	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-P&S-309 Versión: 0 Fecha: Mes 12021018900 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J. ICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1145230381 NIÑA O NIÑO: Aaron David Montiel Perez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerling Esther Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerling Perez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
02/05 2025	9:45 am	Hospital de Suba	Seguimiento Novedad 29.30 Abril 2025: El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo se comunica a traves del numero 3045981376 con la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 al numero 3238042542 para indagar por el niño Aaron David quien se encuentra Hospitalizado desde el dia 29/04/2025, al responder la mamá indica "Hola Bien Aaron esta Bien le hicieron unos examenes y dicen que le salieron bien, de pronto lo dejan aquí, yo le mando el lunes el informe clinico el lunes con la hija y con Dedys que le saquen copia y se lo lleven, eso dijeron que era una adenopatia pero le van a hacer un examen más de la tiroides a ver esperemos que siga bien" la profesional le indica que se continuara constante comunicacion para que informe evolución y proceso, se espera pronta recuperacion y se hace la novedad con la información que proporciona la madre de familia, la cual se socializara cuando retorne al Servicio											

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 Emilsen Clavijo	no aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/05 2025	8:57 am	Hospital la Misericordia	Seguimiento Novedad 29.30/04/2025 - 02/05/2025: El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 304598 1376 a la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 con el proposito de indagar por el estado de Salud del niño y al contestar refiere "Hola profe todavia estamos con el niño aquí, le hicieron traslado a la Hami para esos examenes, le hicieron una ecografia de tiroides y ya le dieron un diagnostico de "Micobacteriosis, yo espero que le den de alta hoy o mañana por que dijeron que es por Virales y Eve como un metodo de defensa pero aún como estan inflamadas, me dieron cita para las 3 y media a ver que le dice el medico pero nada de medicamentos, solo suero, profe apenas salga voy le llevo el reporte para que no me le vaya a quitar el rupo" la profesional le indica que eso no pasara y que se continua el Seguimiento via telefonica, la novedad se socializara cuando retorne al Servicio.											

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 Emilsen Clavijo	no aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/05 2025	16:20 pm	Casa	Seguimiento Novedad 29.30/04-2025 - 02/05/2025: Siendo las 16:20 pm se presenta la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 a la unidad operativa para hacer entrega de incapacidad del niño Aaron David desde el dia 05-05-2025 hasta el dia 9/05/2025 expedida el dia de hoy 5-05-2025 a las 10:11 am momento en que le dieron Salida del Hospital, la madre refiere que el dia 6/05/2025 tiene Cita de control por urgencias para lectura de examenes, comenta "ya el niño esta en la casa todavia tiene inflamado pero no le dieron nada mañana mirar a ver que le dicen pero eso fue una cosa loca dijeron que era de todo pero hasta que no lo pasaron al Hospital de la Misericordia no le dieron con el diagnostico" se evidencia en diagnostico Micobacteriosis infecciosa la cual no requiere tratamiento y no se evidencia en los documentos que entrega la madre mayor información de este diagnostico el niño retorna el 12/05/2025, la madre hace lectura de las novedades e indica estar de acuerdo con el contenido. Firma a conformidad											

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 Emilsen Clavijo	Mayerling Perez PPT5356355

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P06.F46.V6
Versión: 6
Fecha: Mayo 2021 (1800 - 2008/2021)
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PIT — NUIP: 1145230381 — NIÑA O NIÑO: Aaron David Montiel Perez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerling Esther Perez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerling Perez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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

FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD
7/05/2025	7:30 am	Casa	Seguimiento Novedad 29,30/04-2025 - 02,05-Mayo-2025: El día de hoy se presenta la madre del niño Aaron David la Señora Mayerling Esther Perez PPT 5356355 quien indica "Profe Aaron esta bien, eso se ve Saludable pero me le esta dando es fiebre, me toca darle es el acetaminofen por que como no le dieron nada más le estoy haciendo baños que por ahi me dijeron, por que si no me va a tocar volver a llevarlo a urgencias y no quiero por que me la hospitalizan, voy a ver si le saco una cita por particular" la profesional le indica que de ser necesario debe acudir a la EPS para tener mejor atención, pero continuar con el Acetaminofen si eso fue lo que le formularon, la madre refiere que iba informando los cambios que tenga el niño

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerling Perez PPT 5356355

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
8/05/2025	16:10 pm	Casa	Seguimiento Novedad 29,30/04/2025 - 2,5 Mayo-2025 / 7/05-2025: El día de hoy se presenta la Señora Mayerling Perez PPT 5356355 a la unidad Operativa para realizar la Entrega de recordatorio de cita del niño Aaron David para el día 12 de Mayo-2025 en la especialidad de Pediatria, se le pregunta como sigue el niño y refiere que ha continuado con los cuadros de fiebre los cuales esta controlando con Acetaminofen, refiere que las inflamaciones ya cedieron pero que la fiebre le preocupa, se le indica que es necesario continuar observando y que si con esto así debe acudir a Urgencias indica que no quiere ya que lo vuelven a dejar hospitalizado pero si ve necesario lo hara, se anexa el recordatorio de Cita, y se le hace entrega de Plan Casero enviado por la Educadora Especial el cual previamente se le habria informado que se entregaria, se orienta y este recibido se anexa a la Historia Social del niño, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta aqui va esta Novedad

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APL Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerling Perez PPT 5356355

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
12/05/2025	16:45 pm	Aula preguardin 2	Seguimiento Novedad 29,30/04-2025 - 2,5,7,8 Mayo-2025: El dia de hoy se presenta la Señora Mayerling Esther Perez PPT 5356355 a la unidad operativa y comenta "Agradezco a la Cita profe y le dieron 5 dias más de cuidado, en la casa y le mandaron un poco de medicamentos que me toca comprar ya averigue y estan caros, los de la EPS mandaron vaya los reclama, pero le dieron una cita de control para el viernes 16/05/2025" Se anexan los documentos que entrega la mamá donde indica diagnostico Inflamentis inespecificas 5 dias de incapacidad, al ver al niño se evidencia que ya no tiene inflamado pero la madre refiere cuadros de fiebre constante los cuales debe manejar con los medicamentos que le enviaron se le indica a la mamá que debe cumplir con la incapacidad y se hará el seguimiento virtual telefonica para que informe la evolución que el niño tenga durante el tratamiento, la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma de conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD: Profesional APL Emilsen Clavijo

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Mayerling Perez PPT 5356355

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRE-016
Versión: 0
Fecha: Mayo 01/2025 - 31/05/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: J. ICC Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PIZ — NUIP: 1145230381 — NIÑA O NIÑO: Aaron David Montiel Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerling Esther Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerling Perez — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
14/05 2025	7:50 am	Casa	Seguimiento Novedad 29,30/04/2025 - 2,5,7,8,12 Mayo-2025: El día de hoy se presenta la Señora Mayerling Esther Perez PPT5356355 quien informa que el día 13/05-2025 le hacen visita medica domiciliaria donde revisan al niño Aaron David donde le comentan a la madre de Familia que el niño debe tomar los medicamentos para que mejore pero que si esto no se ha propagado en la familia ya no es contagioso de igual manera indica que el día 16-Mayo-2025 tiene cita en infectologia y ayala le levanten la incapacidad, de igual manera informa que el niño se encuentra bien de salud, juega y esta activo en casa, se le indica a la madre de Familia que al cumplir el viernes 16-05 2025 la cita informe a la profesional para continuar el registro en las novedades, la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	x Mayerling Perez PPT5356355

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											
19/05 2025	7:55 am	Aula pregardin 2	Seguimiento Novedad 29,30/04-2,5,7,8,12,14 Mayo-2025: El día de hoy ingresa el niño Aaron David en compañía de la madre de Familia la Señora Mayerling Esther Perez PPT5356355 a quien se le pregunta como sigue el niño y refiere "Bien ya le dieron de alta y no ha vuelto a presentar fiebre ya lo que esta es normal" Se le pregunta si le dieron certificado e indica "Si pero por la tarde lo traigo que se me quedo" la profesional le indica que se observara durante la jornada y si presenta algun sintoma se llamara de manera inmediata o se informara en la tarde en hora de salida, el niño ingresa caminando, consciente a la vista no presenta inflamación en cuello y en aparente estado de salud adecuado, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Firma en conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	x Mayerling Perez PPT5356355

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											
14/05 2025	16:18 Pm	Aula pregardin 2	Seguimiento Novedad 29,30/04-2025 - 2,5,7,8,12,14 Mayo-2025: Siendo las 16:18 pm se entrega el niño Aaron David a la madre de Familia la Señora Mayerling Esther Perez PPT5356355 a quien se le informa que durante la jornada no se presento ningun sintoma de alarma que impidiera participar en las actividades recreativas, pedagogicas, rituales y momentos de alimentacion donde se evidencio que la hizo de manera voluntaria, de igual manera no manifesto dolor, molestia o malestar, se le pregunta a la madre de familia si el niño esta el niño tomando algun medicamento y refiere "No Señora" hace entrega de paquete de la consulta de pediatria del dia 16/05/2025 donde hace una descripcion de todo el proceso que tuvo el niño, donde indica que debe continuar manejo por pediatria, por lo que se le solicita que haga la gestion para esta cita donde le daran el certificado medico necesario, por el momento se continuara la observacion y seguimiento, el niño sale en aparente estado de salud adecuado, la mama lee la novedad e indica estar de acuerdo											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
Profesional API Emilsen Clavijo	x Mayerling Perez PPT5356355

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: PDS-Pes-306 Versión: 0 Fecha: Memo 20221016900 - 20/09/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ2 NUIP: 1145230381 NIÑA O NIÑO: Aaron David Montiel Perez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Mayerling Esther Perez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Mayerling Perez. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
20/05/2025	16:15 pm	Aula Preyardin 2	Cierre Novedad 29.30/04-2025/2.5.7.8.12.14.19 Mayo 2025: El día de hoy la Señora Mayerling Esther Perez PPT 5356355 hace entrega a la Profesional Apl Emilsen Clavijo. Documento donde indica consulta de control por Pediatria el cual indica que tendra nuevo control en 3 meses, la madre refiere que esto para revisar como sigue con respecto a el Estudio por Infaccion patria presentada, al momento el niño no ha presentado ningún Sintoma de alarma que impida participar en las Jornadas de igual manera se le informa a la madre de Familia que debe estar atenta a algunos cambios que pueda presentar e informar a la profesional, Se hace Cierre de esta novedad anexando el documento a la historia Social del niño, el cual sale el día de hoy en aparente estado de Salud adecuado, la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad. Hasta aquí esta 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											
Profesional Apl Emilsen Clavijo			Mayerling Perez PPT 5356355											

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

Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: J.J.C Piedra Verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 — NUIP: 1147990062 — NIÑA O NIÑO: Ethan Mathias Cortero Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Guerrero Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Carolina Guerrero — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
02/05/2025	6:52 am	Casa	El dia de hoy se comunica la Señora Diana Carolina Guerrero Sanchez cc 1015462903 desde el numero 3014457838 con la profesional Emilsen Clavijo al numero 3045981376 indicando "Buenos dias Miss es para informarle que hoy Mathi no va al Jardin por que oportunamente le pude sacar cita de Pediatria y odontologia entonces vamos a llevarlo a ver como esta y que me le den los certificados ya se los llevo el lunes y le voy informando" la Profesional le indica que se hara la novedad con la informacion que brinda y se socializara cuando reforme al Servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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											
05/05/2025	7:30 am	Aula preJardin 2	Cierre Novedad 02/05/2025: Siendo las 7:30am ingresa el niño Ethan Mathias en compañia de la madre de Familia la Señora Diana Carolina Guerrero Sanchez cc 1015462903 quien hace entrega del certificado de odontologia y comenta profe El certificado esta con la fecha del Sábado por que le reprogramaron ese dia la cita porque se presento allá una urgencia con otro niño y me la pasaron para el Sábado pero ya gracias a Dios me lo estan atendiendo en la cita de Pediatria me le dieron ordenes de examenes y ya se los estuve haciendo la vuelven a ver hasta el otro martes, se anexa el certificado de odontologia. y se hace el cierre de la novedad teniendo en cuenta que hacen entrega del reporte, el niño ingresa con algodón en brazo derecho por examenes medicos, no se encuentra alterado y en aparente estado de Salud adecuado la madre lee las novedades 02,05/05/2025 e indica estar de acuerdo con el contenido.											

