PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20211015000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PRE NUIP: 1233926702 NIÑA O NIÑO: Isabela Ojeda Chacon

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

CUIDANTE PRINCIPAL: Paola Chacon PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karen Z. Millan

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
27 feb 2025	7:00	UCC Piedra Verde.	CERTIFICADOS MEDICOS: el día de hoy la Profesional informa a la mamá de la niña la señora Paola chacon identificado con CC que a la fecha se tiene pendiente cargado medico auditivo visual creemos y esto reposa en la historia social de la niña. a lo que ella refiere que el CC no había podido sacar las citas pero ya anteriormente iniciando mes, me acerco a la eps a solicitar la cita y le informa esta mamá Asedo atenta. lee y firma hasta este punto llega 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
Karen Z. Millan P Profesional APA	x Paola chacon

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
No Aplica	No Aplica.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P56-X4
Versión: 0
Fecha: Memo 20221010300 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: N7 NUIP: 1031426902 NIÑA O NIÑO: Salome Palacios Romero

PADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Romero

CUIDANTE PRINCIPAL: Leidy Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Karent Millan P

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
27/02/2025	7:03	JICC Piedra Verde	SOLICITUD CERTIFICADOS MEDICOS el dia de hoy la Profesional de Infancia, a la mama de la niña Valentina Leidy Romero identificada con CC 1049658877 de Bogotá, que a la fecha no se han radicado ni llevado de EPS ni certificados medicos a la Auditoria Medica, auditiva, Visual si tenga Pide Se deja notificado a lo que ella refiere si tenga Pide Se en el mes de marzo Se hacen (2) jornadas en la primera semana de marzo Se hacen (2) jornadas como (a) profesional le refiere en un periodo de un mes y se firma. hasta el dia de hoy no ha llegado ninguna novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karent Millan P Profesional Apoyo	[signature] Leidy Romero

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOPS-S-X4
Versión: 0
Fecha: Memo 20210103000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIEDRA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: PV7 NUIP: 1233927786 NIÑA O NIÑO: ANGEL RODRIGUEZ PAVA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: KAREN PAVA

USUARIO PRINCIPAL: KAREN PAVA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN MILLAN

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
24/02 2025	700	JICC Piedra Verde.	Novedad certificados Medicos: el dia de hoy la Profesional le informa a la mamá de Angel tenia: Karen Jadu pendiente con cc1033927986 para le- vantamiento Unidad y odontologico ya que ella refiere para la otra semana ya el viaje pagado y va y saca y le trae la fecha la Profesional refiere que super pendiente, lee y firma y hasta ese punto llega 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
Karen Millan Profesional DPS	Karen yojana st:

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-XX
Versión: 0
Fecha: Memo 20210103003 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC P. VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: PV NUIP: 1023994007 NIÑA O NIÑO: ANGEL GERMAN GOMEZ

ADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ORLANIS GOMEZ

UDIENTE PRINCIPAL: ORLANIS GOMEZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN MILLAN

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
10/02/2025	1600	JICC P. Verde	Siendo novedad asistencia laborales el día de hoy se acerca la entidad operativa el día de hoy se acerca la entidad identificado con CC 1122 1835 ... a recibir el niño la profesional le refiere que en la jornada en el niño bien tranquilo de las actividades realizadas con agrado, feliz y amena la novedad hasta este punto llega 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
Karen Millan Profesional APV	

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/02/2025	7:06	JICC Piedra Verde	NOVEDAD CERTIFICADO MEDICO: el día de hoy la profesional le informa a la mamá del niño la señora Orlanis Gomez identificada con CC 1122 1835 ... a lo que ella refiere "profe ella ayer la tenían para abrir enfrente apenas yo lo llevé le envío el soporte profesional le dice mamá necesito para los reforzadores de la eps para yo tenerlos ella me dice mi mamá vaya primero a semana de pronto salgo ese viernes" Gracias mamá. hasta este punto llega 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
Karen Millan Profesional APV	

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 Apla

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PS-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20211013300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIGOBA UCRIO RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: PVF. NUIP: 1233927 807 NIÑA O NIÑO: THIAGO BOTERO

PADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: ANDRY GUEVARA

CUIDANTE PRINCIPAL: ANDRY GUEVARA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN MILLAN

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											
27/02/2023	715	JICC P.Verde	Nos entregan certificados medicos el dia de hoy la profesional le informa a la tenora el dia de hoy la profesional le informa a la tenora Andry Eneisa Guevara del niño identificado con TI 1033822642 que a la fecha se tiene pendiente el cumplido odontologico el cronograma y segun lo que ella refiere el Profe le dijo le faltan no han habido citas que ella refiere, el Profe pendiente iniciando mes de enero pero estan pendiente le refiere estar atenta le informarle x la profesional le refiere estar atenta le informarle x la profesional. Hasta ahi pongo fecha 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
Karen Millan Profesional APV	Andry

