PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

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

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Unidad Piloto RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1019160697 NIÑA O NIÑO: Francisca Lucia Gomez Cardenas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan David Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan David G. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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 rutas: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
15/04/2025	12:40	Reja del Jardin	Siendo las 12:40 del dia llega al Jardin el señor Juan David Gomez padre de la niña Francisca al recoger a su hija debido a que Informal a la profesional Angie Gonzalez que logra-ra sacar una cita por telefono a su EPS para el control con el cardiologo por su hernia, entonces por eso la retira temprano ya que la cita es en Chapinero a las 2:00 de la tarde hay 14:00 en hora militar, pero la cual se le indica que la niña sale sin novedades fisicas como golpes o ahora y conforme el cumplerro, por lo cual se le hace entrega de las cosas de la tarde (Manadilla, leche, galletas") Firmando el padre recibe de esta manera se socializa la novedad de-tectada y firmando y estando 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
Profesional API	Juan Gomez 1019105488

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
16/04/2025	8:40 AM	Aeropuerto	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 15/04/2025 Siendo las 8:40 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica al numero 3103241733 al numero del señor Juan Gomez padre de la niña para preguntar porque no ha llegado al Jardin, indicando que = "Profe estamos bien en la casa de Fran, pero hoy tene-mos visita Pelusa Pereira y no llego hoy profe, ella estuvo en el Aeropuerto profe entonces si pido quiere no llegar el lunes profe, que pena, feliz semana santa" por lo cual se le indica que se hara novedad por la inasistencia al Jardin. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	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 LA NOVEDAD
21/04/2025	7:50	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 15/04/25 y 16/04/25 Siendo las 7:50 de la mañana llega al Jardin el señor Juan David Gomez con su hija Francisca quien ingresa sin novedades novedad de salud por lo cual el padre indica que es de bien en su salud ahora o molestias de golpes le indica que la niña esta en observación durante el dia por lo cual se valuara las novedades mientras con la señor Juan Gomez lee y firma estando de acuerdo. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	Juan Gomez 1019105488

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-008
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021/01/[illegible] - 20/03/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Chorrito Pequeño RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PIS NUIP: 1011166697 NIÑA O NIÑO: Francisco Juan David Gomez Cardona

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Juan David Gomez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Juan Gomez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/04/2025	16:10	AUC PIS	CIERRE A LA NOVEDAD 15-16-21 DE ABRIL DE 2025 siendo las 16:10 llega al jardin el señor Juan David Gomez padre de la niña a recoger su hija, alli la profesional Angie Gonzalez le informa que su hija para un buen dia, consumiendo todos los alimentos suministrados por el Jardin y participa de todas las actividades del jardin, cuando la niña se encuentra en molestias de salud o fisicas por lo cual se le indica al padre que se genera cierre de la novedad solicitandole la novedad lo cual lee y firma en señal de aceptación con lo escrito y el cierre.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	Juan Gomez 1011166697

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

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
Profesional API	

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

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-P66-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210165300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Chaidinco Piedras RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1031859357 NIÑA O NIÑO: Luciana Isabel Useche Arevalo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Arevalo Cantero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Arevalo O. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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											
21/04/2025	8:30 AM	Acuerdo del Papa	Siendo las 8:30 de la mañana la Profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3107041733 al numero 3117341550 donde contesta la señora Diana Arevalo madre de la niña a quien se le Pregunta por que la niña no ha llegado al Jardin donde la madre manifiesta que= Ayer fue Padre como esta. Profe de la niña se lo llevo de paseo el papa pero ya ella mañana si van. Profe que pena con usted" por otro lado se le recuerda la importancia de asistir al Jardin donde cada una de las normas es SO cumplen, se le indica que se hara la novedad de seguimiento. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	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											
22/04/2025	7:00	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 21/04/2025 Siendo las 7:00 de la mañana llega al Jardin la señora Diana Arevalo madre de la niña a entregar a la niña a la profesional Angie Gonzalez indicandole que su hija no presenta novedades de salud y que su Padre la lleva ayer por la tarde, de este modo se observa que ingresa sin novedades de salud, donde se le indica que se halla novedad durante el dia. Por protocolo se socializa la novedad anterior la cual lee y la acuda de ingreso lee y Firma estando de acuerdo. Fin de la Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	Diana Arevalo C. 1014156927

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 DE LA NOVEDAD 21/04/25 Y 22/04/25											
22/04/2025	16:30	AULA PJ8	Siendo las 16:30 llega al Jardin la señora Diana Arevalo, madre de la niña a recoger a quien se le indica que la niña Feliz un dia y donde no presenta ninguna novedad de salud o Fisica y asi mismo se le indica que la niña consumio Acorde los de alimentos suministrados por el Jardin de esta manera Participo en todas las actividades Pedagogicas ejecutadas durante el dia. Por lo cual se realiza el cierre a la novedad. se socializa la cual la madre lee y Firma. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	Diana Arevalo 1014156927

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRE-009
Versión: 3
Fecha: Marzo 2021 (01/2020 - 2/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Piedrau RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJB NUIP: 1029153194 NIÑA O NIÑO: Heilin Luciana Bernardez Bolivar

