PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: PON-P&S-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210158300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

DAD: Soda UNIDAD OPERATIVA: JICC Hadra Verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

A11 NUIP: 1020406613 NIÑA O NIÑO: Dulce Havana Montenegro Quiroz

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yelme Quiroz Gallardo

NTE PRINCIPAL: Yelme Quiroz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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 ____
HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
10/2/2025	8:28	casa	Siendo las 8:28 la profesional se comunica desde el 3115527771 al 3234412224 con la señora Yelme Quiroz con CC 1023871941, madre de la niña para saber el motivo de la inasistencia a lo que refiere " profesora buenos días hoy voy a dejar a Dulce en la casa para ver como sigue ya que ha estado indispuesta, dice que le duele el estomago" la profesional le recomienda llevarla al centro de atención médica si continua así. Se le informa que le registra novedad con lo comunicado por teléfono quien indica estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.										

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI	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
HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/2/2025	7:13	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 10/2/25. Siendo las 7:13 llega al jardin la niña en compañia de la madre la señora Yelme Quiroz con CC. 1023871741, quien refiere que la niña ya le encuentra bien, ayer paso un buen dia y no vio la necesidad de llevarla al centro médico la niña ingresa en adecuadas condiciones físicas visibles y buen animo. Se socializa la novedad del dia 10/2/25. la madre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	-Yelme Quiroz 1023871741

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/2/2025	16:15	Aula pre jardin 11	CIERRE NAVIDAD 10/2/25. Siendo las 16:15 la profesional le informa a la madre la señora Yelme Quiroz que la niña durante el dia estuvo bien, participo en las actividades pedagogicas y consumio los alimentos ofrecidos, no se evidencio ningun sintoma frente a su salud por lo cual se hace el cierre a la novedad del dia 10/2/25. la madre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	-Yelme Quiroz 1023871741

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P58-309
Versión: 0
Fecha: Mmm 0021015300 - 20/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JIC Pedro V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Henrico Bonilla

NIVEL: PJ 1A NUIP: 1019604948 NIÑA O NIÑO: Luna Sofia Rivera Valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Neila Rocio Valero Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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											
06/2/2025	7:01	Clinico Juan N. Corpos.	Siendo las 7:01, la Señora Neila Valero con cc 1019049048 madre de la niña, desde el 3002800198 al número 3115723721, le informa a la profesional que "profesora buenos días a Luna ha la llevamos al jardín hoy; amaneció enfermita la llevamos para el medico: amaneció con un ojito inflamado y el labio es practicamente media cantá, entonces me la hospitalizan aparentemente tiene una infección pero me la dejan hospitalizada es una infección odontologica" la profesional le recomienda informar todo lo relacionado con la salud de la niña y se informa que se registra novedad con lo comunicado por teléfono, quien refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Dolly Gonzalez PAPI.			No aplico.											

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											
06/2/2025	16:20	Clinico Corpos.	SEGUIMIENTO NOVEDAD 06/2/2025 Siendo las 16:20 la profesional desde el número 3115723721 al 3002800198 se comunica con la señora Neila Rocio Valero con cc 1019049048 madre de la niña, para saber como sigue la niña a lo que refiere "profesora, buenas tardes yo le aplicaría medicamento y esta evolucionando, ya se le desinflamo la cara, pero no se sabe que siempre la dejan hospitalizada" la profesional le recomienda informar cualquier anomalia referente a su salud y que se registra novedad con lo comunicado por telefono; hasta aqui llega esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Dolly Gonzalez P.A.P.I.			No aplico.											

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	SEGUIMIENTO NOVEDAD 06/2/2025											
07/2/2025	8.12	Clinico Juan N. Corpos.	Siendo las 8:12 la profesional desde el número 3115723721 al 3002800198 se comunica con la señora Neila Rocio Valero con cc 1019049048 madre de la niña para hacer seguimiento a la novedad a lo que refiere "profesora la niña sigue hospitalizada con medicamento hasta que se le quite la infección de la boca, anteriormente hoy no le dan salida medico el medico" la profesional le recomienda informar si se presenta alguna anomalia se informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono. Hasta este punto llega esta novedad.											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
Dolly Gonzalez PAPI.														

