PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1031860350 NIÑA O NIÑO: Alan Esteban Mahecha Orjuela
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sharon Lizeth Orjuela Robles.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sharon Orjuela PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/01/2025	7:24	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES Siendo las 7:24 llega a la unidad operativa la señora María Robles con cc 53062382 acudiente de Alan a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico auditivo, visual, crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La acudiente lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	María Robles 53062382

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.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P88-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1049832813 NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Rios Mendoza.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Margarita Mendoza Coneo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Mendoza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/01/2025	7:19	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES. Siendo las 7:19 llega a la unidad operativa la señora Karen Mendoza con cc 33026567 mama de Victoria a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico auditiva, visual, odontologico crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra Aldana.	Karen Mendoza 33026567

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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1233926983 NIÑA O NIÑO: Angel David Pestana López

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeritza Vanessa López Cambronell

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeritza López PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/01/2025	7:34	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES. Siendo las 7:34 llega a la unidad operativa la señora Yeritza López mama de Angel con cc 1124069896 a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico, auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Yeritza López 1124069896.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/01/2025	7:57	casa	Siendo las 7:57 la profesional se comunica con la señora Yeritza López mama de Angel con cc 1124069896 al numero 3212708390 otel 320380 6867 quien refiere - "profesora yo no puedo llevar el niño porque desde la noche esta ha estado suelto, con dolor de estomago, y maluco no ha querido comer y paso mala noche". se le solicita a la mamá llevar al niño al medico de su eps garantizando su derecho a la salud. se le refiere que la información brindada sera registrada en novedad y se realizara seguimiento. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1141726210 NIÑA O NIÑO: Emmanuel Emilio Pedroza Pedraza.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kelly Jiovana Pedraza Borbon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kelly Pedraza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Atalana

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/01/2025	16:13	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES Siendo las 16:13 llega a la unidad operativa la señora Kelly Pedraza con cc 1233899577 mama de Emmanuel a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente, presentar certificado medico, auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Atalana Profesional API Alejandra A.	Kelly - J. Pedraza. B. CC 1233899577 Bogotá.

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.

	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 5 Usme UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Parvulos NUIP: 1021860388 NIÑA O NIÑO: Guadalupe Vergara Baron

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Zully Milena Baron Cuervo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zully Baron PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Atalaya.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/01/2025	7:21	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES Siendo las 7:21 llega a la unidad operativa la señora Zully Baron con cc 1001112370 mama de Guadalupe. a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico, auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo, comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mamá lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Atalaya Profesional API	Zully Barón CC1001112370

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210165300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos NUIP: 1013283378 NIÑA O NIÑO: Hanna Sofia Trujillo Rueda
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angie Lorena Rueda Betancourt
ACUDIENTE PRINCIPAL: Angie Rueda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/01/2025	16:13	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES Siendo las 16:13 llega a la unidad operativa la señora Angie Rueda con cc 1019141865 mama de Sofia a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas; comprometiendose ha agendar los respectivos citas para obtenerlos. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra	1019141865.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/01/2024	7:51	Casa	Siendo las 7:51 llama a la unidad operativa la señora Angie Rueda con cc 1019141865 mama de Hanna al número 3203806867 del numero 3022948231 para informar: "profe tuve la niña con fiebre toda la noche y malestar general, apenas se durmio a las 5:00 y la verdad no la llevare porque esta indispuesta, el lunes con seguridad regresa ya estando mucho mejor bajo mis cuidados en casa." se le recomienda a la mamá llevarla el medico de su eps, garantizando su derecho a la salud. se le informe a la mama que la información brindada sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No aplica	No aplica

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210185300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Parvulos NUIP: 1233975220 NIÑA O NIÑO: Julian Mathias Barrera Gonzalez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Adriana Gonzalez Colmenares
ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/01/2021	16:27	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES Siendo las 16:27 llega a la unidad operativa la señora Adriana Gonzalez con CC 1056592025 mama de Julian a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/01/2024 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico, auditivo, visual, odontologico, carnet de vacunas, comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana. Profesional APi	Adriana Gonzalez 1056592025

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.