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yenny Andrea Bolivar Castillo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yenny Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
14/04/2025	8:20	Casa de la Niña	Siendo las 8:20 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103041233 al numero 3208362214 donde contesta la señora Yenny Bolivar madre de la niña quien le manifiesta a la profesional que el dia de hoy no la traera por que presenta malestar general durante la noche aun sigue inapetente de salud por lo cual no la traera al jardin de esta manera se le indica que se hara la novedad de seguimiento a la novedad de salud de la niña por lo cual se genera novedad de lo hablado. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	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 LA NOVEDAD
15/04/2025	8:40	Casa de la niña	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD: 14/04/2025 Siendo las 8:40 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103041233 al numero 3208362214 donde contesta la señora Yenny quien indica que su niña sigue igual de inapetente pero con la tiene en casa con sus cuidados cuidadosos correspondientes y pediatra de esta forma se le indica cuales las atenciones necesarias como realizar la al centro medico, de esta manera se le recuerda que se hara la novedad de lo hablado. Fin de la novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	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 LA NOVEDAD
16/04/2025	10:00 AM	Casa de la niña	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 14/04/25 Y 15/04/2025 Siendo las 10:00 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103041233 al numero 3208362214 donde contesta la señora Yenny Bolivar para saber como sigue la niña de su estado de salud por lo cual la madre indica que la niña sigue inapetente de salud y por ende estara bajo el cuidado en casa por lo que se le indica que se hara el seguimiento a la novedad por la inasistencia de la niña al jardin indicando que se hara novedad por lo hablado y dialogado en la llamada. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021 (01/03/2021 - 30/06/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Piedra V RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ8 NUIP: 1021153144 NIÑA O NIÑO: Heily Lucero Bolivar Bolivar
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yerly Andrea Bolivar Bolivar
ACUDIENTE PRINCIPAL: Andrea Bolivar PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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 LA NOVEDAD
27/04/2025	7:30 AM	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 14 - 15 - 16 DE ABRIL DE 2025 siendo las 7:30 de la mañana llega al jardín la señora Yerly Bolivar madre de la niña a quien se le informa por medio telefónico que la niña esta mucho mejor de salud de esta manera ingresa el día siguiente sigue un poco con tos pero ya sin gripe pero no presenta mas fiebre, la niña ingresa sin novedades evidentes durante la jornada se le da el alta de hoy, la cual la madre lee y firma estando de acuerdo con lo escrito.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yerly Bolivar 1019043865

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/04/2025	16:00	AULA PJ8	SEGUIMIENTO POR CERTIFICADOS A LA NOVEDAD 11-02-25 14-03-25 " siendo las 16:0 de la tarde llega al jardín la señora yerly Bolivar madre de la niña, a quien la profesional le indica que el segundo compromiso por certificado medico o la cual este tercer compromiso ya el 15 del es decir hasta el 06 DE MAYO debiendo los siguiente certificados de crecimiento y desarrollo, por lo cual la madre indica que estaba pidiendo la cita ya que no la atendieron por lo cual la señora yerly lee y firma la novedad estando de acuerdo con lo escrito en la novedad. fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yerly Bolivar 1019043865

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/04/2025	16:00	AULA PJ8	CIERRE A LA NOVEDAD 14-15-16-27 DE ABRIL DE 2025 siendo 16:00 de la tarde llega al jardín la señora Yerly Bolivar a recoger a su hija por lo cual se le informa que la niña para un buen día donde consume todos los alimentos suministrados por el jardín con agrado y es su voluntad del cierre de forma definitiva del día de este modo se le informa a la madre que se procede a cerrar la novedad por lo cual la madre lee y firma la novedad estando de acuerdo con lo escrito en la novedad de cierre.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Yerly Bolivar 1019043865

Powered by CamScanner

PROCESO FORTALECIMIENTO DE ENTORNOS SOCIALES PARA LA EVOLUCIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 1

MODALIDAD: Salón — UNIDAD OPERATIVA: Jardines Plateados — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Espitia

NIÑA: Alin — NUIP: 703185997850 — NIÑA O NIÑO: Zuleidis Dayana Ramos Ramos

NOMBRE CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Nori Adela Ramos Ramos

DOCENTE PRINCIPAL: Alin Ramos — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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
1/04/2025	16:00 PM	AULA PJB	CIERRE A LA NOVEDAD 10/03/2025. Siendo las 16:00 de la tarde llega el señor Alirio padre de la niña Alin Ramos a quien el profesional Angie Gonzalez le indica que se realiza cierre de la Novedad debido a que la niña para un buen área, consumió todos los alimentos suministrados por el refrigerio casi mismo explicó de todas las actividades pedagogicas por lo cual la niña sale sin novedades de ningun orden. Por lo tanto se cierra la novedad se socializa con el señor Alirio padre de la niña. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie	1986702

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
4/04/2025	16:00	AULA PJB	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD POR CERTIFICADO 20/02/25 / 25/03/2025 = Siendo las 16:0 de la tarde la Profesional solicita al padre de la niña Alirio Ramos a quien le indica que la novedad por certificado se genera según el vencimiento de la cita y entregados los cuales son para el día 16 de mayo abril de este mes crecimiento y desarrollo a la de adontalogia dada en el día 15 de mayo de esta manera se socializa con la madre o padre la novedad la cual se lleva en señor Alirio, estando 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
Profesional API Angie	1986702

