	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/04/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PICORA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: PRE-K NUIP: 1037860075 NIÑA O NIÑO: KEVLAN CABRAL FLOREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ERIKA FLOREZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: ERIKA A FLOREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN C MILLAN P

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											
28/01/2025	16:43	JICC PICORA VERDE	NOVEDAD DOCUMENTOS FALTANTES: EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL KAREN MILLAN LE REFIERE A: ERIKA FLOREZ MAMA DEL NIÑO IDENTIFICADO CON CC 1051590063 QUE REVISANDO DOCUMENTACION TIENE PENDIENTE LO SIGUIENTE: CERTIFICADO ODONTOLOGICO EXPEDIDO POR SU ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD A LO QUE REFIERE: PROX INGRESO 4 DE FEBRERO QUE ASISTEN AGENDA Y LA PIDO X LO MENOS LA PROFESIONAL LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESTA DOCUMENTACION AL DIA GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD, Y SE LE SUGIERE GESTIONAR EL COMPROMISO LO ANTES POSIBLE Y INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD. PARA ESTE PUNTO HACE EL PILLEGUNCIA NIEGO 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
Karent C Millan P Profesional API e	A ERIKA FLOREZ 1051590063

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.PSR.305 Versión: 0 Fecha: Memo 20271015300 - 20254000321 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PILORA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: PV 9 NUIP: 1028970082 NIÑA O NIÑO: ANGEL DANTO SERNA G

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: OMAIRA GONZALEZ

ACUDIENTE PRINCIPAL: OMAIRA GONZALEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN LILIANA P

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
28/01/2025	16:40	JICC PILORA VERDE	NOVEDAD DOCUMENTOS FALTANTES EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL KAREN LILIANA LE PRESENTE A: OMAIRA GONZALEZ MAMÁ DEL NIÑO IDENTIFICADO CON CC 66877990 QUE REVISANDO DOCUMENTACION TIENE PENDIENTE LO SIGUIENTE: CERTIFICADO MEDICO, AUDITIVO VISUAL, ODONTOLOGICO CERTIFICADO CRECIMIENTO Y DESARROLLO A LO QUE REFIERE. PARA EL 30 TENEMOS PROGRAMADA EL DIA SIGUIENTE LE TRAIGO LOS SOPORTES QUE ME DAN LA PROFESIONAL LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESTA DOCUMENTACIÓN AL DIA GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD, Y SE LE SUGIERE GESTIONARLO COMPROMISO LO ANTES POSIBLE Y INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD. MANZA ESTE PUNTO HASTA 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
Karen L Millan P Profesional Apoyo	DENNY. 24.788.683

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: FOIPSA-006 Versión: 0 Fecha: Marzo 0/2021 - 2/03/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIEDRA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: PV 9 NUIP: 1031426982 NIÑA O NIÑO: SALOME PALACIOS ROMERO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIEL PALACIOS

ACUDIENTE PRINCIPAL: DANIEL PALACIOS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN CHILCAN P

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
28/01/2025	16:30	JICC PIEDRA VERDE	NOVEDAD DOCUMENTOS FALTANTES. EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL KAROL MILLAN LE REFIERE A: DANIEL PALACIOS DEL NIÑO IDENTIFICADO CON CC 1015405011 QUE REVISANDO DOCUMENTACION TIENE PENDIENTE LO SIGUIENTE: CERTIFICADO MEDICO, CERTIFICADO AUDITIVO - VISUAL CRECIMIENTO Y DESARROLLO A LO QUE REFIERE: PADRE HOY MISMO VOMO A LA IPS Y LE CONFIRMO LAS FECHAS ASIGNADAS. LA PROFESIONAL LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESTA DOCUMENTACION AL DIA GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD, Y SE LE SUGIERE GESTIONAR EL COMPROMISO LO ANTES POSIBLE Y INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO LLEGA EL PILLOTAJE NIEGO 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
Karen L Millan P Profesional Apoyo	

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: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Memo [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIEDRA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA RONCA

NIVEL: PV 9 NUIP: 1063477946 NIÑA O NIÑO: [illegible]

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: [illegible]