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P55-309 Versión: 6 Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ11 NUIP: 1019160498 NIÑA O NIÑO: Luna Sophia Rivera Valero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Neita Rocio Valero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Luis Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 06-07/2/2025											
10/2/2025	8:00	Clinico Juan N. Corpas.	Siendo las 8:00 la profesional desde el numero 3115527571 al 3002800188 con la persona Neita Rocio Valero con cc 1019059048 madre de la niña para saber como sigue a lo que refiere "profesora buenos dias no le han dado salida sigue con medicamentos pero ya esta mejor" la profesional le recomienda informar si le presenta alguna anomalia y le informa que se registro novedad con lo comunicado por telefono quien refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	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											
10/2/2025	16:17	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 6-7-10/2/2025 Siendo las 16:17 la persona Neita Rocio Valero con CC 1019059048 madre de la niña desde el numero 3002800188 al 3115527571 le informa a la profesional "profesora buenos tardes ya a la niña le dieron salida del hospital y le dieron incapacidad hasta el dia 17/2/2025 por absceso de boca" la profesional le recomienda traer el soporte de hospitalizacion e incapacidad medica se informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono a lo que refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	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	SEGUIMIENTO NOVEDAD 6-7-10/2/2025											
11/2/2025	8:30	casa	Siendo las (11/2/25) 8:30 la profesional desde el numero 3115527571 al 3002800188 se comunica con la persona Neita Rocio Valero con cc 1019059048, madre de la niña para saber como sigue, la madre refiere "profesora buenos dias, luna esta recuperandose en casa, la ya bien se estan siguiendo las recomendaciones medicas" la profesional le informa que se registrara seguimiento de la novedad con lo comunicado por telefono, la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	NO aplica.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 1

Fecha: Marzo 2021

Página: 1 de 2

DAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jic Piedra V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

PJ 11 NUIP: 1019160498 NIÑA O NIÑO: Juan Sebastian Rivera Valero

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Neila Rocio Valero Moreno

NTE PRINCIPAL: Neila Valero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 6-7-10 11/12/2025
12/12/2025	8:20	casa	a profesional siendo las 8:20 se comunica desde el 3115527421 al 3007200168 con la persona Neila Rocio Valero con CC 1019160498, para realizar el seguimiento, la madre refiere "profesora Lucy sigue en terapias con yo no he visto ningún cambio en esto seguimos las recomendaciones médicas la profesional le pide informar si se presenta anomalia con la niña se informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono a lo que refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI.	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
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 6-7-10-11-12/12/2025
13/12/2025	8:15	casa	Siendo las 8:15 la profesional desde el número 3115527421 se comunica con la persona Neila Rocio Valero con CC 1019160498 madre de la niña, para realizar el seguimiento de la novedad a lo que refiere profesora buenos dias la niña esta estable en cuidados en la casa pero manana tiene control medico, la profesional le recomienda informar lo indicado en la cita programada, se le comunica que se registra novedad con lo comunicado, quien refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	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 NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 6-7-10-11-12-13 12/2025
14/12/2025	16:00	casa	siendo las 16:00 la profesional desde el numero 3115527421 se comunica al 3007200168 con la madre, la señora Neila Rocio Valero con CC 1019160498 quien refiere "profesora hoy en la cita medica le dieron nueva incapacidad hasta el 21/12/2025 porque le duele la rodilla y hay que sacarla, la profesional le recomienda traer copia de las dos incapacidades de la hospitalizacion para anexar a la historia social la madre refiere que el dia lunes 15/12/2025 la lleve al jardin se informa que se registra novedad con lo comunicado refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI.	NO aplica.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P65-308 Versión: 0 Fecha: Memo 20210193309 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

CALIDAD: Atención UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 11 NUIP: 1019160498 NIÑA O NIÑO: Luna Sophia Rivera Valero

DIR/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nella Rocio Valero Moreno.

USUARIO PRINCIPAL: Nella Valero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 6-7-10-11-12-13-14 Febrero
17/02/2025	8:20	casa	la profesional desde el 3115527521, se comunica al 3002900188. con la señora Nella Rocio Valero con CC. 1019059048. madre de la niña para hacer seguimiento a la novedad, la madre manifiesta "profesora, buenos días, Luna esta en casa, con otra incapacidad ya que le sigue dolliendo la muela el papá ya va a ir al jardín a llevarle las incapacidades" la profesional le recomienda traer copia de los soportes medicos, le informa que se registra novedad, con lo comunicado por teléfono. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 6-7-10-11-12-13-14 /02/2025
19/02/2025	8:35	casa	la profesional desde el número 3115527521, al 3002900188 se comunica con la madre, la señora Nella Rocio Valero con CC. 1019059048. para saber como sigue la niña, a lo que refiere "profesora, buenos días, la niña esta bien en recuperación siguiendo indicaciones medicas" la profesional le solicita traer los soportes medicos, se comunica que se registra novedad con lo informado por teléfono, quien refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 6-7-10-11-12-13-14-17-19 Febero 2025
20/2/2025	16:40	puerto principal	siendo las 16:40 llega el señor Luis Rivera con CC 80955336, padre de la niña quien refiere que "Luna ya se encuentra bien, el lunes ya va al jardín" hace entrega de los soportes medico de hospitalización y de las incapacidades las cuales se anexan a la historia social. Se hace entrega del paquete alimentario correspondiente a la jornada pedagogica. Se socializa las novedades de los dia 6-7-10-11-12-13-17 y 19 de febero enviadas por teléfono, el padre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Luis Rivera CC. 80 955 336