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 rutas: SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
15/04/2025	8:30 AM	casa de la niña	Siendo las 8:30 de la mañana la profesional se comunica del número 3103011233 al número de la señora Nori Patricia quien le informa a la profesional Angie Gonzalez que no se presentó a la clase debido a que tiene una reunión en el trabajo y no tienen la ayuda de nadie para llevar a la niña a la clase de crecimiento y desarrollo, por lo tanto la profesional le recuerda que el mismo hacer el seguimiento y así mismo indica el día de la novedad que es el día 16 de mayo a la hora de la clase. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie	NO APLICA

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P58-508 Versión: 0 Fecha: Enero 2021 - 20/01/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín CC Pradito RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1031859180 NIÑA O NIÑO: Salma Valentina Ramos Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuri Edith Parra Muñoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alirio Ramos Madre PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/04/2025	7:50	AULA PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 76 DEL 27/04/2025 SIENDO LAS 7:50 DE LA MAÑANA LLEGA AL JARDIN EL SEÑOR ALIRIO RAMOS A TRAER A SU HIJA SALMA EL PADRE AL JARDIN QUIEN LE INFORMA A LA PROFESIONAL ANGIE GONZALEZ QUE SU HIJA ESTA BIEN DE SALUD, NO PRESENTA FIEBRE Y MANIFIESTA QUE LA ESPOSA TIENE EL CERTIFICADO DE DECRIMENTO Y DESCARTO TENGA EL TO ENTREGA A LA PROFESIONAL, DE ESTE MODO SE SOCIALIZA CON EL PADRE LAS NOVEDADES ANTERIOR Y LA PRESENTE, LA CUAL LEE Y FIRMA ESTANDO DE ACUERDO CON LO EXPUESTO.

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
27/04/2025	16:00	AULA PJ8	CIERRE A LA NOVEDAD 76 Y 27 DE ABRIL DE 2025 SIENDO LAS 16:00 LLEGA AL JARDIN EL SEÑOR ALIRIO RAMOS A RECOGER A SU HIJA QUIEN LA PROFESIONAL LE INFORMA QUE SU HIJA PASA UN BUEN DIA, DONDE CONSUMIO TODOS LOS ALIMENTOS SUMINISTRADOS CON AGRADO Y EN SU TOTALIDAD, PARTICIPANDO DE TODAS LAS ACTIVIDADES LUDICA PEDAGOGICAS, POR LO QUE ESTUVO ATENTA DE PARTICIPAR EN TODAS LAS ACTIVIDADES DEL DIA, DE ESTE MODO SE REALIZA EL CIERRE A LA NOVEDAD, LA CUAL SE SOCIALIZA CON EL PADRE, QUIEN LEE Y FIRMA ESTANDO 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
Profesional API	

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

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-P68-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210151600 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Piedra RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla
NIVEL: PJ8 NUIP: 1233922767 NIÑA O NIÑO: Lauren Sofía Ordoñez López
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Virlens López López
ACUDIENTE PRINCIPAL: Brallan Jair Ordoñez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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
16/04/2025	8:00	Casa de la niña	Siendo las 8:00 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103411334 al número de la señora Virlens López madre de la niña, a quien se le pregunta por que la niña no ha llegado, informando que la niña no asistirá al jardín ya que salieron de la ciudad, por lo cual ya se están alistando para irse de este modo la profesional recuerda la importancia de asistir al jardín y se le refiere que se hará novedad de lo hablado durante la llamada telefónica. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
21/04/2025	7:00	PUCI PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 16/04/2025 Siendo las 7:00 de la mañana llega al jardín la señora Ericka Moreno con la niña al jardín, indicando a la profesional que la niña no tiene ninguna novedad por lo cual se le observa que la niña ingresa sin novedad de salud o físicas como arañas, golpes, del mismo modo se le refiere que estará en observación durante el día y se suscribe la novedad anterior con la cuidadora principal quien lee y firma estando de acuerdo con lo escrito en la novedad. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ericka Moreno 3447826

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

NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
21/04/2025	7:00	PUCI PJ8	Siendo las 7:00 de la mañana llega al jardín la cuidadora principal de Lauren quien se le indica que por favor le pase a la mamá de la niña de igual forma con se le notifique que el certificado de odontología tendrá por 1 mes para solicitar la cita en la EPS lo más pronto posible de esta manera se le refiere que la novedad por compra mía va de un mes por lo cual tiene plazo para solicitar la cita, la cuidadora principal lee y firma la novedad estando de acuerdo con lo escrito allí. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ericka Moreno 3447826

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P6S-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210115300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ8 NUIP: 1233972761 NIÑA O NIÑO: Jaiver Sofia Jorgico Jorez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dirvelis Jorez Lopez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Brayan Orozco PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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 ____
								X			SI ____ NO ____	SI ____ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
21/04/2025	16:00	AULA PJ8	CIERRE DE LA NOVEDAD 16104-25 4 21104125 siendo las 16:00 llega al jardín la mamá de la niña y quien se le entrega la niña indicándole que la niña pasó un buen día, donde consume todos los alimentos suministrados por el jardín y participo de todas las actividades pedagogicas, por lo cual la niña pasó un buen día y se fue del jardín sin golpes, quejas o mordeduras y se hace la novedad quien lee y firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Apoyo Auxiliar	Danny Moreno 3447826

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

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

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Marzo (2021)(1800) - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD _____ UNIDAD OPERATIVA: Jardín Central · RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: _____ NUIP: 1501899447 NIÑA O NIÑO: Anthony Casadiego

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Janeth Diaz Saavedra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez Mendoza

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 X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
02/04/2025	10:00 AM	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25-26-27-28-31 DE MARZO Siendo las 2:00 de la mañana la Profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3108944233 al numero de la madre, la señora Leidy, la cual se le pregunta como esta el niño de salud informando a la profesional que: "Hola profesora buenos días, pues ha estado chinchoso, pero el jarabe si le quiere dar diario, igual con medicamentos y ibuprofeno los días meses" realmente quería ya que este en casa o bien mucha solución para poder darle todo a tiempo y también como leidy cada vez que cada profe" por lo cual la profesional refiere que se hará novedad de seguimiento a su estado de salud, según lo manifiesto.

