PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR.P65.108
Versión: 0
Fecha: Marzo 05/2019 - 2020/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PP NUIP: 1145230351 NIÑA O NIÑO: Aaron David Montiel Perez

ACUDIENTE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerling Perez

DOCENTE PRINCIPAL: Mayerling Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
5/02/2025	12:00 pm	Entrada unidad operativa	El dia de hoy se presenta la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 a recoger al niño Aaron David para cumplir cita de Neuropsicologia, se le pide que por favor solicite el soporte, se le brinda las onces de la tarde (Liquido, Fruta, galletas) ya que la cita es a las 2:00 pm, el niño sale en aparentes condiciones adecuadas de salud, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerling Perez PPT 53-56-355

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											
6/02/2025	7:05 am	Aula preprimaria 2	Cierre Novedad 5/02/2025 El dia de hoy se presenta la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 a realizar el ingreso del niño Aaron David de igual manera hace entrega de los soportes de asistencia a la cita de Neuropsicologia los cuales indican continuar con aplicación de pruebas asi como refiere buena respuesta, se le indica a la madre de Familia que debe dar continuidad al proceso correspondiente teniendo en cuenta que esté en las recomendaciones, el documento se anexa a la historia Social del niño, la madre Hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este Punto esta el diligenciamiento de esta novedad											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerling Perez PPT 53-56-355

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
10/02/2025	9:00 am	Aula Guitarra	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 al número 3236642542 para indagar por que el niño no se presento al servicio y comenta "Hoy yo madrugue para agarrar la cita de Aaron por que hay tiene una a las 11:30 y otra a las 3 30 pm entonces yo mañana se lo llevo y pido todo para que usted meta esos papeles" la profesional le indica que hara la novedad con la información que brinda y se le pide solicitar los soportes y asistir al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PES-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153201 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

CALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Lic Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P12 NUIP: 1145230381 NIÑA O NIÑO: Aaron David Montiel Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerling Perez.

USUARIO/A PRINCIPAL: Mayerling Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
11/02/2025	1324 pm	Entrada Unidad operativa	Cierre novedad 10/02/2025 El día de hoy ingresa el niño Aaron David en compañía de la madre de Familia la señora Mayerling Perez PPT 5356355 quien hace entrega del soporte de asistencia a la cita del día de hoy 11/02/2025 de neuropediatria donde hacen la remisión para terapia de lenguaje (10 sesiones) se le indica a la madre de Familia que debe realizar gestión para dar inicio al tratamiento, de igual manera hace entrega de los soportes de asistencia el día 10/02/2025 a ortopedia donde indican intervención quirurgica por uña encarnada, de igual manera se le pide a la madre haga la gestión lo mas pronto posible; la madre refiere que hará todas estas vueltas pero es con cap ba Salud la cual es demorado, de igual manera se le refiere que se debe entregar recordatorios para estas ordenes, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional AP Emilsen Clavijo	Mayerling Perez PPT 5356355

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

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

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

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

Powered by CamScanner

MODALIDAD PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: SDIS-F-33

Versión: 2

Página 1 de 2

ZAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UAI Rincón de Suba RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Acosta

ZO: 2 NUIP: 1.016.080.821 NIÑA O NIÑO: Charlotte Gonzalez Bolivar

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Bolivar Gonzalez

NTE PRINCIPAL: Katherine Bolivar Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Emilson Chaparro

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/02 2025	7:58 am		El dia de hoy se comunica con la Madre al numero 3245194007 a nombre de Katherine Bolivar Gonzalez con el fin de indagar sobre el estado de salud de la niña Charlotte ya que el dia de ayer no se conecto a la sesión virtual, la madre nos informa que Charlotte no se ha sentido bien desde el dia de ayer ya que presenta vomito y diarrea, por lo cual no se conecto a la sesión virtual, ya que se encontraba en el baño, la madre nos informa que ya le dio la medicina y que el dia de hoy la novedad se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/02 2025	8:25 am	Casa	Seguimiento Novedad 10/02/2025 El dia de hoy la profesional API Emilson Chaparro realiza llamada a través del numero 3245194007 a la señora Katherine Bolivar al numero 3245194007 para indagar sobre el estado de salud de la niña Charlotte ya al contestar refiere "ella pues ayer le hicieron examenes y le dieron 2 dias de incapacidad hoy ya va mañana pues" al indagar por el diagnostico indica que fue una gastroenteritis se le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se socializara la novedad cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/02 2025	8:00 am	Aula pregardin 2	Seguimiento Novedad 10,11,12/02/2025 El dia de hoy ingresa la niña Charlotte al servicio en compañia de la madre de familia la señora Katherine Bolivar Ramirez CC1016080821 e indica "buenos dias profe Charlotte ya esta mejor me pide pero hasta mañana con la comida porque le estoy dando lactosa, ya que no fue a mi casa de ayer si no me le da dolor de estomago por eso fue que me toco llevarla al medico" la profesional le pregunta sobre el tratamiento y comenta "hoy apenas le mando ese Alpaker y hasta que le estoy dando por eso no le doy lacteos" la profesional recibe a la niña en aparentes condiciones de salud adecuadas y se le indica que se cambia la dinamica de la jornada y se presenta algun inconveniente o de la contraria se informara en la tarde se le socializo las novedades 10,11,12 Febrero e indica estar de acuerdo con el contenido

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Katherine Bolivar 1016080821

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

CALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: J. ICC Pradera Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL PJ2 NUIP: 1016605621 NIÑA O NIÑO: Charlotte Sandira Bolivar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Katherine Bolivar Ramirez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Katherine Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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
2/02/2025	16:10 pm	Aula preyardin 2	Cierre Novedad 10.11 Febrero-2025 El dia de hoy siendo las 16:10pm se entrega la niña Charlotte Bolivar a la madre de familia la señora Katherine Bolivar Ramirez cc 1019099028 a quien se le informa que el dia de hoy durante la jornada la niña no presento ningun sintoma que alterara su participación en las propuestas pedagogicas logrando integrarse en ellas asi como integrandose en las activi-dades recreativas y consumio los alimentos de manera independiente asi mismo realizo las rutinas de higiene personal lavado de manos, cepillado, no manifesto dolor ni otra molestia, por lo que se hace entrega de la Novedad re-cordando que si vuelve a presentar algun dolor o sintoma debe informar de inmediato se socializa la novedad e indi-ca estar de acuerdo con el contenido firma a conformidad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Katherine Bolivar 1019099028.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pre2 NUIP: 1146661681 NIÑA O NIÑO: Gabriela Pineda Lagos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Pineda Lagos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Pineda PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
03/02/2025	7:21 am	Casa	El dia de hoy se comunica via whatsapp la Señora Angela pineda lagos CC 52345761 desde el número 3008136426 al número de la profesional Emilsen Clavijo 3145981376 indicando "Buenos dias profe es para informarle que no llevo a Gaby el dia de hoy ya que esta con malestar general, voy a esperar a ver como sigue y despues de mas tarde mañana la llevo al jardin y si sigue mal la llevo al medico, igual profe yo le voy informando" la profesional le indica a la Señora Angela que se hara la novedad con la información que brinda y se le recomienda informar si es llevada al médico y así alimentar la novedad, Se socializara la novedad cuando retorne al Servicio Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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											
04/02/2025	8:43 am	Casa	Seguimiento Novedad 3 Febrero 2025 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo se comunica a traves del número 3145981376 con la Señora Angela Pineda lagos CC 52345761 al número 3008136426 con el fin de indagar por el estado de Salud de la niña Gabriela y al contestar la madre refiere "Hola profe no Gabrielita esta como malita la verdad voy a sacarle Cita prioritaria para llevarla hoy por que esta malisa y no ha dejado dormir mucho, igual mi profe yo le voy informando a ver que me dicen" la profesional le indica que hara la novedad con la información que brinda y Se le solicita que al momento de acudir al medico solicite el soporte. Se socializara la novedad cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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											
05/02/2025	9:10 am	Casa	Seguimiento Novedad 3,4 Febrero 2025 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamado a traves del número 3145981376 a la Señora Angela Pineda lagos CC52345161 al número 3008136426 con el fin de indagar sobre el estado de Salud de la niña Gabriela al contestar indica "Hola mi profe pues le comento que lleve a Gabi ayer en la tarde al medico y me le dieron cuatro dias de incapacidad porque tiene una infección y me le dio antibiotico entonces se lo tengo que suministrar a las horas que indica y aparte me dijo que no era bueno tenerla en el jardin por que se ponia mas malita, profe yo apenas pueda paso y le dejo la incapacidad por que con todo el corre, corre me queda dificil, a Gabi la dejo con la abuelita que ella me hace el favor de cuidarla" la profesional le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al Servicio.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	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 20210115300 - 20/02/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL PJ2 NUIP 1146656161 NIÑA O NIÑO Gabriela Pineda lagos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Angela Pineda lagos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Pineda lagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emiben Clavijo