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

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Jorge Castillo 1019026686

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/01/2025	7:57	Casa	Siendo las 7:57 la profesional se comunica con la señora Usett Pajarito con cc 1019032014 mama de Antonia. al numero 3223240548 del numero 3203806869 quien refiere " profe la niña amaneció muy congestionada y con fiebre si continua asi durante el dia la llevare por urgencias, ya que paso mala noche por ahora permanecemos en casa". se le recomienda a la mama llevar la niña al medico de su eps, garantizando su derecho a la salud. se le refiere a la mama que la información brindada sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Icc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonillo.
NIVEL: Parvulos NUIP: CD 584644 NIÑA O NIÑO: Renata Itzel Castro Tovar
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Wilyari del carmen Tovar Freitez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Wilyari Tovar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
30/01/2025	16:26	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES. Siendo las 16:26 llega a la unidad operativa la señora Wilyari Tovar con cc 25927986 mama de Renata a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo carnet de vacunas comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API	Wilyari tovar 25927986

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P48-108
Versión: 0
Fecha: Mem 2021018900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Tic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Parvulos NUIP: 1233926001 NIÑA O NIÑO: Lia Isabella Rodriguez Macias
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: John Camilo Rodriguez Cuervo
ACUDIENTE PRINCIPAL: John Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/01/2025	16:09	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES Siendo las 16:09 llega a la unidad operativa con cc señor de Lia Isabella a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25 ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico auditivo, visual, odontologico, crecimiento y desarrollo carnet de vacunas. compromet[illegible] dose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La[illegible] lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/01/2025	7:56	Casa	Siendo las 7:56 la profesional se comunica con el señor John Rodriguez con cc 1072429758 al numero 3202629845 del numero 3203806867 papa de Lia Isabella. quien refiere: "pro te que pena no puedo llevar a la niña porque por estos dos dias no tengo quien me recoja la niña, y nosotros llegamos muy tarde del trabajo, ya organizo el fin de semana" se le recuerda al papa la importancia de la asistencia diaria al jardin. se le informa que la interrupción bonnadad sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Parvulos. NUIP: 1233976594 NIÑA O NIÑO: Thomas Nino Iache
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erika Andrea Iache Donoso
ACUDIENTE PRINCIPAL: Erika Iache PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana

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

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra A.	1073691092

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
30/01/2025	7:58	Casa	Siendo las 7:58 la profesional se comunica con la señora Erika Iache con cc 1073691092 mama de Thomas al numero 3204281585 del numero 3203806864 quien refiere: "profe la verdad yo no me siento preparada para llevar mi hijo al jardín, he llorado mucho porque no puedo dejarlo. Yo no lo llevare mas de todas maneras gracias". se le informa a la mama la importancia de la asistencia del niño, quien responde: "profe dejeme pensarlo y mañana le confirmo después de que hable con mi esposo". se le informa que la información recibida sera registrada en novedad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
31/01/2025.	8:00	CASA	SEGUIMIENTO NOVEDAD 30/01/2024. Siendo las 8:00 la profesional intenta comunicarse con la señora Erika Iache con cc 1073691092 mama de Thomas, quien no contesta al numero 3204281585 del numero 3203806864. Se intenta establecer contacto a las 10:16, 13:42 y finalmente contesta a las 16:24 en donde refiere: "profe el niño no regresa esta tomada la decisión" por lo que la profesional solicita su presencia para la firma del formato de egreso pero se rehusa por lo que se debe enviar digital via whatsapp. quien informa que lo enviara a mas tardar el dia lunes. se le refiere que la información brindada sera registrado en novedad.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Parvulos NUIP: CO 584428 NIÑA O NIÑO: Yilber.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nadys Patricia Cardenas Coro
ACUDIENTE PRINCIPAL: Nadys Cardenas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Alejandra Aldana.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/01/2025.	16:19	Aula parvulos 13	COMPROMISO DOCUMENTOS FALTANTES Siendo las 16:19 llega a la unidad operativa la señora Nadys Cardenas con cd 584437 mama de Yilber a quien se le realiza compromiso con vigencia al 28/02/25, ya que actualmente tiene pendiente presentar certificado medico, auditivo, visual, crecimiento y desarrollo, carnet de vacunas, comprometiendose ha agendar las respectivas citas para obtenerlos. La mama lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Alejandra Aldana Profesional API Alejandra	Nadys C. 28677359

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