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
03/04/2025	8:00	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25-26-27-28-31 DE MARZO 01 DE ABRIL Siendo las 8:00 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3108944233 al numero de la señora Leidy para preguntarle porque el niño aun no viene por lo cual indica que el niño sigue estando manifiesto e indica que si recibio el plan casero para efectuar en el cual podria en practica, asi mismo le indica a la madre que se hara novedad de seguimiento al estado del niño. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	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	NOVEDAD DE ENTREGA PLAN CASERO POR ENCADORA ESPECIAL
03/04/2025	8:40 AM	AULA PJ8	Siendo las 8:40 de la mañana llega al aula la encadora especial Claudia Diaz para hacer entrega del plan casero al niño Anthony el cual es firmado en compañia de la docente OLGA-PS en el momento la señora leidy la profesional recibe el plan casero el cual se anexa a la bitacora social la novedad es leida y firmada por la educadora de la unidad educativa. Fin de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	Claudia Diaz - Ed. Especial 52261234

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Mayo (2021/01/6300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Soacha UNIDAD OPERATIVA: Jardin cc Pierich. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: DIS NUIP: 1150189497 NIÑA O NIÑO: Anthony Chisabá Díaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johana Díaz Saavedra

ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
04/04/2025	10:30 AM	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25-26-27-28-31 DE MARZO 4-01-02-03 DE ABRIL DE 2025: siendo las 10:30 de la mañana la Profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103441133 al número 3114870220 donde responde la señorita Leidy Diaz madre de Anthony a quien se le pregunta como sigue de salud a lo cual responde la profesional = " Hola buenos días, Anthony ya esta mucho mejor, mañana tenemos cita con el pediatra, ya le anulo el lunes que dicen" por lo cual se le indica que se realiza novedad por seguimiento a su estado de salud y adicional se le refiere traer soporte medicos de asistencia a pediatria por lo que esta de acuerdo que se realize la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
07/04/2025	7:30	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25-26-27-28-31 DE MARZO 4-02-03 DE ABRIL DE 2025: siendo las 7:30 de la mañana la señora Leidy Diaz madre del niño Anthony Chisabá le manifiesta a la Profesional Angie Gonzalez que su hijo le dieron incapacidad por 15 días, la cual se le indica traerla como soporte y adicional se le refiere a la madre, que su hijo sera suspendido por incapacidad reiterativa y citado a clase del lunes mas de 6 días sin asistir a la unidad operativa, por lo cual la madre comprende e indica enviara la incapacidad para ser anexada y se le refiere que se hace novedad por seguimiento de inasistencia.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
22/04/2025	12:46	Puerto del Jardin	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25-26-27-28-31 DE MARZO 4-02-03-04-07 DE ABRIL 2025=: Siendo las 11:46 llega al jardin el niño Anthony en compañia de su acudiente carmen villalba, quien indica que lo trae a esta hora debido a que estaba en las terapias de rehabilitacion, asi mismo indica que el niño ya esta bien de salud a finalizo los medicamentos, por lo cual esta bien de salud, por otro lado entrega el certificado de asistencia al jardin, entrega el niño esta como paciente sano de este modo se le refiere a la acudiente carmen que se hara la activacion por reintegro por lo cual se le indica que la nueva novedad de seguimiento por inasistencia constante y de este modo se tocan todas las novedades anteriores con la acudiente quien estando de acuerdo lee y Firma.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	carmen P villalba CC 35506577

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210153000 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Piedra U. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: RIB NUIP: 1130189947 NIÑA O NIÑO: Anthony Chirabá Diaz
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Leidy Johanna Diaz Saavedra
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carmen Villalba PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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
22/04/2025	16:00	AULA RIB	CIERRE A LA NOVEDAD 12-02-2025 POR CERTIFICADOS siendo las 16:00 de la tarde la señora Carmen Villalba llega al jardin y le entrega el certificado odontologico el cual da 6 meses y el niño es un paciente sano, por lo cual este es el unico certificado faltante, por ende se genera cierre a la novedad y el certificado se anexa a la historia social. La señora Carmen lee y firma. Fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen P Villalba Murcia 35506511

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
22/04/2025	16:00	AULA RIB	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25-26-27-28-31 DE MARZO Y 02-03-04-07-22 DE ABRIL DEL AÑO 2025 siendo las 16:00 de la tarde llega por el niño la señora Carmen villalba acudiente del niño al recogerlo, a quien se le informa que el niño para hoy tarde, donde animicamente estuvo bien consumio los alimentos suministrados con agrado y en su totalidad, con apoyo de la profesional cuidadora estuvo mal de salud durante la tarde, de igual forma continua con seguimiento por observación a las inasistencias, dicha manera se realiza la novedad, la cual es leida y firmada por la señora carmen villalba.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 35506511 "carmen Patricia Villalba Murcia