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											
07/02 2025	13:35 pm	Casa	Seguimiento Novedad 3,4,5 Febrero 2025 El dia de hoy la profesional Emiben Clavijo realiza llamada a través del número 3045181376 a la señora Angela Pineda lagos cc 52345761 al número 3008136426 con el propósito de indagar por el estado de salud de la niña Gabriela al responder indica "Buenas tardes mi profe, bien gracias a Dios ya esta mejor mi profe ya el lunes con la ayuda de Dios la llevo, estuvo muy bien cuidada y ya se siente bien" la profesional le indica que para el dia lunes se esperara y se hara la novedad con lo que informa así como se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emiben Clavijo	no aplica

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	7:55 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 3,4,5,7 Febrero 2025 El dia de hoy se presenta la señora Angela Pineda lagos cc 52345761 a realizar el ingreso de la niña Gabriela indicando "Buenos dias profe ahí la traigo ya esta bien mi profe pero hasta el miercoles tiene el antibiotico pero bien profe estes en poco desganada para comer pero eso en ella sumerce sabe que es un trabajo, cualquier cosa me avisa profe y yo le digo a la abuela que la recoja" la profesional le indica que se observara durante la jornada y se le informara en horas de la tarde como estuvo, la niña ingresa contenta tranquila y en aparente estado de salud adecuado. Se socializa las novedades de los dias 3,4,5,7 Febrero 2025 y la actual indicando que se encuentra de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emiben Clavijo	Angela Pineda CC 52345761

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	16:" pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 3,4,5,7 Febrero 2025 El dia de hoy se entrega la niña Gabriela a la señora Angela Pineda CC 52345761 a quien se le informa que durante la jornada se observó a la niña identificando que participa en las propuestas Pedagogicas y recreativas interactuando con los pares disfrutando de las actividades, de la misma manera se le indica que la profesional apoya los momentos de alimentación donde se evidencia buen apetito, adecuada masticación y no manifiesta rechazo, participación en rutinas de aseo, lavado de manos, cepillado, se solicita que si muestra cambios en su estado de salud por favor informe de manera inmediata, la madre hace lectura de la novedad y refiere estar de acuerdo con el contenido hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emiben Clavijo	Angela Pineda lagos CC

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 2
Fecha: Marzo 02/2021 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: JJ NUIP: 1144658161 NIÑA O NIÑO: Gabriela Pineda Lagos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Pineda Lagos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Pineda Lagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Chaya

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											
13/02 2025	7:56 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 3,4,5,7,10 Febrero - 2025 El día de hoy ingresa la niña Gabriela en compañía de la señora Angela Pineda lagos CC 52235761 a quien se le pregunta si la niña ha presentado síntomas de malestar general en casa y refiere "Hoy profe ya estoy bien ya estoy muy bien y come y juega y gracias a Dios todo muy bien" se le indica que se observará durante la jornada y se presenta alguna sintomatología se llamará a se le informará en horas de la tarde, se observa que la niña ingresa feliz buen estado de salud aparentemente; la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Chaya	Angela Pineda lagos

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	16:10 pm	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 3,4,5,7,10 Febrero - 2025. Siendo las 16:10pm se entrega la niña a la Señora Angela Pineda CC 52235761 y se le comenta que durante la jornada la niña no manifestó ningun síntoma que impidiera la participación en las propuestas pedagogicas, recreativas de igual manera durante el transcurso de la Semana ha estado muy activa, consumiendo los alimentos así como disfrutando de las actividades con los pares, se le comenta que se hace el cierre de la Novedades teniendo en cuenta que esta en apropiado estado de Salud adecuada, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido la niña sale del Aula en condiciones adecuadas, caminando Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Chaya	Angela Pineda lagos

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

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20213153300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PIP NUIP: 1233924126 NIÑA O NIÑO: Jhoel Mattias Castellanos Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rudy Yamile Castellanos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rudy Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
03/02 2025	8:10 am	Casa	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Rudy Yamile Castellanos CC 1056030951 con el Fin de indagar sobre el niño ya que no se presento al Servicio. al contestar en el número 3004396816 indica "Hola profe que pena pero es que Jhoel amaneció vomitando y se me puso peor igual tengo los medicamentos y le voy a hacer de nuevo el tratamiento depende de como siga yo lo llevo y si no le informo pero ya por el momento lo cuido aqui en la casa" la profesional le indica que se hará la novedad con la información que brinda y se Socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad

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

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
04/02 2025	10:37 am	Casa	Seguimiento Novedad 03/02/2025 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del numero 3045981376 a la señora Rudy Yamile Castellanos CC 1056030951 al número 3004396816 con el Fin de indagar sobre el estado de salud del niño al contestar la madre refiere "Buenos dias profesora pues ahi va profe ya esta mejor, le estoy haciendo los tratamientos que me le mandaron a ver como sigue pero la verdad profe yo lo voy a cuidar hasta que se mejore para que no se agrave y depronto me toque sacarlo del jardin, prefiero hacerle todo para que se vaya sanito al jardin." la profesional le indica que hará la novedad con la información que proporciona y le hara seguimiento via telefonica; se socializará la novedad cuando retorne al Jardin. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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
05/02 2025	9:00 am	Casa	Seguimiento Novedad 3,4 febrero -2025 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Rudy Yamile Castellanos CC 1056030951 al número 3004396816 con el Fin de indagar el estado de Salud del niño Jhoel Mattias y refiere "Buenos dias Profesora Jhoelito ya esta mejor con el tratamiento ya me esta expulsando la Flema espero que siga mejorando para poderlo llevar profe, pero con el papa dijimos que es mejor esta Semana dejarlo para que termine los medicamentos" la profesional le indica que continuara haciendo el seguimiento via telefonica para registrar lo que informa, y se Socializara cuando retorne al Servicio Hasta este punto se hace el diligenciamiento de esta Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-39
Versión: 2
Fecha Mayo 2021 - 2018-2021
Página 1 de 2