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 5
Fecha: Marzo 2021 - [illegible]
Página: 1 de 2

[illegible] UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Yenico Bonilla

NUIP: [illegible] NIÑA O NIÑO: Luna Sophia Rivera Valero

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nelly Rocio Valero Herrera

NTE PRINCIPAL: Luis Rivera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
24/02/25	7.50	Aulo pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 6-7-10-11-12-13, 14, 17, 19, 20 Febrero. Siendo las 7:50 llega la niña al jardin en compañia del padre el Señor Luis Rivera con CC 80755336 quien refiere que la niña esta bien, asi no le duele la nuca, la niña despues de cumplir incapacidad hasta el dia 21/02/25 ingresa en adecuadas condiciones fisicas visibles, no se ve la cara inflamada, ni ninguna anomalia buen estado de animo, se le informa al padre que se realizara seguimiento durante el dia, quien refiere estar de acuerdo, se realiza lectura y firma de la novedad. Hasta este punto llega la novedad.											

FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Luis Rivera CC 80 755 336

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/02/25	16:15	Aulo pre jardin 11.	CIERRE NOVEDAD 6-7-10-11-12-13-14-17-19-20 Febrero 2025 Siendo las 16:15 la profesional le informa al Señor Luis Rivera con CC 80755336, padre de la niña que durante el dia la niña estuvo activa, alegre, participo en todas las actividades, consumio los alimentos ofrecidos y no se evidencio ningun sintoma, ni anomalia referente a su salud, por lo cual se realizo el cierre de las fechas citadas en el encabezado de esta novedad. el padre lee y firma en comun acuerdo. la niña sale en adecuadas condiciones, ficicas, visibles y buen animo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI	Luis Rivera CC 80 755 336

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
HA	HORA	LUGAR	NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS.											
24/02/25	16:20	Aulo pre jardin 11	Siendo las 16:20 la profesional le informa al padre el Señor Luis Rivera con CC 80755336 que los certificados medico, crecimiento-desarrollo visual y auditivo se encuentran vencidos, por lo cual se debe compromiso desde el 24/02/2025 al 24/03/2025 para que realice gestion ante su EPS antes y presente los soportes, el padre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Luis Rivera CC 80 755 336

	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: JI CC Pedro Vente RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: Pj 11 NUIP: 1233905672 NIÑA O NIÑO: Samir Oyuela

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Fonseca Pinzon

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Fonseca PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly González.

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											
10/21 2025	8:25	casa	Siendo las 8:25 la profesional desde el número 3115527524 al 3142461352 se comunica con la señora Karen Fonseca CC 1233905672 madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia, a lo que refiere "profesora hoy Samir está en cuidado en casa porque ha estado como indispuesta" la profesional le recomienda llevarla al centro de atención medico de su EPS Compensar si continua así se informa que se registra novedad con lo comunicado por teléfono, la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly González PAPI.	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											
11/21 2025	7.10	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 10/2/2025. Siendo las 7:10 llega la niña al jardin en compañia de la acudiente la Señora Marlene Rincon con CC 52927289 quien refiere que "ayer la niña estuvo mejor no hubo necesidad de llevarla al medico ya que en el dia estuvo bien" se localiza la novedad del dia 10/2/2025. La niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas visibles y de buen animo, se lee y firma la novedad de seguimiento. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly González P.A.P.I.	Karen Fonseca 1233905672