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 Emilsen Clavijo	Carolina Guerrero C 1015462903 Bta

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											
6/05/2025	10:35 am	Entrada unidad operativa	El dia de hoy se presenta la Señora Carolina Guerrero Sanchez cc 1015462903 a recoger al niño Ethan Mathias quien tiene Cita de optometria en la Carrera 78B #132-38 Edificio Forest Medical Center Hora 12:00pm, se le indica que debe solicitar el certificado para anexarlo a la Historia Social del niño. de igual manera se le brinda las onces de la tarde (Fruta, lacteo UTP, galletas) teniendo en cuenta que por la hora no alcanza a llegar y retornar al servicio, se entrega el niño en aparentes estado de Salud adecuado la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Carolina Guerrero C 1015462903 Bta

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-308
Versión: 0
Fecha: Marzo 12021;21 9600 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: JICC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: Pre NUIP: 1148492062 NIÑA O NIÑO: Ethan Mathias Cantero Guerrero
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Guerrero Sanchez
ACUDIENTE PRINCIPAL: Carolina Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
7/05 2025	7:38 am	Aula Prejardin 2	Seguimiento Novedad 6/05/2025: El dia de hoy ingresa el niño Ethan Mathias en compañia de la madre de Familia la señora Diana Carolina Guerrero Sanchez CC 1015462903 quien hace entrega de certificado Visual junto con recordatorios de cita, odontologia, optometria -menes y solicitar los certificados medico-crecimiento y desarrollo los cuales estan pendientes, se le indica a la madre de Familia que es necesario solicitar certificados, la madre refiere que solicitará los certificados y los presentará el dia martes 13/05/2025, El niño ingresa en aparente estado de Salud adecuado. la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Carolina Guerrero C 1015462903 Bta

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											
13/05 2025	10:41 am	Entrada Unidad Operativa	Cierre Novedad 6, 7, 05/2025: Siendo las 10:41 am ingresa el niño Ethan Mathias en compañia de la madre de Familia la señora Diana Carolina Guerrero Sanchez cc 1015462903 quien indica que el niño asistio a Cita de Pediatria pero no le expidieron el certificado ya que debe acudir al programa de crecimiento y Desarrollo por enfermeria y cuadrometria le expiden orden para otorrinolaringologia, por lo que el dia de hoy solo fue control donde expiden remisiones y le indican que esta en un proceso de adecuada Talla-Peso normal para la edad, la madre refiere que realizara la gestion en la EPS para agendar Cita con enfermeria y autorizara la orden de otorrinolaringologia, se le pide que cuando tenga los recordatorios de Cita haga entrega de estos para anexarlos a la Historia Social del niño, la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Firma a Conformidad											

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 Emilsen Clavijo	Carolina Guerrero C 1015462903 Bta

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											
14/05 2025	16:10 pm	Aula Prejardin 2	Seguimiento Novedad Certificados Pendientes 11/03/2025 - 14/04-2025 El dia de hoy se hace nuevo compromiso por certificado de Crecimiento (Desarrollo y Auditivo, teniendo en cuenta que el niño ha asistido a Citas donde hace entrega de Certificado Visual y odontologico, de igual manera esta pendiente que el pediatra le expida el Certificado medico teniendo en cuenta el seguimiento que realizan por examenes medicos, se le indica a la Señora Carolina que al gestionar en la EPS haga entrega de Recordatorios de Cita para anexarlos a la Historia Social del niño, y de igual manera estar pendiente del cumplimiento del derecho a la Salud como se ha realizado al momento; este compromiso queda Firmado desde el 14/03/2025 al 14/04/2025, la madre lee la Novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, Firma a Conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Carolina Guerrero C 1015462903 Bta

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P&S-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 13021 01 9600 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I CC Pradovera RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJZ NUIP: 1147490662 NIÑA O NIÑO: Ethan Mathias Camero Guerrero

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Diana Carolina Guerrero Sanchez

ACUDIENTE PRINCIPAL: Diana Guerrero PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Chaljub

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
16/05 2025	9:51 am	Casa	El día de hoy se comunica con la Profesional Emilsen Chaljub el Señor Roger Camilo Camero Cruz CC 1020800244 desde el número 3209323393 al número 3045981376 indicando "Hola miss buenas días yo le dieron el certificado de Desarrollo y Crecimiento al niño, pero ahí yo le aviso que no puedo llevar ahorita a Mathi porque la mamá le toca salir a trabajar y llega hasta por la noche y realmente no tenemos quien me lo recoja por que a mí toca trabajar y no tenemos quien nos colabore con el niño para que usted tenga el conocimiento" la profesional le indica que hará la novedad con la información que brinda y se le pide que al presentarse el día lunes presente el certificado expedido en la cita, se socializa para la novedad cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Chaljub	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											
19/05 2025	7:43 am	Ado. prejardín 2	Cierre Novedad 16-05-2025: El día de hoy ingresa el niño Ethan Mathias en compañía de la madre de Familia la Señora Diana Carolina Guerrero Sánchez CC 1015462902 quien hace entrega de Certificado de Crecimiento y Desarrollo, expedido el día viernes 16-05-2025 este se anexa a la Historia Social del niño, la madre refiere que "Profe mathi me toca dejarlo en casa por que no tenemos con quien más y el papá tenía que asistir a unas reuniones y como la recogía" de igual manera se le hace socialización de la novedad a la madre de Familia e indica estar de acuerdo con el contenido, se le comenta que al presentar certificado y hacer el ingreso del niño se crema la Novedad a lo cual indica estar de acuerdo. lee y Firma a conformidad, el niño ingresa en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto está 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
Profesional API Emilsen Chaljub	Carolina Guerrero C 1015462902 Bta

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: 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

Código: FOR-P65-309
Versión: 0
Fecha: Memo 20210184600 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J. CC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ2 NUIP: 1013282979 NIÑA O NIÑO: Brayder Santiago Morales Parra
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Linci Marchelli Parra de la Hoz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Linci Parra de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO ____	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
9/05 2025	8:53 am	Casa	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045881376 a la Señora Linci Parra de la Hoz CC1102477 5937 al número 3228255650 para indagar por el niño Brayder Santiago ya que no se presento al servicio y responde "Buenos días profe, no lleve al niño por que este con mucha tos y anoche paso muy mala noche le saque una cita prioritaria para las 11:20 a ver que me le dicen por que si está bastante congestionado" la profesional le pide que cuando salga de la consulta informe a la profesional que le dicen al niño, en la novedad se escribe lo que refiere la madre de Familia y se socializara cuando retorne al servicio.											

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

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 pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
12/05 2025	8:00 am	Entrada unidad operativa	Seguimiento Novedad 9/05/2025: El dia de hoy ingresa el niño Brayder Santiago al Servicio y lo acompaña la Acudiente la Señora Elsy Parra de la Hoz cc 1052731614 a quien se le pregunto si el niño asistio a la cita el dia viernes por los síntomas que presento, y refiere "Si señora la mande llevo y le dyeron que tenia las amigdalas inflamadas" se le pregunta si se le esta suministrando algún medicamento y refiere "Yo me imagino que si", se le indica que se observara durante la Jornada y si presenta algún dolor, malestar o síntoma se llamara de manera inmediata, vía telefonica o en horas de la tarde. en horas de salida, el niño ingresa en adecuado estado de salud aparentemente, se le socializa la Novedad del dia 9/05/2025 y la actual e indica estar de acuerdo con el contenido, el niño ingresa caminando. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Elsy Parra de la Hoz 1052731614

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											
12/05 2025	16:10 pm	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 9/05/2025: Siendo las 16:10 pm se entrega el niño Brayder Santiago a la Acudiente la Señora Elsy Parra de la Hoz CC 1052731614 a quien se le informa que el niño durante la Jornada no presento ningun Síntoma de alarma, dolor malestar, participando activamente en las propuestas recreativas y pedagógicas que se desarrollaron, de igual manera se evidencia que en cuanto a la alimentacion hoy fue un poco mas de lo acostumbrado, se vio animado, interactuando con los pares e incluso se le llamo la atención porque agredio a una compañera con las manos de tal forma que la hizo llorar, se le indica que es necesario presentar documentos cuando asisten al medico para saber si hay alguna contraindicacion incapacidad, o recomendación, se le pide de igual manera que haga lectura de la Novedad y se le indica que se hace cierre teniendo en cuenta que el niño durante la jornada no presento ningún síntoma o alteracion en su Salud, se Firma a conformidad. Hasta aquí va el diligenciamiento.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: X Elsy Parra de la Hoz 1052731614.

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: TDS-F46-304
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021 (19/05) - 2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba — UNIDAD OPERATIVA: J.I.M. Piedra verde — RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: P12 — NUIP: 1013282979 — NIÑA O NIÑO: Brayder Santiago Morales Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Michelli Parra de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Parra de la Hoz — PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
13/05/2025	8:18 am	Casa	1 2 3 4 X 6 7 8 9 10		

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3015481376 a la Señora Lina Michelli Parra de la Hoz cc 1064175937 al número 3228255650 para indagar por el niño ya que no se presento al Servicio y al contestar indica "Hola profe buenos dias, hoy no va para el jardin por que amaneció, otraves amaneció como moluquita no se si será el sereno pero entonces preferi no llevarlo mañana si lo envio y hoy lo voy a evitar aqui en la casa" la profesional le indica que se hará la Novedad con la información que brinda, y se le solicita que acuda al servicio medico si ve que es necesario, esta novedad se Socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
14/05/2025	8:05 am	Entrada unidad operativa	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10		

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

Seguimiento Novedad 13/05/2025: El dia de hoy se recibe al niño Brayder Santiago en la Entrada de la unidad operativa y lo acompaña la Acudiente Abuela Materna la Señora Ana de la Hoz cc 33262682 a quien se le pregunta como sigue el niño y refiere "Bien profe con un poquito de congestión pero es mas en la noche" Se le indica que se hará Seguimiento durante la Jornada y cualquier cambio se informará por medio de llamada y si no presenta cambios se informara en horas de salida en la tarde, el niño entra en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto esta el diligenciamiento de la novedad que la Acudiente lee y firma a conformidad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana De la Hoz 33262682

FECHA	HORA	LUGAR	TIPO DE NOVEDAD	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
14/05/2025	16:10 pm	Entrada unidad operativa Aula prejardin 2	1 2 3 4 5 6 7 8 X 10		

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

Cierre Novedad 13/05-2025: Siendo las 16:10 pm se entrega el niño Brayder Santiago a la Acudiente la Señora Ana de la Hoz cc 33262682 a quien se le informa que durante la Jornada el niño no presento ningun sintomas que alterara la participación en las propuestas pedagogicas y recreativas, el consumo de alimentos fue igual que siempre poco y muy selectivo lo cual es necesario mejorar en casa, participo en los rituales de higiene personal, lavado de manos, se le recomienda informar si tiene algún cambio en su estado de Salud, de igual manera se le indica que el niño sale en aparente estado de Salud adecuado y se hace el Cierre de la novedad ya que el niño no presenta ninguna sintomatología, la Señora Ana hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido firma a conformidad. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Ana De la Hoz 33262682