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
23/04/2025	7:30	AULA RIB	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25-26-27-28-31 DE MARZO Y 02-03-04-07-22 DE ABRIL DEL AÑO 2025. siendo las 7:30 de la mañana llega al jardin la señora Carmen Villalba a traer al niño al jardin donde se toma muy atenta cuidando que el niño pasa un buen rato ayer y hoy el ingreso sin novedad aparente, por lo cual se hace seguimiento a la novedad en mención por observación con su inasistencia constante, la señora carmen lee y firma estando de acuerdo, fin de la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 35506511 Carmen Patricia Villalba Murcia

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Mayo (2021015300 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: Jardines P.V. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: MONICA BONILLA

NIVEL: P/B NUIP: NIÑA O NIÑO: ANTHONY CHAVARRO DIAZ

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: JENCY JOHANA DIAZ CALDERA

ACUDIENTE PRINCIPAL: CARMEN VILLALBA PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: ANGIE 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											
23/04/2025	16:00	AULA P/B	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 23-26-27-28-31 DE MARZO Y 02-03-04-07-22- DE ABRIL DE 2025 siendo las 16:00 llega al jardin la señora carmen villalba acudiente de ANTHONY para recogerlo a quien se le indica que el niño debe sin novedades de salud ya que el niño come todos los alimentos por solicitud por el jardin durante todas las actividades del dia por lo cual el niño sale sin novedad la señora carmen lee y firma la novedad estando de acuerdo. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL API	carmen P villalba M 35506511

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/04/2025	12:30	Puerta del Jardin	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 23-26-27-28-31 DE MARZO Y 02-03-04-07-22-23 DE ABRIL siendo las 12:30 llega al jardin la señora carmen villalba con el niño de sus terapias de rehabilitacion integral observando que ingresa sin ninguna novedad física o de salud por lo cual se indica seguimiento y acompañamiento por observacion durante el resto de tarde en el jardin. por la cual la novedad se genera y se socializa con la acudiente quien lee y firma. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL API	carmen P villalba M 35506511

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
24/04/2025	15:30	Puerta del Jardin	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25-26-27-28-31 DE MARZO Y 02-03-04-07-22-23-24 DE ABRIL. siendo las 15:30 sale del jardin el niño ANTHONY con su acudiente la cual el niño tiene cita de ortopedia en su EPS a las 5:00 pm por lo cual el niño sale sin novedad donde consume todos los alimentos del jardin incluyendo once de la tarde, por lo cual se le indica a la señora carmen que sale sin novedad la novedad es leida y socializada por la señora carmen quien firma. Fin de la Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL API	carmen P villalba M 35506511

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSI-009
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021 - 2026/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Mediano RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1028439138 NIÑA O NIÑO: Ester David Reyes Belisario

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Arleth del Carmen Belisario Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: Arleth Belisario PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie González

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 rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
14/04/2025	8:00	Aula del Niño	Siendo las 8:00 de la mañana la profesional Angie González se comunica del número 3102211235 del número 3124033765 donde contesta la señora Arleth Belisario madre del niño, para preguntar como está el niño a por que no ha llegado, indicando de = "profe buenos días profe no lo llevo hoy porque anoche mi niño tuvo mucha fiebre profe entonces no lo voy a llevar hoy a ver si mejora y lo llevo mañana, por lo cual la profesional le indica a la madre del niño que hacer la novedad de seguimiento con la hora dada el día de hoy por llamada telefónica. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie González	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 LA NOVEDAD											
15/04/2025	7:00	AUC PJ8	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 14/04/25 Siendo las 7:00 de la mañana llega del Jardín la señora Arleth Belisario madre del niño Ester, para entregarlo a la profesional Angie González, indicando que su hijo presentó fiebre anteriormente, de igual forma indica que el niño tiene dermatitis por ende le debe hacer seguimiento el día de hoy, el niño ingresa sin novedad del salud básica de esta manera se realiza anotación durante el día y se realiza la novedad de ayer y la de hoy con la madre, quien lee y firma estando de acuerdo con lo escrito.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie González	Arleth B PPT 5286148

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
15/04/2025	16:30	AUC PJ8	CIERRE A LA NOVEDAD 14/04/25 Y 15/04/25 Siendo las 16:30 de la tarde llega al Jardín la señora Arleth madre del niño de recibido a cargo quien recibe la información de como estuvo el día de hoy su niño, manifestándole la profesional Angie González que su hijo presentó fiebre anteriormente, por lo cual se le indicó que debía hacer seguimiento el día de hoy, el niño ingresa sin novedad de salud básica, de esta manera se realiza anotación durante el día y se realiza la novedad de ayer y la de hoy con la madre, quien lee y firma estando de acuerdo con lo escrito. Los alimentos suministrados por el Jardín son variados y completos, durante el día de hoy. Finalmente se indica que el día de hoy es el cierre de la novedad por ende se hace el cierre de la novedad la cual la madre lee y firma.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie González	Arleth B PPT 5286148

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSI-104
Versión: 6
Fecha: Mayo 2021 (1/2021 - 2/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Pedacitos RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUAP: 1028339730 NIÑA O NIÑO: Mónica Gonzalez Almanza

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Cindy Paola Almanza Montaño

ACUDIENTE PRINCIPAL: C. Paola Almanza C.C. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Cordero