SEDE/ZONAL: Zaira UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Trebol Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ NUI: 1233742412 NOMBRE: Thoel Mathias Castellanos castellanos

NOMBRE DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruby Yamile Castellanos

ACOMPAÑANTE PROFESIONAL: Ruby Yamile Jaramillo PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilson Clavijo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
07-02 2025	7:50 am	Casa	Seguimiento Novedad 3,4,5 Febrero 2025. El dia de hoy la profesional Emilson Clavijo realiza comunicación a través del numero 3045781376 con la señora Yamile castellanos cc 1056030951 al número 3043396[illegible] dy Yamile castellanos cc 1056030151 al número 3043396[illegible] le para indagar por el estado de salud del niño Thoel Mathias al contestar indica "Buen dia profe Thoel esta bien profe gracias a Dios le bajo bastante la tos aun tiene [illegible] leni profe gracias a Dios le bajo bastante la tos aun tiene [illegible] leni profe ya se le siente pero ya no es tanta y pues nada profe ya el lunes con el favor de Dios vuelve al jardin, igual ella anoche el tratamiento el martes y le voy a seguir ya tratamiento pero la traigo en casa igual profe y vuelve el lunes" la profesional le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se analizara el dia lunes que retorna al servicio, Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APE Emilson Clavijo [signature]	no aplica.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10-02 2025	7:50 am	Aula preJardin 2	Seguimiento Novedad 3,4,5,7 Febrero -2025 El dia de hoy se presenta la señora Yamile Castellanos CC 1056030151 a realizar el ingreso del niño Thoel Mathias quien estaba con citados en casa ya que estuvo con cuadro viral, remitido y por antecedentes por decisión de los padres realizar estos cuidados, al indagar ella sigue la madre refiere "Bien profe esta mejor le estamos haciendo el tratamiento a ver si ya termina esa tacsita que le da no se si es alergico el frio pero me toca es abrigarlo bien" hace entrega de certificado medico expedido el dia 1 febrero 2025 donde se encuentra crecimiento - Desarrollo - Auditivo - visual este se anexa a la historia social del niño y se le indica a la madre que se observara al niño durante la jornada y se le informara si llegara a presentar algún síntoma se llamara de la casterna se informara en horas de la tarde, el niño ingreso en adecuadas condiciones se socializa las novedades 3,4,5,7 de 2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APE Emilson Clavijo [signature]	Yamile Castellanos 1056030951

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
10/02 2025	16: pm	Aula preJardin 2	Seguimiento Novedad 3,4,5,7 Febrero - 2025 El dia de hoy se entrega el niño Thoel Mathias a la madre de familia la señora Yamile Castellanos CC 1056030951 y se le informa que durante la jornada el niño no presento sintomas de alarma que le impidieran participar en las propuestas pedagogicas y recreativas de igual manera se le indica que reasume los alimentos que se le proporcionaron de manera independiente, cumplio con las rutinas de lavado de manos, aseo general, cepillado de tal forma que estuvo de buen estado de animo interactuando con los pares, se le pide a la madre de familia informar si presenta algun cambio en su estado de salud. la madre hace lectura de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVTDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional APE Emilson Clavijo [signature]	[signature] 1056030951

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Fecha: Memo Ext2101S800 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PJZ NUIP: 1233924126 NIÑA O NIÑO: Thael Mathias Castellanos Castellanos

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rudy Yamile Castellanos

NTE PRINCIPAL: Rudy Yamile Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
12/02/2024	7:50 am	Aula Prejardin 2	Seguimiento Novedad 3,4,5,7,10 /02/25 El día de hoy ingresa el niño Thael Mathias en compañía de la madre de Familia la Señora Rudy Yamile Castellanos CC1056030951 quien indica "profe todavia cola con malestar anoche tuvo un poco de tos pero yo le estoy haciendo los Puf, esto viene desde el año pasado igual me le estan haciendo algunos exámenes para descartar Asma, pero por el momento le estoy dando un jarabe para esa tos que no le gusta y aveces le da peor profe usted quiere cosa me avisa" la profesional le indica que se observará durante la Jornada y si presenta algun Sintoma se llamara de inmediato a se le informara en hora de salida. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido el niño ingresa en aparente estado de salud adecuado. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Rudy 1056030951

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
12/02/2025	16:10 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 3,4,5,7,10 /02/25 Siendo las 16:10pm se entrega el niño Thael Mathias a la madre de familia la Señora Rudy Yamile Castellanos CC1056030951 a quien se le informa que el niño no presento durante el dia ningun Sintoma que le impidiera participar en las propuestas pedagógicas recreativas se le apoyo en el consumo de alimentos donde se evidencio un poco de inapetencia pero trato de consumirlos en su totalidad, la madre indica que va a estar pendiente y cualquier Sintoma le informara a la profesional, el niño sale comunicado, consciente y en aparente estado de salud adecuado la madre le la Novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Firma a conformidad, hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Rudy 1056030951

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

HA	HORA	LUGAR	
14/02/2025	7:00 am	Casa	Seguimiento Novedad 3,4,5,7,10,12/02/25 Se anexa que el dia de hoy a las 6:31 am se comunica la madre de Familia del niño Thael Mathias la Señora Yamile Castellanos CC 1056030951 a traves del número 3213426472 con la profesional Emilsen Clavijo al número 3045981376 informando "Buenos dias profe, es para informarle que Thael hoy no puede ir al Jardín esta malito y prefiero cuidarlo aquí en la casa y más si es solo basta medio día ya le voy avisando a ver como sigue" la profesional le indica que hara la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto va el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Marzo [illegible]
Página: 1 de 2

CALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.I. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

VEL: PJ2 NUIP: 1233924126 NIÑA O NIÑO: Jhoel Mattias Castellanos Castellanos

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rudy Yamile Castellanos

UDIENTE PRINCIPAL: Rudy Yamile Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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
17/02 2025	7:53 am	Aula prejardín 2	Seguimiento Novedad 3,4,5,7,10,12,14 Febrero 12025 El dia de hoy se presenta el Señor Jamis Mauricio Castellanos CC 1053334148 a realizar el ingreso del niño Jhoel Mattias y se le pregunta como sigue y refiere "Pare ya mejorcito pues ya no tiene eso Fiebre pero que el viernes Eve por eso que la mamá no lo trajo, igual profe cualquier cosa nos llama y pasamos por el", la profesional le indica que se observa ya diferente la jornada y se reincorporá en la tarde. Se socializa la novedad del 14/02/2025 y la realizada hoy e indica estar de acuerdo con el contenido, el niño ingresa en aparente estado de Salud adecuado, Hasta este punto va la redacción de esta Novedad.