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P65-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 20210118400 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: R12 NUIP: 1013282979 NIÑA O NIÑO: Braider Santiago Morales Parra
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Michelli Parra de la Hoz
ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Parra de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
16/05/2025	16:15 pm	Aula preprdin 2	Seguimiento Novedad 24/04, 30/04-2025: El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo hace entrega de nueva citación por parte de la Nutricionista SDIS Suba Sonia Patricia Martinez a la señora Elsy Parra de la Hoz CC 1052731614 para que la entregue a la madre de Familia la Señora Lina Parra de la Hoz con el Fin de que asista a nueva orientación el dia 21/Mayo 2025 Hora 9:30am con el Fin de hacer el respectivo seguimiento nutricional y Revisión de Soportes médicos. Se socializa la novedad a la Señora Elsy para lee la novedad e indica que hará entrega de esta Citación a la mamá del niño Braider Santiago. Hasta este punto esta 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
Profesional APS Emilsen Clavijo	Elsy Parra 1052731614

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											
26/05/2025	834 am	Casa	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza comunicacion con la Señora Lina Michelli Parra de la Hoz CC 1002475937 al número 3228255650 para indagar por el niño Braider y comenta "Hola, profe Santi este Fin de Semana se Fue con el papá a pasar esos dos dias, regresa, hoy por la tarde" la profesional le comunica que la Nutricionista esta pendiente de los Soportes medicos pendientes y el proceso que se llevo a cabo e indica "no se si esos documentos se los puedo enviar en PDF por que ella me llamo, en estos dias no he tenido tiempo" la profesional le indica que se hace esta novedad con la información del niño y se socializara. cuando retorna al Sentido, se le refiere que la Nutricionista informó que la madre de Familia en la llamada le dijo lo de la alimentación que la profesional le decia que comia el niño y se le refiere que a ella y a la Hermana o abuela se le informa											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	que consume el niño y refiere "Eso Fue exactamente lo que le dije, yo soy consiente de que mi hijo no todos los dias tiene el mismo abetito, ella llando y en un momento en el que estaba ocupada y no le podia atender" se le indica que la Nutricionista estaba preguntando ya que habia quedado pendiente lo de la talla y peso, y lo de los documentos que era lo del compromiso, se le da la opción de enviarlo											

NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD	NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR
P... APS Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRS-308
Versión: 0
Fecha: Mayo 23/21/2021 - 23/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: P.I.2 NUIP: 1013282771 NIÑA O NIÑO: Braider Santiago Morales Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Tina Mitchell Parra de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Tina Parra de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Chavez

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
27/05/2025	8:15 am	Entrada Unidad Operativa	Seguimiento Novedad 26/05/2025: El día de hoy ingresa al Servicio el niño Braider Santiago y lo acompaña la Acudiente la Señora Elsy Parra de la Hoz cc 1052731614 a quien se le pregunta si el niño presento alguna Novedad y como le fue con el pasado si consumio los alimentos y acerca de los Soportes Medicos y responde, "lo de la comida normal, cuáles soportes?" a lo que se le explica que esta pendiente con el certificado de Crecimiento y desarrollo y el reporte que expide el nutricionista Lita a la cual la mamá del niño habra indicado que asistio con Braider y refiere "No ni idea" el niño ingresa en aparente estado de Salud adecuado" Se observara durante la Jornada por si presenta algun sintoma o novedad la cual se informara en horas de la tarde. La Acudiente lee la novedad Firma a conformidad, se reportara a la Nutricionista que no se presento ningun Soporte del niño en el ingreso de hoy. Hasta este punto se diligencia 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											
Profesional API Emilsen Chavez			Elsy Parra 1052731614.											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
27/05/2025	16:15 pm	Aula prejardin 2.	Cierre Novedad 26/05/2025: Siendo las 16:15pm se presenta la Acudiente del niño Braider Santiago la Señora Elsy Parra de Hoz cc 1052731614 a quien se le informa que durante la Jornada el niño no presento ninguna novedad, se le informe de igual manera que los alimentos no fueron consumidos en su totalidad, en el desayuno comio solo pedacito de Queso y el pan lo lanzo al piso, en el almuerzo solo comio Arroz y algunas cucharas con sopa, en las onces de la tarde pera y torta se le indica que la Psicologa le envio a la mama del niño una citación para el dia de mañana 28/05/2025 a las 8 de la mañana se le pide que le recuerde ya que es para revisar el proceso de Nutricion del niño, se le indica que se creara esta novedad por la inasistencia del niño el dia 26/05/2025 ya que no se presento ninguna situacion que impidiera la participacion del niño durante la Jornada. La Acudiente lee y Firma a conformidad											
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 Emilsen Chavez			Elsy Parra 1052731614.											

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											
28/05/2025	8:30 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 24/04-30/04/16-05-2025: Se anexa que el dia de hoy se continua el proceso de Seguimiento al caso del niño Braider Santiago, el cual ha continuado con el consumo de alimentos de manera selectiva y es reflejado en la toma de mediciones antropometricas que la Nutricionista Sonia Martinez realizo, este caso es apoyado el dia de hoy por la Psicologa Diana Marcela Moreno quien previamente habia citado para brindar esta orientacion, la cual se anexa en Acta del dia de hoy 28/05/2025 donde le indica al padre de familia Jerder Morales CC 1002476256 y a la Señora Elsy Parra 1052731614 tia materna del niño que realizo revision de Historia social del niño donde evidencia que hay reporte certificado medico Auditivo visual y odontologico pero no esta el de Crecimiento/Desarrollo por lo que teniendo en cuenta el peso del niño y el riesgo de desnutricion debe sacar cita de manera inmediata para que este proceso se realice con celeridad dando prioridad a la atencion del niño, se le indica a los acudientes la importancia de cambiar habitos y actitudes en la											
NOMBRE, ROL Y FIRMA DE LA PERSONA QUE OBSERVA Y REGISTRA LA NOVEDAD			NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR											
no aplica			no aplica											

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

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

NIVEL: PI2 NUIP: 1013282979 NIÑA O NIÑO: Braiden Santiago Morales Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Michelli Parra de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Parra de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											

alimentación del niño y presentar a la profesional los reportes que le dan en el momento que el niño sea atendido. De igual manera la presentación también esta por parte de la Nutricionista Sonia Martinez quien anexa acta en donde se dan recomendaciones al padre frente al proceso que se lleva a cabo en la unidad operativa indicando las medidas antropometricas actuales del niño e informando que se remite a salud de manera urgente para el tratamiento indicado y de igual manera entregar al profesional los reportes, de igual manera se le indica al padre los avances que el niño presenta en el jardin pero sigue siendo selective, el padre solicito cita de Pediatria via telefonica y se la asignaron para el dia 29/05/2025 a las 10:40 am en compensar Suba Piso 6. en este caso la profesional se presenta y le comenta al padre el comportamiento del niño frente a los momentos de alimentación y le refiere que en varias oportunidades se ha informado que el

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

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

niño no consume los alimentos en su totalidad y rechaza la ayuda de la profesional por lo que se invita a trabajar mancomunadamente para poder ver mejoras en el niño el cual corre riesgo en todo el crecimiento, se invita a entrar en circulo familiar teniendo como prioridad el bienestar del niño, buscando alternativas que le motive a que su alimentación sea voluntaria con todos los alimentos necesarios para su buena nutrición evitando alimentos procesados como se ha evidenciado en algunas ocasiones, se anexan actas de apoyo y orientación y se espera pronta respuesta.

Sonia Patricia Martinez D Nutricionista

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 Emilsen Clavijo	

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											
28/05/2025	10:46 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 24,30/04/2025/16-05-2025-28-05-2025.- El dia de hoy siendo las 10:46am la señora Elsy Parra de la Hoz CC 1052731614 envia via whatsapp desde el número 3228980911 al número 3045918376 de la Profesional Emilsen Clavijo mensaje que indica "Hola buenos dias, habla la tia de Santi" y envia 10 fotos de algunas ordenes medicas de fechas diferentes, y especialidades asi como copia de recetario, orden para endocrinologia (25-04-2025) consulta de otorrinolaringologia - Radiografia para detectar edad osea (carpograma) orden de examenes, los cuales se le reenvian a la Psicologa quien indica que es necesario que sea solicitado el recordatorio de alta a la Familia ya que estas asignaciones son del mes de abril, se hara la gestión para dar continuidad al Seguimiento medico del niño Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P66-008
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021-01-0820-20220321
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PI2 NUIP: 1013252979 NIÑA O NIÑO: Brigider Santiago Morales Parra

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Lina Marcela Parra de la Hoz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Lina Parra de la Hoz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
29/05/2025	11:58 am	Entrada Unidad Opera	Seguimiento Novedad 24, 30/04/2025 - 16, 28/05-2025: El día de hoy ingresa el niño Brayder Santiago en compañía de la madre de Familia la Señora Lina Parra de la Hoz CC 1002475937 a quien se le pregunta como le fue en la Cita y comenta "me dieron el Certificado de Crecimiento y desarrollo" hace entrega de los documentos donde se evidencia que dan orden de primera vez por especialista en genetica medica, al indagar que reporte da el pediatra indica que le dan el pediasure y que se deben hacer las consultas ordenadas con anterioridad, se le pregunta si trae esas ordenes e indica que no pero ya tiene Citas asignadas: para Julio y Agosto se le pide que presente el recordatorio de Cita para así integrarlo a la Historia Social del niño así como hacer seguimiento con la Nutricionista, el niño ingresa llorando y se socializa la novedad a la Señora Lina Parra quien indica estar de acuerdo con el contenido.											
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 Emilsen Olaya			Lina Parra 1002475937											

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: 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 pólizas: 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

Código: FOR-P68-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021019600 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: UCC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ2 NUIP: 1019761581 NIÑA O NIÑO: Eduard Alejandro Rodriguez Medina
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Yineth Medina Rojas
ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
13/05/2025	11:10 am	Entrada unidad Operativa	El dia de hoy se entrega el niño Eduard Alejandro al padre de familia el Señor Eduard Erney Rodriguez CC 1024472451 quien lo lleva a Cita de odontopediatria presencial en el centro Comercial Suba 91 a las 12:20 pm se le indica al padre que es necesario Soliciatar Soporte de asistencia y/o certificado de culminación del tratamiento o continuidad en el mismo, se le indica al padre que al culminar la cita debe retornar al servicio, el padre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido se le pide firme, el niño sale en aparente estado de Salud adecuado Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Eduard Rodriguez CC 1024472451

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											
13/05/2025	13:10 pm	Entrada unidad Operativa	Cierre Novedad Documentos Pendientes 20-01-2025 - 4-03-2025 - 1-04-2025 2-04-2025 - 13-05-2025: Siendo las 13:10 pm ingresa el niño Eduard Alejandro al servicio acompañado del padre de Familia el Señor Edward Hernei Rodriguez Figueroa CC 1024472451 quien hace entrega del certificado de odontologia donde indica culminacion del tratamiento en el que se encontraba, se evidencia que debe volver a control en 3 meses por lo que se le indica al padre que en Agosto deben volver a agendar cita, se anexa el certificado a la Historia Social del niño. Se hace cierre de la Novedad por Documentos pendientes, el padre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, el niño ingresa en aparente estado de Salud adecuado Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Eduard Rodriguez CC 1024472451

