PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS8-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J. ICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: PJ2 NUIP: 1147490062 NIÑA O NIÑO: Ethan Mathias Camero Guerrero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Guerrero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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	15:00 Pm	Entrada Unidad operativa	El día de hoy se presenta la Señora Sara Ximena Chaparro CC 1031647876 a retirar al niño Ethan Mathias Camero quien tiene una cita de derma-tología la cual es por medicina particular, se le indica a la tía que debe solicitar el certificado e indica "Si señora nos toca llevar-lo por que esta como malito de ese brote" de igual manera se le brin-da información del niño comentando que tomó los alimentos así como estuvo activo durante la jornada, el niño sale en aparente estado de salud adecuada, la Señora Sara ximena hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligencia-miento 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Sara Ximena Chaparro Guerrero 1031647876

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24/01 2025	7:50 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 23/01/2025 El día de hoy ingresa el niño Ethan Mathias en com-pañía del padre de familia el Señor Camilo Camero con CC 1020800244 a quien se le pregunta, cómo le fue el niño en la cita que cumplio el dia 24/01/2025 y refiere "Profe pues le tienen que hacer una intervención pa-ra quitarle eso que tiene que es un poco delicado" se le pregunta si debe realizar y lo cumplir otra cita y si solicitaron el soporte y refiere "Voy a ver por que no se, si algo yo lo traigo" se le pide que comente cual será el paso a seguir teniendo en cuenta que se debe dar con-tinuidad a este seguimiento y así mismo hacer entre-ga del soporte de la cita que cumplió, se le socializa la novedad al padre de Familia.

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 Emilsen Clavijo	Roger Camero 1020800244

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	
27/01 2025	7:13 am	Casa	Se anexa que el dia de hoy siendo las 7:13am la Señora Diana Guerre-ro CC 1015462903 se comunicca desde el número 3014457838 con la profesional Emilsen Clavijo al número 3045981376 informando "Buenos días miss, Feliz inicio de semana, te informo que Math tiene cita de Pediatria hoy por que estuvo malucado el fin de semana y papá es quien lo esta acompañando, asi que bueno, ya te envio el soporte" Anexa información de agendamiento en Virrey Solis IPS "Consulta de Control o seguimiento por especialista en Pediatria. Fecha 1/27/2025 Hora: 9:42 am Dirección Cr 49-98A18, la profesional indica a la madre de Familia que se hara la no-vedad sobre lo que informa y de igual manera se le pide el soporte de la cita de dermatologia el cual no se presento el viernes así mismo, se solicita que asistan después de cumplir la cita por si le dan incapacidad hacer el seguimiento, la madre indica "Para que si miss ya pido el tema de la constancia medica. se le socializara 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 Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P56-309 Versión: 0 Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1147496062 NIÑA O NIÑO: Ethan Mathias Camero Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Guerrero Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Carolina Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
27/01 2025	11:16 am	IPS Virrey Solis	Seguimiento Novedad 27/01/2025 Siendo las 11.16 am el padre de Familia del niño Ethan Mathias Camero Guerrero CC 1020800244 envia via whatsapp desde el número 3209323593 a la profesional Emilsen Clavijo al número 3045981376 una Foto en la cual se evidencia Fecha, nombre del niño RC paciente 3 años y un mes con DX Gastroenteritis viral se indica incapacidad por tres dias, sello y firma del pediatra el padre escribe "Miss buenos dias" la profesional lee la información y le responde al padre "Buenas tardes papa muchas gracias por la información la ubicare en la novedad, por favor cualquier otra situación le agradezco me informe; esta novedad se socializara con el padre/madre o acudiente cuando retorne al servicio, se hará seguimiento con el Fin de informarnos acerca del estado de Salud del niño.											
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 Emilsen Clavijo			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											
28/01 2025	7:08 am	Casa	Seguimiento Novedad 27/01/2025 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 al señor Camilo Camero con CC 1020800244 con la Finalidad de indagar el estado de Salud del niño Ethan Mathias, el padre escribe "Hola profe buenos dias, el niño ha estado bien, gracias por preguntar" al indicarle que si se puede acercar para entregar incapacidad comenta "Profe la verdad hoy no alcanzo a pasar a llevarle el soporte por que ya voy camino al trabajo" la profesional le contesta Vale papá te recomiendo cuando puedas y me vas informando, se le indica que se hara la novedad el dia de hoy con la información que brinda y al retornar al Jardin se hara la Socialización y Firma. Hasta este punto esta 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											
Profesional API Emilsen Clavijo			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											
29/01 2025	10:09 am	Casa	Seguimiento Novedad 27, 28 Enero 2025 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Diana Carolina Guerrero CC 1015462903 al número 3014457838 con el Fin de indagar por el estado de Salud del niño Ethan Mathias ,al responder la madre indica "Buenos dias Miss Mathi ya esta mejor ya mañana retornara al Jardin" al preguntar acerca del tratamiento medico refiere que Solo le dieron Acetaminofen pero que esta bien al momento, se le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se le recuerda los soportes pendientes asi como se espera en el servicio el dia 30/01/2025; esta novedad se socializara con la Familia cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta 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											
Profesional API Emilsen Clavijo			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 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 2 NUIP: 1027303124 NIÑA O NIÑO: Mariana Sofia Gonzalez Mantilla.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Carolina Mantilla Merchan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Carolina Mantilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