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			1 X 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X / Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
09/04/2025	7:45 AM	Casa del Niño		Siendo las 7:45 de la mañana la profesional Angie Cordero se comunica del número 3103491233 al número donde cohabita la señora Cindy Paola Almanza madre del niño, para informarle a la profesional que el niño no asistirá al Jardín ya que no tiene quien lo lleve al Jardín, la cual a decir con mi cabeza pero no ella no tiene quien lo lleve al jardín entonces hoy no asistirá por eso, por lo cual la profesional le indica que lo mismo novedad de la asistencia del niño al jardín y le recuerda la importancia de asistir al jardín constantemente.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Angie Cordero	NO APLICA

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA 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
08/04/2025	7:50	AULA PJ8		SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 07/04/2025 SIENDO LAS 7:50 AM EL JARDÍN SE COMUNICA CON LA MADRE DEL NIÑO, PARA CONFIRMAR LA ASISTENCIA ANGIE CORDERO LE INDICA QUE AUN NO LA HAN LLAMADO DE NO TENER QUIEN LO TRASLADE, POR LO CUAL INDICA QUE EL NIÑO INGRESA SIN NOVEDAD DE VIRUS, DE LUCHA FORMA LE COMENTA QUE NO CONTACTA CON NOVEDAD DE GOLPES ARAÑAR O MORDIDAS RUDAS. POR LO CUAL LE INDICA QUE SE ACTIVA ORIENTACIÓN CUIDADO EL DIA DE EFECTO DE SALIDA. POR LO CUAL FIRMA EL DIA DE HOY CON EL REGIMEN DE SALIDA. LA MADRE LEE LA NOVEDAD DE AYER Y LA DE HOY FIRMANDO.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Angie Cordero	Paola Almanza cc 1067988150

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
			1 2 3 4 5 6 7 8 9 X	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X / Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
08/04/2025	7:50	AULA PJ8		NOVEDAD POR CERTIFICADO MEDICO SIENDO LAS 7:50 HORAS LA MADRE DEL NIÑO MARTINA CINDY PAOLA ALMANZA, MADRE DEL NIÑO MARTINA ALMANZA GOMEZ LA PROFESIONAL ANGIE CORDERO LE INDICA QUE EL NIÑO EL DIA DE AYER SE LE DIERON LOS CERTIFICADOS MEDICOS CUANDO LOS CONSULTO MEDICO AUDITIVO, VISUAL, CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y COMPORTAMENTAL, POR LO CUAL TENDRA UN MES PARA TRAER LOS RESPECTIVOS CERTIFICADOS DE LOS CITAS, POR SO EPS CAMBIO DE CASA, POR LO CUAL ELLA INDICA QUE ELLA CAMBIO DE EMPLEO EL DEBERIA ESPERAR EL QUE LE ACTIVEN LA EPS, PERO TAN PRONTO RADIQUE TRAERE LOS SOPORTES DE MI CASA. DE ESTE MODO EL SEÑORA PAOLA LEE Y FIRMA LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional Angie Cordero	Paola Almanza cc 1067988150

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA EQUIDAD SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-208
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 - 2026/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: Diana C. Prieto Vera RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Parra

NIVEL: PJS NUIP: 1069889150 NIÑA O NIÑO: Paola Angie Rojas Almanza

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: Sindy Diana M. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie Gonzalez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
			SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 07 Y 08 DE ABRIL DE 2025											
08/04/2025	10:30	AULA JARDIN	Siendo la 10:30 hrs del jardin la profesional Paola Almanza con cc 1069889150 indica del niño el recogerá, por lo cual se informa que el niño toma un desayuno donde consume todos los alimentos satisfactoriamente y en su lonchera consumio de forma adecuada, por otro lado participo de todas las actividades realizadas por el jardin con agrado y de forma muy participativa, de esta manera se le realiza el cierre a la novedad presente, la cual es socializada y firmada por la madre del niño. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	Paola Almanza cc 1069889150

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/04/2025	8:40 AM	Casa del Niño	Siendo las 8:40 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103411733 al numero 3242025405, donde responde la tercera persona Almanza madre del niño para preguntar porque no fue llevado, indicando que el dia de hoy no la traeria al jardin ya que no tengo quien me lo lleve, y tampoco tengo quien me lo cuide, esta dia fue todo profe, entonces la mama manifiesta es que me ocupa para la comida porque alli si tengo quien me lo cuide profe, no le voy a cuidando a ver que hago" por lo cual la profesional refiere que la marca novedad de la remitido por telefono para el seguimiento.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO APLICA

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/04/2025	7:20 AM	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 21/04/2025 Siendo las 7:20 de la mañana la tercera Paola Almanza se comunica del numero 3242025405 al numero de la profesional Angie Gonzalez para informarle que no tuviera el niño al jardin debido a que definitivamente no tuvo quien lo recogiera en la tarde, profe estoy preocupada porque no se con quien dejar al niño, ayer me toco dejarlo con la tercera del frente pero ella no quiere niño profe, entonces profe que estoy en esta situación me decia por el niño asi que mi entonces yo pase a firmar el cargo profe, muchisimas gracias por todo profe, por lo cual se genera la Novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Versión: 0

Fecha: Mayo 2021(16/05/2021 - 20/05/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: SUBA UNIDAD OPERATIVA: Jardín Piedrito RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Mónica Bonilla

