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

NIVEL: PV - 6 NUIP: 1071163681 NIÑA O NIÑO: Alan Adolfo Cubides Alvarado

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yomara Alvarado Ballen

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yomara Alvarado PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Bolaños

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
15/04/2025	16:00	JICC-Piedra Verde	Compromiso certificados Medicos: Siendo las 16:00 hrs la Profesional le informa a la señora Yomara Alvarado identificada con c.c. 52987472 que a la fecha tiene presente entrega los certificados medicos visual, auditivo y odontologico, por lo cual debe realizar la gestión ante la EPS y solicitar las citas, ademas de traer los recordatorios de los certificados medicos correspondientes. Se firma compromiso para el día 15/05/2025 Se realiza lectura de la novedad y se firma en común acuerdo. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños - Profesional SPI	Lucio Ballen 35504809

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
21/04/25	09:00 am	JICC Piedra Verde	El dia de hoy se acerca a la unidad operativa la señora Luaro Ballen identificada con cc 35504809 en calidad de acudiente para informarle a la profesional que el dia de hoy el niño no asiste al jardín porque paso mala noche. Tuvo mucha fiebre y la mamá lo esta cuidando en casa hoy, refiere que se continua con el malestar adicional a su medicina. Hasta este punto se realizo el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional API	Lucio Ballen 35504809

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
22/04/25	12:00	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD PRESENTADA EL 21/04/25 El dia de hoy la profesional realiza contacto con la señora Luaro Ballen identificado con CC 35504809 para indagar sobre el motivo de la inasistencia, a lo que la abuela refiere que esta en casa con cuidados medicos frioos, manifiesta que esta bien de salud pero aislado en casa, manifiesta que mañana asiste nuevamente al jardín.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional API	Lucio Ballen 3504809

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
23/04/25	08:30	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD PRESENTADA 21,22/04/2025: El dia de hoy se acerca a la unidad operativa la señora Luaro Ballen identificado con cc 3579809 acudiente del niño Alan Cubides para que asista a participar de las experiencias pedagogicas del jardín además de disfrutar de los alimentos, refiere que ya se encuentra bien de salud y listo para estar en el jardín, la profesional le socializa los novedades escritas y acepta firmando a conformidad. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Lucio Ballen 3504809

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-Pes-309 Versión: 8 Fecha: Mayo 2021(01/5/00 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV6 NUIP: 1216984976 NIÑA O NIÑO: Aldemar Mays Rico

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yuranis Rico

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yuranis Rico PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Bolaños

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
15/4/2025	16:00	JICC -Piedra Verde	Alcance a la novedad de 11/02 y 11/03/25 COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS: Siendo las 16:00 hrs la Profesional le informa a la Sra Yuranis Rico identificada con C.C. 1085097105 que a la fecha tiene presente, entregar los certificados de Crecimiento y desarrollo y Odontologico por lo cual debe realizar la gestión ante la EPS y solicitar las citas, ademas de traer los recordatorios de los certificados medicos correspondientes. Se firma compromiso para el 15/5/2025. Se realiza lectura de la novedad y se firma en señal acuerdo. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional SPI	Yuranis 1085097105

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021 - 2018/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV6 NUIP: 1233427359 NIÑA O NIÑO: Aminta Carolina Díaz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Aminta Díaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Aminta Díaz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Bolaños

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
09/04/25	09:26 am	JICC Piedra Verde	El día de hoy se realizo contacto telefonico con el señor Mayker Antonio Jimenez identificado con CC 1002319234 en calidad de padre de la niña al numero de telefono 3133908131 quien comento que " Pese el dia de hoy fuimos una situacion familiar y no logramos llevar a la niña el dia de hoy pero esta bien de salud y sin ninguna complicacion ya mañana va al jardin" Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional API	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
10 04 2024	07:30 am	JICC Piedra Verde	CIERRE DE LA NOVEDAD PRESENTADA EL 09/04/25: Siendo las 07:30 am se realiza cierre de la novedad evidenciando que, Aminta Carolina Diaz, se acerca a la unidad acompañada en compañía de la acudiente de Aminta, la profesional observa que aparentemente se encuentra bien de salud emocionalmente tambien se evidencia que su estado emocional tambien parece estar bien. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional API	Alexandra 1014737095