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	CIERRE NOVEDAD 10/2/2025. Siendo las 16:23 la profesional le informa a que durante el dia la niña estuvo bien, alegre, activa participo en cada propuesta pedagogica y consumio bien los alimentos ofrecidos por lo cual se realiza el cierre a la novedad del dia 10/2/2025. se realiza lectura y firma de la nuevad de cierre la niña falta en adecuadas condiciones fisicas visibles y buen animo. Hasta este punto llega esta novedad.											
11/24 2025	16.23	Aula pre jardin 11												

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly González P.A.P.I.	Karen Fonseca 1233905672

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153309 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ 11 NUIP: 123942322 NIÑA O NIÑO: Dailyn Julieth Cardona Cerqueira
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hannela Cerqueira Hernandez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Hannela Cerqueira PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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											
09/12/2025	8:25	casa	siendo las 8:25 la profesional se comunica desde el 3115527521 al 3187922327 con la señora Hannela Cerqueira con CC 52187062 madre de la niña para conocer el motivo de la inasistencia, a lo que refiere niña hoy tiene cita de oftamologia en el centro medico de la autopista norte y por eso no alcanzo a llevarla al jardin" la profesional le recomienda solicitar certificado y traer una copia; se informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono, la madre esta de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI	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											
10/12/2025	7:40	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 07/12/2025 siendo las 7:40 la niña llega en compañia de la madre la señora Hannela Cerqueira con CC 52187062 quien hace entrega del certificado ocular, informa que a las 10:40 tiene cita de pediatria por lo cual para a recoger4 mas tarde la profesional realiza socialización de la novedad del 07/12/25 la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas visibles la madre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI.	Hannela C. 52187062

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	SEGUIMIENTO NOVEDAD 07/12/2025											
10/12/2025	10:09	Puerto principal	siendo las 10:09 llega la señora Hannela Cerqueira con CC 52187062 a recoger a su hija para llevarla a cita de pediatria al centro de atencion de suba de su EPS Famisanar la profesional le recomienda solicitar certificado y presentar una copia se hace entrega del 4 refrigerio (pera galleta de leche) y la niña sale en adecuadas condiciones fisicas visibles la madre lee y firma la novedad en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI	Hannela C. 52187062

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

CALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ 11 NUIP: 1123097322 NIÑA O NIÑO: Dailyn Julieth Cantora Cerquera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Hanneta Cerquera
ACUDIENTE PRINCIPAL: Hanneta Cerquera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			CIERRE NOVEDAD 7 - 10 Febero 2025											
11/2/2025	7:13	Aula pre jardin 11	Siendo las 7:13 llega la niña al jardin en compañia de la madre la Persona Hanneta Cerquera con C.C 52187062 quien refiere que ayer la atendieron en la cita de pediatria, hoite entrega del certificado, la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas y buen animo. se da clene a la novedad. la cual es leida y firmada en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Hanneta Cerquera 52187062

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO 1
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
11/2/2025	7:13	Aula pre jardin 11	NOVEDAD POR COMPROMISO POR CERTIFICADOS MEDICOS Siendo las 7:13 la profesional le comunica a la madre la Señora Hanneta Cerquera con C.C 52187062 que el certificado de Crecimiento y desarrollo se encuentra vencido se solicita realizar la gestion ante su EPS Familiar y pedir cita, la madre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Hanneta Cerquera 52187062

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	SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICO 11/02/2025											
12/02/2025	7:20	Aula pre jardin 11	Siendo las 7:20 la señora Hanneta Cerquera con C.C 52187062 hace entrega del recordatorio de cita para la cita de Crecimiento y desarrollo para el dia lunes 9 de Junio 2025 a las 9:00 am la profesional le recomienda estar gestionando ante su EPS Familiar para cambiar por una Fecha mas cerca. se anexa en la historia social de la niña la madre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Hanneta Cerquera 52187062

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P-PS-68-X-6
Versión: 0
Fecha: Mayo 07/2015 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

DAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

DJI 11 NUIP: 1233924104 NIÑA O NIÑO: Luciano Romero Pinton

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Valentina Pinton Chacon

NTE PRINCIPAL: Valentina Pinton PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 30 - 31 enero 2025
03/2/2025	7:10	Aula pre jardin 11	Siendo las 7:10 la niña llega al jardin en compañia de la madre la señora Valentina Pinton Chacon con CC: 1233910228 quien informa "que la niña se encuentra bien ayer estuvo en cita medica con el pediatra" hace entrega del certificado medico la niña ingresa en adecuadas condiciones fisicas utiles y de buen animo; se socializa las novedades de los dias 30 y 31 de enero la madre lee y firma el seguimiento de hoy en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Valentina Chacon 1233910228