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											
26/05/2025	7:00 am	Casa	El dia de hoy, se comunica la Señora Adriana Yineth Medina Rojas CC 1019097268 desde el número 3143308747 con la Profesional Emilsen Clavijo al número 3045981376 y comenta "Hola profe Buenos dias, profe es que alejo esta con dolor de estomago nos dyeron que le diera Zulfato de Sinc y Suero y es para no llevarlo hoy para que no haga males en el Jardin" la profesional le pregunta si lo llevó o llevará al medico e indica no "no señora porque solo es malestar de estomago no tiene Fiebre ni nada y la vez pasada que la llevamos al médico por lo mismo le dieron un Jarabe y ese es el que le estamos dando." Se le indica que se hara la novedad con lo que informa y se socializara cuando se presente al Jardin. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PRE-028
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (1 MES) - 2026/2027
Página 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.CC Pradera Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1019161581 NIÑA O NIÑO: Eduard Alejandro Rodriguez Medina

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Adriana Yineth Medina Rojas

ACUDIENTE PRINCIPAL: Adriana Medina PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
27/05/2025	7:43 am	Aula prejardin 2	Seguimento Novedad 26/05/2025: El dia de hoy ingresa el niño Eduard Alejandro al Aula en compañia de la madre de Familia la Señora Adriana Yineth Medina Rojas cc 1019097268 a quien se le pregunta como siguio el niño y refiere "Pues profe bien lo unico es que cuando cursa el popo toca rapido para el baño porque pues hasta ahora se ve que puede aguantar pero no se aguanta, profe le recomiendo no me le de mucha de leche por que depronto le cae muy pesado igual cualquier cosa me cursa y cin venga rapido por el" la profesional le indica que se hara observación durante la Jornada y se informara si en algun momento el niño manifiesta malestar o dolor, la madre lee las novedades 26, 27 Mayo e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad, el niño ingresa en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.											

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

Profesional API Emilsen Clavijo

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

1019097268

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											
27/05/2025	16 pm	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 26/05/2025: El dia de hoy se entrega el niño Alejandro a la madre de Familia a quien se le informa que durante la Jornada el niño no presento ninguna novedad dolor o Sintoma que le impidiera participar en las actividades pedagogicas y recreativas se le indica a la Señora Adriana Medina Rojas CC 1019097268 que el niño consume los alimentos de manera voluntaria, por lo que se le refiere que se hace Cierre de la Novedad recomendando que si se presenta algun cambio o Sintoma lo informe de manera inmediata, el niño Sale en aparente estado de Salud adecuado. la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto estea el diligenciamiento de esta Novedad											

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

Profesional API Emilsen Clavijo

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

1019097268

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 I2021011600 - 20/06/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.CC Piedra verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233924128 NIÑA O NIÑO: Ashley Nicole Garcia Rodriguez.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kener Johana Rodriguez Hernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Kener Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL:

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											
05/05 2025	7:00 am	Via Bogota	El dia de hoy se comunica la Señora Kener Jhoana Rodriguez Hernandez cc 1005303538 a traves del número 3184427514 con la profesional Emilsen Clavijo al numero 3045981376 y comenta: "Hola profe es para comentarle que nos vinimos para la Finca de mi papá el Fin de semana y no alcanzamos a llegar a Bogotá porque el bus se baró en plena via, entonces hoy yo mañana yo creo que llegamos después de medio dia, yo Llevo a Nicole si Dios permite que pena mi profe". La profesional le indica que se hará la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio, de igual manera se le indica que informe cualquier cambio que se presente. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo [firma]	no apirca

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO ___	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
6/05 2025	7:48 am	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 5/05/2025: Siendo las 7:48 am ingresa la niña Ashley Nicole en Compañia de la Madre de familia la Señora Kener Johana Rodriguez Hernández cc 1005303538 quien refiere "Profe llegamos como a las 7:40 pero no la traje porque ya estaba tarde y se quedo dormida de lo cansada del viaje, es que me dio por irme para la finca y con esas lluvias esas carreteras estan horribles pero bueno gracias a Dios llegamos bien Profe" Se le pregunta si la niña presenta alguna novedad, golpe o sintoma y refiere "No señora ella super bien profe, lo que hizo fue jugar por allá con todos y disfrutar por eso me la lleve" se le indica que se hace el cierre de la novedad teniendo en cuenta que la niña ingresa en aparente estado de salud adecuado. La madre lee las novedades 05, 06 Mayo e indica estar de acuerdo con la Novedad. Firma a conformidad.													

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 Emilsen Clavijo	[firma] 900530353e

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 ✓
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
6/05 2025	16:10 pm	Aula prejardin 2	NOVEDAD POR CERTIFICADOS PENDIENTES: El dia de hoy se le indica a la señora Kener Johana Rodriguez Hernandez cc 1605303538 que a la fecha el certificado de odontologia esta vencido por lo que debe gestionar en la EPS Sanitas la cita y hacer entrega del recordatorio para anexarlo a la Historia Social de la niña garantizando el derecho a la Salud. la madre refiere "Profe yo voy a mirar porque me estan mandando lejos para las citas pero yo le aviso" se le socializa la Novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo [firma]	[firma] 1005303538

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

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

NIVEL: PIZ NUIP: 1233924120 NIÑA O NIÑO: Ashley Nicole Garcia Rodriguez

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Keiner Johana Rodriguez Hernandez.

ACUDIENTE PRINCIPAL: Keiner Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

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 NOVEDAD											
26/05/2025	7:24 am	Casa	El dia de hoy la señora Keiner Johana Rodriguez Hernandez cc 1005303538 se comunica a través del número 3154427514 con la profesional Emilsen Clavijo al número 3045961376 informando "Hola Profe Emi, buenos dias para informarle que hoy no llevare a Nicole al Jardin ya que anoche no dejo dormir estuvo con vomito y diarrea ire a llevarla al Centro Medico" la profesional le indica que al salir de consulta Medica le atiendan informe a la profesional, se hace la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen clavijo	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											
27/05/2025	7:58 am	Aula preyardin 2	Seguimiento Novedad 26/05/2025: El dia de hoy ingresa la niña Ashley Nicole al Aula en compañia de la madre de Familia la Señora Keiner Johana Rodriguez Hernandez cc 1005303538 a quien se le pregunta si llevó la niña al medico y refiere "Hola mi profe si señora pero no me la atendieron porque no llevaba fiebre entonces me fui por cita prioritaria y me dieron medicamentos para la diarrea y no me dieron incapacidad segun la doctora no era para incapacidad" se le pregunta si le formaron medicamentos y refiere "Un antidiarreico y suero" se le indica que se observara durante la Jornada y si presenta algun sintoma se llamara de inmediato, indica "Si profe pero ayer ya en la noche estuvo bien" la niña ingresa en aparente Estado de Salud adecuado, la madre lee las novedades 26, 27/05/2025 indica estar de acuerdo. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen clavijo	1005303538

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											
27/05/2025	16:15 pm	Aula preyardin 2	CIERRE NOVEDAD 26/05/2025: Siendo las 16:15 pm se entrega la niña a la madre de Familia la Señora Keiner Johana Rodriguez Hernandez cc 1005303538 a quien se le informa que durante la Jornada la niña no presento ningun sintoma, dolor o malestar que le impidiera participar en las propuestas pedagogicas y recreativas que se llevaron a cabo durante la Jornada, se mostro activa, feliz interactuando con los pares asi mismo consumiendo los alimentos de manera voluntaria, desarrollo rituales de aseo e higiene personal, lavado de manos, cepillado, por lo que se le indica que se hace Cierre de la Novedad teniendo en cuenta y pictado que si presenta algun cambio por favor informe de manera inmediata, la niña sale en aparente estado de salud, de cada la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	1005303538

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PES-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021018)00 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: P.I.Z NUIP: 1233974129 NIÑA O NIÑO: Ashley Nicole Garcia Rodriguez
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Kener Johana Rodriguez Hernandez.
ACUDIENTE PRINCIPAL: Kener Rodriguez PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

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											
26/05/2025	7:24 am	Casa	El dia de hoy la señora Kener Johana Rodriguez Hernandez cc 1005303538 se comunica a través del número 3184427514 con la profesional Emilsen clavijo al número 3045981376 informando "Hola profe Emi, buenos dias para informarle que hoy no llevare a Nicole al jardin ya que anoche no dejo dormir estuvo con vomito y diarrea ire a llevarla al centro medico" la profesional le indica que al salir de consulta medica le informe a la profesional, se hace la salvedad que la atendan informe a la profesional, se hace la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen clavijo	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											
27/05/2025	7:58 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 26/05/2025: El dia de hoy ingresa la niña Ashley Nicole al Aula en compañia de la madre de Familia la Señora Kener Johana Rodriguez Hernandez CC 1005303538 a quien se le pregunta si llevó la niña al medico y refiere "Hola mi profe si señora pero no me la atendieron porque no llevaba fiebre entonces me fue por cita prioritaria y me dieron medicamentos para la diarrea y no me dieron incapacidad segun la doctora no era para incapacidad" se le pregunta si le entregaron medicamentos y refiere "Un antidiarreico y suero" se le indica que se observara durante la Jornada y si presenta algun sintoma se llamara de inmediato, indica "Si profe pero ayer ya en la noche estuvo bien" la niña ingresa en aparente estado de salud adecuado, la madre lee las novedades 26, 27/05/2025 indica estar de acuerdo. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen clavijo	1005303538

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											
27/05/2025	16:15 pm	Aula prejardin 2	CIERRE NOVEDAD 26/05/2025: Siendo las 16:15 pm se entrega la niña a la madre de Familia la Señora Kener Johana Rodriguez Hernandez cc 1005303538 a quien se le informa que durante la Jornada la niña no presentó ningún sintoma, dolor o malestar que le impidiera participar en las propuestas pedagogicas, recreativas que se llevaron a cabo durante la Jornada se mostró activa, Feliz interactuando con los pares así como consumiendo los alimentos de manera voluntaria, desarrollo actividades de aseo e higiene personal, lavado de manos, cepillado, por lo que se le indica que se hace Cierre de la Novedad teniendo en cuenta y pidiendo que si presentes algun cambio por favor informe de manera inmediata, la niña sale en aparente estado de salud, Leida la novedad la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	1005303538

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PRS-109 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021019600 - 2/05/2021 Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233923172 NIÑA O NIÑO: Nicole Arantza Martinez Utria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxana del Valle Utria Herrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxana Utria Herrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
05/05 2025	9:00 am	Casa	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Roxana del Valle Utria Herrera CC 1013280500 al número 3012926630 para saber por la niña Nicole Arantza ya que no ha llegado al Jardin al responder indica "Hola profe no la voy a llevar por que esta como congestionada y esta que llueve, voy a ver si le saco una Cita gestionada y esta que llueve, voy a ver si le saco una Cita prioritaria por que hace dias esta con esa congestión y cuando se me le sube la Fiebre, aunque esta dormida por que amanece malita entonces prefiero cuidarla de esos cambios de clima" la profesional le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio, se le pide informar cambios. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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											
06/05 2025	11:29 am	Hospital de Suba	Seguimiento Novedad 5/05/2025: El dia de hoy la profesional se comunica con la Señora Roxana del Valle Utria Herrera CC 1013280500 al número 3012926630 desde el número 3045981376 con el proposito de indagar por la niña Nicole Arantza y al contestar indica "Hola profe ayer le formularon una Cita prioritaria y ya me la atendieron le dieron tres dias de incapacidad a partir de hoy hasta el ocho osea el viernes ya la llevaria, la Doctora le dió acetaminofen y loratadina y dijo que era esa gripa que esta dando, lo que mas me preocupaba era como esa congestión voy a cuidarla para que el viernes llegue bien y asi no exponer a los otros niños" la profesional le indica que es necesario presentar el soporte en Fisico y refiere "Profe mañana si puedo voy por que salgo de aqui a llevar a mi otra niña al colegio y después vuelvo a hacer lo de los medicamentos, se le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	Seguimiento Novedad 5,6 Mayo-2025: El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Roxana del Valle Utria Herrera CC 1013280500 al número 3012926630 para indagar por el estado de salud de la niña y refiere "Hola profe, gracias a Dios bien le cuento que hoy la iba a llevar por que era un resfriado no mas, pero yo ya la llevo mañana hoy estado intensa que se quiere ir para el colegio, como ve que la hermana se va entonces ella dice que tambien quiere" se le indica que ya cumple su incapacidad y retornaria el 9/05/2025, se hace la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.											
08/05 2025	13:10 pm	Casa												