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
15/4/2025	16:00	JICC- Piedra Verde	COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS: Siendo las 16:00 hrs. la Profesora le informa a la Sñta. Aminta Diaz identificada con PPT. 6975019 que a la fecha tiene presente firma, entregar las certificadas de crecimiento y desarrollo, auditivo, visual y odontologica, por la cual debe realizar la gestión, ante la EPS y solicitar las citas, ademas de traer los recordatorios de los certificados medicos correspondientes. Se firma compromiso para el 13/5/2025 Se realiza lectura de la novedad y se firma en común acuerdo. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional SPI.	Aminta Diaz 6975019

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

NIVEL: PV6 NUIP: 1031860911 NIÑA O NIÑO: David Santiago Molina Gomez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Liliana Pinzón Garzón

ACUDIENTE PRINCIPAL: Liliana Garzón PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Bolaños

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
21 04 2025	11:05	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO A LA APLICACIÓN DEL MEDICAMENTO PRESENTADA 19/04/2025 El dia de hoy a las 11:05 am la profesional Sandra Duque identificada con cc 52 241586 directa de la ERS Famisanar aplicarle el medicamento Factor 8 de la crioprotección. Nuevamente se le aplicaría el jueves 24/04/25 Se le socializa al acudiente la aplicación del medicamento. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de la novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional API	Sandro Duque CC 52241586 Btc

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
21 04 2025	16:00	JICC Piedra Verde	CIERRE DE LA NOVEDAD PRESENTADA EL: 21/03/2025 - 1,2,3,4,7,8,9,10,11/04/25 Siendo las 16:00 se entrega la profesional realiza la entrega a la acudiente la señora Liliana Garzón Pinzón identificada con CC 52394222 siendo ella la acudiente del niño. La profesional le comenta que el niño durante este tiempo no presento ningún síntoma de alarma que le impidiera participar de las experiencias pedagógicas propuestas durante estos días, además le comenta que el consumo de los alimentos han sido adecuados. Es así como se le socializo a la madre de familia los resultados presentados, a lo que ella esta de acuerdo y firma a conformidad. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta nuevad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional API	Laura Garzón - 1233888824

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
21 04 2025	16:00	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO AL COMPROMISO FIRMADO EL 19/03/2025: El día de hoy siendo las 16:00 horas se le socializa a la acudiente la señora Liliana Garzón identificada con cc 52394222 que tiene pendiente la entrega del soporte de crecimiento y desarrollo, adicionalmente se le recuerda que ella firmo el primer compromiso el día 19/03/25 para lo cual este segundo compromiso queda para el día 19/05/2025. tiempo estimado para solicitar la cita y traer el soporte de esta o su respectivo certificado

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional API	Laura Garzón - 1233888824

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
28 04 2025		JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO A LA APLICACIÓN DEL MEDICAMENTO PRESENTADA EL 19/21/04/25: El día de hoy se acerca a la unidad operativa la señora Daniela Melo identificada con cc 1074135995 en calidad de representación de enfermería para aplicarle el medicamento Factor 8 de ADVATE 500 UI ya que este anticuerpo bank permite tener mayor protección ante una hemorragia No se perciben cambios en el estado de salud del niño pues ya esta vacunado al día. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta nuevad.

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

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

NIVEL: PV-6 NUIP: 1233924948 NIÑA O NIÑO: Isaac Daniel Lorett Romero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yumath Michel Romero Madero

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yumath Romero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Bolaños

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
16/4/2025	12:00 m	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD PRESENTADA 14/04/2025: Siendo las 12:00 m la profesional realiza contacto telefonico con la señora Yumath Romero identificada con c.c. 1020739085 siendo la mamá del niño Isaac Lorett para indagar sobre el motivo de la inasistencia al jardín a lo que la madre de familia responde "Profe asistí a una cita prioritaria con el niño y el medico nos indica tenerlo en casa, ya que presenta fiebre alta y mucha gripa. le recetaron acetaminofen y antibiotico" "Por tal motivo lo voy a tener estos días en casa" hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta novedad.