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			CIERRE NOVEDAD 30 31 ENERO 2025
31/2/25	16:15	Aula pre jardin 11	Siendo las 16:15 la profesional le informa a la madre, la señora Valentina Pinton Chacon con CC: 1233910228 que la niña durante el dia estuvo activa, alegre, participo con agrado en toda actividad y comio los alimentos ofrecidos, no se evidencio ninguna anomalia; por lo cual se realiza el cierre a las novedades del 30 y 31 de Enero, la madre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Valentina Chacon 1233910228

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADOS.
24/02/25	7:13	Aula pre jardin 11	Siendo las 7:13 la profesional le informa a la madre la señora Valentina Pinton Chacon con CC: 1233910228 que se viendo el primer compromiso firmado y dado estan pendiente los certificados adaptativo - de crecimiento - desarrollo, por lo cual se genera un nuevo compromiso para el dia 24/03/2025 se recomienda gestionar ante su EPS salud total siendo durante del derecho a la salud de la niña y traer el certificado o recordatorio de cita; la madre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Valentina Chacon 1233910228

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210153300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra U. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Pj 11 NUIP: 1073303079 NIÑA O NIÑO: Diego Ibrahim Sierra Montealegre.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suly Montealegre Perez.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gontalet

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
			SEGUIMIENTO NOVEDADES 27/2/24, 24-25/4/24, 13-17-25/6/24, 22-29/7/24, 5-6-12-29/8/24, 3-9-16/9/24, 1-2-4-30/10/24, 5-6-8/11/24, 21/11/24, 6/12/24 y 9/12/24.										
04/2/2025	8:25	Casa	Siendo las 8:25 la profesional desde el 3115527854 al 3124405286 se comunica con la señora Suly Montealegre con CC 1073236241 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia quien refiere "diagnosó hemos días, hoy los niños tienen la cita de Neurología Pediatrica, en el instituto Roosevelt por ese motivo hoy diego no va al jardín" la profesional le recomienda solicitar soporte o certificado correspondiente y presentar copia; se informa que se registra novedad con lo comunicado por teléfono la madre indica estar de acuerdo; hasta aquí llega esta novedad.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gontalet PAPI	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											
05/2/2025	7:33	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDADES 27/2/24, 24-25/4/24, 13-17-25/6/24, 22-29/7/24, 5-6-12-29/8/24, 3-9-16/9/24, 1-2-4-30/10/24, 5-6-8/11/24, 21/11/24, 6/12/24 y 9/2/25										
			Siendo las 7:33 llega al jardín el niño en compañía de la madre la señora Suly Montealegre con CC 1073236241, quien refiere que ayer llevo al niño a la cita de Neurología pediatrica, hace entrega de la Historia Clinica, la cual especifica, analisis del caso, plan de manejo, orden para examenes y proximo control, la cual se anexa en la historia social del niño, se socializa la novedad del 04/2/2025. se lee y se firma la novedad en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gontalet PAPI.	Suly Montealegre 1073236241

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	CIERRE NOVEDADES 27/2/24 24-25/4/24, 13-17-25/6/24, 22-29/7/24, 5-6-12-29/8/24, 3-9-16/9/24, 1-2-4-30/10/24, 5-6-8/11/24, 21/11/24 6/12/24 y 9/2/25										
05/2/2025	16:10	Aula pre jardin 11	Siendo las 16:10 la profesional le informa a la madre la señora Suly Montealegre con CC 1073236241 que durante el dia el niño estuvo alegre, activo, consumio todos los alimentos ofrecidos, por lo cual se da cierre a los novedades, citadas debido que asistio a la cita de Neurología pediatrica, la madre lee y firma la novedad de cierre en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.										

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gontalet P.A.P.I.	Suly Montealegre 1073236241

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR.PSS.XX Versión: 0 Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: P. 11 NUIP: 1073030729 NIÑA O NIÑO: Diego Ibrahim Sierra Montealegre.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Victor Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NOVEDAD ENTRE PARES
06/12/25	9:15	Puerto principal	Siendo las 9:15 llega el niño al jardín en compañía de la madre, la señora Suly Montealegre con CC 1073236241, quien refiere llegar a esta hora debido a que se encontraba en cita de valoración terapia ocupacional, a las 7:00 en su EPS de salud Total, hace entrega del soporte de asistencia, la profesional le recomienda a la madre traer copia de las fechas alegadas o incumplidas de las terapias, el niño ingresa en adecuadas condiciones físicas visibles, la madre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	- Suly Montealegre 1073236241