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 Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P48-308
Versión: 0
Fecha: Mayo (2021015800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233923177 NIÑA O NIÑO: Nicole Arcanta Martinez Otria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxana del Valle Otria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxana Otria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO ____	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
9/05 2025	7:55 am	Aula prejardin 2	Seguimiento 5/05/2025 - 6/05/2025 - 8/05/2025 El dia de hoy Entra la niña Nicole Arantza al Aula en compañia del padre de Familia Jovanny Martinez PPT 5317991 a quien se le pregunta por el estado de Salud de la niña y refiere "Bien profe ella ha estado bien, ayer estaba que se venia para el jardin y la mamá me dijo que hasta hoy por lo de la incapacidad por -ro bien profe solo se le dió esa loratadina porque el acetaminofen no fue necesario" la profesional le indica que se observara durante la jornada y se le informara cualquier cambio, la niña ingresa contenta, respondiendo saludo asi como logra realizar su rutina de ingreso de manera voluntaria, el padre hace lectura de las novedades 5, 6, 8 Mayo 2025 y comenta que esta de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	x Jhon A. 5317991

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de póliza: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO ____
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
9/05 2025	16:10 pm	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 5-6 Mayo 2025 / Entrega-2025: Siendo las 16:10 pm se entrega la niña al padre de Familia el Señor Jhovanny Martinez PPT 5317991 a quien se le informa que durante la jornada la niña no ha presentado ninguna sintomatologia que impidiera participar en las propuestas pedagogicas, recreativas, de igual manera realizo las rutinas de aseo e higiene personal y consumio de manera voluntaria todos los alimentos, por lo que se le indica que se hara el cierre de la Novedad pidiendo que si presenta algun cambio lo informen de manera inmediata, el padre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, firma a conformidad. la niña sale en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	x Jhon A. 5317991

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											
19/05 2025	8:10 am	Cami Gaitana	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo se comunica a tra-ves del número 3045981336 con la Señora Roxana del Valle Otria Herrera cc 1013280500 al número 3012926630 para indagar por la niña y al responder indica "Hola profe estamos aqui en el medico ya ahora le informo profe por que esta-mos en consulta" la profesional le indica que cuando salga de esta se comunique o se presente al jardin para traer a la niña indica "Si señora" Se hace la novedad con la informacion que presenta vra telefonica la madre de Familia y se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta el diligen-ciamiento 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: P-09-F-018
Versión: 0
Fecha: Marzo 03/2021 - 30/09/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Sonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233923172 NIÑA O NIÑO: Nicole Arantza Martinez Ortiz

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxana del Valle Ortiz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxana del Valle Ortiz PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 NOVEDAD											
20/05/2025	9:10 am	Casa	Seguimiento Novedad 19/05/2025: Siendo las 9:10am la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045998136 a la Señora Roxana del Valle Ortiz CC 1013280500 al número 3012926630 para indagar por la niña y comenta "Hola profe pues ayer me la atendió el medico y me dijo que con esos cambios de clima la niña esta congestionada me dijo que era mejor tenerla en la casa estos días y le dio un tratamiento por que si la veía como descuida, pues profe yo la voy a tener en casa mientras le termino el tratamiento y yo creo que apenas la vea bien se la llevo, el miercoles tiene cita de Audiometria por eso me toco como cuidarla yo le voy avisando." Se le indica a la madre que se hace la novedad con la información que brinda y se continua con el seguimiento, se socializara esta novedad cuando retorne al servicio											

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

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 pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/05/2025	11:09 am	Casa	Seguimiento Novedad 19,20/05/2025: El día de hoy la profesional API Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045998136 a la Señora Roxana del Valle Ortiz CC 1013280500 al número 3012926630 con el fin de indagar como sigue la niña y al responder indica "Hola profe ya esta mejor gracias a Dios, le estoy haciendo lo que me dijeron y aquí enfermadita por que los climas estan un poco complejo" la profesional le informa que el día de mañana Jueves 22/05/2025 se hara entrega de paquete por jornada Pedagogica (no hay servicio el viernes 23/05/2025) por lo que es necesario que se presente para reclamarlo ya que se entregara a todos los niños-niñas activos, la madre de familia indica que pasara en el transcurso del día y que la niña apenas este mejor la traera al Jardín "Se le indica que se hace novedad con la información que suministra y se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta aquí va el diligenciamiento de esta Novedad.											

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

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 pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
22/05/2025	16:10 pm	Casa	Seguimiento Novedad 19, 20, 21/05/2025: El día de hoy se presenta la Señora Roxana del Valle Ortiz CC 1013280500 a reclamar paquete de Jornada Pedagogica, en este momento se le pregunta como sigue la niña y refiere "Pues profe ya mejor le hemos hecho todo lo del tratamiento y ya esta mejor yo creo el lunes la traigo" la profesional le pregunta si ha comido bien y por el estado de animo y refiere "Pues mas o menos le dio como dura la gripa" la profesional hace la novedad con la información que brinda y se socializa las anteriores 19, 20, 21 e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad.											

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: C.C. 1013280500

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P68-008
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (1600 - 20/03/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233923172 NIÑA O NIÑO: Nicole Arantzu Martinez Utria

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxana del Valle Utria

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxana del Valle Utria PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 NOVEDAD											
22/05/2025	16:10 pm	Casa	Seguimiento Novedad Por Certificados Pendiente S: 24/02-2025/20/03-2025 21/04/2025: El día de hoy se Firma nuevo compromiso con la Señora Roxana del Valle Utria de 1013280500 por el Certificado de Audiometria ya que no asistio a la Cita que tenia el dia 14-Mayo-2025 puesto que la niña presentaba un cuadro de gripa por lo que la reprogramarón para el dia 11 Junio-2025 se anexa el recordatorio de Cita y se le indica a la mamá que es necesario dar cumplimiento a la cita para completar los certificados este se firma del 22/05/2025 al 12 de Junio-2025 la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el compromiso. Hasta este punto esta 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
Profesional APL Emilsen Clavijo	1013280500

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											
26/05/2025	8:05 am	Entrada Unidad operativa	Seguimiento Novedad 19,20,21,22/05/2025: El dia de hoy ingresa la niña Nicole Sofia en compañia del padre de Familia el Señor Jovanny Martinez PPT 5317991 a quien se le pregunta como sigue la niña y refiere, "bien profe ya mejor todavia se le esta suministrando el tratamiento que le mandarón pero le ha servido bastante" se le indica que se observara durante la jornada y si presenta algun o malestar o sintoma se llamara o se informara en la tarde, la niña ingresa un poco triste, caminando y en aparente estado de salud adecuado, el padre lee la Novedad e indica estar deacuerdo con el contenido Hasta este punto esta 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
Profesional APL Emilsen Clavijo	5317991

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											
26/05/2025	16:15 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 19,20,21,22/05/2025: Siendo las 16:15pm se entrega la niña Nicole Arantzu al padre de familia el Señor Jhovanny Martinez PPT 5317991 a quien se le informa que la niña en horas de la mañana estuvo un poco incomoda pero al momento de empezar la Actividad Pedagogica y recreativa estuvo muy animada, al momento de consumir los alimentos lo realizo de manera voluntaria, no presento ningun malestar, sintoma o dolor que le impidiera su participación en rituales de higiene personal, lavado de manos cepillado, se le indica que sale en aparente estado de salud adecuado, pero se le pide que cualquier cambio lo informen de manera inmediata, el padre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional APL Emilsen Clavijo	5317991

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P48-309
Versión: 0
Fecha: Marzo 12021019600 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233923172 NIÑA O NIÑO: Hiscle Aranza Martinez Utrera

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Roxana del Valle Utrera

ACUDIENTE PRINCIPAL: Roxana Utrera PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
28/05 2025	7:55 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 19,20,21,22,26/05-2025: El dia de hoy se presenta la Señora Roxana del Valle Utrera CC1013280500 a realizar el ingreso de la niña Hiscle Aranza y se le pregunta por el estado de Salud de la niña y refiere "Pues profe ya mejor a como estuvo la semana pasada ya bien incluso se ve jugando por ahí con la hermana sin quejarse" la profesional le indica que se observara durante la jornada y si presenta alguna situación se informara de inmediato o en horas de la tarde, la niña ingresa en aparente estado de Salud adecuado, la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido de la misma firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	CC 1013280500

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											
28/05 2025	16:10 pm	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 19,20,21,22,26,28/05/2025: Siendo las 16:10 pm se entrega la niña a la madre de Familia la Señora Roxana del valle Utrera cc1013280500 a quien se le informa que durante la jornada la niña no presento novedad alguna ni síntoma ni dolor que fuera manifestado verbalmente. participo en las propuestas pedagogicas, recreativas y de higiene personal sin ninguna dificultad, de igual manera consumió los alimentos de manera voluntaria y realizo los rituales de lavado de manos, cepillado. de tal manera que estuvo interactuando con el entorno de manera adecuada, por esta razón se le indica que se hace cierre de la novedad pidiendo que si vuelve a presentar algun síntoma lo informe de manera inmediata para retomar novedad. la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido la niña sale en aparente estado de Salud adecuado.											

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 Emilsen Clavijo	CC 1013280500

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-P&S-309 Versión: 0 Fecha: Marzo 2021(01/03/20 - 20/09/2021) Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J. CC Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PI2 NUIP: 1019160226 NIÑA O NIÑO: Victoria Julis Garrido

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Yisaura Isabel Garrido Diaz

ACUDIENTE PRINCIPAL: Yisaura Garrido PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
14/05 2025	11:10 am	Aula pregardin 2	Seguimiento Novedad 7/03-2025/26-03-2025/4-04/2025-8-04-2025: El dia de hoy la Psicologa Diana Marcela Moreno hace entrega a la Profesional Emilsen Clavijo de nueva Citación a la madre de Familia la Señora Yisaura Isabel Garrido Diaz CC 1005674882 para dar Seguimiento al caso de la niña Victoria Solis; esta citación quedo para el dia 21/Mayo-2025 Hora 7:30 am, esta citación se entregara a la Acudiente para hacerla llegar a la Señora Yisaura.										

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 Emilsen Clavijo	Diana Marcela Moreno 1049032829 - Psicologa

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											
21/05 2025	8:10 am	Aula Pregardin 2	Seguimiento Novedad 7/03-26-03/04-04/08-04-2025/14/05-2025: El dia de hoy se presenta la Señora Yisaura Garrido Diaz cc 1005674882 a cumplir con la Citación: por Parte de Psicologia, en esta orientación la madre manifesto que habia asistido a Terapia por Psicologia en la EPS, donde le brindan algunas tareas para trabajar con la niña en casa ya que ha presentado episodios de ira donde el principal detonante es la prima quien ahora pasa la mayoria de tiempo con ella, lo que hace que Victoria busque una forma de llamar la atención, de igual manera refiere que ha estado muy pendiente en estas tareas ya que es muy repetitivo los episodios de la niña.										

