	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P68-309 Versión: 8 Fecha: Memo 20210163001 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pv1 NUIP: 1233925733 NIÑA O NIÑO: Dereck. Haron tiveras Villada.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaseel Lorena Villada. Garciet

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaseel Villada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Diaz.

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
			Inasistencias por Certificados Medicos
31/02/25	7:41	Aula Pv1.	El dia de hoy la profesional Dora D. le indica a la madre Yaseel Lorena villada con cedula 1069754497 de bogotá, que al momento se evidencia que el dia de hoy 31/02/25, debe presentar los certificados medicos que se le solicitaron en la matricula y carne de vacunas, lo cual es necesario gestionar las citas medicas correspondientes en la eps asignada, para traer los soportes a los recordatorios de citas. para anexarlo a la historia social se le indica que se hace firmar el dia de hoy con dicho al 28/02/2025 la madre hace lectura de la novedad. e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz Profesional Apoyo	1.069.754.497

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 LA NOVEDAD
7/02 2025	7:32	Aula Pv1.	siendo las 7:32 se comunica la mamá yaseel lorena villada con cedula 1069754497 de bta telefono 312 316 0601 al 3203255391 por via whatsapp que el niño no asistira hoy el motivo de presenta diarrea la profesional Dora D. le indaga que si tiene otro sintoma a lo que la mamá refiere que no presenta otro sintoma, no fiebre no dolor indica que lo cuidara en casa bajo observación al cuidado de ella y la profesional estara atento a cualquier información referente a la salud del niño la profesional le lee la novedad a la mamá via telefonica a lo que cierra por ende hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz Profesional Apoyo	

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 LA NOVEDAD
10/02 2025	7:40	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7/02/2025 siendo las 9:20 se comunica la dra yaseel lorena villada con cedula 1069754497 de bta telefono 312 316 0601 al 3203255391 por via whatsapp que el niño sigue inasistente en casa bajo el cuidado de ella, la profesional le indica que es muy importante llevarlo al medico lo cual es un derecho fundamental para su desarrollo integral al igual la profesional le infarma que debe traer soporte medico de la salud de su hijo la mamá indica que mañana ya lo trae al jardin la profesional le lee la novedad via telefonica a lo que ella esta de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz Profesional Apoyo	1.069.754.497

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 8
Fecha: Mes 02/01/2025 - 29/12/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pri NUIP: 1233925733 NIÑA O NIÑO: Derek Yoriun Mendez. V.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaved Lorena Villada

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yaved Villada. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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											
			CIERRE DE LA NOVEDAD.											
10/02 2025	16:14	Aula Pri.	Siendo las 16:14. llega al jardin infantil la dra Yaved Lorena Villada con cedula 1069754497 telefonos 3125160601 al 3112407420, quien es madre del niño. a recogerlo la profesional Diana. le informa que el niño. pasó muy bien la jornada. participo y dis frutó de las diferentes actividades pedagógicas. consumio todos los alimentos que le fueron brindados el niño sale del jardin en compañia de la ma dre. sin golpes, rasgunos. tos fiebre o algun otro sintoma de salud. se lee la novedad. y firma. hasta este punto llega la novedad diligenciada											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz profesional Apl Apoyo	Villada. 1.069.754.497

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO V	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
14/02 2025.	13:26	Aula Pri.	Siendo las 7:40 se comunica la dra yaved lorena Villada con cedula 1069754497 telefonos. 3125160601 al 3112407420, informando via whatsapp que el niño no asistirá el dia de hoy al jardin la cual no tiene quien lo recoja al medio dia. por motivos laborales se deja en casa en compañia de la abuela se encuentra bien de salud, sin ninguna novedad o sintoma. la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que queda por escrito hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl Apoyo	

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	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD.											
17/02 2025	7:32	Aula Pri.	Siendo las 7:32. llega al jardin la dra yaved lorena villada con cedula 1069754497. mama del niño. la cual informa al la profesional Diana Diaz. que el niño esta bien de salud, no presenta fiebre. tos tas Sintomas de salud, ni lesiones visibles aparentes sin golpes, rasgunos fiebre, dolor u otro sintoma. se socializa la novedad a la mama quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl Apoyo	Villada. 1.069.754.497

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P&S-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210103000 - 20/08/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Rozillo

NIVEL: PV1 NUIP: 1233924719 NIÑA O NIÑO: Derek Harun Huertas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yased Lorena Villada

CUIDANTE PRINCIPAL: Yased Villada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ocal

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
17/02 2025	10:00	Aula PV1	CIERRE DE LA NOVEDAD Siendo las 10:00 llega al jardín infantil la Sra Yased Villada con cedula 1030734941 de bogotá quien es madre del niño viene a recogerlo la profesional Diana O. le informa que el niño pasó muy bien la jornada, participo y disfruto de las diferentes actividades pedagogicas, consumio todos los alimentos que se les brindo, el niño sale del jardin en compañia de la madre, sin golpes, raspones, fiebre o algun otro sintomas fisicas visibles, (apparentes) se lee la novedad a la mama y firma hasta este punto llega la novedad diligenciada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ocal Profesional Apoyo	1.069.754.497

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02 2025	10:00	Aula PV1	Siendo las 10:00 llega al jardín infantil la señora Yased villada con cedula 1069754497 de bta quien es madre del niño a recogerlo la cual tiene cita medica odontologica en el norte, lo cual lo sacan en el horario anticipado, se le hace entrega del refrigerio de la tarde que consta (leche, galleta y fruta) sale en buenas condiciones generales (fisicas visibles aparentes sin golpes, raspones, fiebre, dolor u otro sintoma de salud, se socializa a la madre la novedad quien lee y firma hasta este punto se diligencia la novedad por favor traer soporte del certificado odontologico.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Ocal Profesional Apoyo	1.069.754.497

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
18/02 2025	7:30	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 17/02/2025. Siendo las 7:30 llega la mama del niño la Sra. yased villada con cedula 1069754497 de bogotá ingresando al aula donde informa que el niño se encuentra bien de salud, entrega el refrigerio adontologico, no se evidencia en el niño raspones, golpes, fiebre, o dolor o algun sintoma de salud fisicas visibles aparentes, se le socializa a la mamá la novedad. quien lee y firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Ocal Profesional Apoyo	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P58-308
Versión: 8
Fecha: Memo 20211016300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1 NUIP: 1233925735 NIÑA O NIÑO: DEREK Havin Rivetis V.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaseel Lorena Villada

CUIDANTE PRINCIPAL: Yaseel Lorena Villada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
			CIERRE DE LA NOVEDAD. 7/02/2025
18/02/2025	16:10	Aula PV1.	Siendo las 16:10 llega al jardín infantil la dra Yaseel Lorena Villada con cedula 1026754944 quien es madre del niño a recogerlo la profesional Diana Diaz le informa que el niño paso muy bien la jornada, participo y disfruto de las diferentes actividades pedagogicas consumio todos los alimentos que se les brindan al niño. Sale del jardín en compañía de la mamá sin golpes, raspitos, tos, fiebre o algún otro síntoma de salud, se lee la novedad, firma. hasta este punto llega la novedad diligenciada

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

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 LA NOVEDAD
24 02 2025	13:40	Aula PV1.	Siendo las 9:10 am se comunica la mamá del niño la dra Yaseel Villada con cedula 1026754944 telefono 3123486001 al 3112407420 JIC whatsapp Stefy que el niño no asistió la cual la dra alleva al medico porque tiene fiebre, y dx. la profesional refiere que es importante traer soporte medico de lo que le dijeron y que dara atento, se lee la novedad el la mamá vía telefónica, a lo que la mamá dice estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional AIPI	

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 LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 24/02/2025
25 02 2025	13:15	Aula PV1	Siendo las 10:20 se comunica la mamá del niño la dra Yaseel villada con cedula 1026754944 via whatsapp a la profesional Diana D. diciendo que el niño esta con medicamento la dejara en casa hoy observación de ella para cuidarlo, la profesional le informa que es importante traer los soportes medicos y se lee la novedad a la mamá via telefonica a lo que ella refiere estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional AIPI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 6
Fecha: Marzo [illegible]
Página: 1 de 2

SAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Ilca piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PVI NUIP: 1235025733 NIÑA O NIÑO: Derick Yhan Rivera V.

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yaseri Lorena Villada

NTE PRINCIPAL: yaseri Villada PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cruz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 24,25 /02/2025
26 02 2025	13:30	Aula PVI.	Siendo las 10:10 se comunica la profesional inicia con la Sra yaseri villada con cedula 1009732997 via whatsapp donde informa que el niño esta estable, esta consumiendo tratamiento ya se encuentra mucho mejor de salud. esta con medicamentos, esta bajo el cuidado de ella en casa la profesional le informa importante traer soportes medicos, la profesional lee la novedad via telefonica, a lo que ella refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional PVI	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 24,25,26 /02/2025
27 02 2025	13:40	Aula PVI.	Siendo las 9:30 se comunica la profesional diana con la Sra yaseri villada con cedula 1009732997 via whatsapp donde informa que el niño esta mucho mejor de la congestion y hoy hay lo dejo con ella lo cual tenia que hacer cita de vuelta personal y por eso no lo trajo, esta al cuidado de ella no presenta fiebre, la profesional le lee la novedad via telefonica a lo que ella refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional PVI	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 24,25, 26,27 / 02/2025
28 02 2025	13:50	Aula PVI.	Siendo las 10:20 se comunica la profesional con la Sra yaseri villada con cedula 1009732997 via whatsapp donde informa que el niño esta mucho mejor hoy no lo traje la cual tenia una cita importante con el niño y no podia recogerlo al jardin esta con ella al cuidado de la mama, esta cumpliendo bien los alimentos la profesional le lee la novedad a la mama a lo que ella refiere estar de acuerdo via telefonica hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional PVI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 3

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Jardín RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Cunillo.

NIVEL: PV1 NUIP: 1031860691 NIÑA O NIÑO: Liam Martin Paez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Mondragon paez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy mondragon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Ruth.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
3/02/25	7:52	Aula PV1	NOTIFICACION POR CERTIFICADOS MEDICOS el dia de hoy la profesional Dora O. le indica a la acudiente Cindy mondragon paez CC cedula 1000577545 de bogota que en el momento se evidencia que al dia de hoy 3/02/2025. debe presentar los certificados medicos de ve le aplicaron en la entidad visual odontologico, medico, auditivo). lo cual es necesario gestionar. las citas medicas correspondientes en la eps. asignada, para. que las suites a los recordatorios de citas para oportuno a la historia sexual. se le indica que se hace firmar. el dia de hoy con plazo al 28/02/2025 la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo, firma. hasta este punto se diligencia 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
Dora Ruth Profesional Apoyo	Cindy Katherin Mondragon Paez 1000577545 Bta

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
13/02 2025	12:30	Aula PV1.	Siendo las 12:30 llega al jardin la Dra. Cindy Mondragon con cedula 1000577545 de bta quien es acudiente del niño informando a la profesional Dora Ruth, que viene por el niño la cual tiene cita medica en la eps. comfenalco a las 2:40pm la recoge a esta hora, el niño sale del jardin en buenas condiciones de salud, Asintomatico aparentes, sin golpes, raspones, fiebre u otra sintoma, se le hace entrega del refrigerio de la tarde (leche, galleta, fruta) se solicita a la mama la novedad quien firma. al leer y estar de acuerdo con lo que esta registrado lee y firma. hasta este punto llega la novedad. diligenciado.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dora Ruth Profesional Apoyo	Cindy Mondragon 1000577545 Bta

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

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 13/02/2025
14/02 2025.	13:0	Aula PV1	Siendo las 8:20 la profesional Dora O se comunica con la dra Cindy Mondragon con cedula 1000577545. de bta telefonos 3164179279 - 3164179279 donde informa via whatsapp que el niño no asiste al jardin por motivo de salud no tenia quien lo recogiera y ademas esta en su dia familiar con el papa ya que esta descansando y quiera pasar con el niño el dia, esta bien de salud, no presenta sintomatologia de alarma, la profesional le lee la novedad via telefonica, a lo que refiere estar de acuerdo la mama. hasta este punto se diligencia 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
Dora Ruth Profesional Apoyo	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-558-304
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: PV1 NUIP: 1031860832 NIÑA O NIÑO: Liam Martin. Perez Mondragon