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
09/12/2025	8:20	La vega Cundinamarca.	Siendo las 8:20 la profesional se comunica desde el número 3115524721 al 3124405286 con la señora Suly Montealegre con CC 1073236241 madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora buenos días, hoy Diego no va al jardín ya que salimos de viaje para la vega Cundinamarca pero el lunes ya asiste", la profesional le informa que se registra novedad con lo comunicado por teléfono, a lo que esta de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez. P.A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO NOVEDAD 09/12/2025
10/12/2025	7:33	Aula pre jardín 11	Siendo las 7:33 llega el niño al jardín en compañía de la madre la señora Suly Montealegre con CC 1073236241 quien refiere que estuvieron el fin de semana en la vega pero todo estuvo muy bien el niño ingresa en adecuadas condiciones físicas visibles. Se socializa la novedad del día 09/12/25: la madre lee y firma el seguimiento actual en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Suly Montealegre 1073236241

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P-SIPSS-XX
Versión: 6
Fecha: Memo 20210100 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

ZAD Suba UNIDAD OPERATIVA: Jicc Piedra V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

D 11 NUIP: 1073303079 NIÑA O NIÑO: Diego Ibrahim Sierra Montealegre

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suly Montealegre Perez

NTE PRINCIPAL: Victor Sierra PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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

HA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			CIERRE NOVEDAD 07/12/2025
10/12/2025	16:18	Aula pre jardin 11	Siendo las 16:18, la profesional le comenta a la señora Suly Montealegre con CC 1073236241 madre del niño que durante la jornada el niño estuvo alegre, activo participativo, consumió con agrado los alimentos ofrecidos por la ludoteca del día realizó el cierre de la novedad del día a otros, la madre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Suly Montealegre 1073236241

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
			SEGUIMIENTO NOVEDAD ENTRE PARES EDUCADORES.
20/02/25.	12:10	Aula pre jardin 11	Siendo las 12:10 la educadora especial de la SDIS Claudia Diaz hace entrega a la profesional el formato caracterización de apoyo en relación al desarrollo, el cual la profesional lo anexa a la historia social del niño. Se realiza lectura y firma de la novedad en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Claudia Díaz - Ed. Especial

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	X	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
24/2/25	8:23	casa	siendo las 8:23 la profesional se comunica desde el 3115213121 al 3124405286 con la madre la señora Suly Montealegre con CC 1073236241 para conocer el motivo de la inasistencia a lo q le refiere "profesora buenos días, hoy Diego ya q estar en casa ya que debemos de seguir unas indicaciones médicas para preparalo para el examen de resonancia magnetica de cerebro" ordenada por el Neurologo Pediatrico según folio 92. la profesional le pide traer copia del soporte de la asistencia del examen; la madre refiere estar de acuerdo con el registro de la novedad con lo comunicado por teléfono. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	No aplica

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-XXX
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 23/03/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: Subsidio UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedras V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: Pj 11 NUIP: 1073303079 NIÑA O NIÑO: Diego Ibrahim Sierra Montealegre.

DIR/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Suly Montealegre.

USUARIO PRINCIPAL: Suly Montealegre. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 24/02/2025
25/2/2025.	7:20	Aulo pre jardin 11	Siendo las 7:20 llega el niño al jardin en compañia de la madre la señora Suly Montealegre. quien refiere que ayer le realizaron el examen de resonancia magnetica y que fue anestesiado pero que todo salio muy bien. la madre refiere traer copia del soporte en la tarde. el niño ingreso en adecuadas condiciones, fisicas y buen estado de animo. se registra la socialización de la novedad del 24/02/2025. la madre lee y firma en el seguimiento en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Suly Montealegre 1073236241

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			CIERRE NOVEDAD 24/02/2025
25/2/2025.	16:15	Aulo pre jardin	Siendo las 16:15 la profesional le informa a la madre la señora Suly Montealegre con cc 1073236241 que el niño durante el dia estuvo activo, alegre participo con agrado en las diferentes actividades y comio todos los alimentos ofrecidos la madre hace entrega del soporte de la toma del examen de la resonancia cerebral, se anexa a la historia social y se da cierre a la novedad del 24/02/2025. El niño sale en adecuadas condiciones fisicas utiles y buen animo. la madre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esto novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Suly Montealegre 1073236241

