vigencia hasta 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, comprometiendose hoy agendar las respectivas citas para obtenerlos. El papa lee la novedad 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
Alejandra Aldana Profesional API	Jorge Castillo 1019026686

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											
31/01/2025	7:57	Casa	Siendo las 7:57 la profesional se comunica con la señora Lisett Pajarito con cc 1019032014 mama de Antonia. al numero 3223240548 del numero 3203806869 quien refiere "profe la niña amaneció muy congestionada y con fiebre si continua asi durante el dia la llevare por urgencias ya que paso mala noche por ahora permanecemos en casa". se le recomienda a la mamá llevar la niña al medico de su eps, garantizando su derecho a la salud. se le refiere a la mamá que la información brindada sera registrada en 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
Alejandra Aldana Profesional API	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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-109
Versión: 2
Fecha: Mismo 2201215800 - 20250207
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jica Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Parvulos NUIP: 1233926091 NIÑA O NIÑO: Lia Isabella Rodriguez Macias
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: John Camilo Rodriguez Cuervo
ACUDIENTE PRINCIPAL: John Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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
29/01/2025	16:09	Aula Parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES Siendo las 16:09 llega a la unidad operativa la señora Alexandra Macias con cc 1019055741 mamá de Lia Isabella a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico, auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo carnet de vacunas. comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mama lee la novedad 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
Alejandra Aldana Profesional. API Alejandra A.	Alexandra Macias 1019055741

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
30/01/2025	7:56	Casa	Siendo las 7:56 la profesional se comunica con el señor John Rodriguez con cc 1072429758 al numero 3202629845 del numero 3203806867 papa de Lia Isabella. quien refiere: "pro te que pena no puedo llevar a la niña porque por estos dos dias no tengo quien me recoja la niña, y nosotros llegamos muy tarde del trabajo, ya organizo el fin de semana" se le recuerda al papa la importancia de la asistencia diaria al jardin. se le informa que la información brindada sera registrada en 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P68-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos. NUIP: 1233926594 NIÑA O NIÑO: Thomas Ninco Cache
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Andrea Cache Donoso
ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Cache PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/01/2025	7:11	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES. Siendo las 7:11 llega a la unidad operativa la señora Erika Cache con CC 1073691092 mama de Thomas a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mamá lee la novedad 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	1073691092

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	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 LA NOVEDAD
30/01/2025	7:58	Casa	Siendo las 7:58 la profesional se comunica con la señora Erika Cache con CC 1073691092 mama de Thomas. al numero 3204281585 del numero 3203806867 quien refiere: "Profe la verdad yo no me siento preparada para llevar mi hijo al jardín, he llorado mucho porque no puedo dejarlo. Yo no lo llevare mas de todas maneras gracias". se le informa a la mama la importancia de la asistencia del niño, quien responde: "profe dejeme pensarlo y mañana le confirmo después de que hable con mi esposo". Se le informa que la información recibida sera registrada en 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
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO NOVEDAD 30/01/2024.
31/01/2025.	8:00	CASA	Siendo las 8:00 la profesional intenta comunicarse con la señora Erika Cache con CC 1073691092 mama de Thomas, quien no contesta al numero 3204281585 del numero 3203806867. Se intenta establecer contacto a las 10:16, 13:42 y finalmente contesta a las 16:24 en donde refiere: "profe el niño no regresa esta tomada la decisión" por lo que la profesional solicita su presencia para la firma del formato de egreso, pero se rehusa por lo que se debe enviar digital via whatsapp, quien informa que lo enviara a mas tardar el dia lunes. se le refiere que la información brindada sera registrado en novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	No aplica