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-300
Versión: 0
Fecha: Mama [202 1015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Mardles

NIVEL: Materna NUIP: 1024619038 NIÑA O NIÑO: Lizeth Mañana Sua Calderon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kateren Viviana Sua.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kateren Sua. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Maicela Maldonado.

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
03 Febrero 2024	8:10	Jardin Salamandra	Siendo las 8:10 la docente se reune con la señora Katherine Sua madre de Lizeth con el fin de recordarle los certificados faltantes que se indicaron en el momento de la matricula; ya que unicamente hace falta el C. Odontologico; al igual que recordar que debe estar al dia en las vacunas correspondientes a la edad de lizeth. entregando copia para la actualizacion del Carnet de vacunas. Se agradece a la señora la entrega del Certificado de Cie y Dib. y se recuerda que el plazo es hasta el dia 05/03/25.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Ingrid Haldonado / Docente / 1033742942

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

Katherin Sua: 1007707725. Katy Sua.

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-300 Versión: 0 Fecha: Memo 20211010300 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Maternal 1 NUIP: 1026618992 NIÑA O NIÑO: Eimy Sara Lucia Alvarez Rojas

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Hasbleidy Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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
03 Febrero 2025	7:50	Jardín Salamandra	Siendo las 7:50 la docente le informa a la señora Hasbleidy madre de Sara que como se indica en la matrícula y como parte del seguimiento al desarrollo integral del niño Eimy, es necesario presentar la siguiente documentación CIE y desarrollo, Tamizaje visual y auditivo, certificado dental. Para lo cual la señora indica que se encuentra en proceso de solicitud de estas citas. Se solicita en el transcurso de este mes se realice la gestión correspondiente y se entregue la documentación respectiva ya que el próximo seguimiento se realizara el día 03/03/25 o antes si es posible. Se recomienda actualizar carnet de vacunas ya que nos indica que faltan vacunas según edad de Eimy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado Docente 1033742942	Hasbleidy Rojas 1033158042

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210160300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandria RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Maternal NUIP: 1136972859 NOMBRE NIÑO: Luis Alejandro Medina Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Alejandra Lopez Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Neidy Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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
03 Febrero 2025	8:37	Jardin Salamandra	Siendo las 8:37 se le recuerda a la señora Neidy acudiente de luis que recuerde la importancia de actualizar constantemente el carnet de vacunas ya que esto nos permitira evidenciar que luis se encuentra al dia en vacunas. Por otro lado, la señora Neidi entrega certificado de crecimiento y desarrollo, en el que indican que luis no toma ni a tomado leche materna ya que su mamá tiene 13 años y no logró lactar, motivo por el cual luis se le suministra leche de formula; en el que se explica la importancia de la buena preparación para evitar daños estomacales. Se agradece a la señora Neidy Gomez por el compromiso y entrega oportuna del certificado y la cinta de CyD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Jmd Maldonado / 1033742942 / Docente

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

Neidy Gomez

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
			Siendo las 12:40 se retira del Jardin Luis Alejandro Medina en

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-300
Versión: 0
Fecha: Mama [20210115300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yenni Morales

NIVEL: Maternal NUIP: 1033835905 NIÑA O NIÑO: Adhara Celeste Torres Saavedra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Brayan Andres Torres Gutierrez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Paola Saavedra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado

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
03 Febrero 2025.	9:06.	Jardin Salamandra	Siendo las 9:06 la docente se informa al señor Brayan Padre de Adhara que como se le indico en la matricula y como parte del seguimiento al desarrollo integral del niño Adhara es necesario presentar la siguiente documentación: Crec y Dell; Tamizaje visual y auditivo, Certificado dental Para lo cual el señor Brayan manifiesta que se encuentra en proceso de solicitud de estas citas, solicita que en el transcurso del mes se realice la gestion correspondiente, y se entregue la documentación requerida ya que le proximo seguimiento se realizara el dia 03/03/25. o antes si es posible, se encuentra al dia en vacunación segun edad de Adhara.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Ingrid Maldonado Docente Cel 1033742442

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

Brayan Torres

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

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P86-300 Versión: 0 Fecha: Memo I2021010300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales.

NIVEL: Maternal 1. NUIP: 1025570419 NIÑO O NIÑA: Koree Adnan Romero lozano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA Ó EL NIÑO: María deyanira lozano Piaguve

ACUDIENTE PRINCIPAL: Zhanck lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado.

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
03 Febrero 2025.	8:15.	Jardín Salamandra	Siendo las 8:15 la docente le informa a la Señora Maria madre de Koree que como se indica en la matricula y como parte del seguimiento al desarrollo integral del niño Koree es necesario presentar la siguiente documentación Cie y PAI Tamizaje Visual, Tamisaje auditivo, Certificado dental, Para la cual la señora indica que se encuentra realizando la gestión de las citas ya que por motivo laboral le ha sido complicado, se solicita en el transcurso del mes se realice la gestión correspondiente y se entregue la documentación requerida ya que el proximo seguimiento se realizara el dia 03/03/2025. Se recomienda actualizar carnet de vacunas ya que nos indica en que vacunan esta Koree.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Ingrid Maldonado 1033792942 docente.	Deyanira lozano 1024582609

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
			Siendo las 8:26 la señora Deyanira lozano indica a la docente.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
DISTRITO ESPECIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-300
Versión: 0
Fecha: Marzo 1/2021 - 29/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD 19 UNIDAD OPERATIVA: Salamandra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yeni Morales

NIVEL: Maternal 1 NUIP: 1024618954 NIÑO O NIÑO: Owen Hatteo Suarez Cardona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenly Lizeth Cardona Villamán

ACUDIENTE PRINCIPAL: Julian Suarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Marcela Maldonado.

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03 Febrero 2025	7:56	Jardín Salamandra	Siendo las 7:56 la docente le recuerda a la señora Yenly mamá de Owen que se indico en la matricula y como parte del seguimiento al desarrollo integral de Owen es necesario presentar el certificado Odontologia. Para lo cual la señora Yenly indica que se encuentra en tramite de solicitar la cita al igual que se ha acercado a varios puntos de salud para ponerse al dia en las vacunas de Owen pero no ha logrado que llegue el refuerzo de la influenza. De igual manera se recuerda que el proximo segamiento ser realizaria el dia 03/03/2025. Se realiza firma de la novedad y se firma la misma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD

Ingrid Maldonado / Docente / 1033742942

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

Liceth Cardona 1000972947

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

Powered by CamScanner