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

FECHA	HORA	LUGAR	NOVEDAD POR COMPROMISO CERTIFICADO MEDICO.
25/2/2025	16:18	Aulo pre jardin 11	Siendo las 16:18 la profesional le informa a la madre la señora Suly Montealegre con cc 1073236241 que el dia 24/02/2025 le vario el certificado de crecimiento y desarrollo por lo cual debe gestionar ante su EPS Salud Total y traer el certificado o recordatorio de cita se firma compromiso desde el 24/02/2025 al 27/3/2025 la madre lee y firma en común acuerdo. hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I	Suly Montealegre 1073236241

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P15-106
Versión: 0
Fecha: Mes: 02/01/2023 - 2023/12/31
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Sur UNIDAD OPERATIVA: JICC Pedro U. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: pj 11 NUIP: 1233923642 NIÑA O NIÑO: Cristofer Esteban Hernandez Lozano

ADRES/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angelica Lozano

USUARIO PRINCIPAL: Angelica Lozano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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
04/12/2025	8:23	Telemicida Tolima	Siendo las 8:23 la profesional desde el número 3115572721 se comunica al 315.000.3760, con la señora Angelica Lozano con CC. 1233903966, madre del niño para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora, buenos días, nosotros viajamos para el Tolima ya que el papá de Cristofer es militar el día de hoy tiene la ceremonia de juramento el día de mañana, entonces el niño vuelve al jardín hasta el día viernes, porque vamos a compartir un tiempo en familia aprovechando el viaje" la profesional le informa que se registra novedad con lo comunicado por teléfono la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI	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
07/12/2025	7:30	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 04/12/2025- Siendo las 7:30 llega el niño en compañía de la madre, la señora Angelica Lozano con CC. 1233903966 quien refiere que llegaron el día de ayer 06/12/25 a Bogotá en la tarde que el niño esta bien la profesional le socializa la novedad del día 04/12/25 generada por teléfono el niño ingresa en adecuadas condiciones fisicas, se realizara observacion durante el dia para evidenciar que este bien la madre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI	Angelica Lozano 1233903966

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
07/12/2025	16:14	Aula pre jardin 11	CIERRE NOVEDAD 04/12/2025 Siendo las 16:14 la profesional le informa a la madre la señora Angelica Lozano con CC. 1233903966 que durante el dia el niño estuvo alegre, activo participativo, consumio todos los alimentos ofrecidos, y no presento ninguna anomalia, por lo cual se realiza el cierre de la novedad del dia 04/12/2025 la madre lee y firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Angelica Lozano 1233903966

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P-PS-F-04

Versión: 8

Fecha: Marzo 07/2025 - 31/07/2025

Página 1 de 2

SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

JI 11 NUIP: 1031859685 NIÑA O NIÑO: Thomas Jeronimo Higuera Galtan

PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina Galtan Escuela

DOCENTE PRINCIPAL: Karina Galtan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez

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
06/12/25	8:18	casa	Siendo las 8:18 la profesional se comunica desde el 3115572121 al 3002243563 con la madre, la persona Karina Galtan con CC 1011906202, para conocer el motivo de la inasistencia a lo que refiere "profesora buenos días Thomas estuvo malito toda la noche, se pudo dormir en la madrugada, entonces por hoy lo voy a dejar descansar, y en cuidados en casa para ver como sigue" la profesional le recomienda llevarlo al centro de atención medica de su EPS Nueva EPS; le informa que se registra novedad con lo comunicado por teléfono la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI	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
07/02/2025	7:35	Aula pre jardin 11	SEGUIMIENTO NOVEDAD 06/12/25 Siendo las 7:35 llega el niño al jardin en compañia de la madre, la persona Karina Galtan con CC 1011906202 quien refiere que "el dia de ayer estuvo bien y no vi necesidad de llevarlo al médico" la profesional le informa que se realizara seguimiento durante el dia, el niño ingresa en adecuadas condiciones físicas visibles. Se socializa la novedad del dia 06/12/2025 generada por telefono, la madre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez PAPI.	• Karina Galtan 1011906202

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
07/12/2025	16:20	Aula pre jardin 11	CIERRE NOVEDAD 06/12/2025 Siendo las 16:20 la profesional le comunica a la persona Karina García con CC 1011906202 madre del niño, que durante el dia Thomas estuvo tranquilo, participo en las diversas actividades consumio bien los alimentos y no presento ningun sintoma referente a su salud por lo cual se realiza el cierre de la novedad del dia 06/12/2025 sale en adecuadas condiciones físicas visibles, la madre lee y firma en común acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	• Karina Galtan 1011906202

