ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo
NIVEL: Parvulos B NUIP: 1023422524 NIÑA O NIÑO: Crisbeilys Sophia Avila Ordaneta.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Stefanny del valle Avila Ordaneta.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Stefanny del valle. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez.

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
01/04/2025	16:00	Puerta Jardin Manantial	Siendo las 16:00 del dia 1 de Abril 2025 se realiza la novedad de compromiso para el complimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Crisbeilys Sophia Avila con numero de R.C 1023422624 los cuales son: Crecimiento y desarrollo, Visual, Auditivo y Odontologico, el cual se da plazo a la mama para que realice gestión en el medico o en la, plazo hasta. Se continua la novedad en el siguiente espacio.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica.	el 30 de Abril del 2025. Se continua la novedad en el siguiente espacio, una vez gestione las citas deberá traer el Soporte en fisico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe recordar que este es el Segundo compromiso. Si no de ser así se continua con el seguimiento hasta que lo haga llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá y en común acuerdo. En este punto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez - Profesional en la Atención a la Primera Infancia.	Stefanny Avila.

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angola

NIVEL: Parvulos B NUIP: 1075630939 NIÑA O NIÑO: Ashy Lucia Fandiño

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jary Daniela Fandiño Caballero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jary Fandiño. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodriguez-Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia Social de la niña Ashy Lucia Fandiño identificada con RC 1075630939 los cuales son: Certificado medico, curas nacimiento, auditivo, optometria y odontologico. El cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la eps, plazo hasta el 30/04/2025, una vez gestione los citas Se continua novedad en el siguiente espacio.

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	en la eps, debera traer el soporte en Fisico a la profesional en atención a la primera infancia cabe recordar que este es el segundo compromiso. Si no de ser asi se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá y en común acuerdo. En este punto se finaliza 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
Camila Gonzalez - profesional en atencion a la P.I	Jary Daniela Fandiño

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo.

NIVEL Párvulos B NUIP: 1033832572. NIÑA O NIÑO Eimy Sofia Leal.

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sandra Loaiza PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta jardin Manantial	Siendo las 16:00 del 1/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia Social de la niña Eimy Sofia Leal identificada con R.C 1033832572. los cuales son: Crecimiento y desarrollo, Visual, Auditivo y Odontologico el cual se da plazo a la mama para que realice gestion en el medico o en la eps, plazo hasta 30/04/2025 Una vez gestione. Se continua la novedad en siguiente espacio

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	las citas en la eps debera traer el soporte en fisico a la profesional en la atención a la primera infancia cabe recordar que este es el compromiso numero dos. Si no de ser asi se continua con el seguimiento hast que lo hagan llegar al jardin. Se termina la comunicación en buenos terminos con la madre y en comun acuerdo. En este ponto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez - Profesional en la Atencion a la Primera Infancia.	Sandra Loaiza

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Usaquén UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Locero Angulo.

NIVEL: Prejardín B NUIP: 1084072875 NIÑA O NIÑO: Yeilys Milet Galves Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yeinis Milet Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yeinis Milet Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Camila Gonzalez - Xiomara Rodriguez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta jardín Manantial	Siendo las 16:00 del dia 1/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los dromentos faltantes en la historia Social de la niña Yeilys Milet Galves identificada con R.C 1084072875 los cuales son: Crecimiento y desarrollo, Visual, Auditiva, Odontologico el cual se da plazo a la madre para que realice gestión en el medico o en la eps, tiene plazo hasta el 30/04/2025 Orquez gestione. Se continua la novedad en el siguiente espacio

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica.	las citas en la eps debera traer el soporte en fisico a la profesional en la atención a la Primera Infancia, cabe recordar que este es el compromiso numerado). Si no de ser asi se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardin. Se termina la comunicación en buenos terminos con la madre y en comun acuerdo En este punto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez Profesional en la atención P.I	YEINIS GOMEZ

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo
NIVEL Parvulos B NUIP 1024613779 NIÑA O NIÑO Thiago Sebastian Atencio.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Alisson Llanos
ACUDIENTE PRINCIPAL Alisson Llanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Camila Gonzalez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Jardín	Siendo las 16:00 del día 01/04/2025 se realiza la novedad del compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Thiago Sebastian Atencio identificado con RC los cuales son: Certificado odontológico y curvas de crecimiento y desarrollo. el cual se da plazo a la mamá para que realice gestion en el medico o en la eps plazo hasta el 30/04/2025 una vez gestione las citas en la Eps. Se continua la novedad en el siguiente espacio.