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Mondragon.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Cindy Mondragon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 13, 14, 16/02/2025.
17/02/2025.	13:00	Aula PV1.	Siendo las 8:30 la profesional se comunica con la Sra. Cindy Mondragon. Cedula 1000537545 telefonos 3176417929 al 3205567739. lo cual informa la mamá que el niño esta indispuesto, esta en toda hora de devocion de ella, la profesional le informa que es muy importante si posible con otro numero de alarma, debe llevarlo al medico. la profesional estara atenta a cualquier información dada por la mamá via telefonica, se le solicita a la mamá la novedad a lo que refiere estar de acuerdo., hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional apoyo	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 13, 14, 17/02/2025
18/02/2025	7:21	Aula PV.	Siendo las 7:21 llega al jardín la Sra Cindy Mondragon. cedula 1000537545 con el niño al aula quien informa que el niño se encuentra en buenas condiciones de salud, no presenta fiebre, dolor, rasguño, golpes físicos visibles aparentes, se le socializa a la mamá la novedad, a lo que refiere estar de acuerdo, la mamá lee y firma, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional apoyo	C. Mondragón 1000537545

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			CIERRE DE LA NOVEDAD. 13, 14, 17/02/2025
18. 02 2025	16:20	Aula PV1	Siendo las 16:20 ingresa la Sra Cindy Mondragon cedula 1000537545 al aula para recoger al niño, la profesional le informa a la mamá del niño que estuvo muy bien, se sabel participo activamente en las actividades diarias del jardin, consumio en su totalidad los alimentos como verduras, carnes y frutas, participo en todas las sesiones del jardin, no presento fiebre, dolor, rasguño o golpes físicos visibles aparentes, la mamá lee y firma la novedad, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional apoyo	Cindy Mondragón 1000537545

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: UCC pradera Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1 NUIP: 1249683948 NIÑA O NIÑO: Athara Cristina Deulofeutt

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Gontalez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Gontalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cat

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 CERTIFICADOS MEDICOS.
3/02/25	7:20	Aula PV1.	El dia de hoy la profesional Diana le indica a la madre yenifer Gontalez con cedula 1118874968 de bta al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025. debe presentar los certificados medicos (visual, auditivo, medico, odontologico, cuna y carne de vacunas), es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo. a la historia social, se le indica que se hace firmar el dia de hoy con plazo al 28/02/2025 la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firmar. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Apoyo Api	Yenifer Gonzalez 1118874968

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 LA NOVEDAD
6/02/2025.	13:02	Aula PV2.	siendo las 8:40 se comunica la Jta yenifer Gontalez con cedula 1118874968 de bta y telefonos 3017235048 al 3004277293 informa via whatsapp que la niña no asistira hoy al jardin por motivos que presenta diarrea y congestion toxica. la profesional Diana le comunica que es importante si persiste con los sintomas llevarla al medico, a lo que la mama refiere que la dejara en casa en observacion. y la tendra al cuidado de ella en casa, la profesional le lee. la novedad a la mama via telefonica. a lo que queda por escrito, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Apoyo Api	

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 LA NOVEDAD
7/02/2025.	7:20	Aula PV1	Seguimiento de la novedad Siendo las 7:20 llega la Jta yenifer Gontalez con cedula 1118874968 al jardin con la niña Athara informando. a la profesional Diana C. que la niña esta bien de salud, no presenta vomito, fiebre, diarrea, golpe o rasgunio que no requiera estar en el aula ingresando al salon en buenas condiciones fisicas visibles se le indica la novedad a la mama quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Apoyo Api	Yenifer Gonzalez 1118874968

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P68-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: CC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: PV1 NUIP: 1249068398 NIÑA O NIÑO: Adriana Catalina Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Gonzalez.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenifer Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Olga Diaz

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
07/02/2025	1:10	Aula PV1	Siendo las 12:40 se comunica con la Sra Yenifer Gonzalez con cedula 1118874968 de bta (cel) telefono 3017233048 o al 3004177283, la profesional Olga D le informa que la niña ha presentado dos deposiciones semilíquidas y que es muy importante llegar al jardin y llevarla al medico para revision general se le toma la temperatura esta es 36.2 C. la cual no presenta fiebre u otro sintoma de alarma, la mama indica que llegara pronto al jardin para recoger la niña sale y firma la novedad. hasta este punto se diligencia 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
Olga Diaz Profesional Apoyo	Yenifer Gonzalez 1118874968

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 LA NOVEDAD
07/02/2025	3:00	Aula PV1.	Siendo las 2:45. llega al jardin infantil la Señora Yenifer Gonzalez con cedula 1118874968 quien es madre de la niña, lo cual la profesional Olga D. la toma a los 3017233048 al 3004177283 para informale que la niña ha tenido 3 deposiciones liquidas, a lo que la mama indica que ya llega al jardin viene por la niña al jardin infantil se le hace entrega de un refrigerio de la tarde (leche, galleta y manzana) sale en condiciones generales buenas no presento fiebre, golpes, vomitos dolor u otro sintoma de salud. se socializa a la mamá la novedad quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Olga Diaz Profesional Apoyo	Yenifer Gonzalez 1118874968

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 LA NOVEDAD
10/02/2025	13:15	Aula PV1.	Siendo las 8:15. la profesional Olga D. se comunica con la Sra. Yenifer Gonzalez con cedula 1118874968 quien es madre de la niña telefonos 3017233048 al 3004177283 informando que la niña esta indispuesta tiene bajo observacion en casa al cuidado de ella la profesional le comenta que estara atenta a cualquier sintoma de alarma de la niña y que es muy importante llevarla al medico, la profesional lee la novedad a la mamá via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Olga Diaz profesional Apoyo	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P&S-326 Versión: 6 Fecha: Memo 20210163000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PV1 NUIP: 124406[illegible] NIÑA O NIÑO: Adriana Catalina Revolofeutt Gonzalez
ADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Gontalet
UDIENTE PRINCIPAL: Yennifer Gontalet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: [illegible]

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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10/02/2025
11/02 2025	13:10.	Aula PV1	Siendo las 8:30 la profesional se comunica con la Sra Yennifer Gontalet cedula 1118874968 de hija teléfonos 3017233048 al 3004277248 la profesional informa a la mama como sigue la niña de salud a lo que la mama indica que esta inapetente y sigue indispuesta, esta bajo observacion en casa con la mama, la profesional le comunica que es muy importante llevarla al medico y traer soporte medico, la profesional le informa que estara pendiente a cualquier información la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
[illegible] Profesional PAI	

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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10-11/02/2025
12/02 2025	12:40	Aula PV1	Siendo las 9:20 la profesional se comunica con la Sra Yennifer Gontalet cedula 1118874968 de hija teléfonos 3017233048 al 3004277248 la profesional Diana O. informa via whatsapp como sigue la niña de salud, a lo que la mama refiere que sigue inapetente con fiebre y dolor de cabeza esta bajo observacion al cuidado de ella en casa la profesional le comunica que es muy importante llevarla al medico y traer soporte, la profesional le lee la novedad a la mama informante via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
[illegible] profesional PAI	

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	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10/11-12/02/2025.
13/02 2025	12:50	Aula PV1.	Siendo las 8:10 la profesional se comunica con la Sra yennifer Gonzalez con cedula 1118874968 de hija telefonos 3017233048 al 3004277248 la profesional Diana Ortiz le informa via whatsapp como sigue la niña de salud a lo que refiere la mama que le esta suministrando medicamentos y que amanecio mucho mejor, que ya no presenta fiebre, esta bajo observacion en casa, mañana la llevara al cardiologo depende de como siga, la profesional estara pendiente de cualquier información la profesional le lee la novedad a la mama sobre la información a lo que refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
[illegible] profesional PAI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-X4
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015020 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1249068398 NIÑA O NIÑO: Adhara cristina Rodriguez

ADRES/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Gontalel.

CUIDANTE PRINCIPAL: Yennifer Gontalel PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD
14/02 2025	7:32 am	Aula PV1	Siendo las 7:32 ingresa al aula con el niño la Sra Yennifer Gontalel y con cedula 1118874968 de bta informando a la profesional Diana, que la niña se encuentra mucho mejor ya no presenta fiebre, consume normal los alimentos no presenta ningun otro sintoma en buenas condiciones físicas visibles, sin golpes, rasguños, fiebre, dolor u otro sintoma, se le socializa la novedad a la mamá quien lee y firma, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional APJ	

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 LA NOVEDAD
			Cierre de la NOVEDAD
14/02 2025	16:10	Aula PV1.	Siendo las 16:10pm llega al jardin infantil la Sra Yennifer Gontalel con cedula 1118874968 de bta quien es madre de la niña a recogerla, la profesional Diana Diaz, le informa que la niña pasó muy bien la jornada plantago y disfruto de las diferentes actividades pedagogicas y con buena disposición consumio con agrado los alimentos que se les brindan en el jardin, la niña sale del jardin sin golpes, ni rasguños, tos, o fiebre u otro sintoma de salud se lee la novedad y firma hasta este punto llega la novedad diligenciada.

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

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	
17/02 2025	13:10	Aula PV1	Siendo las 9:10 se comunica con la Sra. Yen Gontalel con cedula 1118874968, telefonos 3017133048 o al 3004247248 la profesional Diana Diaz le informa el porque la niña no asistio al jardin a lo que la mama de la niña refiere que la niña no va asistir mas al jardin lo cual han tenido muchos inconvenientes en recoger la niña al jardin y dejarla por los maternal, ya que yo ya estoy trabajando y mi espaso esta trabajando con ayuda todo el dia y no hay mas personas para que la pueda llevar al jardin entonces hemos decidido con mi esposo no llevarla mas y la vamos a sacar del jardin el cual esta bien de salud consume todos los alimentos, la profesional le comunica que es muy importante venir al jardin y firma el formato de egreso de la niña le le socializa la novedad vía telefonica.

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-F6A-XA
Versión: 0
Fecha: Mayo 05/2019/2020 - 27/05/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: Sabor UNIDAD OPERATIVA: JLC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv1 NUIP: 1249800688 NIÑA O NIÑO: Adhara Quiñonez Deulofeut.
PADRE/MADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Gonzalez
USUARIO PRINCIPAL: Yenifer Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Deut.