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

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
21/04/25	12:00 m	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD PRESENTADA EL 14, 16/04/25: Siendo las 12:00 m la profesional realizó contacto telefonico con la señora Yumath Romero identificada con CC 1020739085 para indagar sobre el motivo de la inasistencia del niño a la unidad operativa, a lo que la madre refiere que asistio a la cita medica que lo atendieron tarde y que por ese motivo no alcanzo a llegar mencionando que le formularon medicamento ya que tiene mucha tos. Hasta este punto se realizó el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional APT	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
21/04/25			SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD POR CERTIFICADOS MEDICOS PRESENTADO EL 20/04/2025: El día de hoy se le informa a la señora Yumath Romero identificada con CC 1022059427 que a la fecha queda pendiente el certificado odontologico para lo cual queda como firme este segundo compromiso con fecha hasta el 21/05/25 para que solicite la cita y traiga el soporte y/o que a su vez realice la entrega del mismo. Hoy se firma. Hasta este punto se realizó el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional APT	Yumath Romero 1020739085

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
22/04/25		Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD PRESENTADA 14, 16, 21/04/2025: El día de hoy la profesional realizó contacto telefonico con la señora Yumath Romero identificada con CC 1022332025 para indagar sobre el estado de la inasistencia a lo que la madre de familia refiere que esta todavia con tos, por tal motivo no lo trajeron esta semana hasta que se sienta mejor. Hasta este punto se realizó el diligenciamiento de esta novedad.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 0
Fecha: Mano 2021/01/8300 - 2006/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: Rio NUIP: 1085183142 NIÑA O NIÑO: Isabella Diaz Buldin

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lisbeth Daviana Buldin Maya

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lisbeth Buldin PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carvajal

TIPO DE NOVEDAD	1	2	3	4	5 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
16/4/2025	13:00	Casa	Siendo las 13:00 la profesional realiza contacto telefónico con la Sñr. Lisbeth Buldin identificada con cc 1003086801 al número de teléfono 3108769765 para indagar de la inasistencia de la niña al jardín a lo que la madre de familia refiere "Profe no la voy a llevar al jardín, porque anoche presentó fiebre y tiene gripa con tos, la tengo en casa con cuidados caseros" la profesional le recomienda asistir al servicio de urgencias o solicitar cita en urgencias; si continua con los síntomas. Además, de mantener contacto telefónico con la profesional, ante cualquier novedad que se presente. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional API	No aplica

SI

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
21/04/25	16:00	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD PRESENTADA EL 16/04/2025: El día de hoy se le informa a la señora Lisbeth Maya identificada con CC 1003086801 que durante el día la niña no presento ninguna sintoma de alarma que le impidiera participar de las experiencias adicionalmente se le indica que continua con la ingesta todos los alimentos de la novedad descrita días anteriores, a lo que la madre de familia indica estar de acuerdo y firma a conformidad. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional API	Lisbeth Buldin Maya 1003086801

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
21/04/25	16:00	JICC Piedra Verde	COMPROMISO DE CERTIFICADO MEDICO FIRMADO EL 18/03/2025: Siendo las 16:00 se le indica a la madre de familia la señora Lisbeth Maya identificada con cc 1003086801 que a la fecha no ha traido los soportes de crecimiento y desarrollo, visual, auditivo, medico y odontologico, a lo que se le indica que se realizara la firma del tercer compromiso la que debió el ingreso 17/02/2025 hasta la fecha no ha realizado la gestión. Es así, como se le indica a la madre de familia que tiene este tiempo para que en pro realice la gestión y cumplir con lo pactado dentro del momento que decida participar del servicio. Hasta entonces quedo como fecha limite el 21/05/2025 hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
	Lisbeth Buldin Maya 1003086801

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P68-309 Versión: 0 Fecha: Memo 20210315300 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV6 NUIP: 1233967 NIÑA O NIÑO: Katherine Moreno Pallares

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karyenth Jimenez Moreno

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Bolaños

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
21/04/25	1600	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD PRESENTADA 14,15,16/04/25: El día de hoy en hora de la tarde que la niña no presento cambio en su salud que impidiera participar de las experiencias, adicionalmente se le informa que consumio todos los alimentos asignados y no dificultad, estando participativa y alegre dentro del jardin los momentos y rutinas de la unidad de reinicio. Hasta este punto se realizo el diligenciamiento de esta novedad.

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

Paola Bolaños
Profesional APT

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

Katerine Moreno Pallares 1003250457

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
21/04/25	1600	JICC Piedra Verde	COMPROMISO DE CERTIFICADO MEDICO FIRMADO EL 12/02/25 y 12/03/25: El día de hoy se realiza nuevamente compromiso ya que la señora Katherine Moreno identificada con cc 1003250457 no ha cumplido con lo pactado al inicio los aspectos de crecimiento y desarrollo, visual, auditivo, medico y odontologico, por lo que se le recuerda a la madre de familia que se debe cumplir con lo pactado al momento de solicitar el cupo. Por tal motivo se le indica que este es el tercer compromiso por lo cual tiene fecha de vencimiento el 21/07/2025, tiempo para que en casa solicite las citas y traiga los recordatorios o en su defecto traer los soportes emitidos por la EPS. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta novedad.