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											
20/01/2025	7:46 am	Aula prejardin 2	Novedad Por Certificados Medicos Pendientes El dia de hoy la Profesional le informa a la Señora Jenny Carolina Mantilla Merchan cc 1019141941 que en el momento se encuentran vencidos los Documentos de Certificados Medico Auditivo -Visual por lo que debe gestionar en la EPS Compensar para hacer entrega del recordatorio de cita a la Profesional lo cual garantiza el derecho a la Salud de la niña la madre indica que realizara el agendamiento lo mas pronto posible. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a Conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Jenny Mantilla 1019141941.

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	7:12 am	Casa	El dia de hoy la Señora Jenny Carolina Mantilla con cc 1019141941 envia A través del numero 3228928049 un mensaje (whath Sapp) a la profesional Emilsen clavijo #3045981376 donde indica " Hola profe buenos dias es que era para comentarle que mariana amaneció enferma del estomago y no puede ir" la profesional le pregunta los sintomas y si tiene cita medica e indica "Anoche tenia diarrea y dolor de estomago y ahorita tenia dolor de estomago algo le cayo mal no le saque cita pero le esta dando suero y cositas así no le estoy dando leche" la profesional le indica que hara la novedad con la informacion que brinda y le orienta: a la madre que de persistir los sintomas se remita al medico, de igual manera estar informando a la profesional como sigue la niña, esta novedad se le socializara a la madre cuando retome al servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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	7:40 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 29/01/2025 El dia de hoy ingresa la niña Mariana Sofia en compañia de la madre de Familia la Señora Jenny Carolina Mantilla CC 1019141941 quien indica a la profesional Emilsen Clavijo "Profe pues Mariquita ya esta mejor ayer la cuide en la casa y anoche y hasta ahora no ha hecho suelto igual no le estoy dando leche como para que no le vuelva a doler el estomago cualquier cosa te recomiendo me llames. Y yo vengo por ella" la profesional le indica que se observara durante la jornada y cualquier sintoma se llamara de lo contrario se informara en horas de la tarde. Se le socializa la novedad del dia 29/01/2025 y la desarrollada e indica que se encuentra de acuerdo con el contenido. la niña ingresa Feliz, Caminando y en aparente estado de Salud Adecuado. Hasta este punto esta 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 Emilsen Clavijo	Jenny Mantilla 1019141941

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-555-28
Versión: 6
Fecha: Marzo 07/2019 - 26/08/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1027303124 NIÑA O NIÑO: Mariana Sofia Gonzalez Mantilla

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Carolina Mantilla

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Mantilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Chaves

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
30/01/2025	16:15 pm	Aula pregardin 2	CIERRE NOVEDAD 29/01/2025 Siendo las 16:15pm la profesional entrega a la niña Mariana Sofia a la madre de familia la señora Jenny Carolina Mantilla CC 1019141941 y le informa que al observar a la niña durante la jornada no presenta ningun síntoma que alterara la participación de ella en las propuestas pedagogicas, recreativas y de igual manera se le brindo los alimentos correspondientes y lo realiza sin apoyo, por lo que se le indica que se hace cierre a la novedad y se le pide que en el momento de volver a presentar alguna sintomatología debe informar a la profesional para hacer la novedad. La madre hace la lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, firma en conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Chaves	Jenny Mantilla 1019141941

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-P&S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J. ICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PI2 NUIP: 1233924536 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Agudelo Sana
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Soleidy Sana
ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Soleidy Sana PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
22/01 2025	7:45 am	Aula prejardin 2	NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PENDIENTES El dia de hoy 22/01/2025 se le informa a la madre de familia la Señora Kelly Soleidy Sana cc 1233906857 que esta firmando Novedad ya que se debe gestionar en la EPS Salud Total el certificado de Crecimiento y desarrollo ya que en el anterior indica que debe asistir al control al cumplir 3 años los cuales cumplió el 21/01/2025 por lo que es necesario agendar cita y hacer entrega del recordatorio de Cita para anexarlo a la Historia Social de la niña. la madre hace lectura de la Novedad e indica estar de acuerdo con la Novedad Firma a Conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Kelly Sana C. 1233906857