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
18 02 2025	13:20	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD: 17, 02/2025 Siendo las 9:30 se comunica la profesional Diana con la SIA Yeni Gonzalez con cedula 1118874968 de bogota telefono 3017233048 al 3002474248 lo cual informa que la niña esta indispuesta con fiebre y congestion por lo cual no ha presentado mejoria, ya que se encuentra en casa con los abuelos, ya que la mama se encuentra en el trabajo, ya que ella

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P&S-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20221015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

DAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PV1 NUIP: 1124968348 NIÑA O NIÑO: Adhara Cristina Deolevefutt

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenifer Contalet

NTE PRINCIPAL: Yennifer Contalet PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 02 2025	13:10	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17, 18, 19, 20, 02/2025 Siendo las 8:40 am la profesional se comunico con la Sra Yennifer Contalet con cedula 1188749068 telefonos 3004273248 al 3017133048 informando via whatsapp que la niña hoy no asiste al jardin ya que ella consiguio trabajo y el papa trabaja en casa, no hay nadie quien la recoja y por eso la van a retirar la profesional le refiere venir al jardin para realizar el retiro de la niña, la mama informa que de pronto el papa va a ir para realizarlo se le lee a la mama la socialitacion de la novedad, a lo que ella refiere estar de acuerdo via telefonica, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
25 02 2025	12:30	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17, 18, 19, 20, 24/02/2025 Siendo las 10:20 la profesional se comunica con la Sra Yennifer Contalet con cedula 1188749068 telefonos 3004273248 al 3017133048 via WhatsApp que mamona el papa va al jardin a realizar el respectivo retiro, lo cual definitivamente la mama a retirar ya que son solos en la ciudad y la familia esta en otra ciudad y no tienen otra ayuda para con la niña al igual la profesional le informara que de todas maneras estara pendiente o le enviara el formato para que lo diligencie y lo traiga ya firmado del retiro de la niña a lo que refiere estar de acuerdo la niña se encuentra bien de salud, informa via telefonica, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 02 2025	13:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17, 18, 19, 20, 24, 25/02/25 Siendo las 12:15 la profesional se comunica con la Sra Yennifer Contalet con cedula 1188749068 telefonos 3004273248 al 3017133048, la cual se comunica con la mama para tener informacion de la formato de retiro la cual no la han traido a lo que ella refiere que ha estado trabajando y el papa esta trabajando en casa, pero que hoy no salio en llevarla al jardin por otro lado la niña esta bien de salud, en casa al cuidado del papa, la profesional le lee la novedad a la mama donde esta de acuerdo por via telefonica a lo que esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

Powered by CamScanner

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

SAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Ramilo

PVI: NUIP: 1249268349 NIÑA O NIÑO: Adriana Cristina Rodriguez Leal

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yennifer Gonzalez

NTE PRINCIPAL: Yennifer Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Viviana Cruz

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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 NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17, 18, 19, 20, 21, 25, 26, 27 DE 2025
27 02 2025	12:46	Aula PVI.	Siendo las 11:30 la profesional se comunica con la Sra Yennifer Gonzalez con cedula 1100749768 de Fusa, 3004717248 al 3017233048 donde informa que si el formato de retiro de la niña ya diligenciado lo puede enviar por whatsapp ya que no tiene quien lleve el formato, a lo que la profesional informa le refiere que claro que si para poder agilizar y poder realizar el retiro de la niña, la profesional le lee la novedad por telefono, a lo que ella esta de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Viviana Cruz profesional PVI	

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17, 18, 19, 20, 24, 26, 27 DE 2025,
28 02 2025	12:53	Aula PVI.	Siendo las 10:20 la profesional recibe el registro de la niña por el canal de Yenda. Jaider Mauricio Leal Cedula 1001749797 de Fusa Telefono 301 723 3048 al 3017233048 la cual y diligencia el formato de retiro de la niña, la profesional le pregunta por la niña a lo que refiere que esta bien de salud, esta en la casa, se le lee la novedad al ser una retiro unico hasta este punto se diligencia 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
Viviana Cruz profesional PVI	

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	
			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: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Pradera Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pv1 NUIP: 1019163478 NIÑA O NIÑO: Thomas Valentina Araque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Araque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Araque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cat

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
3/02/25	7:40	Aula Pv1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS. Diana C. le indica el dia de hoy la profesional Diana C. le indica a la madre Sandra Araque Ruiz con cedula 10323 92703 de bogotá que al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025. debe presentar los certificados medicos, visual, medica, auditiva y anual, correspondientes, en la eps, para traer los soportes a los recordatorios, para archivarlo en la carpeta historia social, se le indica que se hace lectura de la novedad. e indica estar de acuerdo por ultimo se le informa que tiene plazo hasta el 28/02/2025 para traerlos indica estar de acuerdo. y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Api	Sandra Araque 1032392703

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 LA NOVEDAD
7/02/2025	13:10	Aula Pv1.	Siendo las 7:08 se comunica la sra Sandra Araque con cedula 1032392703 de bta con telefono 3206866807 al 3213238876 por via whatsapp, que el niño no asistira hoy al jardin por motivo de presento vomito y diarrea, a lo que la profesional refiere que es muy importante si persiste con los sintomas llevar al medico, a lo que la mama indica que lo dejara en casa bajo observacion al cuidado de ella la profesional estara atenta a cualquier informacion referente al a salud del niño. la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que queda por escrito. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Api	

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 LA NOVEDAD
10/02/2025	13:20	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7/02/25. Siendo las 8:50 se comunica la sra Sandra Araque con cedula 1032392703 de bta telefono 3206866807 al 3213238876 por via whatsapp que el niño sergue indispuesto ya le dictaron cita medica en el horario de la 1pm el dia de mañana en la eps con-pensar, la profesional le informa que el muy importante ir a asistir y debe traer reporte medical estar con la mama al cuidado de ella, consume normal los alimentos la profesional estara atenta a cualquier informacion referente a la salud del niño, la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Api	

Powered by CamScanner

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Alcalá Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1 NUIP: 1019163176 NIÑA O NIÑO: Thomas Valenzuela Arque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Arque

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Arque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cruz

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7, 10, 11 del 2025
11/02 2025	13:10	Aula PV1.	Siendo las 9:10 la profesional Diana Cruz se comunica con la sra Sandra Arque con cedula 1032392703 telefonos 3208690801 al 3213238878 por medio de whatsapp donde comenta que el niño hoy tiene cita medica por motivos que ella muy indispuesta esta con ella en casa, la profesional le indica el soporte medico a lo cual la sra Sandra comenta que ya lo tiene en su poder y la profesional esta atenta a cualquier información referente a la salud del niño, la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional Apoyo PV1	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7, 10, 11 del 2025
12/02 2025	13:10	Aula PV1.	Siendo las 9:10 la profesional Diana Cruz se comunica con la sra Sandra Arque con cedula 1032392703 telefonos 3208690801 al 3213238878 por via whatsapp donde comenta que el niño esta con dolor de salud, tiene tos y mucha congestion ya se le coloco la nebul. esta impetente esto ya que el estado de ella en casa la profesional le solicita el soporte medico para la excusa del niño, la profesional esta atenta a cualquier información referente a la salud del niño, la profesional le lee la novedad a la mama via whatsapp o telefonicamente, la cual refiere ella estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional Apoyo PV1	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7, 10, 11, 12 del 2025
13/02 2025	13:05	Aula PV1.	Siendo las 9:32 la profesional Diana Cruz se comunica con la sra Sandra Arque con cedula 1032392703 telefonos 3208690801 al 3213238878 por via whatsapp donde comenta que el niño se encuentra en mejor estado de salud, se le ha dormido fiebre no presento, fiebre come muy bueno los alimentos esta bajo observación de ella en casa, la profesional espera pendiente de que traiga el soporte medico, por otro lado la profesional esta atenta a cualquier información referente a la salud del niño, se le lee la novedad a la mama via telefonica la cual refiere ella estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cruz Profesional Apoyo PV1	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XX
Versión: 0
Fecha: Mes de 2021 - 2026/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Ys Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1019163178 NIÑA O NIÑO: Thomas Valentina Araque

ADRES/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Araque

CUIDENTE PRINCIPAL: Sandra Araque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7-10-11-12-13 02/2025
14/02/2025	13:10	Aula PV1.	Siendo las 8:14 la profesional Diana D. se comunica con la Sra yenny Sandra Araque con cedula 1032392203 telefono 3209869802 al 3213233876 por via whatsapp que el niño esta bien de salud le esta suministrando medicamentos para la tos esta al cuidado de ella, no la llevo al jardin porque no tenia quien la recogiera del jardin por el horario de medio tiempo, esta en casa bajo el cuidado de ella, la profesional le le-ela novedad a la mama via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apoyo	

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 LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7,10,11,12,13,14 02/2025
17/02/2025	13:31	Aula PV1	Siendo las 9:20 la profesional Diana D. se comunica con la Sra yenny Araque con cedula 1032392203 telefonos 3209869802 al 3213233876 por via whatsapp que el niño se encuentra bien de salud, esta con tos y congestion la frese bajo observacion en casa ya mañana lo llevo al jardin la mama deforde como siga, la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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 X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7,10,11,12,13,14,17/02/2025.
18/02/2025	7:49	Aula PV1.	Siendo las 7:49 llega al jardin la señora Milena Araque con cedula 1032392203 del barrio Mona, del niño la cual la acompaña al aula informando que el niño esta mucho mejor a la profesional Diana Diaz, no presento fiebre, dolor, reacional vomito sintoma de salud, fisicas visibles o ausentes. se socializa a la mama la novedad quien lee y esta de acuerdo a lo que firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apoyo	Sandra Araque 1032392203

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 20221015320 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PV1 NUIP: 1012103378 NIÑA O NIÑO: Thomas Valentina Araque
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Araque
CUIDENTE PRINCIPAL: Sandra Araque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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 7, 10, 11, 12, 13, 14, 17 02 2025
20. 02 2025	7:20	Aula PV1.	Siendo las 7:20 llega al jardin la Dra sandra Araque con cedula 1032392203 de bita con el niño lo cual informa que esta mucho mejor de salud, fisicas visibles i aparentes la profesional Diana le comunica que si aun esta tomando medicamento, dijo que si, mama refiere que ya se le acabo el tratamiento de los medicamentos i no presento golpes, fiebre, dolor, vomito, se le socializo a la madre la novedad el lo que lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apoyo	Sandra Araque 1032392203.

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 LA NOVEDAD 7, 10, 11, 12, 13, 14, 17 02 2025
24 02 2025	13:21	Aula PV1.	Siendo las 8:10 la profesional se comunica con la señora Sandra Araque con cedula 1032392203 telefonos 3208690807 al 3213238776, la cual informa via whatsapp que el niño esta con ella lo cual iva a hacer una gestion personal y no la pueda traer, esta bien de salud, consume con normalidad los alimentos, la profesional lee la novedad via telefonica, a lo que

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

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 LA NOVEDAD. 7, 10, 11, 12, 13, 14, 17 02/2025
25 02 2025	13:40	Aula PV1	Siendo las 8:40 se comunica la profesional con la Señora Sandra Araque con cedula 1032 392203 de bita telefonos 3208690807 al 321 3238776 la cual informa que esta incluyendo con tos y congestion esta al cuidado en casa bajo observacion, la profesional le refiere llevarlo al medico y traer el soporte, la profesional le lee la novedad via whatsapp o telefonicamente a lo que ella refiere estar de acuerdo con lo leido, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apoyo	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-328
Versión: 6
Fecha: Memo 20211015300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1. NUIP: 1019163178 NIÑA O NIÑO: Thomas Valenzuela Araque

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Liliana Araque

CUIDANTE PRINCIPAL: Sandra Araque PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Clat.