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

Profesional API Emilsen Clavijo

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

1,053334148

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
17/02 2025	16:10 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 3,4,5,7,10,12,14 Febrero-2025 Siendo las 16:10pm se entrega el niño Jhoel Mattias a la madre de familia señora Rudy Yamile Castellanos CC 1056030951 a quien se le indica que durante la jornada el niño estuvo muy activo participo en las propuestas pedagogicas donde se mostro contento, motivado, de igual manera consumio los alimentos de manera independiente sin mostrar rechazo por ninguno de estos, se le veia contento lava las manos, cepilla sus dientes y no muestra ningún síntoma, se socializa la novedad a la madre de familia e indica estar de acuerdo con el contenido, el niño sale en aparente estado de Salud adecuado; Hasta este punto va la Novedad.

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

Profesional API Emilsen Clavijo

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

Rudy 1056030951

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
19/02 2025	8:50 am	Entrada Unidad operativa	Cierre Novedad 3,4,5,7,10,12,14 Febrero 12025 El dia de hoy ingresa el niño Jhoel Mattias en compañia de la madre de Familia la señora Rudy Yamile Castellanos CC 1056030951 quien indica "Profe hoy tenia examenes pero me toca sacarle cita de nuevo por que esos estan por allá en 15 dias habiles, esos son para identificar si tiene Asma, pero por el momento todo esta bien profe estos dias ya no ha presentado ningún malestar, ya le voy reincorporando cuando tiene la Cita, la profesional le indica que se hace Cierre de esta Novedad teniendo en cuenta que se proceso ha sido excluyendo y no ha presentado ningún síntoma de alarma, el niño ingresa en adecuado estado de Salud aparentemente la madre lee y Firma. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.

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

Profesional API Emilsen Clavijo

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

Rudy 1056030951

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: [illegible] Versión: 0 Fecha: Memo [illegible] Página: 1 de 2

...IDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JJCC Piedraverde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

...L: PJ 2 NUIP: 1027303124 NIÑA O NIÑO: Mariana Sofia Gonzalez Mantilla

...RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Carolina Mantilla

...DIENTE PRINCIPAL: Jenny Carolina Mantilla PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
...ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
18/02 2024	11:00 am	EPS Compensar	El dia de hoy la Profesional Emilsen Clavijo realiza llamada telefonica a traves del número 3045981376 a la madre de Familia de la niña Mariana Sofia la Señora Jenny Mantilla CC 1019141941 al número 3228 928419 para indagar cómo le fue en la Cita de Pediatria que tenia a las 8 de la mañana refiere "Hola profe que pena no la habia llamado lo que paso es que sali de la Cita y me puse a hacer lo de los medicamentos por lo d Mariana le dieron incapacidad de 4 dias por ese dolor de estomago y esa diarrea que no le quiere pasar, le mandaron dieta y el medicamento aprovecho que estoy en la casa para cuidarla porque si necesito que le pase por que ya lleva varios dias asi" la profesional le indica que se hará la novedad con la información que brinda y se Socializará cuando retorne al Servicio hasta este punto esta el diligenciamento de esta novedad												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo [firma]	no aplica

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
...ECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
19/02 2025	7:20 am	Casa	Seguimiento Novedad 18/02/2025 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a traves del número 3045981376 a la Señora Jenny Carolina Mantilla cc 1019141941 para indagar por el estado de Salud de la niña Mariana e indica "Bien profe ya mejor, le estoy dando unos remedios caseros que me recomendaron y esperar a ver como sigue" la profesional le informa que el 20 habra entrega de Paquete ya que hay jornada pedagogica el dia 21/02/2025 por lo que le recomienda acercarse a reclamar este paquete alimentario y firmar, indica "a bueno profe yo paso cuando tenga un espacio" la profesional le indica que se hara la novedad, cuando retorne al servicio se socializara. Hasta este punto está el diligenciamiento de esta Novedad												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen clavijo [firma]	no aplica

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
...ECHA	HORA	LUGAR												
20/02 2024	16:35 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Certificados Medicos Pendientes. El dia de hoy la madre de Familia hace firma de compromiso por certificados Medico, Auditivo y visual ya que no los ha presentado y refiere "Profe como vio fui a la cita y me la incapacitaron en todo caso yo estoy pendiente y saco la cita y le traigo la fotocopia del recordatorio por que toca que le hagan unos examenes que quedaron pendientes porque la doctora dijo que es la flora intestinal, Profe igual yo le voy avisando" la profesional le hace lectura de la novedad e indica estar deacuerdo con el contenido, este se firma de 20-02-2025 al 20/03/25. Hasta este punto esta el diligenciamiento de la novedad.												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo [firma]	Jenny Mantilla 1019141941.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PES-309 Versión: 0 Fecha: Memo 2021015300 - 2005-2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: PJ2 NUIP: 1027303124 NIÑA O NIÑO: Mariana Sofia Gonzalez Mantilla
ADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Mantilla.
CUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Mantilla. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
24/02 2025	7:35 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 18, 19 Febrero-2025 El dia de hoy ingresa la niña Mariana Sofia en compañia de la madre de Familia la Señora Jenny Mantilla Merchan cc 1019141941 a quien se le pregunta el estado de Salud de la niña e indica "Bien profe q mi me toco hacerle remedios caseros porque la EPS no me dió la enterogermina quedo pendiente que en 25 dias, me toca hacerle las agüitas que le comente y ya no esta haciendo liquida, ni le huele feticlo ya incluso le estoy dando lacteos" se le indica que se hará observación durante la jornada y se informara si presenta algún malestar o sintomatologia, la niña ingresa muy contenta en aparente estado de Salud adecuado se le pide que por favor gestione Cita para los certificados pendientes. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Jenny Mantilla 1019141941.

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	16:10 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 18, 19 Febrero-2025. Siendo las 16:10 pm se entrega a la niña Mariana a la madre de Familia la Señora Jenny Mantilla CC 1019141941 y se le comenta que durante la jornada la niña no presentó ningún sintoma de alguna participando en todas las propuestas pedagogicas y recreativas, en las rutinas y momentos de alimentos se mostró tranquila tomando su tiempo en el consumo de estos, se evidencia su energia en cada momento y asi misma una adecuada interacción con los pares y siguiendo indicaciones de la profesional. Se le pide a la madre de Familia que si la niña muestra alguna sintomatologia informe a la profesional asi mismo se le insiste en sacar la cita de pediatria. la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. la niña sale en adecuadas condiciones de Salud aparente. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Jenny Mantilla. 1019141941

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	16:00 pm	Aula prejardin 2	CIERRE NOVEDAD 18, 19, 24 Febrero-2024 El dia de hoy se le informa a la madre de Familia que la niña durante la jornada la niña no ha presentado ningún sintoma y al momento durante estos dias ha asistido regularmente sin presentar ninguna Novedad por lo que se le dice a la Señora Jenny Mantilla CC 1019141941 que se hace Cierre de la Novedad indicando que si vuelve a presentar algún sintoma es necesario informar de igual manera se recuerda la importancia de sacar la Cita de Pediatria para cumplir con los certificados pendientes, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con la novedad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Jenny Mantilla 1019141941.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153001 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.ICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PI2 NUIP: 1233923172 NIÑA O NIÑO: Nicole Aranza Martinez Utria
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxana Utria
ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxana Utria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Chaljub

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	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											
12/02 2025	8:29 am	Casa	El dia de hoy la profesional API Emilsen Chaljub realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Roxana Utria titular CC 1013280.560 al número 3237909777 para indagar por la niña ya que no se presentó al servicio el dia de hoy al responder indica Profe la tengo como malita ya le saque una cita y me la dieron para mañana a las 4:00pm, pero hoy si la cuido por que me dice que le duele el estomago, yo miro a ver y se la llevo en la mañana y la recogeria a las 3:00 para llevarla a la cita" la profesional le indica que realizara la novedad con lo que informa y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Chaljub	no aplica