ACUDIENTE PRINCIPAL: [illegible] PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN CHILCAN P

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
28/01/2025	16:20	JICC PIEDRA VERDE	NOVEDAD DOCUMENTOS FALTANTES. EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL KAROL MILLAN LE REFIERE A: [illegible] DEL NIÑO IDENTIFICADO CON CC 49.784.784 QUE REVISANDO DOCUMENTACION TIENE PENDIENTE LO SIGUIENTE: CERTIFICADO MEDICO, AUDITIVO VISUAL CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ODONTOLOGIA A LO QUE REFIERE. VAMOS A LLAMAR AL GPS PARA QUE ASIGNEN LAS CITAS Y LE CUENTO PROFE LA PROFESIONAL LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESTA DOCUMENTACION AL DIA GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD, Y SE LE SUGIERE GESTIONAR EL COMPROMISO LO ANTES POSIBLE Y INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD. MAMA ESTE PUNTO HACE REFERENCIA AL 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
Karent L Millan P Profesional Apoyo	Madre fis

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 INTERVENCIONES SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-TIC-XXX

Versión: 5

Fecha: [illegible]

Página 1 de 3

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIEDRA VERDE PROFESIONAL RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA ROJICA

NOMBRE: IVY NUIP: 1233727777 NOMBRE DEL NIÑO: THIAGO BUITRAGO ENCISO

NOMBRE DEL ACUDIENTE O TUTOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDREA ENCISO

ACUDIENTE PRINCIPAL: ANDREA ENCISO. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: KAREN CHILCANP

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
28/01/2025	1620	JICC PIEDRA VERDE	NOVEDAD DOCUMENTOS PENDIENTES EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL KAREN MILLAN LE HACE ENTREGA A ANDREA ENCISO MADRE DEL NIÑO IDENTIFICADO CON CC 1005826412 QUE REVISANDO DOCUMENTACION TIENE PENDIENTE LO SIGUIENTE: CERTIFICADO AUDITIVO EXPEDIDO POR SU OPTIMO PROFESIONAL DE SALUD A LO CUAL REFIERE: PRIMERA VEZ LE PEDIRA CITA Y ESPERO QUE SE DEJE HACER EL EXAMEN. LA PROFESIONAL LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESTA DOCUMENTACION AL DIA GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD, Y SE LE SUGIERE GESTIONAR EL COMPROMISO LO ANTES POSIBLE Y INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD. HASTA ESTE PUNTO LLEGA EL PRESENTE REGISTRO 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
Karent L Millan P Profesional APS	Andrea Enciso Silvestre

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-PSS-XXX
Versión: 0
Fecha: Mes: 02/01/2025 - 28/02/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIEDRA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: PVS NUIP: 1233726112 NIÑA O NIÑO: ISABELLA ORJUELA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: PAOLA CHACON

ACUDIENTE PRINCIPAL: PAOLA CHACÓN PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN L MILLAN P

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
28/01/2025	16:15	JICC PIEDRA VERDE	NOVEDAD DOCUMENTOS FALTANTES. EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL KAREN MILLAN LE REFIERE A: PAOLA CHACON MAMA DEL NIÑO IDENTIFICADO CON CC 1003100 QUE REVISANDO DOCUMENTACION TIENE PENDIENTE LO SIGUIENTE: CERTIFICADO MEDICO - MINUTUO VISUAL OPTOMOLOGICO CRECIMIENTO Y DESARROLLO A LO QUE REFIERE: FONOAUDIOLOGIA - PEDIATRIA. Y CERTIFICADO CRECIMIENTO Y DESARROLLO LA PROFESIONAL LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESTA DOCUMENTACIÓN AL DIA GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD, Y SE LE SUGIERE GESTIONAR EL COMPROMISO LO ANTES POSIBLE Y INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD. PARA CADA PUNTO HABLA EL PILLO DICHO 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
Karen L Millan P Profesional APOYO	Paola Chacón

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	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: F-DIS-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 3021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PILORA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: PV 4 NUIP: 1233929219 NIÑA O NIÑO: LUIS FERNANDES NUÑES