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 Y
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/01 2025	8:34 am	Casa	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo se comunica a través del número 3045981376 con la Señora Kelly Soleidy Sana cc 123390 6857 al número 3104707497 con el fin de indagar acerca de la niña Maria José ya que no se presento al servicio el dia de hoy, al responder la madre de familia indica: "Hola profe es que hoy la niña tiene cita de odontologia y aproveche para sacarle una cita para más tarde por que tiene como una infeccionsita y yo más tarde la llevo" la profesional le indica que debe solicitar el certificado de odontologia y así mismo el soporte de la cita y/o asistencia para hacerle entrega a la profesional soportando la inasistencia, indica "Si Señora." Se socializara la Novedad cuando reforme el Servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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 NOVEDAD											
28/01 2025	7:35 am	Aula prejardin 2	Cierre NOVEDAD 27/01/2025 El dia de hoy se presenta la Señora Kerly Soleidy Sana con CC1233906857 a realizar el ingreso de la niña Maria José quien no asistió al servicio el dia 27/01/2025 indica "Profe es que me cancelaron la cita en la mañana y me la pasaron para las 13:00pm y despues la otra cita entonces no la alcance a traerla pero le dieron el certificado de odontologia y lo otro le mandaron un poco de examenes pero me toca hacerlos el Sábado y volver a Sacar Cita" la madre hace entrega de los certificados de Odontologia expedido el 27/01/2025 y certificado Médico expedido el dia 13 Diciembre 12025 los cuales se anexan a la historia Social de la niña, la madre refiere que informará cuando vuelva a tener la Cita para tratar la infección que tiene pero que por el momento la niña esta bien. Hace lectura de la Novedad e indica estar decuerdo.											

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 Emilsen Clavijo	Kelly Sana C. 1233906857

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P65-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: N2 NUIP: 1233924126 NIÑA O NIÑO: Joel Matthias Castellanos Castellanos.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruby Yamile Castellanos Ruge
ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruby Castellanos Ruge PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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											
20/01 2025	7:55 am	Aula prejardin 2	Novedad por Certificados Medicos. El dia de hoy 20/01/2025 se le informa a la Señora Ruby Yamile Castellanos CC 1056030951 que al momento el niño Joel Matthias Castellanos se encuentra pendiente con los certificados de Crecimiento / Desarrollo - Auditivo - Visual - odonto - logico por lo que es necesario gestionar la cita en la EPS Famisanar para dar cumplimiento al requerimiento que se realiza en la Unidad operativa garantizando el derecho a la salud del niño. la madre refiere que hara el proceso lo más pronto para enviar el recordatorio. Se le socializa la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad Hasta este Punto esta 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
Profesional API Emilsen Chunto	Ruby Yamile Castellanos 1056030951

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
23/01 2025	12:12 pm	Entrada Unidad Operativa	El dia de hoy se acerca la Señora Ruby Yamile Castellanos CC 1075603 0951 a la unidad operativa a recoger al niño Joel Matthias ya que tiene Cita de Pediatria en Suba indica que no retornara al Servicio ya que debe cumplir otras citas Personales por tal razón se le hace entrega de onces para la tarde y se le indica que debe solicitar el certificado correspondiente para anexarlo a la Historia Social del niño, se le solicita realizar la lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, Firma a conformidad, el niño sale en adecuado estado de Salud aparente. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Chunto	Ruby 1056030951

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	CIERRE NOVEDAD 23/01/2025											
24/01 2025	7:35 am	Aula prejardin 2	El dia de hoy ingresa el niño Joel Matthias en compañia de la madre de Familia la Señora Ruby Yamile Castellanos CC 1015603095l a quien se le pregunta acerca de la Cita la cual el niño asistio el dia 23/01/2025 y refiere "bien profe le dieron algunos medicamentos y no mas" Se le pregunta si solicito algun soporte y refiere "No Señora, no sabia que tenia que pedirlo pero todos los formulas que constan que el niño si asistio a la Cita" Hace entrega de Formula medica la cual se anexa como soporte y se le recuerda que al momento debe los documentos medicos y refiere que el dia Sabado tiene cita y el lunes traera el certificado, se le socializa la novedad y refiere estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad. Hasta este Punto esta 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
Profesional API Emilsen Chunto	Ruby 1056030951