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
26 02 2025	13:24	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7, 10, 11, 12, 13, 19, 25, 26 02/2025. Siendo las 9:46 se comunica la profesional con la señora Sandra Araque con cedula 1032392203 la cual informa que el niño esta en casa bajo el cuidado de ella, en casa esta continuando bien para la tos, esta consumiendo bien los alimentos, la profesional le comunica traer los soportes medicos, la profesional le lee la novedad por via telefonica, a la que ella esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Clat Profesional Apl	

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
27 02 2025	13:30	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17, 19, 25, 26, 27/02/2025 Siendo las 10:20 se comunica la profesional con la señora Sandra Araque con cedula 1032 92203, telefonos 3268649807 al 3213238876 via whatsApp que el niño sigue mejor de salud, ya esta consumiendo bien los alimentos, tiene los esta al cuidado de ella, en casa bajo observacion, ya mañana lo llevo al jardin. la profesional entra pendiente a cualquier novedad se lee la novedad a la mama via telefonica a lo que ella refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Clat Profesional Apl	

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 02 2025	13:10	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17, 19, 26, 26, 27/02 2025. Siendo las 11:10 se comunica la profesional con la señora Sandra Araque con cedula 1032392203 telefonos 3268649807 al 3213238876 via whatsApp que el niño esta mucho mejor, consume los alimentos en casa, ya termino el tratamiento que estaba suministrado por el medico, esta con la mama en casa, la profesional le indica traer soportes medicos, se le recalca la novedad a la sra y ella refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Clat Profesional Apl	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.PES.304
Versión: 0
Fecha: Mayo 12021016300 - 2021/07/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: PV1. NUIP: 1233477504. NIÑA O NIÑO: Lia Isabella Tellez C.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Marley Casallas.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Marley Casallas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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
3/02/25	7:29	Aula PV1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS. El dia de hoy la profesional Diana D. le indica a la madre, Yeimy Casallas con Cedula 1004149024 de bogota, al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados medicos que se estan solicitando (visual, medico, auditivo, odontologico y cardial). y cual de vacunas es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo a la historia social, se le indica que se le hace firmar. el dia de hoy con plazo al 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firmar hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Api	Yeimy Casallas 1084149024

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
7/02 2025	13:15	Aula PV1.	Siendo las 9:30 la profesional Diana Diaz se comunica con la mama de la niña la dra. Yeimy casallas con cedula 1084149024 de bogota telefonos 3212351596 al 3275772203. quien es acudiente de la niña, informando a la profesional. Sobre el motivo de la inasistencia indicando que esta en el medico y le mandan incapacidad por cuatro dias apartir de la fecha, la niña actualmente no registra ningun diagnostico se le evidencia la mama al igual informa que le depura al cuidado de ella en casa, la profesional le lee la novedad a la mama donde se le comunica lo escrito. a lo que refiere que esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Api	

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
10/02 2025	13:20	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7/02/2025. siendo las 10:30 la profesional Diana Diaz se comunica con la mama Yeimy Casallas con cedula 1084149024 de Bta, telefono 3212351596 al 3275772203 quien es acudiente de la niña informando a la profesional se sigue muy inquieta, esta bajo observacion en casa con ella, consume los alimentos normal, si presenta sintomas de alarma se llevara al medico y trae soporte medico la profesional le lee la novedad a la mama donde se le comunica lo escrito, a lo que refiere ella esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Api	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P68-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv1. NUIP: 1233927504 NIÑA O NIÑO: Gia Isabella Tellez Casallas.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Marley Casallas.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeny casallas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ocat.

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 7-10-02/2025
11/02 2025.	13:10.	Aula Pv1	siendo las 9:20 la profesional se comunica con la Sra Yeny casallas con cedula 1233927504 telefonos 3212351596 al 3227577203 por via WhatsApp de la niña sigue indispuesta la llevara al medico para revision. la profesional le indica que es muy importante llevarla y pedir el reporte medico. esta al cuidado del la mamá en casa, consume con normalidad los alimentos. la profesional estara atenta a cualquier información referente a la salud de la niña la profesional le lee la novedad a la mamá via telefonica a lo que refiere ella esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Ocat profesional APi	

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 LA NOVEDAD. 7-10-11/02/2025
12/02 2025	13:10	Aula pv1.	siendo las 9:21. la profesional se comunica con la Sra yeny casallas, con cedula 1233907504 telefono 3212351596. al 3227577203. por via whatsApp de la niña dice hasta que esta en el hospital de cordoba en estudios medicos. la profesional le indica que es muy importante llevarla y pedir el reporte medico esta con la mamá, esta consumiendo lo normal los alimentos. la profesional estara atenta a cualquier informacion referente a la salud de la niña, la profesional le lee la novedad a ella mama via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Ocat profesional APi	

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 LA NOVEDAD. 7-10-11-12/02/2025
13/02 2025	13:00	Aula Pv1.	siendo las 9:40 la profesional se comunica con la Sra yeny casallas con cedula: 1233927504 telefonos 3212351596 al 3227577203 por via whatsApp que la niña esta con tos y mucha congestion esta con medicamentos, no presenta fiebre esta consumiendo normal los alimentos, la profesional indica que debe traer los (medicamentos) soportes medicos. la profesional estara atenta a cualquier informacion referente a la salud de la niña la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Ocat profesional APi	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv1. NUIP: 1233927304 NIÑA O NIÑO: Cta Isabella Tellez Casallas.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeny Marley Casallas.
CUIDANTE PRINCIPAL: Yenny Casallas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Cruz.

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7-10-11-12-13/02/2025
14/02 2025	16:09	Aula Pv1.	Siendo las 8:10 la profesional se comunica con la Sra Yeny Casallas con cedula 1233927304 telefonos 3213033831596 al 3227577203 por via whatsapp que la niña esta mucho mejor le esta suministrando medicamento, esta consumiendo los alimentos no la pudo llevar al jardin lo cual no trajo quien la recogiera por la salida al medio dia esta en casa bajo observacion en casa al cuidado de ella, la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dana Cruz Profesional Apl

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

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 LA NOVEDAD. 7|10,11,12,13,14/02/2025
17/02 2025	12:49	Aula Pv1	Siendo las 10:20 la profesional se comunica con la Sra Yeny Casallas con cedula 1233927304 telefonos 3243033 1596 al 3227577203 por via whatsapp, la niña esta en casa con la mama al cuidado de ella bajo observacion, no ha presentado fiebre, tiene tos y congestion, esta consumiendo normal los alimentos, la profesional le indica que debe llevarla al medico y traer soportes. la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo. hasta ese punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dana Cruz Profesional Apl

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

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 LA NOVEDAD 7,10,11,12,13,14,17/02/2025 Siendo
18/02 2025	12:34	Aula Pv1	Siendo las 9:40 la profesional se comunica con la Sra Yeny Casallas con cedula 1233927304 telefonos 3243033 31596 al 3227577203 por via whatsapp donde informa la Sra mama de la niña que esta mucho mejor de salud, ya no presenta tos y congestion, esta en casa al cuidado de ella, esta consumiendo bien los alimentos, esta bajo observacion, la profesional le informa que es importante llevarla al medico y traer los soportes la profesional le informa que estara pendiente a cualquier información, se le lee la novedad a la mama, via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dana Cruz Profesional Apl

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-P&S-XX Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

CALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1. NUIP: 1233927504 NIÑA O NIÑO: Lia Isabela Tellez Casallas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Maley Casallas

ESTUDIANTE PRINCIPAL: Yenny Casallas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
19 02 2025	13:15	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 18 / 02 / 2025 Siendo las 9:16. la profesional Diana Diaz se comunica con la Sra. Yenny casallas. con cedula 1233927504 telefono 3212351596. al 3227527203 por via whatsapp que la niña esta muy mejor de salud, sigue con lave tos. y congestion pero ya no presenta fiebre que tenga que llevarla al medico, esta con ella en casa bajo el cuidado de ella, ya ya prefiere dejarla en casa para que este bien de salud y poderla llevar al jardin. la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere. ella estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

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
20 02 2025	13:26.	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 18, 19 / 02 / 2025 Siendo las 10:40 la profesional Diana Diaz se comunica con la sra yenny casallas con cedula 1233927504 telefonos 3212351596 al 3227527203 por via whatsapp que la niña no asistio al jardin porque el papa tenia el dia y genera pausa con la niña ya que es muy poco y ale pasa con ella y decidio trabajo con ella el dia completo, esta bien de salud, la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere. ella estar de acuerdo hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

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
24 02 2025	7:30	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7, 10, 11, 12, 13, 14, 17, 18, 19, 20 / 02 / 2025 Siendo las 7:30 ingresa la Sra yenny casallas con cedula 1233927504 se hace entrega al jardin con la niña. la cual informa que a la profesional Diana que la niña esta mucho mejor no presenta ningun dolor, fiebre, ronquido u otro sintoma visible o aparente, la mama lee la novedad y firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	1119612098 Felipe Tellez

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210103000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1 NUIP: 1733927504 NIÑA O NIÑO: Gia Isabella Tellez Casallas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeimy Mailey Casallas

CUIDANTE PRINCIPAL: Yeimy Casallas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Diaz

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
25 02 2025	07:10 am.	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7,10,11,12,13,14,17,18,19,20. Siendo las 7:10 Ingresa la dra yeimy casallas con cedula 1733927504 de bogota al salon con la niña, la cual informa a la profesional dana que esta mucho mejor de salud la profesional evidencia cuerpo presente sobre descansando, sobre sabanas visibles apariencia, la mando lee la novedad y firma, hasta este punto se diligencia 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
Dana Diaz Profesional PV1	1192750148 Felipe Tellez

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
25 02 2025	16:20	Aula PV1	CIERRE DE LA NOVEDAD 7,10,11,12,13,14,17,18,19 02/05/25 Siendo las 16:20 Ingresa la dra yeimy casallas con cedula 1733927504 de bta. al salon para recoger a la niña la profesional dana le informa que la niña paso muy bien la jornada participo y disfruto de las diferentes actividades pedagogicas y consumio en su totalidad los alimentos que se le brinda aqui en el jardin, Sale del jardin en compañia de la mama, en buenas condiciones fisicas visibles aparentes, se lee la novedad y firma - hasta este punto se diligencia 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
Dana Diaz Profesional PV1	1192750148 Felipe Tellez

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-P08-309 Versión: 0 Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1019163928 NIÑA O NIÑO: Emy salome Vivas Gaitan.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Amanda Gaitan.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Gaitan. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Cat.

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 CERTIFICADOS MEDICOS:											
3 feb 2025	9:10.	Aula. PV1	El dia de hoy la profesional. Dora C. le indica a la madre Doris Gaitan. con cedula 52665664 de bogota que al momento se evidencia que el dia de hoy. 3/02/2025, debe presentar. los certificados medicos. que se estan solicitando. (visual, medico, auditivo y medico (cirugia)). lo cual es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo a la historial social. se le indica que se hace firmar el dia de hoy con plazo al 28/02/2025. la madre hace lectura de la novedad. e indica estar de acuerdo y firmar. hasta este punto se diligencia 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
Dora Cat Profesional Apl	Doris Amanda Gaitan 52.665.664

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											
11/02 2025	2:05	Aula PV1	Siendo las 2:05 llega al jardin infantil la Sra Doris Amanda Gaitan con cedula 52665664 de bta quien es acudiente de la niña informando a la profesora que viene por la niña ya que tiene cita medica en el hospital de suba la las 4:30pm por lo cual la retira a esta hora, la niña sale del jardin en buenas condiciones de salud. fisicas aparentes. sin golpes, rasguños, fiebre o algun otro sintoma, se hace entrega del refrigerio de la tarde. (leche, galleta y manteca). se socializa a la mama la novedad, quien firma al leer y estar de acuerdo. con lo que ella registra. lee y firma la novedad. diligenciada											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dora Cat Profesional Apl	Amanda Gaitan 52665.664

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											
13/02 2025	12:00	Aula PV1.	Siendo las 12:00 llega al jardin infantil la Sra Doris Amanda G. con cedula 52665664. de bta quien es acudiente de la niña informando a la profesora. que viene por la niña ya que tiene cita con ella para lo de la ortoplia, lo cual la retira a esta hora. la niña sale del jardin en buenas condiciones de salud. fisicas aparentes. sin golpes, rasguños, fiebre o algun otro sintoma, se hace entrega del refrigerio de la tarde. (leche, galleta y fruta) se socializa. a la mama la novedad quien firma al leer. y estar de acuerdo. con lo que esta registrado. lee y firma la novedad diligenciada.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dora Cat profesional Apl	Amanda Gaitan 52.665.664

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P58-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20221016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICE piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1 NUIP: 1019163928 NIÑA O NIÑO: Emmy Salome Vivas Garton.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Doris Amanda Garton

ACUDIENTE PRINCIPAL: Doris Garton. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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											
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD											
14/02 2025	7:31	Aula PV1	Siendo 7:31, llega al jardín la Sra Doris Amanda con cedula 52665664 de bitar acudiente de la niña la cual informa a la profesional que la niña esta bien de salud, no presenta síntomas físicas visibles al momento como rasguños, golpes dolor o fiebre, se realiza la novedad a la mamá quien lee y firma hasta este punto se dan genera 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
Diana Diaz Profesional PVI	Amanda Garton 52.6663.664

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 LA NOVEDAD											
			CIERRE DE LA NOVEDAD.											
14/02 2025	16:08	Aula. PV1	Siendo las 16:08 llega al jardín la Sra Doris Amanda Garton con cedula 52665664 de bitar acudiente de la niña a recogerla. la profesional Diana D. le informa a la madre que estuvo bien de salud, participo en todas las actividades pedagogicas, consumio todos los alimentos con agrado, la niña sale del jardín en buenas condiciones. físicas visibles aparentes, sin golpes, dolor, fiebre, rasguños y me otros, lee y firma, al estar de acuerdo 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 PVI Diana Diaz	Doris Amanda Garton 52.665664

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-P&S-309
Versión: 0
Fecha: Memo I2021015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv1 NUIP: 1030712765 NIÑA O NIÑO: Alan Santiago Bejarano.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen. Julieth Amaris
ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Amaris PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cat.