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 Emilsen Clavijo	Yisaura Garrido. 1005674882

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

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-MSS-309
Versión: 0
Fecha: Mayo 12/2025 - 20/05/2025
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ 2 NUIP: 1233924344 NIÑA O NIÑO: Elmy Fabiana Quiros Tamas

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Fabiola Andreina Tamas Ramos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Fabiola Tamas R. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
12/05/2025	7:40 am	Aula prejardin 2	Novedad por Certificados Medicos: El dia de hoy ingresa al Servicio la niña Elmy Fabiana y la trae la madre de Familia la Señora Fabiola Andreina Tamas Ramos PPT 52308854 quien entrega documentación y se le indica que se firma este compromiso desde el dia de hoy 12/05/2025 al 12/06/2025 teniendo como objetivo asistir a Citas medicas para solicitar certificado Medico - Crecimiento Desarrollo - Auditivo visual y odontologico los cuales son de Caracter obligatorio para garantizar el derecho a la Salud de la niña, la señora indica que va a ir a la EPS Capital Salud para la asignación de las citas, se le pide que cuando saque las citas debe traer recordatorio de estas para anexarlo a la historia Social de la niña, la madre lee la novedad y Firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	5230854

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											
28/05/2025	9:13 am	Casa	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Fabiola Andreina Tamas Ramos CC 52 308854 al número 3222114458 para indagar por la niña ya que no ha llegado al Jardin y la mamá refiere "Buenos dias profe no la pude llevar porque yo me siento bastante mal y estoy sola y tampoco esta mi esposo porque el sale a trabajar muy temprano entonces no la pude llevarla, entonces no la pude llevar por eso" al preguntarle si tiene una red de apoyo que le pueda colaborar indica "No profe Nosotros no contamos con familia ni amigos para eso yo mañana se la llevo si me siento mejor" Se le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne el servicio se le recomienda que informe esta clase de situaciones a primera hora para registrarlo en la novedad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
29/05/2025	7:30 am	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 28/05/2025: El dia de hoy se presenta la Señora Fabiola Andreina Tamas Ramos CC 52308854 a realizar el ingreso de la niña Elmy Fabiana Quiros Tamas quien no asistió el dia de ayer 28/05/2025 por una situación Medica de la Madre quien refiere "profe la traigo y me voy al medico a ver si me atienden porque como no uso el seguro ya no estoy afiliada, pero que pena no traer la niña ayer, ya con el favor de Dios no vuelve a faltar por que a mi si me interesa que ella asista" la profesional le indica que se cierra la novedad ya que la niña no tiene ninguna situación a Saturno, de igual manera la madre refiere que la niña esta bien de Salud, la niña ingresa en aparente estado de Salud adecuado, se socializa las novedades 28, 29/05-2025 e indica estar de acuerdo con el contenido, Firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	5230854

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P46-309
Versión: 0
Fecha: Mayor [illegible] - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PI2 NUIP: 1027303124 NIÑA O NIÑO: Mariana Sofia Gonzalez Mantilla.

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Jenny Carolina Mantilla Merchan

ACUDIENTE PRINCIPAL: Jenny Mantilla. PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

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
15/05/2025	8:31 am	Casa	El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a traves del número 3045981376 a la Señora Jenny Carolina Mantilla Merchan cc 1019141941 al número 32289280 49 para indagar por la niña Mariana Sofia ya que no llego al servicio y la madre indica "Hola profe, lo que pasa es que hoy tengo dia libre y voy a ver si salgo con la niña por que poco tiempo comparto con ella, ya la iba a llamar para avisarle., igual yo mañana la llevo profe, voy a aprovechar para hacer unas vueltas y me voy con ella" la profesional le indica a la madre que hara la novedad con la informacion que brinda y se socializara con ella al momento que reforme al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad

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

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
16/05/2025	7:20 am	Aula pregardin 2	Cierre Novedad 15/05/2025: Siendo las 7:20am se presenta la Señora Jenny Carolina Mantilla Merchan cc 1019141941 a realizar el ingreso de Mariana y refiere "Buenos Dias profe Mariana contenta por que pasamos ayer dia lentas haciendo reto se lo debia, eso si se durmió como a medio dia cansada por que me acompaño a hacer mis vueltas hasta comimos helado profe que pena ya no la habia hecho pero ya era hora, Sumerse sabe que yo soy solita con ella y poco compartimos" Se le pregunta si la niña a tenido algun Sintoma y refiere "No Señora" Se le indica a la madre de familia que al ser una situación que Fortalece vinculos afectivos en la niña y calidad de tiempo en Familia se hace cierre de la Novedad, se le socializa las novedades e indica estar de acuerdo con el contenido, la niña entra en aparente estado de Salud adecuado.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Jenny Mantilla 1019141941.

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
16/05/2025	16:05 pm	Aula pregardin 2	Seguimiento Novedad por Certificados Medicos 14-03/25-14-04-2025 El dia de hoy se Firma nuevo compromiso por certificado odontologico de la Niña Mariana, quien asistio a Cita el dia 12/05/2025 pero debe continuar con tratamiento por lo que se le indica a la madre de Familia Jenny Carolina Mantilla Merchan cc 1019141941 debe sacar Cita de control a lo que indica que ya fue asignada nueva cita para el 7 de Junio-2025 ya que hallazgo y caries que deben ser tratadas, se le pide que presente el recordatorio de cita para anexarlo a la historia social de la niña como soporte que esta cumpliendo con el derecho a la Salud. la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: x Jenny Mantilla. 1019141941.

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: F-08-P-08-04
Versión: 0
Fecha: Marzo 2021 (01/03/21 - 22/03/2021)
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJ2 NUIP: 1013283089 NIÑA O NIÑO: Mateo Alejandro Navarro Solano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maira Alejandra Solano Duran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Solano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	X	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19/05 2025	8:22 am	casa	El dia de hoy se comunica la madre de Familia de Mateo Alejandro la Señora Maira Alejandra Solano Duran cc 1126122832 desde el el numero 3228896030 con la Profesional Emilsen Clavijo al numero 3045981376 e indica "Hola profe buenos dias, como estas, Profe para comentarle que Mateo no va a ir a la clase hoy porque paso mala noche, toda la noche desperto, voy a ver como sigue y si veo la necesidad de llevarlo al centro medico, yo le informo" la profesional le indica que se hara la novedad con lo que informa y se socializara cuando retorne al servicio. indica "si profe porque ahora esta dormido" se hace seguimiento de la situacion y Hasta este punto se hace 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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											
20/05 2025	9:00 am	Casa	Seguimiento Novedad 19/05/2025: El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamado a través del número 3045981376 a la Señora Maria Alejandra Solano Duran cc 1126122832 al número 3228896030 para indagar por el niño Mateo Alejandro y comenta "Hola profe ayer lo llevé al centro medico y me le dieron 3 dias de reposo en casa por esa gripa que esta dando entonces yo creo que mañana lo llevo y le llevo lo que le mandaron pero que toca es cuidarle esos cambios de Clima, le dieron Acetaminofen y otro medicamento" la profesional le indica que se hara la novedad con lo que informa y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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											
22/05 2025	7:00 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 19, 20, 05-2025: El dia de hoy ingresa el niño Mateo Alejandro en compañía de la madre de Familia la Señora Maira Alejandra Solano Duran cc 1126122832 quien refiere "Buenos dias profe pues bueno ya esta mejorcito le estoy dando el antibiotico pero le toca en la tarde, esta muy contento ya lo veo animado" la profesional le indica que se Hará la respectiva observación durante la Jornada para identificar como sigue y la interacción con el medio, y si presenta alguna novedad o sintoma se llamara o se informara en la tarde, el niño ingresa normal caminando muy animado y saluda de manera cordial y en aparente estado de Salud adecuado, se Socializa las novedades 19, 20, 22/05, 2025 a la madre quien indica estar de acuerdo con el contenido											

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 Emilsen Clavijo	1126122832

Powered by CamScanner

PROCESO: IMPLEMENTACIÓN DEL DISPOSITIVO BIOSALUD PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-008
Versión: 0
Fecha: Mayo 02/2025 - 30/05/2025
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Maorca Bonilla

NIVEL: PIZ NUIP: 1013282064 NIÑA O NIÑO: Mateo Alejandro Moreno Solano

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Maria Alejandra Solano duran

ACUDIENTE PRINCIPAL: Maira Solano PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

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 NOVEDAD											
22/05/2025	16:40 pm	Aula prejardin 2	Cierre Novedad 19,20 Mayo 2025: Siendo las 16:40pm se entregu el niño Mateo Alejandro a la Madre de Familia la Señora Maira Alejandra Solano Duran cc 1126122832 a quien se le informa que durante la jornada el niño no presentó ninguna situación medica sintoma o malestar que le impidiera participar en las propuestas pedagógicas recreativas que se desarrollaron durante la jornada, al momento de consumir los alimentos se realiza de manera voluntaria, de igual manera se puede ver que participa en los rituales de aseo e higiene personal de forma que se cumple con una jornada tranquila por esta razón se le indica a la mamá que se hace cierre de la novedad pidiendo el cuidado durante el fin de semana y si se presenta alguna sintomatologia informar de manera inmediata, se socializa la novedad y la madre indica estar de acuerdo con el contenido.											

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

Profesional API Emilsen Clavijo

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

1126122832

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											
29/05/2025	8:30 am	Transporte público	Seguimiento Novedad 24, 28/04-2025: El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a la Señora Maira Alejandra Solano Duran CC 1126122832 al numero 3228896630 para indagar si el niño estaba en optometra ya que en dias anteriores habia manifestado que le habian asignado cita para el examen que tenia pendiente e indica, "Buenas dias" profe si señora ya estamos llegando porque toca dos horas antes para que le apliquen las gotas y después la revisión ya le voy informando como le va" la profesional le indica que se hara la novedad con lo que informa y se le pide que solicite el soporte para anexarlo a la Historia Social del niño, Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.											

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

Profesional API Emilsen Clavijo

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 pólizas: SI ___ NO X	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
30/05/2025	7:00 am	Casa	Seguimiento Novedad 24, 28, 29/04/2025 / 29/05-2025: El dia de hoy se comunica con la Profesional Emilsen Clavijo al numero 3045981376 la Señora Maira Alejandra Solano duran CC 1126122832 para informar "Hola profe buenos notificarle que Mateo no lo puedo llevar hoy por que desde anoche lo tengo como malpuesto me imagino que es el efecto de las gotas que le pusieron ayer, mejor no me arriesgo y lo cuido aqui en la casa y si algo yo le llevo despues el certificado que me dieron ayer, me toca en un mes el control y de una vez hago hoy lo de los lentes" la profesional le indica que se hara la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.											

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

Profesional API Emilsen Clavijo

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

no aplica

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES	Código: FOR-PES-309 Versión: 0 Fecha: Mayo (2021019800 - 20/05/2021 Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J. ICC Prados Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ2 NUIP: 1233924126 NIÑA O NIÑO: Jhoel Mattias Castellanos Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rudy Yamile Castellanos Ruge

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rudy Yamile Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
02/05 2025	8:22 am	Casa	Seguimiento Novedad 28,30/04/2025: El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la señora Rudy Yamile Castellanos Ruge CC 1056030951 para indagar por el niño Jhoel Mattias y al contestar indica "Hola profe Buenos días, es que a Matti le están saliendo todavía esos brotesitos, entonces mi esposo me dijo que mejor lo dejaramos el fin de semana para que no le vaya a pasar a los otros niños, entonces mejor lo cuidamos en casa y el lunes si Dios permite ya vuelve al Jardín" la profesional le indica que se hará la novedad con la información que brinda y que es adecuado pensar en la salud del niño y pares así mismo se le pide que si hay cambios por favor los informe a la profesional para anexarlos a las novedades que se estan realizando. Hasta este punto se hace el diligenciamiento de esta novedad la cual se socializara cuando retorne al Servicio.											

