ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 8
Fecha: Memo (20210115308 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON UNIDAD OPERATIVA COLOR KIDS RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ELIZABETH DIAZ

NIVEL CAMINADOR 1. NUIP 1032519324. NIÑA O NIÑO JULIAN ANDRES. MORALES ROJAS.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO DIANA ROJAS

ACUDIENTE PRINCIPAL JHON GARCIA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LORENA CUERVO.

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
28 DE FEBRERO 2025.	16:31	JARDIN COLOR KIDS.	SIENDO LAS 16:31 SE SOCIALIZA CON LA ACUDIENTE DE JULIAN ANDRES QUE A LA FECHA NO SE REPORTAN LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LA MATRICULA Y DEBE LLAMAR A SU EPS PARA (CERTIFICADO MÉDICO, VISUAL Y AUDITIVO, CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y CERTIFICADO ODONTOLÓGICO, LOS CUALES DEBE ENTREGAR FOTOCOPIA ANTES DEL 31 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO EN ESTE PUNTO TERMINA 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
LORENA CUERVO Profesional atención a Primera infancia. LORENA J.	JHON F GARCIA 79797683

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

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 N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

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 N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBÓN. UNIDAD OPERATIVA Color Kids. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA ELIZABETH DIAZ.

NIVEL CAMINADORES. NUIP 1133929351 NIÑA O NIÑO AMEE CATALINA LOZADA DAZA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO LIZETH DAZA.

ACUDIENTE PRINCIPAL JUAN ALFREDO DAZA. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL LORENA CUERVO.

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
28 DE FEBRERO 2025.	16:28	JARDIN Color Kids.	SIENDO LAS 16:28. SE LE COMUNICA AL ACUDIENTE DE AMEE QUE A LA FECHA FALTA CERTIFICADO ODONTOLÓGICO VISUAL Y AUDITIVO, LOS CUALES DEBE SOLICITAR A SU EPS Y TRAER LAS RESPECTIVAS FOTOCOPIAS ANTES DEL 31 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
LORENA CUERVO Profesional Aten. Prim. Inf.	Juan Alfredo Daza 1920468

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

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 NIA NO NIA	Se realizó activación de ruta: SI NIA NO NIA

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 NIA NO NIA	Se realizó activación de ruta: SI NIA NO NIA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBÓN UNIDAD OPERATIVA: COLOR KIDS. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DIAZ.

NIVEL: CAMINADOR 1. NUIP: 1011531506 NIÑA O NIÑO: LUISANGEL MEDINA PEREZ.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: DANIELA ESTHER PEREZ.

ACUDIENTE PRINCIPAL: LUIS MEDINA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO.

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
28 DE FEBRERO 2025.	15:33	JARDIN COLOR KIDS.	SIENDO LAS 16:33 SE LE COMUNICA AL ACUDIENTE DE LUISANGEL MEDINA QUE DEBE SOLICITAR CITAS MÉDICAS CON SU EPS PARA PODER PRESENTAR LOS CERTIFICADOS MÉDICOS (ODONTOLÓGICO, MEDICO, VISUAL Y AUDITIVO Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO) ANTES DEL 31 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia (LORENA).	Yuri Medina, 21484673

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

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 N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

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 N/A NO N/A	Se realizó activación de ruta: SI N/A NO N/A

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBÓN UNIDAD OPERATIVA: COLOR KIDS. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DIAZ.

NIVEL: CAMINADORA. NUIP: 1023942409 NIÑA O NIÑO: MARCELA ALEJANDRA RODRIGUEZ BARBERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: CARLA ANDREINA BARBERA.

ACUDIENTE PRINCIPAL: JONATHN RODRIGUEZ. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO

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											
28 DE FEBRERO 2025.	16:	JARDIN COLOR KIDS.	SIENDO LAS 16: LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA LA SEÑORA CARLA BARBERA, MAMÁ DE MARCELA A QUIEN SE LE COMUNICA QUE A LA FECHA DEBE EL CERTIFICADO ODONTOLOGICO Y QUE LOS DEMÁS CERTIFICADOS (CRECIMIENTO Y DESARROLLO, MEDICO, VISUAL Y AUDITIVO) SE VENCEN EN EL MES DE ABRIL, POR LO TANTO DEBE IR SOLICITANDO CITAS A SU EPS CON COMPROMISO DE ENTREGA A FECHA DE 31 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO EN ESTE PUNTO TERMINA 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											
LORENA CUERVO Profesional en atención a la primera infancia LORENA.			Carla Barbera											