NIVEL: JARDÍN NUM: 1145236627 NIÑA O NIÑO: Dylan Mateo R.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Mateo Abril

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dilia Rodríguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie González

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO Y	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
01/04/2025	8:30 AM	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO Siendo las 8:30 la Profesional Angie González se comunica del número 3103441233 al número de la madre la señora Dilia Rodríguez Dilia Rodríguez narra comenta el niño con su hospitalización en casa, indicando que: "profe buenas tardes profe el niño aún está estable con oxigeno en casita y pues con sus medicamentos y vienen a verlo en la mañana y en la tarde profe. Parcialmente en proceso pero de verdad bien." por lo cual la profesional indica que continuara con el seguimiento a la novedad del niño. con la: habitación vía telefónica.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	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 LA NOVEDAD											
02/04/2025	7:45 AM	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO Y 01 DE ABRIL Siendo las 7:45 la Profesional se comunica del número 3103441233 al número 3174406161 donde la señora Dilia Rodríguez Madre del niño confirma la novedad la cual la profesional pregunta como ha evolucionado indicando que: " Hola profe, ayer el medico dijo que debemos esperar examen de los pulmones sigue con oxigeno, estamos esperando desde la mañana de evolución sin oxigeno le han sacado exámenes de sangre ella manda hacer a las 7:00 profe, entonces aún vamos para el POCO" por lo cual la profesional le recomienda traer los soportes de hospitalización y culmina se indica que se hará novedad de la habitación.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	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 LA NOVEDAD											
03/04/2025	11:30	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO 01-02 DE ABRIL DEL 2025 El día de hoy la Profesional Angie González se comunica del número 3103441233 al número 3174406161 donde la señora Dilia Rodríguez Madre del niño le manifiesta a la Profesional que: " Hola profe como está profe, pues bien mucho mejor con su oxigeno se le quitan y se le brinda la atención entonces, pues aún vamos profe gracias por preguntar pendiente" por lo cual la profesional le indica que se hará novedad de seguimiento con la habitación. Fin de la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P852-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (018300 - 20/05/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Soacha UNIDAD OPERATIVA: Jardines Piedrazul RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ8 NUIP: 1145230629 NIÑA O NIÑO: Dilan Alejandro Mahecha Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Alejandro Mahecha Ayala

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dilia Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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
04/04/2025	8:40	casa del niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO Y 01-02-03 DE ABRIL DE 2025 siendo las 8:40 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103441233 al número 3174406161 donde contesta la señora Dila Rodriguez madre del niño Dilan a quien la profesional le pregunta como sigue el niño, por lo cual la madre manifiesta = "Hola profe buenos días profe hoy le dieron terminación de hospitalización pero con respiración constante, inyectada del oxigeno, profe entonces estamos esperando a ver que nos dicen profe" por lo cual la profesional se refiere que hará el seguimiento con la salud del niño.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	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 LA NOVEDAD
09/04/2025	8:00	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO 01-02-03-04 DE ABRIL DE 2025 siendo las 8:00 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103441233 al número 3174406161 donde la señora Dila Rodriguez manifiesta que = "Hola Profe pues Dilan sigue con oxigeno de 2l hora pero hasta el 14 de este mes nos da la cita de pediatria y el 23 de abril cita con el especialista Profe" por lo cual la profesional le informa medicinale la llamada que cada una de las novedades de la información y también las novedades que suceden con el niño y con su avance en salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	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 LA NOVEDAD
09/04/2025	7:20 AM	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO Y 01-02-03-04-09 DE ABRIL DE 2025 siendo las 7:20 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del número 3103441233 al número 3174406161 donde contesta la señora Dila Rodriguez a quien se le pregunta como sigue el niño mencionando que le profe sigue con oxigeno ciclo en casa, la hoja dice la regleta 6 horas y tiene la cita para dos días después a la 1:00 pm de este mismo la profesional le refiere traer los soportes medicos de esta misma le indica que seguirá estando en constante comunicación con esta para saber del avance y proceso de salud del niño, así mismo se le recuerda que se hace novedad para el seguimiento según lo hablado por la llamada.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
PROFESIONAL API	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSI-108
Versión: 0
Fecha: Enero 2020 (2020) - 2020/03/31
Página: 1 de 6

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Infantiles RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Sandoval

NIVEL: IDI NURP: 1145230624 NIÑA O NIÑO: Dilan Alejandro Moreno Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Edwin Ricardo Moreno Mora

ACUDIENTE PRINCIPAL: Dilamina Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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 ruta: SI ___ NO X