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

Paola Bolaños
Profesional APT

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

Katerine Moreno Pallares 1003250457

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
23/04/25	16:00	JICC Piedra Verde	CIERRE DE LA NOVEDAD PRESENTADA EL 14,15,16,21/04/2025: El día de hoy se le socializa a la señora Katerine Moreno identificada con cc 1003250457 comentandole que durante este tiempo Karyenth disfruto de todas las experiencias pedagogicas sin ningún tipo de novedad en su estado de salud, física y disfruto de la compañía de sus amigos así como el consumir todos los alimentos que se ofrecen dentro de la unidad operativa, por tal motivo se realiza el cierre de la novedad. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de la novedad.

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

Paola Bolaños
Profesional APT

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

Katerine Moreno Pallares 1003250457

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20251015300 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV6 NUIP: 1091281669 NIÑA O NIÑO: Liam Andrey Malagon Martinez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Marcela Betancourt

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Betancourt PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Bolaños

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
21/04/25		JICC	ALCANCE A LA NOVEDAD PRESENTADA 12/03/25 CH: El día de hoy se le informa a la señora Diana Martinez identificado con CC 1055127669 que hasta la compromiso firmado el 12/03/2025 y 12/03/2025 aun no se ha realizado la entrega de CyD, medico y odontologico, por lo que la profesional le comenta que nuevamente se generará un recordatorio para la entrega de los soportes de la solicitud de las ayudas o la entrega de los derechos generados por la EPS. Se le recuerda a la familia que el derecho a la salud es un deber que se debe hacer cumplimiento. Por ultimo se le indica que el plazo para la entrega es el 21/05/2025. Hasta este punto se realizo el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños Profesional API	Diana Martnez 1055127669

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
22/04/25	10:20	Casa	SEGUIMIENTO A LA NOVEDAD PRESENTADA EL 14, 16, 21/04/2025: El día de hoy se realizo contacto telefonico con el Señor Oscar Alejandro Malagon identificado con CC 1002599767 para saber sobre el motivo de la inasistencia ya que ayer, el padre de familia habia manifestado que hoy el niño asistia a la unidad operativa a lo que el padre refiere: "Pues se nos presento una calamidad familiar y no pudimos viajar, viajamos hoy" "El niño esta bien". Hasta este punto se realizo el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Paola Bolaños. Profesional API	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
23/04/25		JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD PRESENTADA EL 14, 16, 21, 22/04/25: El día de hoy se acerca a la unidad operativa la señora Diana Martinez para traer al niño Liam Andrey a participar de la prestación del servicio, refiere que por situaciones personales no pudieron venir pero ya no presentan dicha novedad, se le socializa a la madre de familia las novedades realizadas, a lo que refiere estar de acuerdo y firma en conformidad. Adicionalmente se evidencia buenas condiciones en el estado de salud del niño. Hasta este punto se realizo el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
ADJUNTA	Diana Martnez 1055127669

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-309
Versión: 6
Fecha: Marzo 2021 (01/2020 - 2/03/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV6 NUIP: 1080054357 NIÑA O NIÑO: Sharon Janelys Pena Hernandez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Norelis del Carmen Hernandez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Norelis Hernandez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Bolaños

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
			NOVEDAD DE SEGUIMIENTO POR EXAMENES MEDICOS DEL DIA 06/04/25: Siendo las 04:10 pm se le contacta nuevamente a la señora Norelis del Carmen Hernandez madre de la menor, identificada con número 1090548580 que, Nuevamente se evidencia incumplimiento por segunda vez de examenes medicos debido a que aun no se cuenta con los soportes correspondientes a Crecimiento y desarrollo y valoración odontológica y médica. A lo que la profesional le recuerda que se debe mantener articulación con la estrategia de la cual hace parte para cumplir con el derecho de acceso a la salud. Es así, como se le indica que tiene un segundo compromiso el dia lunes 07/04/25 tiempo en el cual debe completamente realizar dichos examenes ya ordenados, adicionalmente se le invita a la madre de familia hacer uso de la ruta de atención para así dar cumplimiento a lo mencionado. Hasta este punto se realiza diligenciamiento de esta novedad.
07 04 2025	04:00 pm	Aula Rondas 6	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Bolaños Profesional APE