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 X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	Debeia traer el soporte en fisico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe recordar que este es el segundo compromiso. de no ser asi. Se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se teimina la comunicación en buenos terminos. con la mamá y en común acuerdo. En este punto se finaliza 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
Camila Gonzalez- profesional en Atención a la P.I	Jumor Atencio

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Arquijo
NIVEL: Brujas B NUIP: 1030713441 NIÑA O NIÑO: Carla Milagro Cedeño
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tania Josefina Cedeño
ACUDIENTE PRINCIPAL: Tania Josefina Cedeño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 04/01/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Carla Milagro Cedeño identificada con registro civil los cuales son: Carnet de vacunas, crecimiento y desarrollo, auditivo optometría y odontológico, el cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la eps, plazo hasta el 30/04/2025. Una vez gestione los citas en la eps deberá. Se continua novedad en el siguiente espacio

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	Traer el soporte físico a la profesional en la atención a la primera infancia, sabe recaída que este es el compromiso numero dos. Si no de ser así se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá y en común acuerdo. En este punto se finaliza 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
Camila Gonzalez profesional en atención a la P.I	Carlos 29804201

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Arquito

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1243763647 NIÑA O NIÑO: Dailyn Sofia Guellero Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sofia Martinez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sofia Martinez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Dailyn Sofia Guellero identificada con RC 1243763647 los cuales son: Certificado medico, Curvas crecimiento y desarrollo, auditivo, optometria y odontologico. El cual se da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la eps, plazo hasta el 30/04/2025 una vez gestione las citas deberá. Se continua la novedad en el siguiente espacio.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	traer el soporte en fisico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe recordar que este es el compromiso numero dos. Si no de ser asi se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá y en común acuerdo. En este punto se finaliza 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
Camila Gonzalez - profesional en Atención a la P.I	Sofia Martinez

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo
NIVEL: Párvulos B NUIP 1024152454 NIÑA O NIÑO Hector David Rojas Macho.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Vanesa Macho Genesis
ACUDIENTE PRINCIPAL Vanesa Genesis. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta Jardin Manantial	Siendo las 16:00 del dia 01/04/2025 se realiza la novedad del compromiso para el cumplimiento de la declaratoria faltantes en la historia Social del niño Hector David Rojas con R.C. 1024152454, los cuales son: Crecimiento y desarrollo, Visual, Auditivo y Odontologico el cual se le da plazo a la mama para que realice gestión en el medico o en la eps plazo hasta el 30/04/2025 una vez gestione las citas en la eps. Esta se continua en el siguiente espacio.

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	debería traer el soporte en físico a la profesional en atención a la primera infancia cabe recordar que este es el segundo compromiso. De no ser así se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardin. Se termina la comunicación en buenos terminos con la mama y en común acuerdo. En este punto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez - Profesional en la Atención a la Primera Infancia.	Vanesa Macho Genesis

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	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 20210153000 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Bosa UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo.

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1015489116 NIÑA O NIÑO: Jeily Daniela Cano Alvarez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jaddy Alvarez Potido.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jaddy Alcarez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta jardin Manantial	Siendo las 16:00 del dia 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el complimiento de los documentos faltantes en la historia Social del niño Jeily Daniela Cano identificado con R.C. 1015489116 los cuales: Crecimiento y Desarrollo, Visual, Auditivo y Odontologia. El cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la EPS plazo hasta el 30/04/2025, una vez gestione los citos. Se continua la novedad en el siguiente espacio.

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	en la eps, deberá traer el soporte en físico a la Profesional en atención a la primera infancia cabe recordar que este es el segundo compromiso. De no ser así se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardin Se termina la comunicación en buenos terminos con la mamá y en común acuerdo. En este punto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez - Profesional en la atención a la Primera Infancia.	Laddy Alvarez

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angolo.

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1024615241 NIÑA O NIÑO: Thiago Andrey Rojas Rojas.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri tatiana Rojas.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuri Rojas. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Thiago Andrey Rojas identificado con RC 1024615241, los cuales son: Certificado medico, curvas crecimiento y desarrollo, auditivo, optometria y odontologia, el cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la eps, plazo hasta el 30/04/2025, una vez. Se continua novedad en el siguiente espacio.

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
NO aplica	NO aplica	NO aplica	gestionare las citas en la eps debera traer el soporte en fisico a la profesional en atención a la primera infancia, cabe recordar que este compromiso es el número dos. Si no de ser así se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos. con la mamá y en común acuerdo. En este punto se finaliza 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
Camila González - profesional en Atención a la P.I	Yuri Rojas 1101018943

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angolo.