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	7:40 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 12/02/2025 El dia de hoy ingresa la niña Nicole Aranza en compañia del padre de familia el Señor Jhovanny Alexis Martinez Rojas Documento 5317991 a quien se le pregunta como ha seguido la niña y refiere "Profe esta bien, hoy paso por ella a las 3:00 para llevarla a la Cita a ver que le dicen pero esta mejor igual cualquier cosa me llama o a la mamá para pasar por ella" se le indica que se observara durante la jornada y se llamara si la niña manifiesta algun sintoma, de lo contrario se informara cuando asistan por la niña, se socializa la novedad del dia 12/02/2025 e indica estar de acuerdo con el contenido, la niña ingresa en aparente estado de salud adecuado. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Chaljub	X PPT: 5317991

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	16:20 pm	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 12 Febrero/2025 Siendo las 16:20 se hace entrega de la niña Nicole Aranza al Señor Jhovanny Martinez PPT 5317991 a quien se le pregunta por la cita que tenia a las 4:00 y refiere "No profe me tocó cancelar la cita hoy y si esta malita le saco una nueva cita" la profesional le indica que no ha presentado ningún sintoma que le impidiera participar en las propuestas pedagógicas, ni recreativas de igual manera consumió los alimentos de manera independiente logrando realizar todas las rutinas, de esta manera se le pide que si presenta otros sintomas vuelva a solicitar cita, pero por el momento se hace Cierre de esta novedad, Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Chaljub	ppt: 5317991

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20211015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PI2 NUIP: 1032524779 NIÑA O NIÑO: Braider Santiago Morales Parra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tina Parra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tina Parra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
12/02 2025	7:45 am	Aula Prejardin 2	Novedad Por Certificados Medicos. compromiso El dia de hoy ingresa el niño Braider Santiago al servicio lo acompaña la Madre de Familia la Señora Tina Micheli Parra de la Hoz cc.1002475937, a quien se le indica que al realizar revision de la Historia Social del niño se evidencia que los Certificados Medicos se encuentran vencidos en su totalidad por lo que es necesario gestionar en la EPS para que el niño sea atendido y le generen los Certificados medico, auditivo, visual odontologico y crecimiento/Desarrollo de igual manera se evidencia seguimiento por Nutricion el cual se continuara teniendo en cuenta los procesos que informa la madre de Familia que indican "El niño es selectivo para comer" se le orienta ya que es necesario general habitos Saludables de alimentación y se le solicita lo más pronto el certificado de crecimiento y desarrollo para evidenciar											

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											
			medidas antropometricas actuales la cual mostrara los avances o falencias que tenga el niño en su proceso alimenticio, se genera conciencia a la madre de la importancia de consumir alimentos sólidos ya que indica que consume la comida mojada con sopa por lo que se trataria de vincular alimentos de la minuta que se proporciona en la unidad operativa la cual aporta todo lo necesario para su adecuado desarrollo, la madre refiere al indagar que menú le brindan en casa "le damos carnesita el goulash y sopitas" se le manifiesta que se continuara un proceso de observación y trabajo mancomunado para avances en la alimentación del niño.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo Flores.	Lina Parra. 1002475937.

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 ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
13/02 2025	7:50 am	Aula Prejardin 2	El dia de hoy siendo las 7:50 am se presenta la señora Lina Micheli Parra de la Hoz. cc 1002475937 madre del niño Braider Santiago a quien se le orienta en los procesos de alimentación del niño los cuales se darán inicio en el jardin, se le informa que el dia 12/02/2025 el niño no consumió los alimentos y la profesional al intentar suministrarlos, el niño escupia, por lo que al insistir volteaba la cabeza y cerraba la boca se toma en cuenta indicar que desde el año 2024 tiene un seguimiento por estas situaciones las cuales fueron repetitivas, de igual manera se le indica que es necesario acudir a los controles medicos los cuales darán las indicaciones, manifiesta que la profesora paola no le indicaba ninguna dificultad y que le preocupa que el niño no coma y llega a la casa y come muy bien, indica que el jardin es el culpable de esta situación a lo que se le refiere y explica que el proceso se ha llevado a cabo y que											

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 20251015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ2 NUIP: 1013282979 NIÑA O NIÑO: Braider Santiago Morales Parra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tina Parra de la Hoz.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tina Parra de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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
			En la Historia Social se evidencia que tanto la profesional como la Nutricionista hacen la respectiva orientación a la madre de familia de manera exaltada le indica a la profesional que ella mejor se llevará al niño ya que no evidencia que no puede con esto y se le indica que se hablara con la responsable del servicio y sale del Aula con la profesional pero refiere que no hablara con ella por que esta muy sulfurada y no quiere ser grosera, la profesional le indica que no puede retirarse ya que todo tiene un proceso y es necesario hablar lo cual se le dice con todo el respeto, la madre de Familia se retira de la Unidad operativa sin leer las novedades, ni entrar a la coordinación a hablar con la Responsable del servicio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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 LA NOVEDAD
13/02 2025	10:05 am	Casa	Seguimiento novedad 12/02/2025 Siendo las 10:05 la profesional Emilsen Clavijo se comunica con la Señora Tina Michelli Parra de la Hoz CC 1002475937 al número 322825 5650 desde el número 3045981336 con el fin de preguntarle si va a traer al niño al jardín la cual responde "Con quien habló con la Coordinadora o la profesora" se le responde con la profe Emilsen e indica "Yo pensando yo voy a hablar con la Coordinadora para que me cambie al niño de salón o me haga el traslado a otro jardín" se le pregunta si tiene alguna otra opción y refiere "No pero allá que me hagan el traslado" se le indica que es necesario que se presente a la sede operativa para hablar directamente con la responsable del servicio y encontrar algunas alternativas, cuando se le estaba hablando la Señora cuelga y corta llamada, la profesional vuelve a llamar y no encuentra con respuesta, por lo que se esperara que se presente y así socializar el caso en coordinación y socializar las novedades realizadas hoy.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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	
14/02 2025		Casa	Seguimiento novedad 12/13/02/2025 El día de hoy se comunica la profesional con la señora Tina Parra de la Hoz CC 1002475937 al número 3228255650 desde el número 3246829854 con el fin de indagar por el niño Braider Santiago al contestar indica "Con quien habla" se le responde con la Auxiliar de la Coordinadora y refiere "yo voy a hablar con la coordinadora mas tarde por que no voy a llevar al niño hasta que la cambien de salón" a lo que la Profesional Karen Millan le indica que este día es un poco complicado ya que se encuentra ocupada la coordinadora, pero se le sugiere que asista a primera hora el día lunes, a lo que responde "yo voy el lunes y hablo con ella" la profesional le indica que se le esperara y se cuelga la llamada, se socializara la novedad cuando retorne al servicio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PRESENTACIÓN DE NOVEDADES SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSE-XX
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (DÍA - MES - AÑO)
Página: 1 de 1

MD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Tibabuyes Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Claudia Bonilla