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Norelis Hernandez 1090548580

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
			El dia de hoy se realiza contacto telefonico con la señora Norelis del Carmen identificada con número de cedula 1090.548.580 para indagar el motivo de la inasistencia de la niña a lo que la madre refiere "Hoy amaneció con mucho dolor de cuerpo, vomito y malestar en general no me dio tiempo y por eso no llevé a la NIÑA. A lo que adicionalmente menciona "mi niña ya, bien de salud, la que ella indica hoy SI" A lo que la profesional le comenta que comprende la situación pero le recuerda tener en cuenta para futuras ocasiones dicha novedad, ya que la niña puede perder la experiencia pedagogica. Hasta aqui se diligencia esta novedad
09 04 2025	09:20 am	CASA	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Bolaños Profesional APE

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: 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
			CIERRE DE NOVEDAD PRESENTADA EL 09/04/25: El dia de hoy se acerca la señora Norelis del Carmen identificada con CC. 1090.548.580 en calidad de madre de familia en compañia con la niña Sharon Janelys Peña a participar de los encuentros del dia de hoy, comenta que la niña ha estado muy bien de salud a lo que agradecemente se observa alegre y gozando de salud; tal cual como se le da tiene a la novedad. Hasta este punto se realiza diligenciamiento de esta novedad.
10 04 2025	07:25 am	JICC Piedra Verde	

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Paola Bolaños Profesional APE

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Norelis Hernandez 1090548580

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PSS-009

Versión: 8

Fecha: Marzo 2021(0)(0) - 2(0)(0)(0)/2021

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PIV6 NUIP: 1042006584 NIÑA O NIÑO: Gerad Dario Lopez Rojo

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Karen Dayana Reyes Villareal

ACUDIENTE PRINCIPAL: Karen Reyes PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carvajal

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
31/04/2025	16:00	JICC piedra Verde	NOVEDAD COMPROMISO CERTIFICADOS MEDICOS Siendo las 16:00 la profesional le informa a la señora Karen Reyes identificada con CC 1057892169 que a la fecha tiene presente entregar los certificados medicos visual, odontologico, odontologico y crecimiento y desarrollo por lo cual debe realizar la gestion ante su eps y traer el recordatorio o certificados correspondientes se firma compromiso para el 31/05/2025 se realiza lectura de la novedad y se firma en comun acuerdo hasta este punto llega esta novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina C Profesional APF	Karen Reyes · 1057892169

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
11/04/25	09:14 am	Casa	El día de hoy la profesional realiza contacto telefonico con la madre de familia la señora Karen Reyes identificada con CC 1.057.892.169 para indagar el motivo de la inasistencia del niño a la unidad operativa indicando "pues el niño amaneció con fiebre de 38.5 y con tos, por tal motivo no lo llevé al jardín" La profesional le recomienda que si el niño continua con la misma sintomatologia de salud dirigirse al servicio de urgencias mas cercano y en cuanto los signos de alerta y si lo llevo al medico la profesional le indica leer sobre medicamentos

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

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
14/04/25	07:00 am	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD PRESENTADA EL 11/04/25: El dia de hoy se realiza contacto telefonico con el señor Dario Lopez identificado con numero CC 1.032.353.333 al numero de telefono 3235823163 indicando el motivo de la inasistencia del niño a lo cual el padre refiere "pues el niño continua con malestar aun tiene fiebre por momentos y se esta cuidando en casa" La profesional le recomienda solicitar cita prioritaria o acudir al servicio de urgencias mas indagar el motivo de la inasistencia de su enfermedad. Hasta este punto se diligencia y esta novedad.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 0
Fecha: Marzo 2022 (01/[illegible]) - 2025/12/31
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PV6 NUIP: 1233927964 NIÑA O NIÑO: Sharith Luciana Lotton Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tatiana Alexandra Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tatiana Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Paola Bolaños