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210100300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: SIAI UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ M NUIP: 1023185969 NIÑA O NIÑO: Thomas Jeronimo Higuera Gaitan.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina Gaitan Escuela
USUARIO PRINCIPAL: Karina Gaitan. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Dolly Gonzalez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS
20/2/2025	7:13	Aula pre jardin M	La profesional le informa a la madre al las 7:30, a la señora Karina Gaitan con CC 1019061202, que ya le cumplio la fecha del primer compromiso y no renovo el presente asignación de ninguna cita, a lo que refiere "profesora, lo que pasa es que Thomas cambio de EPS y hasta que pase el mes le puedo sacar citas", la profesional le solicita hacer la afiliacion a la nueva EPS y asi mismo gestionar las citas de lo certificado medico, visual, auditivo crecimiento-desarrollo y odontologia, siendo garante al derecho a la salud del niño, se deja nuevo compromiso desde el 20/02/2025 al 20/03/2025, la madre lee y firma la novedad en comun acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Karina Gaitan. 1019061202

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5	X	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
27/02/2025	14:35	Aula pre jardin 11	Siendo las 14:35 el niño Thomas se encontraba sentado en el piso junto a sus pares mientras la profesional organizaba sillas y sillas y el niño fue a coger a una niña que estaba adelante de el perdiendo el equilibrio y cayendose de frente, golpeandose en un diente no presento sangrado, herida ni hematoma pero el niño manifesto dolor en el diente de la parte superior en el diente de adelante lado izquierdo, por lo tanto la profesional le informa a la responsable del servicio quien solicita llamar a la madre para informar lo sucedido. La profesional desde el numero 3115527121 al 3002243163 comunicandose con la señora Karina Gaitan con cc 1019061202 informa que el niño se golpeo un diente y pide acercarte al jardin lo mas pronto posible, la madre refiere parar en un momento. Se registra novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	SEGUIMIENTO NOVEDAD 27/02/2025
27/02/2025	16:20	Aula principal.	Siendo las 16:20 la señora Karina Gaitan con cc 1019061202, madre del niño se acerca al jardin, observa y habla con el niño y decide hacer uso de la poliza para que su hijo sea valorado y asi descartar posibles lesiones en el diente. La profesional seguidamente se comunica al numero 601-4434818 para activar la poliza de seguros del estado, la llamada fue atendida por el asesor Oscar Camargo, se llamo desde el 3115527121 fue remitido a la clinica Juan N. Corpas en Suba con el numero 440032, de reporte del accidente. Se socializa la novedad de las 14:35 con la madre, la madre lee y firma el seguimiento manifestando estar de acuerdo.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	Karina Gaitan 1019061202

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: For-P56-308 Versión: 6 Fecha: Memo 20210169000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: Pj 11 NUIP: 1031859685 NIÑA O NIÑO: Thomas Jeronimo Higuera Gaitan

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karina Gaitan Escucha

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karina Gaitan PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			SEGUIMIENTO NOVEDAD 27/02/2025
28/2/2025	7.47	casa.	Siendo las 7.47 la profesional se comunica desde el 3115574721 al 3002243563 con la señora Karina Gaitan con cc 1019061202, madre del niño, para realizar seguimiento a la incapacidad por Abrasion de los dientes, emitido ayer 27/02/2025, la madre refiere "profesora buenos días, el niño esta bien no manifesta dolor en toda la noche y descanso bien" la profesional le recomienda seguir las indicaciones medicas para una pronta recuperacion. se le informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono, la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
28/2/2025	13:06	casa	SEGUIMIENTO NOVEDAD 27/02/2025 Siendo las 13:06 la profesional se comunica con la señora Karina Gaitan con CC 1019061202, desde el numero 3115574721 al 3002243563 madre del niño para solicitarle gestionar el tramite de la historia clinica del niño Thomas ya que esta es indispensable en el momento de enviar el correo solicitando la autorizacion a la policia de la radiografia panoramica de maxilares y de la cita para odontologia pediatrica, se solicito a la madre enviar la historia clinica tan pronto la tenga, la madre refiere "listo profe yo hago la solicitud". Se informa que se registra novedad con lo comunicado por telefono la madre refiere estar de acuerdo. Hasta este punto llega esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Dolly Gonzalez P.A.P.I.	No aplica

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

FECHA	HORA	LUGAR	
no aplica.	no aplica	no aplica	no aplica

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