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

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karen No Aplica	No Aplica

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

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

Powered by CamScanner

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

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIEDRA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILA

NIVEL: PAI NUIP: 1233915105 NIÑA O NIÑO: ALAN MARTINEZ RIVERA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: SILVIA RIVERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: SILVIA RIVERA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KARENT MILLAN

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	12:20	JICC P.verde	El dia de hoy la Profesional se Comunica con la mamá del niño la señora Silvia Rivera identificada con CC 1.023.949.713 para preguntar por que no Llego el niño a lo que ella refiere que le dio fiebre y no tenia hay quien me lo recogiera por que me cuidaba el niño entonces el se quedo con el hermano la profesional le remarca el cuidado cuidado y quedo atenta a cualquier novedad. se le comenta que se realizara la novedad y se le socializa la ruta de ella venga hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karent Millan P Profesional APS

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 NA — 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	1600	JICC P.verde	CIERRE NOVEDAD 05/02/25 INGRESA EL NIÑO A LA UNIDAD OPERATIVA EN COMPAÑIA DE SU MAMA LA SEÑORA SILVIA RIVERA IDENTIFICADA CC 1023949713 PERO INGRESO DESPUES DE LAS 800 INGRESO SOLO EN EL TREN DE DESPUES + EN HORAS DE LA TARDE LA PROFESIONAL LE RECUERDA QUE DURANTE EL DIA EL NIÑO ESTUVO BIEN PARTICIPO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS SIEMPRE PARTICIPO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DISFRUTANDO DE CADA UNO ST.C SOCIALIZA A LA MAMA LA NOVEDAD DEL DIA ANTERIOR LA CUAL ESTA JUNTO CON ELLA ESTA DE ACUERDO Y FIRMA. HASTA ESTE PUNTO LLEGA EL DILIGENCIAMIENTO Y CUIDADO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karent Millan P Profesional APS

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

TIPO DE NOVEDAD: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 NA — 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	700	JICC P.verde	CERTIFICADOS MEDICOS El dia de hoy la Profesional le refiere a la mama del niño de la señora Silvia Rivera identificada con CC 1.023.949.713 que tiene pendiente los certificados medicos en la mañana cocacu medico general odontologia y lo que refiere en mano dado es cita ya que cuando fue a llevar la agenda estaba llena. la profesional le remarca la importancia de la agenda de derechos y estar atenta la fecha de cada cita lee y firma. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karent Millan Profesional APS

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-P56-306
Versión: 0
Fecha: Memo 20211010309 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC P. VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA GONZALEZ

NIVEL: PVE NUIP: 1029956172 NIÑA O NIÑO: MARIA VICTORIA CULO GUTIERREZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: MARIA VICTORIA GUTIERREZ

CUIDENTE PRINCIPAL: MARIA GUTIERREZ PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN MUÑOZ

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
27 02 2025	7:40	JICC Piedra Verde	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS: El día de hoy la Profesional le informa a la mamá de la niña la señora MARIA VICTORIA GUTIERREZ identificada con CC 1010111366 que a la niña se le vencieron los certificados Medico - Auditivo - Visual - Crecimiento y desarrollo - Odontologia y a che se le vencieron el mes de diciembre, se le solicita pedir cita y informar la fecha asignada a la Profesional la cual debe reposar en el punto hasta 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
Karen Muñoz Profesional API	MARIA GUTIERREZ

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20211010300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

CALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIEDRA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA CONILLA

NIVEL: PAT NUIP: 1063477946 NIÑA O NIÑO: HELEN OVIEDO

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JENNIFER GAMEL

ACUDIENTE PRINCIPAL: JENNIFER GAMEL PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN MILLAN

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
27/02/2025	742	JICC Piedra Verde	NOVEDAD CERTIFICADOS MEDICOS. El dia de hoy la Profesional informa a la mamá de la niña la señora Jennifer Gamel identificada con cc 1063477708 que al dia de hoy la historia social hace pendiente certificado Medico, cuando Usted decidio y decidio a lo que ella refiere si tenia pues la profesional refiere que a hacer y le informa la fecha, la profesional refiere si tenia pero firma. Hasta este punto llega 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
Karen Millan Profesional	Jennifer

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153300 - 2021/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC P. VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA
NIVEL: PV7 NUIP: 1031866675 NIÑA O NIÑO: Keylan Gabriel Flores
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Erica Flores
CUIDANTE PRINCIPAL: Erica Flores PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN MILLAN