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
			NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS.
3/02/25	7:40.	Aula Pv1	El dia de hoy la profesional Diana C. le indica a la madre Karen Amaris. Con cedula 1030702420 de bogota, al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados medicos, (visual, auditivo, medico, odontologico, cuval) y carne de vacunas; es necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo a la historia social se le indica que se hace firmar el dia de hoy con plazo al 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad. e indica estar de acuerdo y firmar. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Apí	Karen Amaris 1030702420

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 LA NOVEDAD
10/02 2025.	13:05	Aula Pv1.	Siendo las 9:10 la profesional Diana Cat se comunica con la mamá del niño Karen amaris con cedula 1030702420 de Bta, telefonos 3145006922 al 3142303881 quien es acudiente del niño informando a la profesional sobre el motivo de la inasistencia del niño al jardin, indicando que el niño esta dispuesto con mucha y contextion lo dejo en casa bajo observacion y compañia de la mama, al igual la profesional le indica que si sigue asi o con alguno de los sintomas de alarma debe llevarlo al medico y traer el reporte, esta consumiendo los alimentos normal, no hay presentado fiebre la profesional le lee la novedad, a la mamá donde se le comunica la no asistencia, a lo que refiere que esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Apí	

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	
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10/02/2025.
11/02 2025	13:10	Aula Pv1.	Siendo las 9:40 la profesional se comunica con la Señora Karen Amaris con cedula 1030702420 de bogota telefonos. 3145006922 al. 3142303881 quien es acudiente del niño informa. que aun sigue indispuesto esta en casa bajo observacion en compañia de ella y el viudado, frente a normal los alimentos la profesional le informa que es muy importante llevarlo al medico y traer soportes y la profesional le informa que estara pendiente a cualquier información la profesional le lee la novedad. a la mama via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo; hasta este punto se diligencia 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
Diana Cat Profesional Apí	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-XX Versión: 0 Fecha: Mes/a DD/MM/AAAA - DD/MM/AAAA Página 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1 NUIP: 1030712705 NIÑA O NIÑO: Alan Santiago Bejarano Amaris

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Julieth Amaris

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Amaris. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10,11 /02/2025
12/02 2025	13:30	Aula PV1.	Siendo las 9:20 la profesional se comunica con la dra Karen Amaris con cedula 1030702420 de bta teleforus. 3195066922 al 3142303881 por via whatsapp que el niño sigue indispuesto con fiebre y congestion que por eso no lo ha podido llevar al medico la cual no quiso llevarlo por que hay muchos virus en urgencias y por tal razon esta en casa bajo observacion en casa, consume mas o menos los alimentos la profesional estara atenta a cualquier informacion referente a la salud del niño, la profesional le lee la novedad. a la mama, via telefonica. a lo que refiere ella estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz profesional Apr	

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 LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 10-11-12/02/2025
13/02 2025	13:20	Aula PV1	Siendo las 8:20 la profesional Dora Diaz se comunica con la dra Karen Amaris con cedula 1030702430 de bta teleforus. 3195066922 al 3142303881 por via whatsapp donde informa que el niño esta mucho mejor de salud que lo va a tener en casa bajo observacion en casa y depende de como siga lo llevara mañana al jardin, consume normal los alimentos la profesional le comunica que estara pendiente de cualquier informacion, la profesional le lee la novedad a la mama, via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz profesional Apr	

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 LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10,11,12
14/02 2025	7:49 am.	Aula PV1	Siendo 7:49 ingresa la dra Karen Amaris con cedula 1030702420 de bogota con el niño informando a la profesional Dora Diaz que el niño se encuentra mucho mejor, ya no presenta fiebre, ni tos esta consumiendo bien los alimentos, no presenta ningun otro sintoma a lo que lo ingresa al aula en buenas condiciones fisicas visibles, sin golpes, raguños, fiebre, dolor u otro sintoma se socializa la novedad a la mama quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz profesional Apr	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P58-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210163300 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jir piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pv1 NUIP: 1030716705 NIÑA O NIÑO: Alan Santiago Bejarano Amans.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Juveth Amans.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Amans. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
			CIERRE DE LA NOVEDAD 10, 11, 12, 13/02/2025.
14/02/2025	16:18	Aula Pv1	Siendo las 16:18 llega al jardín infantil la Sra Karen Amans con cedula 1030702420 quien es madre del niño, a recogerlo, la profesional Monica le informa que el niño paso muy bien la jornada pedagogica participo y disfruto de todas las actividades, consumio con agrado todos los alimentos del jardín, la niño sale del jardín sin golpes, fiebre, mareos, dolor u otro síntoma de salud, se le lee la novedad a la mamá y firma, hasta este punto se diligencia 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 Apoyo	1030702420

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 LA NOVEDAD
17/02/2025	13:14	Aula Pv1.	Siendo las 9:20. se comunica la profesional con la Sra Karen Amans con cedula 1030702420 de los telefonos 3195066922 cel. 3142503881, informando via whatsapp que el niño se encuentra muy indispuesto esta por urgencias en examenes medicos, para descartar cualquier sintoma, esta con la mamá y al cuidado de ella, la profesional le recomienda cualquier soporte medico y estara pendiente de cualquier información la Profesional le lee la novedad a la mamá via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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 Apoyo	

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	
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 17/02/2025
18/02/2025	13:40	Aula Pv1.	Siendo las 8:00 se comunica la profesional con la Sra Karen Amans con cedula 1030702420 de los telefonos 3195066922 al 3142503881 informando por via whatsapp que el niño ha presentado fiebre y mucha tos, esta en casa hasta el cuidado de la mamá lo cual le entregaron soporte medico que mantenerlo en casa y suministrale los medicamentos pertinentes para la infección de garganta la profesional le informa que el inconveniente fiebre el soporte y estara pendiente, se lee la novedad via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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 Apoyo	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOPS55.X.X
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (1500 - 2000) 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pv1. NUIP: 1030712705 NIÑA O NIÑO: Alan Santiago Bejarano A.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Julieth Amaris

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Amaris PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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 17, 18/02/2025
19 02 2025.	13:20	Aula Pv1	Siendo las 11:10 la profesional se comunica con la Sra Karen Amaris. con Cedula 1030702420. de bta/ telefonos 3193506922 al 3142303681 por via whatsApp. que el niño esta mejor, ya esta suministrando los medicamentos, esta mejor de semblante. ya no presenta fiebre, esta al cuidado de la mama en casa, la profesional esta pendiente a cualquier información. se le lee la novedad a la mamá via telefonica, a lo que refiere ella esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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 LA NOVEDAD. 17, 18, 19/02/2025
20 02 2025.	12:40	Aula Pv1	Siendo las 9:40 la profesional se comunica con la sra Karen Amaris con cedula 1030702420 de bta/ telefonos. 3193506922. al 3142303681 por. via whatsApp. que el niño hoy esta mejor. esta comiendo, sigue con los medicamentos, ya no presenta fiebre, y aun sigue con tos, esta al cuidado de la mama en casa, y la profesional estara pendiente a cualquier. Información se le lee la novedad, a la mama via telefonica. a lo que refiere ella esta. de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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 LA NOVEDAD 17, 18, 19/02/2025
24 02 2025	7:40	Aula Pv1.	Siendo las 7:40 la mama ingresa con el niño al salon manifestando la Sra Karen Amaris con cedula 1030702420 que el niño se encuentra mucho mejor de salud a la profesional diana la profesional evidencia que no presenta golpes fiebre, dolor o rasguños fisicos visibles aparentes la mama lee la novedad a lo cual la profesional esta informado y firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	1030702420

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-108
Versión: 8
Fecha: Memo 20221016805 - 20/06/2022
Página: 1 de 2

CALIDAD: Sbd UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

VEL: Pv1. NUIP: 1030712705 NIÑA O NIÑO: Alan santiago Bejarano.

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen julieth Amaris

UDIENTE PRINCIPAL: Karen Amaris PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Diaz

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 17,18,19 /02/2025
25 02 2025	7:50	Aula Pv1.	Siendo las 7:50 ingresa la mama del niño Karen Amaris con cedula 1030702420 la cual informa que el niño esta mucho mejor de salud la profesional Dana evidencia que no tiene fiebre, rasgaño, dolor, o golpes, físicas visibles aparentes, ingresa al aula, la profesional le informa de la novedad a la mama, a lo que ella firma al estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Dana Diaz profesional Apl	1030702420

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
			CIERRE DE LA NOVEDAD 17,18,19 /02/2025
25 02 2025	16:15	Aula Pv1	Siendo las 16:15 llego al jardin la mama del niño Karen Amaris con cedula 1030702420 a recoger el niño, la profesional Diana Diaz le informa a la madre que la niño paso muy bien la jornada, participo y disfruto de las actividades pedagogicas. consumio bien los alimentos en su totalidad, el niño sale en buenas condiciones físicas visibles aparentes no rasgños, fiebre, no dolor, no golpes lee y firma al estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Dana Diaz profesional Apl	1030702420

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

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

NIVEL: PV1 NUIP: 1019162131 NIÑA O NIÑO: Salome Cano Garcia.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Paola Garcia

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Garcia PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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
3/02/25	7:19.	Aula PV1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS. El dia de hoy la profesional Diana Diaz le indica a la madre. 1019031510. de bogota al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025. debe presentar los certificados (visual, odontologico, medico, odontologico, visual y carne de vacunas. el necesario traer los soportes correspondientes para anexarlo a la historia social, se le indica que se le hace firmar, el dia de hoy con plazo hasta el 7/02/2025. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	Yenny Garcia 1019031510

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 LA NOVEDAD
19/02/2025	13:10	Aula PV1.	Siendo las 9:40 la profesional Diana Diaz se comunica con la señora yenny Garcia con cedula 1019031510 telefonos y al donde informa que la niña no asistio lo cual amanecio indispuesta la dejo en cargo cuidado de ella en casa, no presenta fiebre o algun otro sintoma, la profesional refiere que si presenta otro sintoma debe llevarla al medico, se le lee novedad via telefonica a lo que la misma refiere esta de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

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 LA NOVEDAD
20/02/2025	7:20	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 19/02/2025. Siendo las 7:20 llega al jardin la sra yenny Garcia con cedula 1019031510 de bogota con la niña al salon, donde manifiesta a la profesional que esta bien de salud, no presenta lesiones fisicas visibles aparentes, como magullon, dolor, fiebre o golpes. y otro sintoma se acredita la novedad ya la mama quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	Yenny Garcia 1019031510

Powered by CamScanner

	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: PV1. NUIP: 101996.2731. NIÑA O NIÑO: Jahome Corte García.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Paola García.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenni García PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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
20/02 2025	16:14	Aula PV1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. 19/02/2025. Siendo las 16:14 llega al jardin infantil la sra. Yenny García con cedula 1019031510 de bogotá a recoger a la niña, la profesional Diana Diaz le informa a la madre que la niña paso muy bien la jornada participo y disfruto de las actividades pedagogicas, con buena disposicion consumio bien los alimentos en su totalidad. la niña sale en buenas condiciones fisicas visibles aparentes, sin golpes, rasguños, calor fiebre entre otras. leé y firma al estar de acuerdo, 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
Diana Diaz profesional Apl.	Yenny García 1019031510

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-P48-XX
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163001 - 2021/02/21
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic piedra verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1233974719. NIÑA O NIÑO: Anthony Tangarife Rubiano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Rubiano Ramirez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Rubiano. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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
3/02/25	7:20	Aula PV1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS. El dia de hoy la profesional Diana le indica a la madre Sandra Rubiano con cedula 1014261104. de bogotá, que al momento se evidencio que el dia de hoy 3/02/2025. debe presentar. los certificados medicos (visual, auditiva, medico, curva y odontologia) y carne de vacunas lo cual fueron solicitados en la reunion. al igual son necesarios traer los documentos solicitados, los soportes para anexarlos en la historia social, se le indica. que se hace firma y el dia de hoy con plazo al 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz. Profesional Api	Sandra M=RR 1014261104.