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ERICA FERNANDES

ACUDIENTE PRINCIPAL: ERICA FERNANDES PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN L MILLAN P

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
28/01/2025	6:05	JICC PILORA VERDE	NOVEDAD DOCUMENTOS FALTANTES EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL KAREN MILLAN LE REFIERE A: ERICA FERNANDES MAMA DEL NIÑO IDENTIFICADO CON CC. V. 232.580.814. QUE REVISANDO DOCUMENTACION TIENE PENDIENTE LO SIGUIENTE: CERTIFICADO MEDICO AMBLIVO VISUAL, ODONTOLOGIA CRECIMIENTO Y DESARROLLO A LO QUE REFIERE: PROFE HOY LE TRAGO TU MEDICO Y MAÑANA SACO LA CITA DE ODONTO Y CRECIMIENTO. LA PROFESIONAL LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESTA DOCUMENTACION AL DIA GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD, Y SE LE SUGIERE GESTIONAR EL COMPROMISO LO ANTES POSIBLE Y INFORMAR CUALQUIER NOVEDAD. MAMA DICE PUNTO UNO EL DERECHO NEGADO 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
Karent L Millan P Profesional APL e	

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-V4
Versión: 0
Fecha: Memo 3-2021015301 - 2021/02/01
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PICORA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: PRE-1 NUIP: 1031860794 NIÑA O NIÑO: THIAGO GOMEZ LADA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LILIANA LADA

ACUDIENTE PRINCIPAL: LILIANA LADA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN LILLIAN P

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
28/01/2025	6:00	JICC PICORA VERDE	NOVEDAD DOCUMENTOS FALTANTES EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL KAREN LILLIAN LE REFIERE A: LILIANA LADA MAMA DEL NIÑO IDENTIFICADO CON CC 1016048940 QUE REVISANDO DOCUMENTACION TIENE PENDIENTE LO SIGUIENTE: CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ODONTOLOGICO ANEXO POR SU GESTIONO PROMOCION Y PREVENCION A LO QUE REFIERE: PROFE AMIGUITA YO SIMO LA CITA PARAQUEME LA AUMENTEN GRACIAS Y YO JE LO TRAIGO LA PROFESIONAL LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESTA DOCUMENTACION AL DIA GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD, Y SE LE SUGIERE GESTIONAR EL COMPROMISO LO ANTES POSIBLE Y INFORMAR CUALQUIER CAMBIO DE ESTA NOVEDAD. FIRMA ESTE PUNTO HASTA EL PILLO UNCA LE LLEGUEMOS.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen L Millan P Profesional APE	X

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-PRE-XXX
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015301 - 20/10/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIEDRA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA PONICA

NIVEL: PV-1 NUIP: 1233772926 NIÑA O NIÑO: ANGEL RODRIGUEZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: NELSON RODRIGUEZ SOLER

ACUDIENTE PRINCIPAL: NELSON RODRIGUEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN C MILLAN P

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
28/10/22	16:50	JICC PIEDRA VERDE	NOVEDAD DOCUMENTOS FALTANTES EL DIA DE HOY LA PROFESIONAL KAREN MILLAN LE PRESENTE A: NELSON RODRIGUEZ PADRE DEL NIÑO IDENTIFICADO CON CC 1072723552 QUE REVISANDO DOCUMENTACION TIENE PENDIENTE LO SIGUIENTE: CERTIFICADO MEDICO AUDITIVO VISUAL ODONTOLOGICO CORNETAMIENTO Y DESARROLLO A LO QUE REFIERE. PADRE ESTA MOMENTO SE ENCUENTRA LABORANDO EN UNA PANADERIA PERO NO TIENE LA INFORMACION DE LOS DIAS QUE ENTRE. LA PROFESIONAL LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER ESTA DOCUMENTACION AL DIA GARANTIZANDO EL DERECHO A LA SALUD, Y SE LE SUGIERE GESTIONAR EL COMPROMISO LO ANTES POSIBLE Y INFORMAR CUALQUIER CAMBIO DE HORARIO. HASTA ESE PUNTO LLEGA EL DILIGENCIA MIENTO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen L Millan P Profesional APE	Nelson 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 ____

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