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
11/05/2025	7:20 AM	casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO Y 01-02-03-04-07-08 DE ABRIL DE 2025 = SIENDO LAS 7:20 DE LA MAÑANA LA PROFESIONAL ANGIE GONZALEZ SE COMUNICA DEL NUMERO 3103411133 AL NUMERO 3174966161, DONDE LA SEÑORA DILA RODRIGUEZ RESPONDE A LA PROFESIONAL SIGUIENTE= BUEN PROFE BUENAS DIAS COMO ESTA, PROFE EL NIÑO SIGUE CON EL OXIGENO O PUES CADA VEZ ESTA MEJORANDO POCO A POCO, POR OTRO LADO LA DOCTORA NO HAS IDO DADO SOPORTE PROFE PERO POR AHORA AGUI EN CASA CON EL OXIGENO POR ESTA RAZON LA PROFESIONAL LE INDICA QUE HARA NOVEDAD DE SEGUIMIENTO DE SU ESTADO DE SALUD Y SU EVOLUCION, SEGUN LO HABLADO CON LA MAMA DEL.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	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
14/05/2025	8:40 AM	casa del NIÑO	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO 01-02-03-04-07-08-11 DE ABRIL DE 2025 SIENDO LAS 8:40 DE LA MAÑANA LA PROFESIONAL Angie Gonzalez SE COMUNICA DEL NUMERO 3103411133 AL NUMERO DE LA SEÑORA DILA RODRIGUEZ MADRE DEL NIÑO QUIEN INFORMA A LA PROFESIONAL QUE SU NIÑO PASO UN BUEN FIN DE SEMANA DONDE HOY TIENE CITA CON EL PEDIATRA EN LA TARDE PARA LA ESPERA DE LOS RESULTADOS Y CITAREN EL NIÑO DE ESTA MANERA LA PROFESIONAL INDICA QUE HARA EL SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR SU EVOLUCION Y SU ESTADO DE SALUD. FIN DE LA NOVEDAD.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	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
16/05/2025	9:00 AM	casa del NIÑO	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO 01-02-03-04-07-08-11-14-16 DE ABRIL 2025 SIENDO LAS 9:00 DE LA MAÑANA LA PROFESIONAL SE COMUNICA DEL NUMERO 3103411133 AL NUMERO DE LA SEÑORA DILA RODRIGUEZ PARA PREGUNTAR COMO SIGUE EL NIÑO INDICANDO QUE EL NIÑO CONTINUA CON EXIGENO PERMANENTE EN CASA POR LO CUAL INDICA QUE EL PEDIATRA DIJO QUE POR AHORA EL NIÑO CONTINUARA CON EL OXIGENO YA QUE SIN EL OXIGENO SU SATURACION BAJA MUCHO DE ESTA MANERA LA PROFESIONAL LE RECORDO PEDIR UN SOPORTE DE SU SEGUIMIENTO CON OXIGENO Y DE SU PROCESO PARA CONTACTAR CON LOS CANALES MEDICOS DEL NIÑO

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Angie Gonzalez	NO APLICA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021/16/2021 - 20/04/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardines Mediterráneo RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Ramirez

NIVEL: RIO NUIP: 1143230629 NIÑA O NIÑO: Brian Alejandro Molano Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Dilia Rodriguez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Alejandro Molano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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
22/04/2025	8:30	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO Y 01-02-03-04-07-09-11-14-16-22 DE ABRIL DE 2025 siendo las 8:30 de la mañana la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103941233 al numero 3144906161, donde contesta la señora Dilia Rodriguez madre del niño, quien informa que su niño continua igual se encuentra estable de salud, pero no asistio ese dia hoy porque amanecio con dificultad sin oxigeno porque comienza a desaturar poco, entonces han venido a cenia pero pues ahi va evolucionando, profe con el hacemos actividades en casa y sigue con saturando." se le indica que se hara novedad de seguimiento por su estado de salud.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	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 LA NOVEDAD
24/04/2025	8:40	Casa del Niño	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 20-25-26-27-28-31 DE MARZO Y 01-02-03-04-07-09-11-14-16-22 DE ABRIL el dia de hoy la profesional Angie Gonzalez se comunica del numero 3103941233 al numero de la madre, para saber como sigue el niño, indicando que el niño continua igual, por la cual indica que las doctoras no le dan razon de cuando el niño puede retornar. por la cual se le informa que se quedara en novedad por su seguimiento y se le manifiesta que se realizara suspension por su estado de salud, de esta manera la madre esta de acuerdo y se le notifica que toda queda por novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API	NO APLICA

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

FECHA	HORA	LUGAR	

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

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Memo 12021015900 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: Jardín Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: RJB NUIP: 1150182944 NIÑA O NIÑO: Anthony Chisaba Vivas
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenth Sacrificio DICE
ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenth Dice PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Angie 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											
28/04/2025	7:20	AULA RJB	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD 25-26-27-28-31 DE MARZO 01-02-03-04-07-22-23-24 DE ABRIL DE 2025 siendo las 7:20 de la mañana llega al Jardín la señora Carmen con el niño Anthony Chisaba para entregarlo a la profesional quien indica que el niño pasa un buen fin de semana, pero aún no cuenta con ninguna novedad de salud, de igual forma se le indica que se hará novedad de seguimiento por sus incapacidades durante el día, por esta razón se socializa la novedad la cual lee y firma estando de acuerdo con lo escrito.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional Api Angie González

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen Villalba M 35506511

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
28/04/2025	16:00	AULA RJB	CIERRE A LA NOVEDAD 25-26-27-28-31 DE MARZO Y 02-03-04-07-22-23-24-28 DE ABRIL DE 2025 siendo las 16:00 llega al Jardín la señora Carmen Villalba para retirar al niño Anthony Chisaba quien hoy Profesional le indica que pasa un buen día donde consumió todos los alimentos suministrados y participó de todas las actividades, por ende se le indica que estuvo en observación la semana pasada y el día de hoy, por lo cual se realiza el cierre de la novedad generada desde el 25 de marzo hasta hoy, de esta manera la señora Carmen lee y Firma la novedad.											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional Api Angie González

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Carmen P Villalba M 35506511

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

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

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

Powered by CamScanner