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
5/02 2025	12:49	Aula PV1	Siendo las 8:20 la profesional Diana Diaz de comisaria se comunica con la Sra Sandra Rubiano con cedula 1014261104. a los telefonos 3103521939 al 3005990835 y quien es la madre del niño, informando a la profesional sobre el motivo de la inasistencia del niño al jardin indicando que el niño presento fiebre por la noche y de hoy con temperatura 37.0 dejo encasa con alta al y cuidado para observacion que no presente otro sintoma: consume sus alimentos normalmente. la profesional le lee la novedad a la mama donde se le comunica, lo que contesto que esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Api	

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
6/02 2025	7:49	Aula PV1.	Seguimiento de la novedad Siendo las 7:49 llega al jardin la señora sandra Rubiano con cedula 1014261104. mama de la niño, la cual le informa a la profesional que el niño se ha sentido mejor de salud no presento fiebre u otro sintoma de salud que no requiera estar en el jardin ingresa el niño al salon. en buenas condiciones de salud. fisicas invisibles. sin golpes, rasguños, fiebre, dolor u otro sintoma se socializa la novedad. a la mama. quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Api	Diego Fernando Tangarife 1047383257

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210163300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Tres Pinos Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Nena Bonilla.

NIVEL: pv1 NUIP: 1233924719 NIÑA O NIÑO: Antony Tarquite Fabiano.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Fabiano Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Fabiano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Nena Bot

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
6/02/2025	16:14	Aula pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. siendo las 16:14 llego al jardin infantil la sra Sandra Fabiano con cedula 1014261104. de bta quien es madre del niño a recogerlo, la profesional Nena B. le informa a la mama que el niño estuvo muy bien la mañana participo y disfruto de las diferentes actividades pedagogicas con buena disposicion, consumio con agrado los alimentos que se le brindaron en su totalidad, el niño sale del jardin en buenas condiciones de salud, sin golpes, rasguños o fiebre. lee y firma al ello, de acuerdo. hasta este punto llego la novedad diligenciada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Nena Bot profesional APV	Diego Fernando Tarquite 1047380257

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 apica	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.P58.30

Versión: 0

Fecha: Marzo 02/2015 (3/03) - 2/03/2021

Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pv1 NUIP: 1249376833 NIÑA O NIÑO: Avril Victoria Vargas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Rocha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Rocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Diaz

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
3/02/25	7:26	Aula Pv1	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS. Siendo el día de hoy la profesional Diana, le indica a la madre la señora Milena Rocha con cedula 1019010. 1675 de bta al momento se evidencia que el día de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados (visual, auditivo, odontologico, medico, cirugia) y carne de vacunas es necesario para los soportes correspondientes. Esto anexarlo a la historia social. Se le indica que se hace firmar. el día de hoy con plazo al 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo a firmar. hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz Profesional Apl	Milena Rocha 1019101675 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
5/02/2025	12:49	Aula Pv1	Siendo las 8:40 la profesional Dora Diaz de pv1, se comunica con la Sra Milena Rocha con cedula 1019101675 Bta a los telefonos 3112696886 al 3106345093 y quien es acudiente de la niña informando a la profesional sobre el motivo de la inasistencia de la niña al jardin, indicando que la niña tiene cita medica con pediatra en su eps a las 11:10 la cual no alcanza a llegar al jardin y solicitud los certificados pendientes para anexarlos a la carpeta de ello. Abigail esta al cuidado de la mama, la profesional le lee la novedad a la mama donde se comunica, lo que contesta que esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz Profesional Apl	

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6/02/2025	7:29	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. Siendo las 7:29 llega al jardin la señora Milena Rocha con cedula 1019010675 bta, mama de la niña la cual le informa a la profesional que la niña esta bien de salud trae juntos los certificados visual, auditivo y medico, ingresa la niña Avalon en buenas condiciones de salud fisicas visibles sin golpes, rayones, fiebre, dolor, y otro síntoma, se da a conocer la novedad a la mama quien lee y firma hasta este punto se diligencia 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
Dora Diaz Profesional Apl	Ana Diaz 20484437

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-XX
Versión: 0
Fecha: Memo 20210183XX - 20/01/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PVI NUIP: 1249376385 NIÑA O NIÑO: Ana Victoria Vargas Rocha

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ana Milena Rocha.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Milena Rocha PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Vero Cat.

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											
			CIERRE DE LA NOVEDAD.											
6/02 2025.	16:05	Aula PVI	siendo las 16:05. llega al jardin infantil la sra Milena Rocha con cedula 1014206773. de hay quien es la madre de la niña a recogerla la proceso normal. Diario. le informa a la madre que la niña hizo muy bien la jornada. participo y disfruto de las diferentes actividades pedagogicas con buena disposicion, consumio con agrado los alimentos que se les brindaron. en su totalidad, la niña sale del jardin en buenas condiciones de salud sin golpes visibles, los y firma al estar de acuerdo. hasta este punto llego 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
Vero Cat Profesional ADI	Ana Diaz 20484437

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-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: Pv1 NUIP: 1243765024 NIÑA O NIÑO: Thosua David Galindo.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clesly Esther Torres.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Esther Torres. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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											
			NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS.											
3/02/25	7:30	Aula Pv1	el dia de hoy la profesional Diana Diaz le indica a la madre Clesly Torres con cedula 1002058535 de bogota que al momento se evidencio que el dia de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados medicos requeridos en la matricula, visual, auditivo, medico, odontologico y auxo, tambien vacunas lo cual es necesario gestionar las citas y traer los soportes a los recordatorios para anexarlo a la historia Social. Se le indica que ya le hace firma el dia de hoy con plazo al 28/02/2025 para anexarlo a la carpeta de la historia social. la madre hace lectura de la novedad. e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencio 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											
Diana Diaz Profesional Apl			Clesly Torres 1002058535											

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 LA NOVEDAD											
7/02 2025	13:10	Aula Pv1.	Siendo las 7:40 se comunica la dra. Clesly Esther. Torres con cedula 1002058535 telefonos 3134816653 al 3224631726 via WhatsApp ya el niño no asiste hoy al jardin por motivo que presento vomito y diarrea. a lo que la profesional Diana D. refiere que es muy importante si persiste con los sintomas llevarlo al medico. a lo que la mama indica que lo dejara en casa, bajo observacion al cuidado de ella en casa. la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que queda por ello hasta este punto se diligencia 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											
Diana Diaz profesional Apl														

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	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7/02/2025											
10/02 2025	13:20	Aula Pv1.	Siendo las 9:20. la profesional Diana Diaz se comunica con la sra Esther. Torres. con cedula 1002058535 telefonos 3134816653, al 3224631726 via whatsApp donde manifiesta que la niña el niño esta indispuesto, inapetente y con fiebre lo dejara en casa bajo observacion al cuidado de ella la mama comenta que si sigue asi lo llevara al medico. la profesional le comenta a la mama que es importante traer soporte medico. y estar al pendiente al cualquier información sobre la salud del niño la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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											
Diana Diaz profesional Apl														

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: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1 NUIP: 1243765009 NIÑA O NIÑO: Thasya Nayid Galindo T.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Esther. Torres. Melgarejo.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esther. Torres. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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
11/02 2025	13:10	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7-10/02/2025. Siendo las 9:02 am la profesional Diana Diaz se comunica con la Sra. esther. Torres con cedula 1002058335 telefonos. 3134816655 al. 3204817706. del niño via whatsapp. donde manifiesta que el niño esta mucho mejor esta bajo observacion de la mama lo cual reporta tos y congestion no presenta fiebre. esta al cuidado de la mama en casa. la profesional le refiere que debe llevarlo al medico si presenta algun sintoma de alarma. la profesional estara atenta. a cualquier. informacion de salud. la profesional le lee la novedad. via telefonica. a lo que refiere. estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

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 LA NOVEDAD
12/02 2025.	13:14.	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7,10,11. 02/2025. Siendo las. 8:20 la profesional. Diana Diaz se comunica. Con la Sra Esther Torres. Con cedula 1002058335. telefonos. 3134816655 al. 3204817706 del niño via whatsAPP. donde manifiesta que el niño esta con tos, esta comiendo mucho mejor no ha presentado fiebre. lo dejo en casa, bajo observacion lo cual por lo que esta llovendo no quiere que le mojen. por lo que tiene mucha congestion, la profesional le informa que es. muy importante el llevarlo al medico y traer soporte. la profesional le lee la novedad. via telefonica. a lo que refiere estar. de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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 LA NOVEDAD
13/02 2025	13:20	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7,10,11, 12/02/205. Siendo las. 9:10 la profesional Diana Diaz se comunica con la Sra. Esther. Torres con cedula 100 2058335. telefonos. 3134816655 al 3204817706. del niño. via whatsAPP. donde manifiesta que el niño esta con congestion, en su totalidad no le ha pasado la tos, sigue indispuesto, no ha presentado fiebre esta en casa y le esta suministrando medicamentos caseros para ello la profesional le informa que estara pendiente de cualquier información, la profesional. le lee la novedad via telefonica. a lo que refiere. estar de acuerdo. hasta este punto. se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P55-X/A | Versión: 0 | Fecha: Marzo 2021/01/2020 - 2020/2021 | Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pvt NUIP: 1243-765009 NIÑA O NIÑO: Jhasua David Galindo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clesly Esther Torres.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esther Torres. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz.

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7, 10, 11, 12, 13 /02/2025.
14/02 2025	13:20	Aula Pvt.	Siendo las 1020 la profesional Diana Diaz se comunica con la Sra Esther Torres con cedula 1001058535 telefono 3134816655 al 3204817706, para whatsapp Suba, donde manifiesta, que no puede asistir al jardin porque no tenia quien recogiera al niño, ya esta mejor de salud, esta consumiendo en su totalidad los alimentos no ha presentado fiebre o dolor ya el lunes asiste al jardin, se le lee la novedad a la mama via telefonica, a lo que refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	

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 LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7, 10, 11, 12, 13, 14/02/2025
17/02 2025	7:40	Aula Pvt.	Siendo las 7:40 ingresa el Jr Brayan Galindo con cedula 1010229048 al salon con el niño, lo cual manifiesta a la profesional Diana Diaz que el niño esta mucho mejor de salud, fisicas visibles aparentes, sin golpes, dolor, ninguna fiebre como sintoma, consume bien los alimentos, se le lee la novedad al papa donde lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	Brayan G. 1010229048

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 LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7, 10, 11, 12, 13, 14/02/2025
19/02 2025	11:05	Puerto principal del Jardin	Siendo las 11:05 ingresa el niño al jardin en compañia del papa el Sr Brayan Galindo con cedula 1010229048 en donde informan que llega a esta hora la cual estuvo en cita medica del niño en la eps Salud Total con medicina general el niño ingresa al jardin sin golpes, fiebre ninguno o dolor o sin otro sintoma en condiciones fisicas visibles aparentes, se le recalca el papa la novedad donde lee y firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz profesional Apl	Brayan G 1010229048.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P6S-108
Versión: 8
Fecha: Mayo 03/2019 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pv1. NUIP: 1243963004 NIÑA O NIÑO: Joshua David Salinas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cleidy Esther Torres

CUIDANTE PRINCIPAL: Esther Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ortiz