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1024614690 NIÑA O NIÑO: Alan Yamir León Guerrero.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Carmen Yajaira Guerrero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Yajaira. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 1 de Abril del 2025. se realiza la novedad de compromiso para el complimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Alan Yamir León identificado con registro Civil 1024614690. los cuales son: Certificado odontologico. el cual se le da plazo a la mamá para que realice gestión en el medico o en la eps, plazo hasta el 30 de Abril 2025. Se continua la novedad en el siguiente espacio.

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 X | Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X | Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica.	Una vez gestione las citas en la eps debera traer el soporte en fisico a la profesional en la atención a la primera infancia, sabe recordar que este es el compromiso numero dos. Si no de ser asi, se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardin. Se termina la comunicación en buenos terminos con la madre y en comun acuerdo. En este punto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez - Profesional en Atencion P.I.	Carmen Yajaira Guerrero Arias 1149468323

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
01/04/2025	7:05	Jardín	Siendo las 7:05 del día 01/04/2025 ingresa al jardín el niño Alan Yamir León identificado con RC 1024614 690, en compañía de su mamá la Señora Carmen Yajaira Guerrero identificada con C.C 1149468323, la maestra observa que el niño ingresa en buenas condiciones y sin ninguna novedad. Se le socializa novedad a la mamá del día anterior, la cual esta de acuerdo y firma. En este punto se da cierre a las novedades presentadas el 31 de marzo y 01 de abril del 2025, en común acuerdo con la mamá.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Camila Gonzalez - Profesional en atención P.I	Carmen Yajaira Guerrero Arias 1149468323

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Angulo.
NIVEL: Párvulos B NUIP: 1029569289 NIÑA O NIÑO: Aslan David Guevara Rivera
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jessica Rivera Sanchez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jessica Rivera. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodrigues - Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del día 01/04/2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Aslan David Guevara identificado con RC 1029569289. los anglés son: Certificado medico, curvas crecimiento y desarrollo, auditiva, optometria y odontologico. El cual se le da plazo a la mamá para que realice gestion en el medico o en la eps plazo hasta el 30/04/2025, una vez. Se continua la novedad en el siguiente espacio.

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 X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica.	gestione las citas. en la eps, debeia traer el soporte en fisico a la profesional en atención a la primera infancia debe recordar que este es el segundo compromiso. Sé no debe fal asi se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardín. Se termina la comunicación en buenos terminos. con la mamá y en común acuerdo. En este punto se finaliza 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
Camila Gonzalez profesional en atención a la P.I	Jessica

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Usme - Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Arenas.

NIVEL: Párvulos B NUIP: 1024614780 NIÑA O NIÑO: Juan Andres Torres Olarte

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: leidy Paola Olarte PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta jardin Manantial	Siendo las 1600 del dia 1 de Abril del 2025, se realiza la novedad de compromiso para el cumplimento de los documentos faltantes en la historia social del niño Juan Andres Torres identificado con R.C. 1024614780 los cuales son: Crecimiento y Desarrollo, Genera Aditivo Visual y Odontologico el cual se da plazo a la mama para que realice gestión en el medico o en la eps Plazo hasta el 30 de Abril 2025. Una vez gestione las citas en la eps. Se continua la novedad en el siguiente especio.

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 X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	debera traer el soporte en fisico a la profesional en la atención a la Primera Infancia cabe recordar que este es el segundo compromiso. Si no de ser asi se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardin. Se termina la comunicación en buenos terminos con la madre y en comun acuerdo. En este punto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez - Profesional en la atencion a la primera Infancia.	LEIDY OLARTE

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo.

NIVEL Parvulos B NUIP 1116826813 NIÑA O NIÑO Alexi José Diamond Tama

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Luisana Yelitza Diamond Tama.

ACUDIENTE PRINCIPAL Luisana Yelitza D. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta Jardin Manantial	Siendo las 16:00 del dia 1 de Abril 2025, se realiza la novedad de compromiso para el complimiento de los documentos faltantes en la historia Social del niño Alexi José Diamond Tama identificado con R.C 1116826813 los cuales son: Crecimiento y desarrollo, Visual, Auditivo y Odontologico el cual se dá plazo a la mama para que realice gestion en el medico o en la EES, Plazo hasta el 30 de Abril 2025. Se continua novedad en el siguiente espacio

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica.	debera traer el soporte una vez que gestione las citas en FISICO a la profesional en la atención a la Primera Infancia. Sabe recordar que este es el compromiso numero 2. Si no de ser asi se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al Jardin. Se termina la comunicación en buenos terminos con la madre y en común acuerdo. En este punto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez Profesional en la Atención a la Primera Infancia.	Luisana 29597246