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 Emilsen Clavijo	no aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
05/05 2025	7:50 am	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 28,30/Abril - 2 Mayo - 2025: El día de hoy ingresa el niño Jhoel Mattias en compañía de la madre de familia la señora Rudy Yamile Castellanos Ruge CC 1056030951 quien informa "Buenos días profe ya gracias a Dios esta bien ya no tiene esos granitos, lo cuidamos bien el fin de semana y ya no se le esta dando nada de medicamentos" se le indica que se observara durante la jornada y se le informara si se presenta algún cambio en el niño, de igual manera se socializa las novedades 28,30/04-2025 02,05, Mayo-2025 e indica estar de acuerdo con los contenidos, el niño ingresa feliz, cantando y en aparente estado de salud adecuado, Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Rudy 1056030951

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											
05/05 2025	16:00 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad 28,30/04/2025 - 2 Mayo - 2025: Siendo las 16:00pm se entrega el niño Jhoel Mattias a la madre de Familia la señora Rudy Yamile Castellanos CC 1056030951 a quien se le informa que durante la jornada el niño no presento ningun sintoma dolor o molestar que le impidiera la participación en las propuestas pedagógicas, recreativas, de igual manera logra interactuar con los pares de manera alegre y muy cordial, consume los alimentos de manera voluntaria sin rechazo alguno de estos, se integra a todos los rituales de aseo y control de esfinteres, se le indica a la madre que se hara el seguimiento por otros dias mas en espera que no tenga recaidas se le pide informe cualquier cambio que tenga, el niño sale en adecuadas condiciones de salud aparentemente, la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Rudy 1056030951

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P46-304
Versión: 0
Fecha: Memo D2021016800 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PI2 NUIP: 1233924126 NIÑA O NIÑO: Jhoel Mathias Castellanos Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rudy Yamile Castellanos Ruge

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rudy Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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

DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD

07/05/2025 | 7:43 am | Aula prejardin 2

Seguimiento Novedad 28,30 Abril - 2,5 Mayo - 2025: El dia de hoy ingresa el Niño Jhoel Mathias en compañía de la madre de Familia la Señora Rudy Yamile Castellanos Ruge 1056030951 a quien se le pregunta como sigue el niño y refiere "Profe bien ya no tiene ningun granito gracias a Dios y esta muy animado de venir y mas que dice que tiene un amigo entonces esta contento PROFE" la profesional le indica que se observara durante la jornada y en horas de la tarde se le informara como transcurrió el dia la madre hace lectura de la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. el niño ingresa en aparente estado de salud adecuado. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta Novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rudy 1056030951

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

07/05/2025 | 16:05 pm | Aula prejardin 2.

Cierre Novedad 28,30 Abril - 2,5 Mayo 2025: Siendo las 16:05pm se entrega el niño Jhoel Mathias a la madre de Familia la Señora Rudy Yamile Castellanos Ruge cc 1056030951 a quien se le informa que Jhoel Mathias durante la Jornada no presento ningun sintoma que le impidiera participar en las propuestas pedagogicas, de igual manera estuvo activo en los fondos recreativos interactuando con los pares, participando en las rutinas y consumio de manera voluntaria, por lo que se le informa que se hace cierre de la novedad teniendo como recomendacion que informe si el niño presenta algun cambio informe de manera inmediata, la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. el niño sale en aparente estado de Salud adecuado. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Rudy 1056030951

TIPO DE NOVEDAD

FECHA	HORA	LUGAR	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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD

12/05/2025 | 11:05 am | Aula prejardin 2.

El dia de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a la madre de Familia la Señora Rudy Yamile Castellanos Ruge cc 1056030951 al número 3004396896 desde el numero 3045981376 con el fin de solicitar que se presente a recoger al niño ya que presenta un cuadro de dolor el cual la hace llorar y en enrojecimiento alrededor del ojo izquierdo por lo que es necesario ser atendido ya que no ha logrado estar tranquilo, la madre refiere que en la noche se quejó de este dolor y que ya se dispone a recogerlo. Se le indica que se estara al pendiente de su llegada y por el momento se observara el niño. Hasta este punto esto el diligenciamiento de esta Novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P68-309
Versión: 0
Fecha: Mayo [2021019600 – 20/09/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PI 2 NUIP: 123.324126 NIÑA O NIÑO: Jhoel Mattias Castellanos Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rudy Yamile Castellanos Ruge

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rudy Yamile Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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											
12/05 2025	11:50 am	Entrada Unidad Operativa	Siendo las 11:50 am se presenta la Señora Rudy Yamile Castellanos Ruge cc 1056030951 a recoger al niño e indica que lo llevara a cita ya que ha presentado cuadro de dolor en oido derecho, indica profe le he dado el acetaminofen pero mejor lo llevo al medico por si es algo más grave, se le pide que por favor informe cual quier cambio y que le diagnostica el medico, el niño se le con una pequeña erupción en oio izquierdo (rojo) al rededor y en el momento se evidencia que la madre le suministra acetaminofen, el niño refiere dolor en el oido izquierdo, sale caminando por sus propios medios y se le entrega antes de la tarde. (Carteo VIP, galleta, Manzana), se le pide a la madre que informe lo cual indica "Si señora" la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido, Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Rudy 1056030951

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											
13/05 2025	8:10 am	Casa	Seguimiento Novedad 12/05/2025: Siendo las 8:10 am la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a la madre de Familia la Señora Rudy Yamile Castellanos Ruge cc 1056030951 desde el número 3045981376 al número 3004396816 para indagar por el niño Jhoel Mattias y la madre refiere "Hola profe pues ayer lo llevé al médico y me le dieron 3 días de incapacidad por este dolor de oido me le enviaron unos medicamentos y que no saliendo por que es el cambio de clima que esta dando tantos virus un le llevó los papeles el jueves que ya vuelva por ahora esta acostadito, anoche ya paso mejor la noche" se le indica que se continuara el seguimiento vía telefonica para que informe la evolución, se hace la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	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											
15/05 2025	8:52 am	Casa	Seguimiento Novedad 12,13/05-2025: El dia de hoy la profesional Emilsen clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la señora Rudy Yamile Castellanos Ruge cc 1056030951 al número 3004396816 con el fin de indagar por el niño Jhoel Mattias y al contestar indica "Hola profe, pues el niño ya esta mejor pero termina hoy los medicamentos y el antibiotico por eso no lo lleve hoy, ya mañana que no hay que darle nada se lo llevo pero es que me toca darle cada 6 horas para que cumpla todo el tratamiento" la profesional le indica que se hará la novedad con la información que brinda y se le pide que si hay algún cambio informe de manera que se pueda registrar en la novedad, la cual se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DEL SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: 216-Pes-018

Versión: 6

Fecha: Marzo 2021 (2020 - 2021)

Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.I Rincón Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla

NIVEL: PJ 2 NUIP: 1233924126 NIÑA O NIÑO: Ibael Matías Castellanos Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Ruby Yamile Castellanos Rojo

ACUDIENTE PRINCIPAL: Ruby Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
16/05 2025	7:47 am	Aula prejardín 2	Seguimiento novedad 12,13,15 Mayo-2025: El día de hoy ingresa el niño Ibael Matías al servicio y lo acompaña el padre de Familia el Señor Zamir Castellanos Villamil CC1053334048 a quien se le pregunta como ha seguido el niño y refiere "Pues profe le pregunta como ha seguido el niño y refiere "Pues profe nos toca llevarlo a un médico particular y nos recomendó que evitaramos el frío y no lo bañaramos en la mañana, por eso le recomendó no mojarlo tanto para evitar que se congestione" se le indica que se observará durante la jornada y cualquier cambio se llamará o informará en horas de la tarde, el niño ingresa caminando, y en aparente estado de salud adecuado, se socializa las novedades 12,13,15,16 Mayo e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Zamir #1.053334048

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											
16/05 2025	16:10 pm	Aula prejardín 2	Seguimiento novedad 12,13,15, Mayo-2025: Siendo las 16:10pm se entrega el niño Ibael Matías a la madre de Familia la Señora Ruby Yamile Castellanos Rojo CC 1056030951 y se le indica que el niño durante la jornada no presentó ningún síntoma que alterará la participación del niño en las propuestas pedagógicas, recreativas, de igual manera se le indica que consumió los alimentos de manera voluntaria así como realiza rituales de higiene personal se presentó un momento donde no alcanzó a llegar al baño por lo que mojó el pantalón pero se apoyó en el cambio de ropa, de resto no se muestra molestia, ni incomodidad e interactuó de manera normal con los pares, el niño sale en adecuadas condiciones de salud y se le pide a la madre de Familia que si presenta cambios el fin de semana informe de manera inmediata la madre lee e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Ruby 1056030951

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											
19/05 2025	7:49 am		Seguimiento Novedad 12,13,15,16 Mayo-2025: El día de hoy ingresa el niño Ibael Matías en compañía del padre de Familia el Señor Zamir Castellanos Villamil CC1053334048 a quien se le pregunta por el estado de salud del niño y refiere "Hola profe pues a veces se ve bien y a veces regular pero hoy bien, el fin de semana normal en la casa y bien" la profesional le indica al Señor Zamir que se observará durante la jornada, y cualquier novedad se informará vía telefónica o en horas de la tarde, el niño ingresa consciente caminando y en aparente estado de salud adecuado, el padre lee la novedad y firma a conformidad. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Zamir #1.053334048

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-Pes-909
Versión: 0
Fecha: Mayo 2021(01/06/2021 - 20/06/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.C Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla.
NIVEL: PJZ NUIP: 1233924126 NIÑA O NIÑO: Jhoel Mattias Castellanos Castellanos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rudy Yamile Castellanos Ruge
ACUDIENTE PRINCIPAL: Rudy Yamile Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
19/05 2025	16:15 Pm	Aula Preyardin 2	Seguimiento Novedad 12,13,15,16 Mayo-2025: El dia de hoy siendo las 16:15pm se entrega el niño Jhoel Mattias a la madre de familia la señora Rudy Yamile Castellanos Ruge cc 1056030951 aquien se le informa que durante la jornada el niño no presento ningun malestar, dolor o sintoma que impidiera la participacion en las actividades recreativas, pedagogicas lo cual hace que interactue de manera comoda con los pares de igual manera consume los alimentos de manera voluntaria y realiza los rituales de aseo e higiene personal adecuadamente, se le indica que aun se hace seguimiento teniendo en cuenta que todavia se encuentra con tratamiento segun lo que informa la mamá, se le pide que si evidencia algun cambio informe de manera inmediata, el niño sale en apa rente estado de Salud adecuado, la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad											

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 Emilsen Clavijo	Rudy 1056030951

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
21/05 2025	8:30 am	Entrada Unidad operativa	Seguimiento Novedad 12,13,15,16,19 Mayo-2025: Siendo las 8:30am se presento el Señor Zamir Castellanos Villamil CC1053334048 a realizar el ingreso del niño Jhoel Mattias y comenta "Profe todavia esta como malito pero le estamos dando los remedios que nos envio un medico particular, unas gotas para los ojos y vamos a ver como sigue" se le indica al padre que se observara durante la Jornada y si presenta algun sintoma se llamara de inmediato, a se informara en la tarde. el niño entra abrigado con gorro un poco de irritacion en los ojos pero estable, caminando. El padre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	Zamir 1053334048