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
20/02 2025	7:40	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7,10,11,12,13,14 20/2/2025 Siendo las 7:40 am ingresa el señor Brayan Salinds con cedula 1010229048 al aula con el niño la cual manifiesta a la profesional diana que el niño esta mucho mejor de salud, la profesional evidencia que no presenta ni dolor, fiebre, rasgos, u otro síntoma físicas visibles., la profesional le lee la novedad al señora lo que el refiere estar de acuerdo se lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Diana Ortiz Profesional Apl	Brayan S. 1010229048

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 LA NOVEDAD
24 02 2025	7:48	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7,10,11,12,13,14 20/2/2025 Siendo las 7:48am ingresa el señor Brayan Salinds con cedula 1010229048 al aula con el niño la cual manifiesta que esta mucho mejor no presenta fiebre, dolor, rasgos o otras físicas aparentes visibles. la profesional le lee la novedad al señor donde firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Ortiz Profesional Apl	Brayan S. 1010229048

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 LA NOVEDAD
24 02 2025	16:05	Aula Pv1.	CIERRE DE LA NOVEDAD. Siendo las 16:05 llega el señor Brayan Salinds con cedula 1010229048. la cual la profesional le comunica que el niño esta bien del salud, compartió y jugo con sus compañeros, recibió las actividades donde participo y consumio todos los alimentos no presenta fiebre y o dolor, no tose ni con rasgos, ni dolor físicas aparentes visibles, el señor lee la novedad y firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Ortiz Profesional Apl	Brayan S. 1010229048

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-026
Versión: 8
Fecha: Marzo 02/2018 - 30/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

MODALIDAD: PVI NUIP: 1243163004 NIÑA O NIÑO: Thasya Nevid Galindo

NOMBRE DEL PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Clesly esther Torres

ACUDIENTE PRINCIPAL: Esther Galindo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Ruiz

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
25 02 2025	13:41	Aula PVI.	Siendo las 8:20 se comunica la dra clesly esther torres con cedula 1002938335 de bta telefonos 3134210655 al 3229631726 via whatsapp que el niño esta en examenes medicos por lo que esta muy congestionado en el hospital de su ha la mama informa que estara comunicando cualquier cosa, al igual la profesional dicha estara pendiente de cualquier información dada por la mama y traera soporte medico se le lee la novedad y a la mama via telefonica a lo que ella refiere estar de acuerdo hasta este punto se diligencia la novedad.

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

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

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
26 02 2025	13:15	Aula PVI.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 25/02/2025 Siendo las 9:28 se comunica la dra clesly Esther Torres con cedula 1002938335 de bta telefonos 3134210655 al 3229631726 via whatsapp se le informa que el niño esta en la casa con medicamentos para la tos y congestion, esta al cuidado de ella, la profesional dicha, estara pendiente de cualquier novedad y de los soportes medicos, se le lee la novedad a la mama via telefonica, a lo que ella refiere esta de acuerdo hasta este punto se diligencia la novedad

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

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

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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 02 2025	13:28	Aula PVI.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25, 26/02/2025 Siendo las 11:10 se comunica la dra clesly Esther Torres con cedula 1002938335 de bta telefonos 3134210655 al 3229631726 via whatsapp se le informa que el niño se encuentra en casa bajo observación de ella, esta con tratamiento suministrado, un medicamento para la tos y congestion no ha presentado fiebre, se le lee la novedad a la mama via telefonica, a lo que ella refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia la novedad

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

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

Versión: 6

Página: 1 de 2

SAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mamra Bonilla

PVI NUIP: 1263763004 NIÑA O NIÑO: Thasia David Galindo

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cleidy Esther Torres

NTE PRINCIPAL: Esther Torres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Diaz

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 25, 26, 27/02/2025
28 02 25	13:20	Aula PVI	Siendo las 9:20 se comunica la profesional diana con la Sra Cleidy Esther Torres con CC 1002638333 teléfonos 3134516635 cl. 3229631926 vía WhatsApp donde refiere estar con tos y mucha congestión nasal continuamiento medicamentos está bajo observación con ella, en casa la profesional le refiere traer soportes medicos y estara pendiente de cualquier novedad se le cuelga y esta de acuerdo a la novedad a la mamá, vía telefónica dando 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
Diana Diaz Profesional API	

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 ____

HA	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 ____

HA	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: Memo 12021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC Piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: Pv1. NUIP: 1016922189 NIÑA O NIÑO: Veronica Rodriguez Cabrera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Cabrera Diaz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Diaz

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. CERTIFICADOS MEDICOS											
3/02/25	7:16	Aula Pv1.	El dia de hoy la profesional Dana D. le indica a la madre Adriana cabrera con cedula 1019122443 de hoja que al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025. debe presentar los certificados medicos visual, odontologico, auditivo, cuna y medical. que se le solicitaron en la matricula lo cual es necesario los citados medicos correspondientes en los caps, traer los soportes. para anexarlo en la historia social. se le indica que se hace firmar. el dia de hoy con plazo al 28/02/2025 la madre hace lectura de la novedad. e indica estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dana Diaz Profesional Apl	Adriana Cabrera Diaz CC.1019122443.

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											
5/02/2025	11:49	Aula Pv1.	Siendo las 8:10 la profesional Dana Diaz se comunica con la Sra Adriana cabrera a la telefono 3102971055 al 3025936419 identificada con cedula 1019 122 943 y quien es la madre de la niña. Informando ala profesional. Sobre el motivo de la inasistencia de la niña al jardin indicando que hoy no pudo traerla ya que se presento una calamidad con la abuela y por eso no podia traerla al jardin ya que ya tenia quien la recogera y el papa estaba trabajando. posteriormente informal que la niña se encuentra con ella, esta bien de salud, consume en su totalidad los alimentos sin ninguna novedad la profesional le lee la novedad a la madre donde se le comunica lo que contesta que esta de acuerdo. hasta este punto se diligencia.											

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

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											
6/02/2025	13:14	Aula Pv1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD Siendo las 7:30 se comunica la Sra Adriana con brayo con cedula 1019122443 de hija mama de la niña llega al jardin informando a la profesional Dana D, que la niña esta bien de salud, no presenta sintomas de alarma de salud, se observa en el jardin ingresando en buenas condiciones de salud sin fiebre, ni ningun dolor u otro sintoma o quebranto de salud, se le socializo la novedad a la mama quien lee y firma. hasta este punto se diligencia 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
Dana Diaz profesional Apl	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P88-309 Versión: 8 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Borilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1016972184 NIÑA O NIÑO: Veronica Rodriguez Cabrera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Cabrera Dot.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Dot.

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
			Cierre de la NOVEDAD
06/02/2025	16:10	Aula PV1	Siendo las 16:10 llega al jardin infantil la sra Adriana cabrera con cedula 1019122443, de bogota quien es madre de la niña a recoger a la profesional Dora D. le informa que la niña paso muy bien la jornada completa. Y disfruto de las diferentes actividades pedagogicas con buen animo consumio completo los alimentos que se le brindaron en su totalidad, la niña sale del jardin en compañia de la madre, sin golpes, raspones, y tos, fiebre o algun otro sintoma de salud, se lee la novedad y firma, hasta este punto llega la novedad diligenciada

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dora Dot Profesional AIPI	Adriana Cabrera D. CC 1019122443

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
10/02/2025	13:05	Aula PV1.	Siendo las 8:15 la profesional se comunica con la sra Adriana cabrera con cedula 1019122443 de dos telefonos 3102947055 al 3025936919 por via whatsapp donde manifiesta que la niña esta mal puesta y inapetente no consume en su totalidad los alimentos, la tiene bajo observacion en casa con ella, la profesional le informa que es muy importante llevarla al medico y traer soportes medicos, la profesional estara atenta a cualquier informacion de salud de la niña, la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica, a lo que refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Dora Dot Profesional AIPI	

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 V

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10/02/2025.
11/02/2025	13:10	Aula PV1.	Siendo las 8:05 la profesional Dora Dot se comunica con la sra. Adriana Cabrera con cedula 1019122443 de bota mama de la niña. por via whatsapp donde manifiesta que la niña esta indispuesta no va a llevar al medico, la profesional le informa que es muy importante traer los soportes de lo que dijo el medico, la profesional estara pendiente a cualquier informacion de salud de la niña, la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica, a lo que refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Dora Dot Profesional AIPI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P1-E-IC6
Versión: 6
Fecha: Marzo 02/2021
Página: 1 de 2

ALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JJ Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

EL: PIM NUIP: 1021697184 NIÑA O NIÑO: Veronica Rodriguez Cabrera

RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Cabrera Diaz

DIENTE PRINCIPAL: Adriana Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dana Diaz

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 NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 10/11/02/2025
12/02/2025	13:20	Aula PVI.	Siendo las 9:20 la profesional se comunica con la Sra Adriana cabrera con cedula 1019122442 telefonos. 3102971055 al 3023936419 por via whatsapp donde manifiesta que la niña esta mejorando lo cual le esta suministrando medicamentos para la tos y fiebre esta consumiendo los alimentos poco a poco esta en casa bajo observacion en casa la profesional le informa de llevarlo al medico y traer soporte medico, la profesional le lee la novedad a la mama via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo: hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dana Diaz Profesional Apoyo

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

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 10-11-12/02/2025
13/02/2025.	13:40	Aula PVI.	Siendo las 8:40 la profesional se comunica con la Sra Adriana cabrera con cedula 1019122442 telefonos. 3102971055 al 3023936419 por via whatsapp donde manifiesta que la niña esta mejor, esta al cuidado de ella en casa bajo observacion ya no presenta tos, ni fiebre, la profesional le informa que es muy importante llevarla al medico y traer soportes medicos, la profesional le lee la novedad. a la mama via telefonica a lo que refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia la novedad,

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dana Diaz Profesional Apoyo

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

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 10,11,12/02/2025.
14/02/2025.	7:49	Aula PVI.	Siendo las 7:48 ingresa al aula la mama con la niña la Sra Adriana Cabrera cc 1118874468 de. telefonos) bogota, donde le informa a la profesional Dana Diaz que la niña se encuentra mucho mejor de salud, ya no presenta ningun otro sintoma de alarma, consume normal los alimentos no presenta fiebre, dolor, ronquinos u otro sintoma visibles, se le socializa la novedad a la mama quien lee y firma al estar de acuerdo hasta este punto se diligencia la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Dana Diaz Profesional Apoyo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Adriana Cabrera D. CC 1019122443

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 6
Fecha: Marzo 6/2019 - 2/09/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: PV1. NUIP: 1016472184 NIÑA O NIÑO: Veronica Rodriguez Cabrera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Cabrera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Cabrera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Cadt.

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 Y

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE DE LA NOVEDAD. 10, 11, 12, 13 /02/2025
19/2/2025	12:40	Aula PV1.	Siendo las 12:40 llega al jardin la sra Adriana Cabrera con cedula 1019122443 bita quien es mama de la niña y la cual viene a recogerla al jardin la profesional Diana C. le informa que la niña si paso muy bien la jornada, participo y disfruto con agrado las acciones pedagogicas y con buena disposición consumio en su totalidad los alimentos, la niña sale del jardin sin golpes, raspones, tos, fiebre o algun otro sintoma de salud, se le da la novedad y firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Cadt Profesional AIPI	Adriana Cabrera C.C 1019122443

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 1

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20/2/2025	13:15	Aula PV1.	Siendo las 9:40 la profesional se comunica con la sra Adriana Cabrera con cedula 1019122443 bita telefonos 3102971055 al 3025936419 quien informa que la niña no asistio al jardin ya que no tenia quien la recogiera del jardin ya que ella estaba trabajando y el papa esta viajando, estaba al cuidado de la abuela materna en casa, estuvo bien de salud sin ninguna anomalia, la profesional le lee la novedad, a la misma via telefonica, a lo que refiere estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Cadt Profesional AIPI	

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 LA NOVEDAD 20, 02/2025
24 02 2025	13:20	Aula PV1	Siendo las 9:05 la profesional se comunica con la sra Adriana Cabrera con cedula 1019122443 telefonos 3102971055 al 3025936419 quien informa que la niña no asiste al jardin esta incapacitada, tiene mucha tos esta bajo observación de ella, el cuidador en casa la profesional le informa que si persiste debe llevarla al medico, la profesional le lee via telefonica la novedad a la mama a lo cual refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Cadt Profesional AIPI	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P&S-306 Versión: 0 Fecha: Memo 20210180309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

CALIDAD: Subsi UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1016947184 NIÑA O NIÑO: Veronica Rodriguez Cabrera.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Cabrera Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Elena Diaz.