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.ICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233922126 NIÑA O NIÑO: Jhoel Matticas Castellanos Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruby Yamile Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruby Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 NOVEDAD											
29/01/2025	7:00 am	Casa.	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo anexa a esta novedad que la señora Ruby Yamile Castellanos cc 1056030951 envia un mensaje desde el número de Celular 3213426472 al número 3045981376 indicando "Buenas tardes Profesora que pena molestarla a esta hora, es para informarle que mañana no puedo enviar a Jhoel a esta hora, es para informarle que mañana no puedo enviar a Jhoel se me presento un inconveniente" este mensaje fue enviado el dia 28/01/2025 a las 20:19 pm; la profesional le pregunta a primera hora de la mañana si esta situación es necesaria la presencia del niño o puede asistir al servicio a lo que responde "Me traje el niño conmigo porque no habra quien me lo llevara al colegio y el papá salió muy temprano a trabajar" se le indica a la madre de familia que se hara la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio, se recomienda que debe buscar una red de apoyo para estas situaciones y que el niño pueda asistir al servicio											

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

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	7:38 am	Aula prejardín 2	CIERRE NOVEDAD 29/01/2025 El dia de hoy se presenta el Señor Yamir Mauricio Castellanos Cedula 1053334048 a realizar el ingreso del niño Jhoel Matticas quien no asistió al servicio el dia 29/01/2025 por algunas situaciones que se le presentan a la madre, según lo que refiere el padre la madre tuvo que llevarse al niño ya que salió muy temprano y el trabajaba y tambien salió muy temprano la profesional le indica que si se presento alguna novedad con el niño y refiere "no señora", al momento del ingreso el niño se muestra tranquilo y entra aparentemente en buen estado de Salud, se le socializa al padre de Familia la novedad del dia 29/01/2025 y la realizada e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	1.053334048

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 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PIZ NUIP: 1146686181 NIÑA O NIÑO: Gabriela Pineda lagos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Pineda lagos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Pineda lagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 NOVEDAD
30/01 2025	7:00 am	Casa	Se anexa a esta novedad que la madre de familia la Señora Angela Pineda lagos CC 52345761 envia a la profesional Emilsen Clavijo a traves del numero 3008136426 al numero 3045981376 un mensaje el cual indica: "Profe Emilsen buenas noches disculpe la hora, es xq aviisarle que mañana no puedo llevar a Gaby pues estamos de traslado y acabe de llegar a donde mis padres y tengo todo x organizar, entonces no llevo a Gaby x Favor" este mensaje se envia a las 9:56 pm el dia 29/01/2025, por lo que se le indica a la madre de Familia a las 7:00 am en este dia que se hace la novedad con la informacion que brinda y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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
31/01 2025	7:40 am	Aula prejardin 2	Cierre novedad 30/01/2025 El dia de hoy se presenta la Señora Angela Pineda lagos CC 52345761 a realizar el ingreso de la niña Gabriela quien no asistio el dia 30/01/2021 ya que se encontraban de traslado en casa, la madre indica "Profe que pena con usted es que de verdad tenia un desorden y ni ropa encontramos pero ella estuvo con mi suegra que me ayudo mientras y como toca es organizar, pero ella estubien" la profesional le indica a la madre que se hace el Cierre de la novedad teniendo en cuenta que son situaciones familiares que no ponen en riesgo la Salud de la niña, la madre firma a conformidad, la niña ingresa en adecuado estado de Salud aparentemente. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Angela Pineda lagos CC 52345761

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-P10-39
Versión: 0
Fecha: Memo 20251015001 - 20/01/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ 2 NUIP: 1149970652 NIÑA O NIÑO: Ethan Mathias Carrero Guerrero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Guerrero
ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Carolina Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
30/01 2025	8:10 am	Entrada Unidad operativa	Seguimiento Novedad 27,28,29 Enero - 2025 El dia de hoy se presenta la Señora Diana Carolina Guerrero cc 1015462903 madre de Familia del niño Ethan Mathias quien ingresa al niño indicando "Bien mijo ya se barriquita no duele no tiene diarrea bien" Se le indica a la madre de Familia que se hara observación durante la Jornada y si presentara algun dolor o malestar sera llamada de inmediato, de lo contrario se informara en la hora de Salida, Se Socializa las novedades de los dias 27,28,29 Enero 2025 y la realizada en este momento y la madre indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad, el niño ingresa calmado, caminando y en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carolina Guerrero Sánchez 1015462903 Bta

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	16:30 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 27,28,29 Enero - 2025 El dia de hoy siendo las 16:30 se le informa a la Señora Diana Carolina Guerrero CC 1015462903 que al observar al niño Ethan Mathias durante la jornada no tuvo ningun sintoma que alterara la participación en las Actividades Pedagogicas y recreativas, de igual manera consume los alimentos de manera independiente, realiza rituales de higiene lavado de manos y cepillado lo cual hace normalmente, se le indica a la mama que debe hacer la lectura de la novedad y refiere estar de acuerdo con el contenido, el niño Sale en aparente estado de Salud adecuado la madre de Familia Firma a conformidad Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APJ Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carolina Guerrero S. 1015462903 Bta

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