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ____ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ____ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
21/05 2025	16:10 Pm	Aula preyardin 2	Seguimiento Novedad 12,13,15,16,19,21 Mayo-2025: Siendo las 16:10pm, se entrega el niño Jhoel Mattias a la madre de familia la señora Rudy Yamile Castellanos Ruge CC 1056030951 a quien se le informa que durante la Jornada Jhoel interactuo con los pares, participo en las propuestas pedagogicas pero los alimentos no los consumio en su totalidad, de igual manera se le indica que en algunos momentos referia malestar en oido derecho por lo que a la hora de Sueño se estuvo pendiente pero no presento cuadro de fiebre, se le indica que se continuara el seguimiento hasta no ver que el niño no presente ningun sintoma, se le pide informar cualquier cambio en los sintomas, asi mismo, el niño sale un poco alegrado y se socializa la novedad a la madre quien indica estar de acuerdo con el contenido Firma a conformidad											

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 Emilsen Clavijo	Rudy 1056030951

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DE PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Página 1 de 2

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

NIVEL: PJ2 NURP: 1233924126 NIÑA O NIÑO: Jhoel Matias Castellanos Castellanos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rudy Yamile Castellanos Ruge

ACUDIENTE PRINCIPAL: Rudy Yamile Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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 NOVEDAD											
21/05/2025	16:10 pm	Aula prejardin 2	Seguimiento Novedad Por Certificados Pendientes 20/01/25 / 24/02/2025 / 25/03/2025 / 24/04/2025: El día de hoy se firma nuevo compromiso por certificado de odontología pendiente al momento, se le indica a la madre de familia la Señora Rudy Yamile Castellanos Ruge CC 1056030951 que debe gestionar en la EPS y refiere "Hope lo que pasa es que uno como ha estado malito yo se que no me lo atienden y dos apenas están arreglando lo de la EPS y me le dan citas muy lejos hasta que no este aquí en Suba, pero siempre que llamo me dicen que no hay citas ni agenda disponible. Se le pide que siga insistiendo para agendar esta cita y así garantizar el derecho a la Salud, la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Firma a conformidad. Hasta este Punto esta 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
Profesional AP Emilsen Clavijo	Rudy 1056030951

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											
26/05/2025	7:55 am	Aula prejardin 2 — Hospital Suba.	Seguimiento Novedad 12, 13, 15, 16, 19, 21 Mayo: El día de hoy se anexa que la Señora Rudy Yamile Castellanos Ruge cc 1056030951 se comunica con la profesional Emilsen Clavijo al numero 3045981376 desde el número 3004396816 e indica "Hola profe buenos días para avisarte que Jhoel esta Hospitalizado desde el Sabado" la profesional indaga la razón y refiere "Pues lo ingrese el sabado como a las 6:30 am por el oído yo iba por lo del oído por que le empezo a salir como pus que venia desde el miércoles por la noche y le salia por el oído y eso entonces el se empezo a quejar el viernes en la noche se quejaba de dolor de cabeza que le dolia, que le dolia eso lloraba pues yo lo llevé por el oído pues resulta que el niño estaba desaturado solo llegaba hasta 82-78-82 pues le colocaron el oxigeno y no saturaba y ante se bajaba y por eso lo tienen hospitalizado, le dió como una alergia con cuadro Asmatico eso fue lo que mediyeron											

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

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Se realizó activación de pólizas: SI ___ NO ___	Se realizó activación de rutas: SI ___ NO ___
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD											
26/05/2025	7:55 am	Hospital Suba	pues gracias a Dios no tiene Neumonia, solo que tiene una alergia y tiene mucha flema como incrustada en el pechito entonces pues ayer el medico que me lo vió me dijo que lo iban a mandar con tratamiento y que tocaba no enviarlo al jardin por un tiempo pues para que el niño se calentara y si no, no se iba a mejorar y esta vez lo volverian a llevar a Urgencias entonces pues esperar, por que ayer me lo iban a entregar pero le volvieron a tomar, como a las 9 de la mañana y con oxigeno no subia con medio litro de eso y no nada no subia 74, 82 y le subieron al litro y tampoco solo llegaba hasta 78, 80 y bajaba entonces por esa razón lo siguen teniendo Hospitalizado entonces seguir esperando para poder salir. la profesional le indica que continuara llamando a diario para indagar sobre el estado de salud del niño y se hace la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retorne al Servicio. Hasta este punto esta 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
Profesional AP Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-PES-309
Versión: 0
Fecha: Mayo (2021019600 - 20/05/2021
Página: 1 de 2

LOCALIDAD: Suba UNIDAD OPERATIVA: J.I.C.I Piedra Verde RESPONSABLE UNIDAD OPERATIVA: Monica Bonilla
NIVEL: PJ7 NUIP: NIÑA O NIÑO: Thoel Mathias Castellanos Castellanos
MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Rudy Yamile Castellanos Ruge
ACUDIENTE PRINCIPAL: Rudy Castellanos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo.

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 NOVEDAD											
27/05 2025	13:10 pm	Hospital de Suba	Seguimiento Novedad 12,13,15,16,19,21,26 Mayo: El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Rudy Yamile Castellanos Ruge CC 1056030951 al número 3043968816 para indagar acerca de la Salud de Thoel Mathias y al contestar indica "Hola profe nosotros todavía aquí en el Hospital no le han dado traslado para la tomografía profe por que no hay quien la haga, pues eso dicen pero al momento pues aquí mi profe pues la saturación todavía baja por eso los exámenes, pero yo le voy informando a ver que le dicen, pero él está contentico que no le habla casi a los doctores y me dicen que sí es así en la casa y yo les cuento que avanza mucho en el jardín y que ya habla mas y muy dictivo siempre" se le indica a la mamá que se continuara el seguimiento y se hace la novedad con lo que informa y se socializara cuando retorne al Servicio											

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 Emilsen Clavijo	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											
28/05 2025	13:24 pm	Hospital de Suba	Seguimiento Novedad 12,13,15,16,19,21,26,27 Mayo 2025: El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del numero 3045981376 a la Señora Rudy Yamile R Castellanos Ruge CC 1056030951 al número 3043968816 con el propósito de indagar el estado de Salud del niño Thoel Mathias y contesta indicando "Hola profe ya va mejorando, anoche lo llevarían al Hospital de engativa como a las 10 de la noche y ultimos, el otorrino lo vio ya con los resultados de la tomografía y si tiene demasiada flema represada le mando unas gotas y le suspendieron los lavados nasales. que le estaban haciendo por lo que tenía mucha tapada, se le siente todavía el silbidito y me dijo que el oído izquierdo era el más comprometido igual me dijo que eso era nitro pero que de arriba el Aroma por eso está con ese cuadro de Saturación baja, pues hoy ya está en 89-90 toca esperar a ver si continua mejorando "se le indica a la madre que se continua el seguimiento y registrando lo que ella informa y se socializara cuando retorne al servicio. Hasta aquí 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

TIPO DE NOVEDAD			1	2	3	4	5	6	7	8	X	10	Se realizó activación de póliza: SI ___ NO X	Se realizó activación de ruta: SI ___ NO X
FECHA	HORA	LUGAR	DESCRIPCIÓN DE NOVEDAD											
29/05 2025	16:18 pm	Hospital de Suba	Seguimiento Novedad 12,13,15,16,19,21,26,27,28 Mayo-2025: El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3045981376 a la Señora Rudy Yamile Castellanos Ruge CC 1056030951 al número 3004396816 con el propósito de indagar como ha estado el niño y al contestar indica "Hola profe buenas tardes, gracias por preocuparse por Thoelito profe bien ya está más mejorcito, estamos en pruebas sin oxigeno y si sirve así como va y el mañana me le dan de alta confiando en Dios, ya está mejor yo lo veo muy bien a mi peladito" la profesional le solicita que cualquier otra novedad sea informada de manera inmediata, y espera pronta recuperación la novedad se socializa cuando retorne al servicio junto a todas las anteriores. Hasta este punto esta 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
Profesional API Emilsen Clavijo	no aplica

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO REGISTRO DE NOVEDADES

Código: FOR-P65-909
Versión: 0
Fecha: Marzo (2025) 01 8600 - 20/08/2021
Página: 1 de 2

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

NIVEL: PJZ NUIP: 1146686181 NIÑA O NIÑO: Gabriela Pineda Lagos

MADRE/PADRE/CUIDADOR DE LA NIÑA O EL NIÑO: Angela Pineda Lagos

ACUDIENTE PRINCIPAL: Angela Pineda Lagos PROFESIONAL ENCARGADO DEL NIVEL: Emilsen Clavijo

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
02/05/2025	8:20 am	Casa	El día de hoy la profesional Emilsen Clavijo realiza llamada a través del número 3046981376 a la Señora Angela Pineda Lagos CC 52345761 al número 3008136426 con el fin de indagar por la niña Gabriela ya que no se ha presentado al servicio y la madre indica "Mi profe Querida Hola Gaby no la voy a llevar hoy por que anoche se orinó y casi no durmió y aparte como salen a medio día no tengo quien me la recoja, se queda con la abuela y ella no sale entonces el lunes se la llevo" la profesional indaga si esta enferma o tiene algun síntoma y refiere "No mi profe es que se orinó y despues que la cambie ya durmió poco ahorita esta dormida y bien mi profe" se le indica que se hará la novedad con la información que brinda y se socializara cuando retome al servicio. la madre indica que "la verdad profe que pera pero al no tener quien me la recoja me queda complicado" se socializara esta información el dia que se presente al servicio. Hasta aqui esta novedad.

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

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
05/05/2025	7:00 am	Casa	Seguimiento Novedad 02/05/2025: El día de hoy se comunica la Señora Angela Pineda Lagos CC 52345671 desde el número 300 8136426 con la Profesional Emilsen Clavijo al número 3045981376 e indica "Buenos mi Profe es para informarte que hoy no llevo a Gaby porque tiene cita de Pediatria y otras cosas que tengo que hacerle y yo como estoy de descanso aprovecho y tengo cita de Ginecologia, mejor dicho no le digo que se la llevo por que como estamos las dos solitas me toca tedo con ella mañana le llevo los papeles" la profesional le indica que es necesario solicitar el certificado de Crecimiento y desarrollo y tambien la Cita de odontologia recordando que estan pendientes estos certificados, la madre refiere "Si señorita yo los pido y le aviso que". Esta novedad se socializara cuando retorne al servicio. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.

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

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
06/05/2025	8:00 am	Entrada unidad operativa	Cierre Novedad 5/05/2025: El dia de hoy ingresa la niña Gabriela en compañia de la madre de Familia la Señora Angela Viviana Pineda Lagos CC 52345761 quien hace entrega del certificado de Crecimiento / Desarrollo y Odontologia comentando que asistió el dia 5/05/2025 a estas dos Citas y por tal razon la niña no asistio, estos certificados se anexan a la Historia Social de la niña como soporte de inasistencia el dia 5-05-2025. se le indica a la madre de familia que se hace Cierre de la Novedad por cumplimiento de Documentos que son soporte de inasistencia, la niña ingresa en aparente Estado de Salud adecuado, la madre lee la novedad e indica estar de acuerdo con el contenido. Hasta este punto esta el diligenciamiento de esta novedad.

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

NOMBRE, CÉDULA Y FIRMA DE LA MADRE, PADRE O CUIDADOR: Angela Pineda CC 52345761

Powered by CamScanner