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Lucero Arevalo
NIVEL: Parvulos B NUIP: 1031188510 NIÑA O NIÑO: Dylan Alejandro Gomez Melendez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Sikail Maria Nancy Melendez Rodriguez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Sikail Melendez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta Jardin Manantial	Siendo las 1600 del dia 1 de Abril del 2025, se realiza la novedad de comporomiso para el complimento de los documentos faltantes en la historia Social del niño Dylan Alejandro Gomez con numero de R.C. 1031188510 los cuales son: Crecimiento y Desarrollo, Visual, Auditivo y Odontologica el cual se da plazo a la mama para que realice gestion en el medico o en la eps, plazo hasta el 30 de Abril del 2025. Se continua novedad en el siguiente espacio

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 X	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	Una vez gestione las citas en la eps debera traer el soporte en fisico a la Profesional en la atención a la primera Infancia, Cabe recordar que este es el compromiso numero dos. Si no de ser asi se continuara con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al Jardin. Se termina la comunicación en buenos terminos con la madre y en comun acuerdo en este punto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez - Profesional en la Atención a la Primera Infanc	Sikail 33556733

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo.
NIVEL Párvulos B NUIP 1024614253 NIÑA O NIÑO Valery Jasay Pereira Elizalde.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Karen Elizalde Yaguara.
ACUDIENTE PRINCIPAL Karen Yaguara. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Xiomara Rodriguez-Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerto Jardín Manantial	Siendo las 16:00 del dia 1 de Abril del 2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Valery Jasay Pereira con numero de Registro 1024614253 los cuales son Crecimiento y desarrollo, Medico General, Visual Auditivo y Dontologico. el cual se da plazo a la madre Para que realice gestion en el medico o en la eps. Se continua la novedad en el siguiente espacio

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	tiene plazo hasta el 30 de Abril 2025. Una vez gestione las citas en la eps debera traer el soporte en fisico a la profesional en la atencion a la Primera Infancia. Cabe recordar que este es el compromiso numero 2 Si no de ser asi se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardin. Se termina la comunicacion en buenos terminos con la madre y 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
Xiomara Rodriguez Profesional en la atencion a la P I	Sandra Mejia 1063276997

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Ciudad Bolivar UNIDAD OPERATIVA: Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Jaxeno Angulo
NIVEL: Parvulos B NUIP: 1024613821 NIÑA O NIÑO: Matias Jonaiker Corcino Briceño.
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Joregni Yibet Briceño Mendoza.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Joregni Yibet Briceño PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta Jardin Manantial.	Siendo las 16:00 de la tarde del 1 de Abril del 2025 se realiza la novedad de compromiso para el cumplimiento de los documentos faltantes en la historia social de la niña Matias Jonaiker Corcino con RC. 1024613821 los cuales son: Certificado odontologico, el cual se le da plazo a la mama para que realice gestion en el medico o en la eps plazo hasta el 30 de Abril 2025. Se continua la novedad en el siguiente espacio

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplica	no aplica	no aplica	una vez gestione las citas en la eps debera traer el soporte en fisico a la profesional en atención a la primera infancia para be recordar que este compromiso es el numero dos. Si no de ser asi se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al jardin. Se termina la comunicacion en buenos terminos con la madre y en comun acuerdo. En este punto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez - Profesional en la atencion en la Primera Infancia.	Jhon Jairo

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	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD Ciudad Bolívar UNIDAD OPERATIVA Manantial RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA Lucero Angulo.

NIVEL: Forward B NUIP 1024615055 NIÑA O NIÑO Eithan Smith Benito Camilo.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO Evelyn Camilo Gonzalez

ACUDIENTE PRINCIPAL Evelyn Camilo Gonzalez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL Xiomara Rodriguez - Camila Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
01/04/2025	16:00	Puerta Jardin Manantial	Siendo las 16:00 del dia 1 de Abril del 2025, se realiza la novedad de compromiso para el complimiento de los documentos faltantes en la historia social del niño Eithan Smith Benito con numero de R.C 1024615055, los cuales son: Odontologico el cual se da plazo a la mama para que realice gestión en el medico o en la eps, plazo hasta el 30 de Abril 2025. Una vez gestione las citas en la eps. Se continua la novedad en el siguiente espacio

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	X	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
no aplia	no aplica	no aplica	debera traer el soporte en fisico a la profesional en la atencion a la primera Infancia, cabe recordar que este es el compromiso numero dos. Si no de ser asi se continua con el seguimiento hasta que lo hagan llegar al dardin. Se termina la comunicacion en buenos terminos con la madre y en comun acuerdo. En este punto se finaliza 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
Xiomara Rodriguez - Profesional en la Atención a la Primera Infancia.	Evelyn G.

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	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