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
10/02 2025	14.00	JICC P.Verde	EL DIA DE HOY SE ACERCA ALA UNIDAD OPERATIVA LA NANA DEL NIÑO LA SEÑORA ERICA FLOREZ IDENTIFICADA CON CC 1057590063 PARA RETIRAR AL NIÑO YA QUE TIENE CITA CON PEDIATRIA CONTROL EMITIDA POR SU CUIDADO PROMOTORA DE SALUD LA PROFESIONAL LE RECIBEN: TRAER SOPORTE SI LO TUVIERON CITA OFTALMOLOGIA ESPECIALISTA SE LE HACE ENTREGA DE ONCES CORRESPONDIENTES A LA TARDE (LECHE - GALLETAS HORNEADAS) LA NANA (CUI) LA NOVEDAD Y FIRMA HASTA ESTE PUNTO LLEGA EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karen L Millan Profesional API @

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X ERICA FLOREZ 1057590063

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
11/02 2025	7:00	JICC P.VERDE	CIERRE NOVEDAD 10/02/2025 EL DIA DE HOY INGRESA EL NIÑO A LA UNIDAD OPERATIVA EN COMPAÑIA DE SU NANA LA SEÑORA ERICA FLOREZ IDENTIFICADA CON CC 1057590863 Y LE INFORMA A LA PROFESIONAL " PORQUE AYER PERDIMOS EL VIAJE PORQUE CUANDO LLEGAMOS A LA EPS, NOS DIJERON QUE LA PROFESIONAL QUE LO HABIA AZUNDIDO ESTABA INCAPACITADA, QUE ESTUVIERAMOS PENDIENTE PARA LA REASIGNACION DE LA CITA. LA PROFESIONAL LE REALIZA QUE ENTONCES SE CERRARA LA NOVEDAD CORRESPONDIENTE AL DIA ANTERIOR. LEE Y FIRMA HASTA ESTE PUNTO LLEGA EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Karen L Millan Profesional API @

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X ERICA FLOREZ 1057590063

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
27/02 2025	7:48	JICC Piedra Verde	CERTIFICADOS MEDICOS NOVEDAD. el dia de hoy la Profesional le recuerda a la mamá del niño la señora ERIKA FLOREZ identificada con cc 1057590063 que su cita ya estaba pendiente en la historia social del niño identificado con [illegible] desarrollo ya que ella refiere "estuvimos desde la primera semana de mayo abrí agenda ya pidió cita y le quise" la (nana) profesional le recuerda tener en cuenta hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X ERICA FLOREZ 1057590063

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-308
Versión: 0
Fecha: Memo 20210100000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: JICC PIEDRA VERDE RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: PVE NUIP: 1233927301 NIÑA O NIÑO: DANNA NOVA PARRA

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: LUISA PARRA

CUIDENTE PRINCIPAL: LUISA PARRA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: KAREN MILLAN

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
17/02 2025	7:30	JICC Piedra Verde.	CUBRE NOVEDAD 05-10-13 /02/2025 EL DIA DE HOY INGRESA LA NIÑA INGRESA LA NIÑA EN COMPAÑIA CON SU MAMA LA SEÑORA LUISA PARRA QUIEN REFIERE PROFE ESTUVIMOS EL FIN DE SEMANA BIEN SIN NINGUNA NOVEDAD LA PROFESIONAL GUIDENCIA Y RECIBE A LA NIÑA EN BUEN ESTADO FISICO Y SE LE SOCIALIZA CAN NOVEDADES DEL DIA 05-10 13 DE FEBRERO LAS CUALES LEEN Y FIRMA DE ASISTENCIA UNTO CON ESTA LAS FIRMAS. HASTA ESTE PUNTO LUEGA EL DILIGENCIAMIENTO DE TODO NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Karent Millan P Profesional API	Luisa Fernanda Parra P.

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 LA NOVEDAD
27/02 2025	7:00	JICC Piedra Verde	Voy hacer chequeos médicos: el día de hoy la Profesora le recuerda a la mamá de la niña, la señora Luisa Parra hemos cada cancelados Medicos pendiente, medico, audiología, visual odontologico crecimiento y desarrollo a lo que la mamá refiere que es que la llevamos para esta semana y cancelaron pendiente en January a reprogramarla la profesional le refieren "mamita cheqol my pendiente a las fechas ya que es necesario tener documentación al día. Hasta este punto llega 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
Karent Millan P Profesional API	Luisa Fernanda Parra P

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

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

Powered by CamScanner