PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Sistema 02021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JBB 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	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: 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 21/01/ 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.
28/01/2025	16:05	Aula PV10	

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	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-P55-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/02/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Dvo NUIP: 1019763209 NIÑA O NIÑO: Esteban Valencia Vargas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lizth 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 Lizth 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 está 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-P06-309
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: 1019163208 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 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-PSS-XX | Versión: 0 | Fecha: Marzo 01/01/1900 - 2000/01/01 | Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV10 | NUIP: 1031860801 | NIÑA O NIÑO: Gabriela Ramirez Rincon

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hasbleidy Rincon | PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Julieth Andrea Castillo

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	7:15	Aula PV10	NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS: La profesional Api Julieth Castillo, informa a la Señora Hasbleidy Rincon 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, auditiva 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 Castillo 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 Rincon Rico con cc 1019034187 al numero telefonico 3213709695 desde el numero 3007801411, la profesional pregunta el motivo por el cual la niña no asiste al jardin infantil y la madre refiere "pues, la niña amaneció con vomito cita que es una viral y si la llevo al médico me la deja incapacidad, y pues, 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	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	7:50	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 acerca al jardin infantil la Señora Hasbleidy Rincon Rico con cc 1019034187 y trae a su hija al jardin, sin ninguna novedad en cuanto a su salud y muy feliz. La mamá refiere "pues, la niña está bien, ya no tiene vómito, espero que hoy, se sienta muy bien en el jardin se socializa a la Señora Hasbleidy la novedad del dia 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-XX
Versión 8
Fecha: Marzo 02/2021 hasta 31/12/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba | UNIDAD OPERATIVA: Dic PV | RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica bonilla

NIVEL: PVIO | NUIP: 1031860801 | NIÑA O NIÑO: Gabriela Pamirez Pancancio

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hasbleidy Pancancio | 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 Pancancio Rico con cc 1019034187 al numero telefonico 3273109695 desde el número 3007801444, la profesional pregunta el motivo por el cual la niña no asiste al jardin infantil el día de hoy la mama refiere "pues, la niña esta indispuesta, llega y la voy a dejar con mi mama el dia de hoy pa llevarla al médico porque me dicen que la niña no tiene sintomas de urgencia, hasta este punto llega el diligenciamiento de la s.											

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 PVIO	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 Pancancio Rico con cc 1019034787 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 estipula de acuerdo con la desca											

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 27/28/29/30/01/20 siendo las 8:50, se realiza la siguiente novedad con el objetivo de informar que se ubica telefónicamente a la señora Hasbleidy Pancancio Rico con cc 1019034787 al numero telefonico 3273109695 desde el numero 3007801444 la profesional pregunta el motivo por el cual la niña no asiste al jardin y la mama refiere "pues, la niña no asiste debido a que hoy puntualmente esta indispuesta esta viendo, 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 Guerrero Profesional Apoyo	No aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Memo 20251015300 - 20/06/2025

Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV_10 NUIP: 1019162364 NIÑA O NIÑO: Milagros Perez Ayala

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

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

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
23/01/2025	14:00	Puerta Principal	Siendo las 14:00 se realiza la siguiente novedad 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 EPS Salud Total desde minuto para solicitar certificado visual y la tiene a las 3:00 p.m. 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 APJ

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

Andrea Ayala Moreno CC 1014279879

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

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

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 3044674685 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 vomitando entonces la voy a cuidar 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 APJ

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

No aplica

Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X

Se realizó activación de ruta: SI ____ NO _

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

FECHA	HORA	LUGAR	
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 3044674682 desde el número 3007801414 la profesional pregunta cómo sigue la niña en cuanto a su salud y la mamá refiere" profe continúa un poco restringida 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 APJ

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 20210153300 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV10 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 Castillo

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-P68-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210163000 - 25/02/2021 Página: 1 de 2

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

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

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

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

TIPO DE NOVEDAD										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 Apr. 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 vigencia 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 está 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	Yeimis Ortega 1103979610

TIPO DE NOVEDAD											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											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-P68-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20211016300 - 20/05/2021 Página 1 de 2

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

NIVEL: PVIO NUIP: 1103982783 NIÑA O NIÑO: Luciana Iriarte Ortega

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jeimis Ortega Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jeimis 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-PSS-015
Versión: 0
Fecha: Marzo 03/2021 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV 10 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 pequeño es un compromiso con vacunas, hasta el 21/02/2025, con relación a certificados médicos, crecimiento y desarrollo, médico, usual, audiva y odontológico 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 le 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 telefonicamente a la señora Rosalba Esparragoza de la Hoz con cc 1082997312 en calidad de madre del niño Gabriel al numero telefonico 3147355377 desde el numero 3007501744, la profesional pregunta el motivo por el cual el niño no asiste al jardín infantil y la mamá refiere" pide 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 telefonicamente a la señora Rosalba Esparragoza de la hoz con cc 1082997312 en calidad de madre del niño Gabriel al número telefónico 3147355377 desde el número 3007501744, la profesional pregunta como sigue el niño y la mamá refiere" ayer fuimos a la clinica santa Maria del lago le ingreso desde cinco cita, cuenta con la Eps sanitas y dieron incapacidad de 5 dias por viral, 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-P55-IC8 Versión: 0 Fecha: Mismo 0221015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: IICC P.V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica 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 tener la incapacidad en físico para que sea validada la mamá refiere para este 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 1052977312 al número telefónico 3114735557 - 3057801944, 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- la 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 aplico	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 B	Código FOR-P18.3.6 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153301 - 29/02/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jitica PV RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla
NIVEL: PV10 NUIP: 1233727766 NIÑA O NIÑO: Maria Jose Atasima "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											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
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 José, 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											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	1	X	3	4	5	6	7	8	9	10		