DZ2 NUIP: 1013282787 NIÑO o NIÑA: Brander Santiago Morales Parra

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Luisa Parra de la Hoz

NTE PRINCIPAL: Luisa Parra de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIÑO: Emilsen Chavez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02 2025	8:43 am	Casa	Seguimiento Novedad 12, 13, 14 17 02 2025 El día de hoy la profesional Emilsen Chavez realiza llamada a través de numero 3114821456 a la señora Luisa Parra de la Hoz cc 1002411681 al numero 3228259450. donde no hay contestación, se llama al otro numero 3115864548 donde contesta la señora Luisa Parra Arevalo cc 3526 2682 a quien se le pregunta por el niño y indica el teléfono se vuelve a llamar a este mismo numero y contesta la señora Luisa Parra de la Hoz cc 1002411681 a quien se le pregunta por el niño y porque no se presento el día de hoy al servicio y refiere "la verdad de ir a hablar con la coordinadora pero voy a medio día por que estoy de turno y no me puedo retirar, pero yo pasaría a las 12 porque si tengo que hablar con ella", la profesional indica por que no trajo el niño y refiere "Es que le tengo con fiebre y los "al principio si fue llevarlo al medico comenzó" la señora por que el

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 pólvora: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			que tiene una novedad en la EPS por que aparece en una EPS de sopo, pero igual ya van mas tarde y habló la profesional le indica que es necesario llevarlo al medico si lleva varios días con el cuadro de fiebre" la profesional le indica que por favor se presente a la Unidad operativa para hablar con la coordinadora ya que el niño solo ha asistido un día y el resto no se presento y el ya esta activo, la señora Luisa indica es que ya tuve una discusión con la profesora y ella no me genera confianza por eso no he ido" la profesional le indica que habla con la Profesora y la señora dice "Si que usted si respete ante la decisión" la profesional le indica con respeto favor si señora buenas tardes buen día" a lo que responde buen día y cuelga la llamada se sensibiliza la unidad cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.

ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Chavez	no aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
17/02 2025	12:15 pm	Unidad operativa	Seguimiento Novedad 12, 13, 14, 17 02 2025 Siendo las 12:15 pm se presenta la señora Luisa Parra de la Hoz cc 1002411681 madre del niño Brander Santiago quien asiste para ser atendida por la Responsable del Servicio Claudia Bonilla quien le indica que el acceso del niño se continuará en el nivel preJardín 2 con la profesional API Emilsen Chavez, le explica la importancia de recibir la información oportunamente ya que desde el año pasado el niño esta en seguimiento por su estado nutricional y la profesional debe continuar con el seguimiento ya que al momento no se ha iniciado en el proceso pues no hay una adecuada adaptación por parte de la abuela ante lo que la profesional le indica, en ese caso se llegan a acuerdos de remitir el caso a la Nutricionista que apoya el proceso traer como tarea videos para evidenciar los momentos de alimentación para lograr bosar nuevas estrategias en la alimentación, la cual refiere que esta de acuerdo así como se realizan compromisos de trabajo mancomunado para que el niño mejore en la Sana alimentación, se le pregun

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015320 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: Salud UNIDAD OPERATIVA: UCC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1013282979 NIÑA O NIÑO: Braider Santiago Morales Parra

DRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Parra de la Hoz

UDIENTE PRINCIPAL: Lina Parra de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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
			ta a la madre sobre el niño, indica que esta con cuadro de fiebre pero tuvo una novedad en la EPS y debio arrastrar al niño a su EPS y esta en traslado por lo que hara lo posible por sacar la cita cuando pueda, y le den las citas en la EPS. indica que el niño asistira el dia martes 18/02/2025.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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 ____

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
18/02 2025	7:38 am	Aula prejardin 2	Seguimiento novedad 12, 13, 14, 17, 02, 2025 Se anexa que el dia de hoy ingreso el niño Braider Santiago en compañia de la Bis-abuela, la Señora Indica que no sabe de mamit "le toca trabajar y yo, la recibo" la entrega y sale del Aula, por lo que se esperara que desista la madre para hacer la novedad del estado de Salud ya que no informen nada, el niño ingresa llorando e intranquilo la Profesional le brinda un momento de tranquilidad para ubicarlo en el lugar que corresponde, el niño se calma y continua la jornada. Se informara a la madre cuando asista por el niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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	
19/02 2025	8:29 am	Casa	Seguimiento Novedad 12, 13, 14, 17, 18/02/2025 El dia de hoy la Profesional API Emilsen Clavijo realiza llamada telefonica al a través del número 3045181336 a la señora Lina Parra de la Hoz cc 100249 5937 al número 3228255650 para indagar por el niño ya que no se ha presentado al servicio el dia de hoy al contestar refiere "Buenos dias usted es la profe" Si señora "Profe lo que pasa es que el niño estuvo con mucho dolor de oido toda la noche y como estoy sin EPS solo puedo ir a Urgencias" la profesional le pregunta que le han dado y refiere "Ya fui a donde un medico pediatra en la droguería y le mando el medicamento ahorita esta como dormido porque pasó mala noche" la profesional le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se le socializara cuando retorne al servicio. Hasta aquí Vía la reducción de esta Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	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 I2021015300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ2 NUIP: 1013262179 NIÑA O NIÑO: Braider Santiago Morales Parra.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Parra de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Parra de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilson Clavijo

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 NOVEDAD
20/02 2025	7:23 am	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 12,13,14,17,18,19 Febrero - 2025 El dia de hoy ingresa el niño Braider Santiago en compañia de la madre de Familia la Señora Lina Parra de la Hoz cc 1002475937 a quien se le Solicita Información del estado de Salud del niño, e indica "Bien profe ya no lo puedo llevar a cita porque como le comente profe estoy en un inconveniente con la EPS me toca hacer el proceso de traslado a mi EPS pero ya esta bien" Se le indica que en el Aula se dió inicio con la alimentación del niño identificando los gustos e integrando otros alimentos que rechaza para poder darle la posibilidad de conocer texturas y sabores que mejoraran este proceso, la madre refiere que esta haciendo lo mismo para integrar toda clase de alimentos, se llega a acuerdos donde se puede mejorar todo el peso del niño para garantizar el derecho al bienestar del niño, se le socializa las novedades 12,13,14,17,18,19,20/02/2024 e indica estar de acuerdo con el contenido.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilson Clavijo	Lina parra 1002475937.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PSS-309 Versión: 5 Fecha: Marzo 2021-015300 - 2024/2021 Página: 1 de 2

MODALIDAD: CDI UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C. Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PA2 NURI: 1016001251 NIÑA O NIÑO: Mateo Archila Holguin

ACUDIENTE/RESPONSABLE DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Holguin

USUARIO PRINCIPAL: Sandra Holguin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emiken Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
05/02/2025	7:35 am	Casa	El día de hoy siendo las 7:35 am la madre de familia la señora Sandra Holguin CC 1019028183 se comunica a través del número 3142911230 con la profesional Emiken Clavijo al número 3115181316 informando "Profesora buenos días quería informarte que no vamos a llevar a Mateo a clases hoy estoy llamando a la EPS para una cita medica por que anoche estuvo vomito y no quiso comer nada y tiene mucha congestión" la profesional le orienta a la madre de familia que al llevarlo al medico debe solicitar el soporte para anexarlo en la historia Social del niño, de igual manera se le indica que se hará la novedad con la información que brinda y se realizara la socialización cuando retorne al servicio											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emiken Clavijo	no aplica