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
11/04/25	08:40 am	JICC Piedra Verde	·CUMPLIDOS POR CERTIFICADOS MEDICOS: El día de hoy la profional le indaga a los padres Tatiana Perez identificada con CC 1.016.104.786 y al señor Sebastian Leonardo Lotton Forero identificado con CC. 1.049.105.653 sobre los certificados medicos de la niña Sharith Lotton acerca de los soportes de los certificados medicos Crecimiento y desarrollo visual y auditivo a lo que la madre de familia refiere que esta en proceso de solicitud de citas y que apenas cuente con la autorización mira los soportes de lo mismo. Adicionalmente realizan la entrega del certificado de odontología (copia) el cual tiene fecha el 16/04/25 con control a los 6 meses es decir hasta el 16/10/25 debe volver a solicitarlo. Se le informa a los padres de familia que este compromiso tiene un mes de vigencia el cual tiene como fecha limite hasta el 16/05/2025. Los padres de familia se comprometen a solicitar las citas en ese lapso de tiempo hasta este punto se realiza el diligenciamiento de la novedad!

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Perez Ocampo 1016104786.

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
15 04 2025	08:56 am	Casa	Siendo las 08:56 am la profesional realiza contacto telefonico con la señora Tatiana Perez identificada con cc 1.016.104786 para indagar el motivo el motivo de la inasistencia de Sharith Lucia, al numero de telefono 3123763037 a lo que la madre de familia refiere "Buen dia profe, amanecio con fiebre y esta diarrea y como congestionada, por ese motivo no la llevare al jardin" La profesional le recuerda que en caso de alguna urgencia acudir al servicio de urgencias o bienestar de la institución. Adicionalmente la profesional le solicita mantener informada en caso el evolucionen en el estado de salud. Hasta este punto se realizo el diligenciamiento de esta novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: NO APLICA.

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
16 04 2025	07:25 am	JICC Piedra Verde	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD PRESENTADA EL 15/04/2025: Siendo las 07:25 am la madre de familia, la señora Tatiana Perez identificada con CC. 1.016.104.786 se acerca a la unidad de operativa a comunicarle a la profesional que la niña continua con malestar, congestión y gripa fuerte, manifiesta que no la llevara al servicio de urgencias porque mantiene lleno y por tal motivo la tendrá en casa cuidandola. Adicionalmente comenta que solicito cita con pediatra para el martes 22 de abril a la 01:00 pm. La profesional adicionalmente le comenta y realiza lectura de la novedad del dia 15/04/25 a lo que la madre afirma estar de acuerdo y realiza firma de lo expuesto en la novedad, tambien le solicita a la madre de familia que si llega haber un cambio de salud en la niña inmediatamente a la maestra. Hasta este punto se diligencia la novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Tatiana Perez Ocampo 1016104786

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: [illegible]
Versión: 8
Fecha: Marzo 2021 - [illegible]
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC piedra verde. RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PV6 NUIP: 1033125345 NIÑA O NIÑO: Luis Gabriel Zapata Niño

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

ACUDIENTE PRINCIPAL: PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Laura Carvajal.

TIPO DE 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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7/04 2025	16:00	JICC Piedra Verde	COMPROMISO POR CERTIFICADOS MEDICOS Siendo las 16:00 la profesional le informa a la señora Jessica Paola Niño identificada con CC 1.110.553236 que a la fecha tiene presente entregar los certificados medico visual audi- tivo odontológico y crecimiento y desarrollo debe realizar la gestion ante su eps y traer el recordatorio o certificados correspondientes se firma compromiso para el dia 7/04/2025 se comunica y realiza lectura de la novedad y se firma en comun acuerdo. Hasta este punto llega el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Valentina C Profe	Jessica Paola Niño

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	8:13am	Casa	El dia de hoy a las 8:13am la profesional realiza contacto telefonico con la señora Jessica Niño identificada con CC 1.110.553236 madre del menor para indagar sobre el estado de salud del niño a lo que la señora Jessica manifiesta que ya no tiene fiebre que solo le presento la noche que lo tenia en casa para seguirlo viendo y asi controlarle el seguimiento de la fiebre. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta novedad.

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

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
16 04 2025	10:15 am	Casa	SEGUIMIENTO DE LA NOVEDAD PRESENTADA EL 15/04/2025: El dia de hoy la profesional realiza contacto telefonico con la señora Jessica Niño identificada con cc 1.110.553236 madre del menor para indagar sobre el estado de salud del niño a lo que la señora Jessica manifiesta que ya no tiene fiebre que solo le presento la noche que lo tenia en casa para seguirlo viendo y asi controlarle el seguimiento de la fiebre. Hasta este punto se realiza el diligenciamiento de esta novedad.

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

Scanned with CamScanner