PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20212100300 - 20/05/2021
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.T.C.P Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 14 NUIP: 1015418876 NIÑA O NIÑO: Dulce María Mojica Barón

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nuta Rodríguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yesica Barón

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
29/1/25	16:09	Jardín salón PV14	NOVEDAD DOCUMENTOS La profesional Nuta Rodríguez le informa a la señora Yesica Barón C.C 1014271584 mamá de Dulce, tiene pendiente los siguientes certificados: Medico auditiva visual odontológico crecimiento y desarrollo, para todos el Carnet de vacunas. Por lo anterior firma un compromiso desde el 29/1/25 al 22/2/25. La madre de familia lee y la novedad esta de acuerdo y firma HASTA ESTE PUNTO LLEGA ESTA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nuta Rodríguez P.A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesica Barón 1074271584

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/1/25	10:20	Jardín puerta principal	La señora Yesica Barón C.C 1014271584 es mamá de Dulce trae los soportes al día la profesional Nuta Rodríguez le recibe la niña evidenciando que esta en buenas condiciones físicas la madre de familia refiere que hay presentado bastante flujo nasal en estos días la profesional le recomienda tomar abundantes líquidos y estar pendiente si presenta algún síntoma comenta si programa para cita pediatría la madre de familia lee la novedad y firma, HASTA ESTE PUNTO LLEGA ESTA NOVEDAD

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nuta Rodríguez P.A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesica Barón 1074271584

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/1/25	10:20	Jardín puerta principal	ALCANCE SEGUIMIENTO NOVEDAD POR DOCUMENTOS La Señora Yesica Barón C.C 1014271584 mamá de Dulce le hace entrega a la profesional Nuta Rodríguez los certificados Medico auditiva visual crecimiento y desarrollo odontopediatría el certificado pendiente el cual la madre de familia lee la novedad y firma, HASTA ESTE PUNTO LLEGA ESTA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Nuta Rodríguez P.A.P.I

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yesica Barón 1074271584

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.F.C.C Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PV14 NUIP: 1233476909 NIÑA O NIÑO: Juan José Tirano Cubillos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Blanca Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Cubillos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nuta Rodriguez

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
29/1/25	16:14	Jardín Salón PV14	NOVEDAD DOCUMENTOS La profesional Nuta Rodriguez le informa a la señora Diana Cubillos C.C 52933 588 mamá de Juan José debe las certificados Medicos: Nivel de crecimiento y desarrollo y también la afiliación del Sisben y varicela por ultimo la firma de compromiso desde el 29/1/25 al 27/2/25 también debe de firmar la planeación esta de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodriguez PAPF	Diana Paola Cubillos 52988560 Bta.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I. Compartir RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla
NIVEL: PV14 NUIP: 1031860811 NIÑA O NIÑO: Santiago Cruz Cortes
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Santiago Cruz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Maria Cortes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nuta Rodriguez

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
29/1/25	16:39	Jardín salón PV14	NOVEDAD DOCUMENTOS La profesional Nuta Rodriguez informa a la señora Maria Cortes C.C 1031-86811-26 mama de Santiago, que debe las certificación de Medio auditivo Visual odontológico crecimiento y desarrollo también la entrega del carné de vacunas por lo mismo se firmara un compromiso desde el 29/1/25 al 22/1/25 la madre de familia lee la novedad, esta de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodriguez PAPI	Andrea Cortes Perez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.J. Calle RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PN14 NUIP: 1233276530 NIÑA O NIÑO: Hurley Alvarado Blanco.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carol Blanco

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carol Blanco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nuta Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
29/11/25	6:10	Jardín Salón PN14	NOVEDAD DOCUMENTOS La profesional Nuta Rodriguez le informa a la señora Carol Blanco C.C. 1007117997 madre del niño Hurley que hace el pendiente el certificado de vacunación por tal motivo se firmará un compromiso desde el 29/11/25 al 2/12/25. La madre de familia se le informa esta de acuerdo y firma HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodriguez P.A.P.I	Carol Blanco Ariza 1007117997

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153D0 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jt cc Arterde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV 14 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Aaron Dilan Sepulveda Schonwolf

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cesar Sepulveda

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rebeca Schonwolf PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nita Rodriguez

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	NOVEDAD DOCUMENTOS										DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD	
24/1/25	16:11	Jardín salón PV 14	La profesional Nita Rodriguez le informa a la señora Rebeca Schonwolf mamá de Aaron tiene pendiente todos los certificados como: Medico oftalmologo visual odontologia crecimiento y desarrollo ayuda auditiva el carnet de vacunas por la pandemia se firmo un compromiso desde el 24/1/25 al 22/1/25 la madre de firma lee la novedad, esta de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nita Rodriguez P.A.P.I	Rebeca Id 1191588622

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

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

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.T. CC Paleede RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla
NIVEL: PV 14 NUIP: 1233976302 NIÑA O NIÑO: Alan Mateo Montes Peñaranda
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Antonio Montes
ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Peñaranda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nuta Rodríguez

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
29/1/25	16:05	Jardín salón PV 14	Documentos Novedad La profesional Nuta Rodríguez le informa a la señora Tatiana Peñaranda c.c. 1090483461 mamá de Alan que tiene pendiente los exámenes de valoración visual, auditiva, visual, odontología crecimiento y desarrollo también la entrega del retiro de alimentos por la ruta activa se firma el 29/1/25 a las 16:05 compromiso desde el jardín, le informa la novedad la mamá de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodríguez PAPI	Mary Tatiana Peñaranda. 1090483461

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
30/1/25	11:41	Jardín puerta principal	La señora Mary Peñaranda C.C. 1090483461 mamá de Alan Mateo viene a recoger el niño debido que tiene cita de gastroenterología en la clínica Santa Fe del Lago a las 13:30, la profesional Nuta Rodríguez entrega al niño en buenas condiciones físicas se le comenta a la mamá que el niño ya almuerza también se entregan once galletas de leche y bebida láctea. la madre de familia recibe de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodríguez PAPI	Mary Tatiana Peñaranda 1090483461

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
31/1/25	7:30	Jardín	COMUNICO NOVEDAD 30/1/25 la señora Tatiana Peñaranda c.c. 1090483461 madre de acudiente Alan Mateo en jardín ella es la mamá la profesional Nuta Rodríguez le entrega evidenciando que el niño está en buenas condiciones físicas. la madre de familia hace entrega del soporte de la cita del gastroenterólogo. la mamá fue informada está de acuerdo y firma. HASTA ESTE PUNTO LLEGA 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
Nuta Rodríguez PAPI	Mary Tatiana Peñaranda 1090483461

Powered by CamScanner