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											
06/02/2025	7:40 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 5 Febrero - 2025. El día de hoy se presenta el padre de familia el señor Saul Archila CC 1020725230 quien trae al niño Mateo Archila y comenta "Pruee pues ya esta mejorcito ayer ya comio y no presento diarrea, cualquier cosa me llama a la mamá que esta en la casa trabajando desde ahí" se le pregunta si asistieron a cita o fue programada e indica "No señora se cuido en la casa" se le indica que se observara durante la jornada y si llegara a presentar algun sintoma se llamara de lo contrario se informara en horas de la tarde, se socializa la novedad del dia 5 Febrero y lo realizado al ingreso e indica estar de acuerdo con el cumplido, el niño ingresa caminando y en aparente estado de salud adecuado. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emiken Clavijo	X Saul Archila RC 1020725230

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												
06/02/2025	16:00 pm	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 5/02/2025 El día de hoy se entrega el niño Mateo Archila a Sandra Holguin CC 1019028183 informando que durante la jornada no presento ningún Síntoma de alarma, consumio los alimentos con apoyo de la profesional en su totalidad, así como participo en las propuestas pedagogicas y recreativas mostrando buen animo y disposición para todas las propuestas de esta manera se le indica que se hace cierre de la novedad solicitando que si presenta algún Síntoma informen a la profesional y sacar cita a pediatria para diagnostico y tratamiento de igual manera se informa que no hizo deposición liquida y realizo el control de esfinteres normal.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emiken Clavijo	Sandra Holguin. 1019028183

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

ALIDAD: Sibs UNIDAD OPERATIVA: UCC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Sandra

SI: AB2 NUIP: 1061771037 NIÑA O NIÑO: Mateo Andres Hoyos

RESPONSABLE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Hoyos

USUARIO PRINCIPAL: Sant Andres PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
7/02 2025	12:20 pm	Casa	El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo a través del número 3136 a la señora Sandra Hoyos cc 1061771037 para indagar sobre el niño Mateo ya que no se presentó al servicio el día de hoy a lo cual la madre refiere "Buenas tardes profe la que pasa es que el día de ayer el niño presento un dolor intenso en el oido y fue la tarde noche a urgencias de pediatria y le dieron que tenia una otitis por el cuadro de gripa que había tenido antes, le mandaron un poco de antibioticos y el día de hoy le dieron que ya el dolor ya no era tan intenso pero si le ha estado molestando un poco el oido y pues por eso no se ha podido presentar al servicio" la profesional le indica que se le estará reportando la novedad con la cual informara que se hara seguimiento para el día de mañana y el día de hoy se le indica que se le estará llamando para que informe la evolución del niño. La novedad se registra en el sistema de información que se usa en el servicio. Hasta este punto va el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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
19/02 2025	13:05 pm	Casa	Seguimiento Novedad 17/02/2025 El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3142912630 a la señora Sandra Hoyos cc 1061771037 al número 3145161336 con el propósito de preguntar por el estado de salud del niño Mateo, al contestar indica "Bien profe, los medicamentos le han hecho bien, le estamos sacando una cita para el sábado a ver que le dicen pero todo esta super" al preguntarle por la alimentación y el estado de animo de Mateo refiere "Bien profe la comida super y de animo igual bien" la profesional le indica que se continuara el seguimiento vía telefonica, se logra una comunicación efectiva donde la madre agradece la llamada, se le indica que se hará lectura de esta novedad al ingresar a la jornada operativa. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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
20/02 2025	7:10 am	Casa	Seguimiento Novedad 17-19 febrero-2025 El día de hoy la profesional se comunica con la señora Sandra Holguin cc 1061028183 con el fin de indagar el estado de salud del niño Mateo, la madre indica "Hola profe ya mejor, ahora nos dio a todos en la casa por eso me toca estar pendiente que no se nos vuelva a enfermar como le cuento mañana a no el sábado tiene cita a ver como lo ve la pediatra" la profesional le informa que se hara entrega de paquete por jornada pedagogica por lo que debe asistir papá-mamá o acudiente que este en la fecha sirve, explica "Ah bueno profe yo creo que no debuelo por que mi mamá esta muy molita en cama" se le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se le pide que ayudan en el ingreso de la jornada, se socializara la novedad cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PES-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210193201 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: P12 NUIP: 1031161551 NIÑA O NIÑO: Eduard Alejandro Rodriguez Medina

ADULTO RESPONSABLE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Medina Rojas

ESTUDIANTE PRINCIPAL: Adriana Medina Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
06-02 2025	10.40 am	Entrada unidad operativa	El dia de hoy se presenta el Señor Eduard Rodriguez cc 1024472451 a recoger al niño Eduard Alejandro Rodriguez quien tiene cita de pediatria a las 12:00 pm en Suba, se le indica al padre que al cumplir la cita debe retornar al servicio y solicitar el certificado para anexarlo en la historia social del niño, el padre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad, el niño sale en aparentes condiciones de Salud Adelantada. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Eduard Rodriguez 1024472451

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
07/02 2025	7:32 am	Casa	Seguimiento Novedad 06-02-2025 El dia de hoy se comunica la señora Adriana Medina CC 1019097268 a través del numero 3143308742 con la Profesional Emilsen Clavijo al número 3045981376 indicando "Buenos dias Profe es que mi bebe no puede asistir al jardin debido que en la cita de ayer le dieron 7 dias de incapacidad. Dijeron que la gripa que tenia debia mas cuidarla para no propagarla le formularon unos medicamentos cada 4 horas" al indagar por el diagnostico refiere que en el certificado solo dice que asistió a cita y tiene incapacidad de 7 dias por ningún lado dice el diagnostico, por eso fué que el papá no lo volvio a llevar, yo creo que cuando vuelva le lleva la incapacidad por que toca dejarlo con los abuelos igual Profe allá queda la maleta se la recomiendo" la profesional le indica que hará la novedad con la información que brinda y se continuara el seguimiento vía telefonica, esta novedad se socializara cuando retorne al servicio.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica.

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 1

FECHA	HORA	LUGAR	
10/02 2025	13:16 pm	Casa	Seguimiento Novedad 6,7 Febrero 2025 El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 con la señora Adriana Medina CC 1019097268 al número 3143308742 para indagar por el estado de salud del niño Eduard Alejandro al contestar comenta "Hola profe pues todavia con congestionado pero el 13 tiene Cita de Control a las 8:00 am a ver por que le suena mucho el pechito lo tenemos con los medicamentos para que se mejore, profe igual yo le voy avisando porque depende de como siga lo llevaremos el jueves que entra de incapacidad" la profesional le indica que se continuara el seguimiento vía telefonica para que puedan brindar la información de como sigue el niño, se le socializará las novedades cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P65-308
Versión: 0
Fecha: Memo E2021015303 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