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
25 02 2025	13:14	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 20, 24, 02/2025. Siendo las 9:10 la profesional se comunica con la Señora Adriana Cabrera con cedula 901-912443 telefonos 3102971055 al 3025936419 quien informa via whatsapp, que la niña esta mejor de salud, si esta con TDS y ya no presenta fiebre, esta al cuidado de ella, en casa la profesional le refiere importante llevarla su medico y traer soporte, la profesional le lee la novedad y la mamá, via telefonica, q lo que ella esta de acuerdo hasta este punto se diligencia la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Diaz Profesional Apl

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

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
26 02 2025	13:21	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 20, 24, 25/02/25 Siendo las 9:40 la profesional se comunica con la Señora Adriana Cabrera con cedula 901912443 telefonos 3102971055 al 3025936419 informa via whatsapp que la niña esta mucho mejor la dejo hoy en casa bajo observación de ella ya que vulnera tratamiento para las TDS ya mañana asiste al jardin la profesional le indica traer soporte medico la profesional le lee la novedad via telefonica a lo que ella refiere estar de acuerdo hasta este punto se diligencia la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Diaz profesional Apl

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27 02 2025	12:50	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 20, 24, 25, 26/02/25 Siendo las 10:10 la profesional se comunica con la Sra Adriana cabrera con cedula 1019912443 telefonos 3102971055 al 3025936419 informa via whatsapp que la niña ella mucho mejor de la TDS y congestion, esta comiendo super bien ya mañana la trae al jardin la profesional le indica traer soporte medico y la profesional le lee la novedad via telefonica a lo que ella refiere estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Monica Diaz Profesional Apl

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-P&S-309
Versión: 8
Fecha: Memo 20221015920 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

AD Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PV1 NUIP: _____ NIÑA O NIÑO: Veronica Rodriguez Cabrera

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Cabrera Diaz

NTE PRINCIPAL: Adriana Cabrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
28 02 2025	7:30	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 20, 24, 25 26, 27/02/2025 Siendo las 7:30 ingresa la dra Adriana cabrera con cedula 1019122443 de bogota al aula con la niña manifestando a la profesional Diana, que el niña esta mucho mejor. no presenta fiebre, dolor, golpes y raguños u otro síntoma FAVOR VISIBLES (aparentes) la profesional le lee la novedad a lo que ella dice estar de acuerdo y firma. hasta este punto se diligencia la novedad y

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Diana Diaz Profesional Apl	Adriana Cabrera Diaz CC. 1019122443.

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 ____

HA	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 ____

HA	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-P88-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210165300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1 NUIP: 1233926740 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel lopez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea pereira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola pereira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dora Cat

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
3/02/25	7:20	Aula PV1.	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS El dia de hoy la profesional Dora C. le indica a la madre Paola Pereira con cedula 1026286906 de bogota que al momento se evidencia que el dia de hoy 3/02/2025 debe presentar los certificados medicos (visual, auditivo, medico, odontologico, cirugias y vacunas, que se le solicitaron en la manuela la cual es necesaria, las citas medicas correspondientes en la eps asignadas. para traer los soportes o las recordaciones. para anexarlo la hispna social se le indica que se hace firma. el dia de hoy con corte al 28/02/2025, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo. y firma hasta este punto se diligencia 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
Dora Cat Profesional Apl	Paola Pereira 1026286906

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 LA NOVEDAD
7/02 2025	7:39	Aula PV1	Siendo las 7:39 se comunica la mamá Paola Pereira con cedula 1026286956 telefono 3043175271 al 3222a1 3089 por via whatsapp que el niño no asistira hoy al jardin por motivo que presento diarrea a lo que la profesional Diana C repite que es muy importante llevarlo al medico, a lo que la mamá indica que lo dejara en casa bajo observación al cuidado de ella, la profesional estara atenta a cualquier información referente a la salud del niño, la profesional le lee la novedad a la mamá via telefonica a lo que queda por escrito. hasta este punto se diligencia 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
Dora C Profesional Apl	

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	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7/02/2025.
10/02 2025	13:20	Aula PV1.	Siendo las 8:40 la profesional se comunica con la Sra Paola pereira con cedula 1026286956 telefonos 3043175271 al 3222013089 por via whatsapp donde manifiesta que el niño esta incluido, la tiene en observación en casa, con ella la profesional le informa que es muy importante si manifiesta otro sintoma del alarma de llevarlo al medico y pide soporte medico consume lo normal de alimentos la profesional estara atenta a cualquier información referente a la salud del niño. la profesional le lee la novedad a la mamá via telefonica a lo que refiere. Estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Dora Cat Profesional Apl	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P58-309 Versión: 0 Fecha: Mesa 12021016300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jfcs piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PV1. NUIP: 1233926740. NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Lopez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Pereira

ACUDIENTE PRINCIPAL: Paula Pereira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7-10-/02/2025.
11/02 2025	13:10	A/b Pv1.	Siendo las 10:11. la profesional. se comunica con la señora paula pereira con cedula 1026286936 telefonos 3043173271 al 3222013089 por via whatsapp que el niño esta en estudios medicos. en el hospital de suba, la profesional le indica qe es muy importante. traer los soportes medicos. esta al cuidado de la mama esta consumiendo lo normal de los alimentos. la profesional estara atento. a cualquier. información. referente. a la salud del niño. la profesional. le lee la novedad a la mama vía telefonica a lo qe refiere ella estar de acuerdo, hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

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 LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7-10-11/02/2025.
12/02 2025	13:04	A/b Pv1.	Siendo las 9:13. la profesional. se comunica con la señora paula pereira con cedula. 1026286936. telefonos 3043173271 al 3222013089. por via whatsapp donde informa que le esta dando medicamentos caseros. para la tos, ya no presenta fiebre, esta consumiendo normal los alimentos. esta al cuidado de ella en casa. la profesional estara. atento a cualquier. información referente. a la salud. del niño. la profesional le lee. la novedad. via telefonica. a lo qe refiere. ella estar de acuerdo, hasta este punto. se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

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 LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7,10,11,12/02/2025
13/02 2025	12:05	A/b Pv1	Siendo las. 8:15. la profesional se comunica con. la señora paula Pereira. con cedula 1026286936. telefonos. 3043173271 al 3222013089 por via whatsapp donde informa que esta mucho mejor de salud le esta suministrando medicamentos para la tos, esta consumiendo bien los alimentos esta bajo observación de la mama en casa, la profesional. estara atento a cualquier. información referente a la salud del niño, la profesional le lee la novedad via telefonica, a lo que refiere ella estar. de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P65-308 Versión: 6 Fecha: Memo 20210103000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

CALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: PV1. NUIP: 1233962740 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Lopez.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paola Andrea pereira
ACUDIENTE PRINCIPAL: Paola Pereira. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Clara Cbat.

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
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7, 10, 11, 12, 13/02/2025
14/02/2025.	12:39	Aula PV1	Siendo las 9:20 la profesional se comunica con la Sra paula pereira con cedula 1026286936 telefono 3043173231 al 3222013089. por via whatt app donde informa que esta mucho mejor de salud, consume con normalidad los alimentos esta en casa bajo el cuidado de la mama. en casa no presenta fiebre solo tos y congestion, la profesional le refiere de debe llevarlo al medico y tener soporte la profesional estara atenta a cualquier informacion referente a la salud del niño, la profesional le lee la novedad via telefonica a lo que refiere ella estar de acuerdo. hasta este punto se diligencia 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
Clara Cbat profesional Api	

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 LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7, 10, 11, 12, 13, 14/02/2025.
15/02/2025	7:40	Aula PV1.	Siendo las 7:40 ingresa la mama con el niño al aula la Sra. paula pereira con cedula 1026286 la cual informa que el niño se encuentra muy bien de salud. no trae soportes medicos a lo que la mama refiere que lo tuvo en casa bajo observacion en casa. ingresa al salon en condiciones fisicas utiles sin golpes, raspados, fiebre o dolor. se socializa con la mama la novedad quien lee y firma, hasta este punto se diligencia 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
Clara Cbat profesional Api	Paula Pereira 1026286956

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	
			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD. 7, 10 11, 12, 13, 14 febrero 17/2025.
17/02/2025	9:20	Aula PV1.	Siendo las 7:30 ingresa la mama con el niño al aula la Sra Paula Pereira con cedula 1026286 la cual informa que el niño se encuentra muy mejor de salud, ingresa el niño al salon en buenas condiciones de salud fisicas visibles aparentes sin golpes, raspados, fiebre, dolor u otro síntoma se socializa la novedad a la mama quien lee y firma, hasta este punto se diligencia 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
Clara Cbat profesional Api	Paula Pereira 1026286956

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSI-104
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021 - 2021/7281
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JCC piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV1 NUIP: 1233926140 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Lopez.

ADULTO/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: paula Andrea pereira

USUARIO PRINCIPAL: paula pereira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Diana Diaz

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
19/02 2025	1302	Aula PV1	Siendo las 13:02 llega al jardin infantil la señora paola pereira cc cedula 1026286906 quien es madre del niño, informando a la profesional Diana Diaz que viene por el niño lo cual ha tenido 3 deposiciones semiliquidas, el niño sale del jardin en buenas condiciones de salud físicas visibles y aparentes, sin golpes, raspones, fiebre, dolor se le hace entrega del refrigerio de la tarde (galleta, fruta, leche) se le socializa a la mama la novedad quien firma al leer, y estar de acuerdo con lo registrado hasta este punto. / se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	Paula Pereira 1026286956

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
20 02 2025	7:20	Aula PV1.	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7, 10, 11, 12, 13, 14 / 02 / 2025 Siendo las 7:20 ingresa al salon la sra paula Pereira con cedula 1026286906 de bta quien es madre del niño donde informa de el niño esta mucho mejor de salud ya no presenta sintomas de alarma, fiebre, dolor, golpes, raspones visibles o aparentes, continua con normalidad los alimentos refiere la mama, la profesional Diana le lee la novedad, a lo que la mama firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	Paula Pereira 1026286956

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
24 02 2025	7:40	Aula PV1	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD 7, 10, 11, 12, 13, 14 / 02 / 2025. Siendo las 7:40 ingresa al salon la sra paula Pereira con cedula 1026286906 de bta quien es madre del niño donde informa de el niño esta mucho mejor de salud ya no presenta sintomas de alarma, fiebre, dolor, golpes, raspones, ingresa sin raspones, golpes o algun signo fisico visible o aparente, la profesional Diana le lee la novedad a lo que la mama firma hasta este punto se diligencia 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
Diana Diaz Profesional Apl	Paula Pereira 1026286956

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-308
Versión: 0
Fecha: Mayo 22/2019/00 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jl Pradera Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

PV1 NUIP: 1255976740 NIÑA O NIÑO: Miguel Angel Lopez

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Paula Andrea Pereira.

DOCENTE PRINCIPAL: Paula Pereira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Ana Cat.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21 02 2025	16:10	Aula PV1.	CIERRE DE NOVEDAD 7, 10, 11, 12, 13, 14 / 02 / 2025 Siendo las 16:10 ingresa al salon la Sra Paula Pereira con cedula 1026286936 de bly la profesional refiere que estuvo bien de salud no presento sintomas de gripa, consumio todos los alimentos en su totalidad, estuvo contento y participo en las acciones diarias, la profesional le informa a la mama que no presenta fiebre, dolor, vomito u otro sintoma fisica visible al ingreso, la profesional le lee la novedad, la cual firma, hasta este punto se diligencia 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
Ana Cat Profesional Apoyo	Paula Pereira 1026286936.

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