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 llama telefónicamente a la Señora Mireya Avendaño Gutierrez con cc 1014622184 en calidad de madre de la niña Maria José al número telefónico 3108698108 desde el número telefónico, la profesional informa que la niña presenta fiebre de 37.8 y que padres 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											Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
	1	2	3	4	5	6	7	8	X	10		

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE 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 Borges 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 de hace entrega de las onces de la tarde, leche, pera + galletas se socializa la novedad a la señora María, 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: FOR018-SPS Versión: 0 Fecha: Marzo 02/2018/3000 - 20/05/2021 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 Maldonado 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 1044627184 en compañía de su hija María José e informa que no 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	1044627184

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 20212153000 - 23/09/2021 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, odontológico, además el documento de carné de vacunas, por lo cual se hace mención 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 demás niños, 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 02/01/2018 - 23/09/2021 Página: 1 de 7

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

NIVEL: Pre IO 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 1000587343 al numero telefonico 3142375565 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 refriado 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 1000587343 al número telefónico 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 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 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-F66-309 Versión: 0 Fecha: Mano 2021015300 - 20/05/2021 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 lopez con CC 1020740030 en calidad de padre de la niña Eimmy. que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 27/01/2025 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.P8.8.309 Versión: 0 Fecha: Macro D2021.03.30 - 29/03/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC PV 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 PRIMERA INFANCIA

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FT-PSS-374

Versión: 9

Fecha Última Actualización: 20/11/2024

Página: 1 de 2

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

NIVEL: PVIO NUIP: 1223426964 NIÑA O NIÑO: Juan José Padilla 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			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	16:55	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 carnet de vacunas, por la cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondientes para así garantizar el derecho a la salud la señora sonia 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
Profesional Apr Julieth Andrea Castillo Guer	1022403101

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.PCR.009
Versión: 0
Fecha: Marzo 09/2015 - 23/09/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PVIO 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: 0
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 3

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

NIVEL: P.V.I.O NUIP: 1019962946 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
			NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS:
23/01/2025	16:59	Aula PVIO	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 médicos, crecimiento y desarrollo médico, visual, auditivo, 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 Ana leyó la novedad y acepto, 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-P18.3-74 | versión: 6 | Fecha: Marzo 02/2021 | Página 1 de 2

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

NIVEL: PV10 NUI: 1017762046 NOMBRE: Isabella Urrea Castro

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

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

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: 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 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: 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 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: No aplica

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-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 02/2021 - 2/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JITC 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 PVIO	NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS: La profesional API Julieth Castillo, informa a la señora Alisson Adriana Buelvas Montoya con TI 1028823864 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, medico, visual, auditivo, odontológico, carnet 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 API Julieth Andrea Castillo Guerrero	Alisson Adriana 1028823864

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-309
Versión: 8
Fecha: Marzo 03/01/2020 - 23/02/2021
Página: 1 de 2

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

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

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alisson A. 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-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Mes to (2021015300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: SPVIO NUIP: 1021867773 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											
			NOVEDAD POR COMPROMISO DE CERTIFICADOS MEDICOS:											
23/01/2025	16:20	Aula PV10	La profesional Apr Julieth Castillo informa a la Señora Paula Alejandra Parra Rivera con cc 1233972476 en calidad de madre de la niña Paula que el presente es un compromiso con vigencia hasta el 24/02/2025 con relación a certificados médicos de crecimiento y Desarrollo, auditivo, visual, médico y odontológico y el carnet de vacunas por la cual se recomienda gestionar lo antes posible las citas correspondientes para así 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 jardín y la mamá refiere "profe, la niña amaneció indispuesta que le dolía la cabeza, hoy la dejare al cuidado en casa y mañana la llevare al jardín, la profesional sugiere que si el la niña sigue indispuesta es mejor llevarla al médico.											

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 jardín infantil la Señora Paula Alejandra Parra Rivera con cc 1233972476 y trae a su hija Isabella sin ninguna novedad en cuanto a su salud y muy feliz, la profesional pregunta si llevó a la niña al médico y responde "no señora, estuvo mucho mejor pero quería cuidarla en casa, se socializa la novedad a la señora Paula del día 29/01/2025 y la de hoy 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	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: Marzo 02/2018 - 2020/07/21

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

NIVEL: PV10 NUIP: 1031826713 NIÑA O NIÑO: Isabella Gonzalez Parra

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandra Parra

TIPO DE NOVEDAD												Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	1	2	3	4	5	6	7	8	X 9	10	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 al jardin Isabella a la señora Paula mamá de Isabella y la recoge sin ninguna novedad en cuanto a su salud y muy feliz la profesional informa que durante el dia la niña consumio los alimentos en buena forma y participó con alegria y entusiasmo en las experiencias pedagógicas plasmadas en las sesiones la novedad a la señora fue la 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 APJ
Julieth Andrea Castillo Guerrero

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

1235972476

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