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD FONTIBON UNIDAD OPERATIVA: Color Kids RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DIAZ.
NIVEL: CAMINADORES. NUIP: 1020012405. NIÑA O NIÑO: ALAN THOMAS ACEVEDO GUERRERO.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: YULY GUERRERO
ACUDIENTE PRINCIPAL: YULY GUERRERO. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X 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											
19 DE FEBRERO 2025.	8:40	JARDIN Color Kids. (Aula de Caminadores 142.)	SIENDO LAS 8:40 SE REALIZA CONTACTO TELEFÓNICO AL NÚMERO 3208862758 Y ATIENDE LA SEÑORA YULY GUERRERO A QUIEN SE LE PREGUNTA POR LA INASISTENCIA DEL DÍA DE HOY DEL NIÑO Y REFIERE: "PROFE LA VERDAD HOY ESTOY DE DESCANSO Y QUISE PASAR EL DÍA CON ÉL Y MAÑANA REGRESA CON NORMALIDAD" SE LE INFORMA QUE DEBE COMUNICAR A LA DOCENTE CUALQUIER NOVEDAD QUE PUEDA OCURRIR CON EL PARTICIPANTE. EN ESTE PUNTO TERMINA 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											
LORENA CUERVO Profesional en atención a primera infancia (LORENA).			NO APLICA.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
20 DE FEBRERO 2025.	7:34	JARDIN Color Kids (Entrada)	LA SEÑORA YULY LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA CON EL NIÑO THOMAS QUIEN INGRESA EN APARENTE BUEN ESTADO DE SALUD Y A NIVEL EMOCIONAL. SE LE COMUNICA QUE EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA NOVEDAD, ESTA SERÁ INFORMADA DE MANERA INMEDIATA. SE REALIZA CIERRE AL SEGUIMIENTO. EN ESTE PUNTO TERMINA 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											
LORENA CUERVO Profesional en atención a primera infancia (LORENA).			YULY GUERRERO 1011272016 YULY G.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X 10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28 DE FEBRERO 2025.	16:12	JARDIN Color Kids.	SIENDO LAS 16:12. SE LE INFORMA A LA SEÑORA YULY QUE A LA FECHA ESTÁ PENDIENTE EL CERTIFICADO ODONTOLÓGICO EL CUAL DEBERÁ ENTREGAR ANTES DEL 31 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO. EN ESTE PUNTO TERMINA 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											
LORENA CUERVO Profesional Atención a primera infancia (LORENA).			YULY GUERRERO 1011272016 YULY G.											

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: FONTIBÓN UNIDAD OPERATIVA: COLOR KIDS. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: ELIZABETH DIAZ.

NIVEL: PRIMERO 1 NUIP: 1019964622 NIÑA O NIÑO: LIAM MATTIAS ORTIZ VANEGAS.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: VALENTINA VANEGAS

ACUDIENTE PRINCIPAL: VALENTINA VANEGAS PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: LORENA CUERVO.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
20 DE FEBRERO 2025.	8:40	JARDIN COLOR KIDS.	POR MOTIVO DE INASISTENCIA SE REALIZA LLAMADO TELEFONICO AL NÚMERO 3133837135 A LAS 8:40 AM PERO SE VA A CORREO DE VOZ, NO SE LOGRA CONTACTO CON LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
LORENA CUERVO Profesional Atención a primera infancia LORENA).	NO APLICA.

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 LA NOVEDAD
24 DE FEBRERO 2025.	7:48.	JARDIN COLOR KIDS.	LLEGA A LA UNIDAD OPERATIVA LA SEÑORA VALENTINA CON EL PARTICIPANTE MATTIAS. SE LE PREGUNTA MOTIVO DE INASISTENCIA DEL DIA ANTERIOR A LO QUE REFIERE: "PROFE ESTUVO COMO INDISPUESTO LA NOCHE ANTERIOR Y NOS ACOSTAMOS MUY TARDE, POR ESO NO LO TRAJE PERO YA EN EL DIA ESTUVO MEJOR, POR ESO LO TRAJE," SE LE INFORMA QUE ANTE CUALQUIER NOVEDAD SE INFORMARÁ DE INMEDIATO, SE REALIZA CIERRE AL SEGUIMIENTO, EN ESTE PUNTO TERMINA 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
LORENA CUERVO Profesional Atención a primera infancia LORENA).	Valentina Vanegas 1233903720 Valentina V.

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 LA NOVEDAD
28 DE ENERO 2025.	16:	JARDIN COLOR KIDS.	SIENDO LAS 16: SE LE INFORMA AL ACUDIENTE DEL PARTICIPANTE LIAM ORTIZ QUE A LA FECHA NO SE HA HECHO ENTREGA DE LOS DOCUMENTOS SOLICITADO. LOS CUALES DEBE PEDIR EN SU EPS ANTES DEL 31 DE ABRIL DEL 2025. CERTIFICADO MEDICO, VISUAL Y AUDITIVO. CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y CERTIFICADO ODONTOLÓGICO. EN ESTE PUNTO TERMINA 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
LORENA CUERVO Profesional atención a la primera infancia LORENA).	Valentina Vanegas 1233903720 Valentina V.

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

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