EL: PJ2 NUIP: 1019161581 NIÑA O NIÑO: Eduard Alejandro Rodriguez Medina

RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Medina Rojas

DENTE PRINCIPAL: Adriana Medina Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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
12/02 2024	13:58 pm	Casa	Seguimiento Novedad 6, 7, 10 Febrero - 2025 El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo realizo llamada a través del número 3045981376 a la Señora Adriana Medina Rojas CC 1019097268 al número 3143308742 con el propósito de indagar por el estado de Salud del niño Eduard Alejandro, al contestar indica Buenas tardes profe Alejo ya esta mejor, se le hizo el tratamiento y ya esta mucho mejor, por el momento esta en la casa, mañana tiene cita de control profe a las 8:00 yo le digo al papá que cuando salga lo lleve y le lleve los papeles profe, ahorita esta con un poco de malestar de estomago pero le estamos dando cositas para que no le de tan duro" la profesional le indica que se hará la novedad con la información

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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	9:44 am	Casa	Seguimiento Novedad 6, 7, 10, 12 Febrero 2025 El día de hoy la Profesional Emilsen Clavijo se comunica con la madre del niño Eduard Alejandro desde el número 3045981376 la Señora Adriana Medina Rojas CC 1019097268 al número 3143308742 con el Fin de indagar cómo le fue al niño en el control que tenía a las 8:00 am y refiere "Hola profe el papá lo llevo y le dieron 3 días más de incapacidad por el cuadro de Soltura que tiene, le dijeron que era un viral que les esta dando a los niños y al llevarlo al jardín expone a los otros niños" la profesional le pregunta si le enviaron algun tratamiento y refiere "Si señora le mandaron Sulfato de Zinc por 14 días cada 12 horas" la profesional le indica que se continuara el seguimiento vía telefónica y el niño retornaría al servicio el día lunes 17/02-2024; se socializara la novedad cuando reborne al Servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

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
17/02 2025	7:35 am	Aula prejardín 2	Seguimiento Novedad 6, 7, 10, 12, 13 Febrero - 2025 El día de hoy se presenta el Señor Eduard Rodriguez CC 1024472451 a realizar el ingreso del niño Eduard Alejandro quien no había asistido por incapacidad de 7 días y luego 3 días más, el padre hace entrega de copia de estas las cuales se anexan a la Historia Social del niño; al indagar por el estado de Salud Actual refiere "Bien profe ya no le ha dado tos y menos diarrea aunque estamos evitando los lacteos pero ya ni medicamentos, ah pero si el Sulfato de Zinc que es por 12 días cada 12 horas eso es lo que le evita la diarrea" la profesional le indica que se observara durante la jornada y si presenta algun Síntoma se informara de manera inmediata, a eso de las 12 de la tarde, el niño ingresa tranquilo caminando y evidente estado de Salud adecuado. Se le socializa las Novedades anteriores 6, 7, 10, 12 13 de Febrero - 2025, e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Eduard Rodriguez 1024472451

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: POR-P&S-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

AD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.CC Piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

PJ2 NUIP: 1016609037 NIÑA O NIÑO: Mateo Archila Holguin.

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sandra Holguin

NTE PRINCIPAL: Sandra Holguin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 NOVEDAD
26/02/2025	16:00 pm	Aula pregardin 2	Cierre Novedad 17,19,20,24 Febrero 2025 El dia de hoy se le informa al señor Saul Archila cc 1020725230 que se hace cierre de la Novedad teniendo en cuenta que el niño no ha presentado ningún síntoma de Alarma, ha participado de las propuestas pedagogicas, recreativas así como ha asistido regularmente al servicio, se ha mostrado activo, participativo y ha consumido los alimentos con apoyo de la profesional y en totalidad. Por lo que se les pide que al presentar otro síntoma lo informen de manera inmediata y sea atendido en la EPS, el Señor Saul Hace lectura de la Novedad e indica estar de acuerdo con el contenido firma a conformidad. Hasta este Punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.

BRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	Saul Archila Rojas 1020725230.

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

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

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

HA	HORA	LUGAR	

NOV

MBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE

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 20210153201 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

DEL: P12 NUIP: 1019161581 NIÑA O NIÑO: Eduard Alejandro Rodriguez Medina

RE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Medina Rojas

DIENTE PRINCIPAL: Adriana Medina Rojas PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emiliben Clavijo

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	16:15 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 6, 7, 10, 12, 13, 17 Febrero 2025 El dia de hoy, siendo las 16:15pm se entrega el niño Eduard Alejandro al padre de Familia el señor Eduard Rodriguez cc1024472451 a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento ninguna sintomatologia que le impidiera participar en las propuestas pedagogicas y recreativas, se informa que consumio los alimentos adecuadamente y estuvo activo en todo momento. Se le indica que si vuelve a presentar algun sintoma debe informar de inmediato a la profesional, el padre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, el niño sale en adecuado estado de salud aparentemente. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Eduard Rodriguez 1024472451

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
19/02/2025	16:05 pm	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 6, 7, 10, 12, 13, 17 Febrero- 2025 El dia de hoy se entrega el niño Eduard Alejandro al padre de familia el Señor Eduard Rodriguez cc 1024472451 a quien se le informa que durante la jornada y estos dias de observacion se ha evidenciado buen estado de animo asi como, adecuada participacion en las propuestas pedagogicas y recreativas ha consumido de manera adecuada los alimentos sin manifestar rechazo por ninguno, de la misma manera no ha presentado dolor abdominal ni cuadros de fiebre que deba ser tratado en casa, se le indica al padre que se hace el cierre de la novedad e indica estar de acuerdo, lee y Firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Eduard Rodriguez Figuera 1024472451

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

FECHA	HORA	LUGAR	
24/02/2025	9:00 am	Entrada Unidad operativa	El dia de hoy se presenta el padre de Familia el señor Eduard Rodriguez cc1024472451 a recoger al niño Eduard Alejandro ya que realizan llamada de la Clinica Colsanitas para la cirujia pendiente por una masa que presenta en garganta, el padre indica que debe hacer una preparacion previa a la intervencion la cual sera el dia 25/02/2025 a las 10:00 am, se le recomienda al padre de Familia que debe presentar el soporte de la intervencion con los dias de incapacidad que le sugieran, de la misma manera se hara seguimiento via telefonica, se le hace entrega de unas galletas, fruta, bebida, el niño sale en adecuado estado de salud aparente, el padre hace lectura de la Novedad e indica estar de acuerdo con el contenido.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Eduard Rodriguez 1024472451

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 3
Fecha: Marzo 2021 - [illegible]
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: I.C.B Fecha Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1018[illegible]251 NIÑA O NIÑO: Edward Alejandro Rodriguez Medina

ADULTO/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Medina

ESTUDIANTE PRINCIPAL: Adriana Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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
26/02/2025	13:16 pm	Entrada Unidad Operativa	Seguimiento Novedad 24/02/2025 El día de hoy se presenta la señora Adriana Medina cc 1019[illegible]68 a la unidad operativa a realizar entrega de la incapacidad del niño Edward Alejandro expedida el día 25/02/2025 después de realizar intervención quirúrgica donde indica 7 días de incapacidad desde la fecha 25/2/25 al 3/03/2025 reiterando el día 4/03/2025, la madre indica que le fue bien al niño tiene vendas en el cuello y los puntos aún están sellados solo le dieron Acetaminofen para el dolor y reposo por los días indicados también evitar movimientos bruscos, se le indica a la madre que se hará seguimiento vía telefónica para que informe el estado de salud del niño refiere "si ningún novedad" se le socializa las novedades indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta 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 APL Emilsen Clavijo	Adriana Medina 1019097268

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	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner